

JO. BAPTISTÆ
MORGAGNI

P. P. P. P.

DE SEDIBUS, ET CAUSIS
MORBORUM
PER ANATOMEN INDAGATIS.

IO. BAPTISTÆ

MORGAGNI

F. R. P. R.

DE SEDIBUS, ET CAUSIS

MORBORUM

PER ANATOMEN INDICATIS.

5
J O. B A P T I S T Æ
M O R G A G N I

P. P. P. P.

DE SEDIBUS, ET CAUSIS
M O R B O R U M

PER ANATOMEN INDAGATIS

L I B R I Q U I N Q U E.

DISSECTIONES, ET ANIMADVERSIONES, NUNC PRIMUM EDITAS,
COMPLECTUNTUR PROPEMODUM INNUMERAS, MEDICIS,
CHIRURGIS, ANATOMICIS PROFUTURAS.

Multiplex præfixus est Index rerum, & nominum
accuratissimus.

T O M U S P R I M U S

DUOS PRIORES CONTINENS LIBROS.



V E N E T I I S,

M D C C L X I.

Ex TYPOGRAPHIA REMONDINIANA.
SUPERIORUM PERMISSU, AC PRIVILEGIO.

ILLUSTRISSIMIS
ATQUE EXCELLENTISSIMIS VIRIS
ANGELO CONTARENO
ÆDIS S. MARCI PROCURATORI
PAULO RAINERIO
FRANCISCO IL MAUROCENO
EQUITI ET ÆDIS S. MARCI PROCURATORI
TRIUMVIRIS LITTERARIIS
TOTIQUE EORUM ORDINI PRÆSTANTISSIMO

Joannes Baptista Morgagnus

F



Æpe cogitanti mihi, SENATORES
AMPLISSIMI, grataque, ut par est,
memoria tot, & tanta Augusti Vestri SENATUS
in me beneficia repetenti, nullum prorsus ex decem
Senatus Consultis ab anno usque 1711. ad hoc tem-
pus benignissime de me factis visum est quod me-
diocritati huic meæ potius, quam Auctoritati Gra-

viffimi Magistratus Veftri, debeatur. Referentibus enim qui eum tunc Magistratum gerebant, Viris Summis, & in iis Carolo Ruzzino, Aloyfio Pifano, Petro Grimano, qui magnis fuis quifque meritis poftea ad Principatum evefti funt, aut hoc eodem digniffimis Equitibus Jo. Francisco, & Michaele Maurocenis, aut Ædis S. Marci Spectatiffimis Procuratoribus Federico Marcello, Laurentio Theupolo, Francisco Superantio, Joanne Emo, Daniele Bragadeno, aut Marino Georgio, Petro Mocenico, Jo. Petro Pafchalico Præftantiffimis Senatoribus, his, inquam, aliis alio tempore, ad SENATUM referentibus, decretum eft primum, ut in hanc fuam, toto Orbe Celeberrimam, Academiam honeftiffimis conditionibus etiamtum juvenis arcefferet, mox autem, ut ab nobili in qua locaverat, fede ad multo nobiliorem afcenderem; neque enim aut hic, aut ufquam ulla alia eft cui quifquam Vefalii, Columbi, Falloppii, Fabricii, Cafferii, Spigelii, Veslingii, & eorum qui his deinceps fuccefferunt, illuftris famæ non ignarus, Primariam hanc Cathedram Anatomicam facile poftponat. Paulo poft quoque decretum eft, ut a quingenis honorarium crefceret, idque raro exemplo, ad aureos octingenos, noviffime autem longe rariori, atque adeo intra hos nonaginta annos uni-

co, ad bis millenos. Ego vero qui nimis assentari mihi nesciam, sicuti priora illa non tam mihi, quam eorum quos nominavi, Auctoritati concessa fuisse, credo; ita hoc præcipue quod postremo dixi, ab Sapientissimo SENATU esse datum, puto, consilio Barboni Mauroceni, Ædis Marcianæ Procuratoris meritissimi, & Duorum ex Vestro Ordine Summorum Virorum, quos eadem Honoris amplitudine ornatos, boni Superi Patriæ, & nobis, ut diutissime precantibus, reliquere, cum illum, & cæteros quos supra laudavi, mœrentibus præpropera vel in senio visa, mors eripuerit. Et Trium quidem eorum consilium etsi eo spectasse, non dubito, ut regium Venetæ Munificentiae exemplum erga Professore Humanitatis eximium superiore sæculo extans, iterum nostro ad ingenia excitanda renovaretur; hoc ipso tamen quod in me potissimum renovari, maluerint, quantus ad cætera Magistratus Vestri in me beneficia velut cumulus, accesserit, cæcus essem, si non perspicerem, ingratiissimus, si non faterer. Sed non minus ingratus essem, si reticerem, qua me singuli benignitate & coram, & per epistolas excipere consueveritis; per epistolas autem? imo vero per Libros etiam Eruditissimos, ut cum Rei Litterariæ Venetorum Historia ad seros posteros meum sit nomen perventurum iis titulis exornatum, quos,

ut a tanto Viro datos , olim credar promeruisse .

Eadem ergo qua me soletis , & qua tot , ac talia
cum Majores Vestri , tum V O S , S E N A T O R E S
A M P L I S S I M I , in me contulistis, singulari beni-
gnitate oro , atque obsecro , ut hæc mea , ultima
fortasse , scripta accipiatis, testificatura , ut cætera
me defecerint, certe voluntatem V O B I S inservien-
di in erudienda per tot annos mihi commendata
Juventute non defecisse . Faxit Deus , ut meis
votis felix respondeat exitus, in quibus illud quidem
est, ut vel me mortuo, his perlectis libris illa pro-
ficiat; sed hoc in primis, ut V O S incolumes R E I
Vestrae P U B L I C A E , & huic Gymnasio quam diu-
tissime conservet.



BENIGNE LECTURO

AUCTOR.



UÆ duo C. Lucilius, ut est apud Tullium (*a*), dicere solebat, *ea quæ scriberet, neque ab indoctissimis, neque ab doctissimis legi velle*, horum ego pariter utrumque hic dicerem, si ut juvare cupio non indoctissimos, sic me vicissim ab doctissimis adjuvari non averem. Duo enim mihi in his edendis Scriptis proposui, alterum illud, ut Studiosæ Juventuti, alterum hoc, & præcipuum, ut omnibus, sed doctorum accedente auxilio, prodessem. Id quale sit, ex Præfatione hac apparebit.

2. Theophilus Bonetus de Medica Facultate, atque adeo de universo hominum genere egregie, siquis alius, meritus est, cum anno 1679. libros qui *Sepulchretum* inscribuntur, vulgavit. Eorum enim quos morbi sustulerant, dissectiones, quotquot potuit, colligens, & in ordinem redigens, corpus ex omnibus unum confecit; ut quæ per innumera Auctorum volumina dispersæ non magnam afferebant utilitatem, conjunctæ, ordinatæque maximam afferrent. Cum editum Opus plerisque omnibus, ut par erat, perplacuisse; idem, sed parte minimum tertia auctius, prodiit anno 1700. cura, & studio Jo. Jacobi Mangeti. De hac igitur nos, ut pleniori, editione loquemur.

3. Et primum siqui sunt qui utriusque illorum consilium, animum, laborem magnis efferant laudibus, cum his ultro facimus, & faciendum censemus. Sed cum apud Viros, cæteroquin Præstantissimos, legimus, *Sepulchretum diligentia incomparabili, ex omnibus optima colligendo, & redigendo ad capita, esse confectum*, atque alia hujusmodi; utinam in his quoque adstipulari possemus. Cur vero me quidem non posse, credam, mox indicabo, semper tamen eorum memor quæ modo ultro dedi, & præterea novæ, ac vastæ adèò susceptæ provinciæ duos, haud amplius, homines, quantumvis industrios, non esse pares; quandoquidem, ut est in Iliadis, opinor, quarto, *non simul omnia Dii dederunt hominibus*, & in duodecimo, *multorum autem opus melius*.

4. Quæ tametsi libens & agnosco, & fateor; tamen si Opus tam utile deinceps utilius reddendum est; reticere non debet, superesse apud Auctores tum veteres, tum ita recentes, ut ante alteram Sepulchreti editionem extarent, superesse, inquam, ut aliorum qui ibi ne nominantur quidem, sic aliorum etiam qui nominantur, Observationes haud ita paucas, dignas sane quæ minime omitterentur: contra autem, omittendas fuisse tum quæ semel jam positæ, in una eademque Sectione, & nonnunquam in una atque eadem pagina, per incuriam repetuntur, tum præsertim quæ a versuto quodam Scriptore ita transformatæ sunt, ut si ægrorum nomina, & conditionem, & civitatem spectes, novæ appareant; at si res ipsas, atque sententiam, continuo intelligas, easdem omnino esse quæ ex veris Auctoribus supra leguntur. Huc eas adde, in quibus vel mediocriter in sanorum, morbidorumque corporum sectionibus exercitati facile agnoscant, aut quæ secundum naturam sunt, pro morboſis, aut quæ ad certum quoddam pertinent læsionis genus, pro longe altero esse proposita, ut puta aneurysma pro abscessu: quæ nimirum Observationes aut accipiendæ non erant, aut certe non sine aliqua subjecta dubitatione ponendæ. Mitto quæ ad illud, ad quod attinebant, caput non sunt redactæ, quæ male ex autographo descriptæ, quæ ex quo sint Auctore, nescias, aut quas ejus cujus non sunt, esse credas: ne multa, quidquid præterea operarum incuriæ, aut incitiæ imputare malueris, libenter mitto; quanquam non emendata in gravissimos errores conjicere

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

b

cere

cere legentes possunt, & nisi emendentur, Operis minuunt utilitatem. Quam & alia duo vehementer imminuunt, de quibus continuo verba faciam, hic interim confirmans, quæ hæcenus dixi omnia, non temere dicta fuisse, quicumque hos meos versaverint libros, planissime esse cognituros.

5. Cum rari sint morbi, longiores præsertim, ad quos non alius aliquis se adjungat, aut plura, variaque non accedant symptomata; propterea illorum singulæ Observationes, ubi sub eo capite ad quod potissimum videntur spectare, plene atque ex toto propositæ fuerint, sub aliis quoque capitibus ad quæ præterea pertinent, sunt certe commemorandæ, paucis quidem verbis, sed quæ locum illum ipsum indicent, in quo statim possit lector, cui totæ legendæ sunt, totas reperire. Neque enim, ut fit in Sepulchreto, satis est Sectionem quæ plurimas sæpius continet, designare, velut ad Observationem illam; ut ex innumeris unam saltem, exempli causa, proferam; Jo. Petri Lotichii, quæ præterquam quod non sub omnibus sub quibus debebat, capitibus commemorata est, in quatuor, sub quibus commemoratur, *de Dolore Capitis* Obs. X. *de Insomniis*, & *Incubo* Obs. II. *de Vertigine* Obs. VII. & *de Convulsione* Obs. XIII. semper in Sectione indicatur *de Melancholia*. Verset igitur lector necesse est Sectionem hanc universam, id est quinquaginta, ex quibus constat, Observationes, ut illam tandem, neque ita facile, inveniatur, quæ ibi est XXXI. Dixi autem neque ita facile, quoniam in omnibus iis quatuor locis sic incipit *Juvenis*, hic autem sic *Famulus mercatoris*. Verum ubi perlegerit, & illam esse ad quam rejiciebatur, cognoverit, putasne, ibi totam habere? Non habet certe. Deest enim externa morbi causa, propinatum philtum, desuntque alia, quæ deesse, ne suspicetur quidem, nisi forte aut incidat in illum *de Dolore Capitis* locum, aut quod melius esset, auctorem ipsum Lotichium legat. Sed ut illud tantum de quo dicere cœpimus, attendamus, quantum videlicet temporis insumere oporteat ad id quod quæritur, reperiendum; vides profecto, multo utilius Opus fuisse futurum, si tota Observatio semel ubi commodius fuisset, proposita, & certo numero designata, per hunc, ubicunque commemoranda erat, nec per Sectionem dumtaxat, esset indicata.

6. Longe autem majorem adjecti Operi duo saltem accuratissimi Indices præbuisent utilitatem. Memini, cum Bononiam, ubi tunc degebam, recusum nuper Sepulchretum fuisset importatum, me vehementer esse gavisum, dum in ejus fronte editum legerem *cum Indicibus necessariis*. Sed gaudium tandiu perstitit, donec hos quærens, unum tantummodo esse, vidi, qui nihil, nisi præfixos Observationibus titulos, contineret: quorum plurimi cum ipsi quoque aut latenter, aut aperte, nec dissimulanter sint manci, omnes autem hæud alio quam Observationes, ordine propositi; dici non potest, quot symptomata, aut quot item læsiones. Partium in Observationibus quidem describantur, per Indicem autem neque designentur, nec singula, nec singulæ una cum sui similibus exhibeantur. Unde ingentis Operis magna ex parte utilitas perit, quæ inde præsertim extitisset, si plura similia symptomata præsto essent quæ cum pluribus læsionibus, inter se aut similibus, aut dissimilibus, facile posses comparare, & sic intelligere, quænam illorum sæpius, aut rarius, aut nunquam cum harum utrolibet genere jungantur. Memini quoque, jam tum, ut juvenis audet vel de maxime arduis, & labore plenissimis rebus cogitationes suscipere, non desperasse me, quin, si diuturnum olim daretur otium, cum cætera quæ dixi in Sepulchreto desiderari, aliaque præterea, tum præsertim quod ad Indices spectat, & qua ratione, supplerem, imo cogitatum hoc meum cum Inclyta illa quam nunc Instituti Scientiarum vocant, Academia communicasse.

7. Alia autem quæ, ut modo innuebam, in Sepulchreto præterea desiderantur, fere ad Scholia attinent. Quorum multa esse æquo longiora, non dubitabam; sed tanto longiora videri, quod sæpe utiliorum loco aut minus utilia, aut minus probanda exhiberent, imo nonnunquam iterarent. Utilius fuisset ne bona quidem repetere, sed jam semel posita, verbo, si iterum opus esset, ubi essent posita indicare, dubitationes ad quædam Observationum loca opportune subjicere, ad alia quantum cum aliis consentiant Observationibus, animadvertere, ad alia quæ inde ad Medicinæ partem illustrandam sive theoricam, sive potissimum practicam consequerentur, docere, ad alia demum quæ minus facile intelligi posse viderentur, non per doctrinas aut jam desertas, aut apud plerisque in dubium vocatas, sed per magis probabiles, faciles, & quoad ejus fieri posset,

communes explicare. Et horum quidem omnium aliqua in Sepulchreti Scholiis aliquando facta esse, non inficior, & quæ doctrinæ, cum Bonetus viveret, dominarentur, non ignoro. Verum non de eo redarguendo hic agitur; sed de ejus Opere, ut hæc ferunt tempora, magis proficuo reddendo.

8. Cum igitur omnia quæ de Sepulchreto dixi, non semel animo postea verfassẽ, & quantulumcunque possem ad ejus augendam utilitatem conferre denique cœpissẽ; me vehementer in proposito confirmarunt quæ in novis, subinde prodeuntibus, Doctorum Hominum Scriptis legebam, illo Opere vix aliud utilius esse, aut quod magis mereretur suppleri, & ad nostra tempora deduci: item mirum, quantum adaugeri, & meliore Indice pro studentium commoditate instrui posset: verum; ut cætera prætermittam; longe tamen majori laude, atque honore dignum futurum Boneti laborem fuisse, si partim in seligendis, atque ad singulos morbos, tanquam capita, referendis Observationibus aliquanto accuratior fuisset, partim in Scholiis, adnotationibusque monuisset, quæ hinc inde incerta, aut prorsus falsa, atque ab auctoribus suis parum recte exposita fuerint. Nunc in re quæ ad omnes, neque hac tantum, sed & insequentibus ætatibus spectat, quid a me uno, & quatenus hic expectare æquum sit, ut judicari facile queat; unde mihi prima hos libros scribendi occasio data sit, non est reticendum.

9. Editis jam Anatomicis Valsalvæ Scriptis, & Epistolis in illa meis, forte accidit, ut cum Patavio, sicuti illis annis haud raro solebam, æstivo tempore secessissẽ, conveniret me sæpius optimus Juvenis, egregiæ indolis, & cum aliis, tum præsertim Rei Medicæ, studiis deditus. Qui cum illa, easque perlegisset, identidem me in eum sermonem, quo nullus mihi jucundior est, revocabat, de Præceptoribus videlicet meis, Valsalvâ in primis, & Albertino, quorum vel minuscultas in medendo consuetudines cognoscere avebat: quin de meis quoque ipsis, nedum illorum, & Observatis, & Cogitatis subinde sciscitabatur. Quæ inter cum illa forte, ut sit in colloquiis, aperuissẽ quæ ad Sepulchretum attinebant; omnibus me fatigare precibus nunquam destitit, ut in ea præ cæteris incumberem, & quando in Commentariolo de Valsalvæ Vita, promiseram, daturum me operam, ut ejus plurimas, quæ superessent, eodem spectantes, Observationes prodirent, cum iis conjungerem meas, & in utrisque exemplo quasi quodam ostenderem, quid in nova Sepulchreti editione, ab se fortasse, si Amici auxiliarentur, aliquando suscipienda, desiderarem. Familiariter, ut vellem, scriberem, sicque illa etiam quæ in colloquiis dixeram, aliaque similia, minuta quantumlibet, at sibi gratissima, interjicerem. Quid quæris? Exorari me sivi. Res enim flagitabatur, quam in illo Commentariolo ex parte pollicitus fueram, ex parte autem haud inutilem fore, sperabam, si ex sententia succederet, possetque recensita postea, atque edita, aliquando ad idem laboris genus me longe meliores excitare. Hac mente, Patavium reversus, facere periculum cœpi aliquot missis ad Amicum Epistolis. Quas illi non displicuisse, duo ostenderunt, alterum, quod me suis assiduis flagitationibus ad alias, atque alias deinceps mittendas, ad septuagesimam usque perduxit; alterum, quod easdem mihi, ut recenserem, petenti, non antea remisit, quam sancte promitterem, nihil me esse detracturum.

10. Intelligis, benigne Lector, cur initio dixerim, hæc mea ab indoctissimis legi nolle, dicturus pariter, neque ab doctissimis, si ea tantummodo continerent quæ ille retineri voluit, nempe quæ Studiosis Adolescentibus prodesse possent. At vero hic mihi non licet Lucilianum illud (b) meum facere, *Persium non curo legere hæc: Lælium Decimum volo*; imo Persios, id est doctissimos, cupio, qui cætera Decimis Læliis, id est non illitteratis Juvenibus relinquentes, consilium dumtaxat, & desiderium perpendant meum, &, si forte non displiceat, assensu; si melius fieri posse, credant, monitis adjuvent, & exemplo, ut ex Sepulchreto denique utilitas quanta maxima potest, capiatur. Quo facilius utrumlibet faciant, quidquid his Epistolis in hunc finem ipse præstiterim, quanto paucioribus licebit in re multiplici, & varia dilucide narranda, proponam.

11. Observationes (ab his enim incipiam, ut eundem fere quo supra usus sum, ordinem conservem) Observationes, inquam, illas quas animadverti sive ex Veteribus, sive ex Recentioribus in Sepulchreto exhiberi potuisse, nec tamen exhibitas esse, illasque insuper quæ ab altera ejus editione ad hoc usque tempus pro-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

b 2

die-

dierunt, suis sub capitibus indicavi, quæcunque inter scribendum succurrerunt. Quod ideo dico, ut omnes sciant, superesse quæ addantur, quamplurimas; neque enim ex iis quos perlegeram, libris cunctæ, ex iis vero quos non videram, certe nullæ succurrere potuerunt: multos autem non vidi aut quia non huc fuerant his Europæ calamitosis temporibus importati, aut quia iis linguis quas non satis calleo, ab Auctoribus erant scripti; neque enim interpretibus quilibet, in rebus præsertim ejusmodi, plurimum fidere consuevi. In singulis quoque Sepulchreti Sectionibus; si paucas ex prioribus excipias; quæ non semel Observationes aut per incuriam, aut ob fucum a transformatoris versutia factum, proponantur, & in quibus aut sana pro morbidis, aut morbus pro morbo alio describatur, aut typographus oscitanter, graviterque peccaverit, quantum animadvertere potui, notare non omisi; ut non levem opem vel in minutis, sed non levis sæpe momenti, rebus, iis qui rursus Sepulchretum sint edituri, mihi videar attulisse. Utinam parem opem afferre licuisset sive cum lectores alio rejiciuntur, ubi plenius descriptam hanc, aut illam Observationem reperiant, nec signanter indicatur Observationis ejusdem numerus, sive cum obruuntur longissimis Scholiis, nec tamen utiliora, sed modo supervacua, modo repetita, modo falsa, aut perquam dubia continentibus. De quibus interdum quidem admonui; at semper facere infinitum fuisset. Ad Indices autem conficiendos, quam necessarios, tam longi, gravisque laboris, otium mihi defuisse, non est cur scientibus dicam. Satis superque iis qui æqui sint, visum iri, spero, quod hac ætate, nemine adjuvante, ne discipulo quidem, aut amanuense, cum in his ultimis, tum in cæteris de quibus dictum est, quæ distinctius omnia nunc ordine recensentur, exemplo saltem qualicunque ostenderim meo, quæ ratione existimem, Sepulchretum auctius, simulque utilius aliquando reddi posse.

12. Igitur ineditas ad hoc tempus Observationes profero, bene multas Valsalvæ, Amicorum non paucas, maxima autem ex parte meas. Primis & meriti, & honoris causa primum in singulis capitibus locum tribuo. Illas eadem cura qua alia olim, ut in ejus Vita dictum est, collectas, & ubi italice scriptæ fuerant, latine redditas, omnes autem ita, ut ipsum optare consuevisse, sciebam, rescriptas, ea fide propono, ut sicubi nonnunquam subdubitavi, an recte intelligerem, ipsa ejus maluerim verba producere, nihil usquam detrahens, aut addens, nisi ex illius ore acceptum, quod in paucis accidit, quas mihi diligenter narraverat, non scripserat, Observationibus. Cæteras enim ex ejus chartis aut inter se nexis, aut solutis excepi. Quas omnes chartas, ubi Observationes, Experimenta, aliaque his Epistolis proposita, jam satis excerpseram, etsi postmodo ita, uti antea fuerant, & numeratas, & obsignatas reddidi illius Genero Ludovico Montefanio Viro Cl. qui Bononiensis Scientiarum Instituto a Bibliotheca est; tamen si quis forte aliquam velit cum his meis conferre descriptionibus, & ex me quærat, quo illam signo in tanto chartarum numero invenire possit, docere non gravabor, ut neque litteras ostendere, per quas mecum suas, quibus utor, Observationes Amici communicarunt, spectata omnes fide, peritia, & diligentia. Nam quod denique ad meas attinet, quo singulas anno, mense, loco, & quibus adstantibus, aut adjuvantibus, habuerim, semper, nisi antea satis significaveram, diserte adscripsi. Et non modo ætatem, & sexum, sed & alia, quantum scire, & nosse licuit, quæ de ægrotantibus requirit Peyerus (c), & in iis, quæ ad curationem adhibitam spectant, adnotavi: quanquam admonendus es, ne mihi usquam, aut Valsalvæ curationem ullam, nisi siquam a nobis præscriptam fuisse, dicemus, magis imputes, quam morborum externas causas, & symptomata; ut enim hæc, ita & curationem narramus. In ipsis autem dissectionibus describendis cavendum præ cæteris mihi duxi, ne quod in aliorum certis quibusdam descriptionibus improbarem, ipse admitterem, si quæ aut secundum naturam sunt, aut non extra naturæ modum, ut quædam sunt varietates, ea tanquam morbosa proponerem. Dedi quoque operam, ne historias dividerem, sed totas semel exhiberem, aut si quando; perraro autem id contigit; conducibilius visum est dividere, aut, quod sæpe accidit, commemorare; semper indicarem eum ipsum locum in quo aut reliqua pars, aut tota historia continuo posset inveniri; nunquam repeterem, ne-

tum

tum quidem cum olim in aliquo ex meis Scriptis jam proposita fuisset satis ; quippe *odiosum* haud secus ac Homérico Ulyssi (*d*), *odiosum*, inquam, *mibi est iterum aperte dicta narrare* Sic enim revera nimis longæ fiunt historiæ ; non cum omnia quæ ad prægressas morbi causas, & ad symptomata (quæ utinam ambæ res cunctæ semper notæ esse potuissent) aut ad Partium læsiones attinent in cadavere animadversas, accurate describuntur . Quin etiam sæpe causæ sunt , cur in utrisque non modo quæ fuerint ; sed & nonnulla quæ defuerint, discrete, ut feci, sint adnotanda.

13. Quid vero dicam de scholiorum prolixitate ? Non equidem ignorabam , & minus gratam esse plerisque, & quibusdam minus probatam ; quanquam Peyerum, qui ex his est (*e*), historiæ suæ (*f*) Scholium adjunxisse video septem paginis quam ipsa, longius. Sed primum dico, non quidquid in his meis libris præter historias est, Scholia esse. Deinde aio, si præstanda in meis fuerant quæ in multis dixi (*g*) Sepulchreti Scholiis desiderari, me brevem esse non potuisse. Quid ? quod erant certe simul (b) servationes propemodum innumeræ , quæ illi adderentur, indicandæ, simul quid in iis ex quibus jam constabat, seligendis, describendis, disponendis, designandis, aut ob rerum copiam, aut propter incuriam typographorum peccatum fuerat sæpenumero, ostendendum.

Hic quæres fortassis, an non sæpicule peccasse me quoque, credam; non jam dico in coperarum, a quibus nimirum longe aberam, hallucinationibus prohibendis; sed in eo ipso dico quod præsertim illis in Scholiis minus probabam, in doctrinarum videlicet, ac sententiarum delectu, per quas explicarem Observationes, faciliorem, probabiliorem, magis communium, seu quas plerique in dubium non revocassent? Ego vero is sum qui, siquis alius, nihil humani a me alienum putem, neque in ea re modo, sed in aliis etiam. In ea re tamen, memor ad quem scriberem, dedi operam, quantum potui, ne abstrusis, & arduis, sed obviis, planisque, neque singularibus, sed fere communibus uterer explicandi rationibus, fere, inquam, communibus eo tempore quo scribere incepi. Multum enim jam scriptio processerat, cum repente agitari cœptæ sunt controversiæ quædam, propter quas cum operosius fuisset scripta mutare, satis fore, credidi, si in his quæ scribenda supererant, ita me gererem, ut nemo jure conqueri posset, præsertim cum per me cuique & tum, & antea aperte liceret, si quid forte minus probaret, id aliter explicare ad arbitrium suum. Neque enim præcipuum in hoc vertitur propositum meum: neque, si Observata excipias, aliud præsto; reliqua haud secus ac si a me non essent, probare malis, an improbare, libens permitto, veritus alioqui, ne cum ex opinione loquimur, etsi veri similia sequamur, aliquis tamen aliquando existat qui in nos intorqueat illud Homericum (*h*), *Dixit mentacia multa, dicens veris similia*. Quamobrem neque in explicationibus multus fui, libentiusque interjeci alia ad faciendam Medicinam spectantia, alia ad ejus, alia ad Anatomies historiam, alia denique ad alia studia illius ad quem scriberem, Juvenis attinentia, ut vel sic ejus animum paulisper abducerem ab horrida morborum, & cadaverum perpetua tractatione. Quæ omnia si probe perpenderis, & ab Scholiis sejunxeris; facile intelliges, quæ proprie ad hæc pertineant, adeo multa non esse: aut si tamen esse multa, existimes; fac meo non gravate relinquo *Lælio*, & sic cogites, illa, atque alia quæ tibi displiceant, ea fortasse mihi quoque nunc displicere; sed ea ipsa esse, quæ ne demerem, ipse me obstrinxit.

14. Antequam de Indicibus adjectis dico, noli expectare, ut hic quædam iterem quæ in Præfatione posui ad Epistolas Anatomicas. Satis ibi (*i*) dictum est unde omnes intelligant, cur tandiu in hoc quoque Opere, illius in plurimis simili, perscribendo moratus sim, & cur per Epistolas scripserim. Vel si ibi dicta non satis sunt; moræ justissimam causam ad alias adde auctam adeo ab illo tempore ad hoc ætatem, ut recensita, quantum licuit, hæc omnia sub anno prodeant ex quo natus sum, propemodum octogesimo. Cur vero per Epistolas scripta; non tam post recentium, veterumque Medicorum exemplum (quos inter Manardus (*k*) Archigenem, & Themisonem recenset, quorum alter, Galeno testante, undecim, alter, Pauloteste, decem scripsit Epistolarum Medicinalium libros) quam post summos Anatomicos, a me ibidem (*l*) nominatos, qui
vel

(*d*) Odyss. l. 12. in fin. (*e*) Meth. cit. c. 5. in fin. (*f*) Ibid. c. 6. (*g*) supra, n. 7.
(*h*) Odyss. l. 19. (*i*) n. 1. & seqq. (*k*) l. 1. Epist. Medic. 1. (*l*) n. 3.

vel multo longiores quam ego, Epistolas edidere, minus in præsentia mirandum est, cum supra (*m*) ostenderim, unde mihi has scribendi occasio orta sit, & Epistolæ ipsæ passim quocum agerem, plane commonstrent, opportune quidem; sic enim ad Amicum Juvenem plura simul scribere decuit, per quæ Auditores proficiant mei. Et quamvis Plinius minor (*n*) Litteras ad Tacitum suas his verbis concludat, *aliud est Amico, aliud omnibus scribere*; tamen cum cæteris eas ipsas Litteras publicavit, non dubitans, fore, ut easdem cum omnes legerent, non omnibus tamen scriptas fuisse, cogitarent. Nec quod has Epistolas videas in Libros divisas, aliter me de his sentire, credas, quam de meis illis Anatomicis (*o*). In eadem sententia persto, idque apparere sic satis, puto, ab numerorum quibus singulæ designantur, serie per divisionem illam non interrupta: id quod insuper non modo ad Indices conficiendos, sed & passim ad hanc, aut illam, ut opus erat, Epistolam, indicandam, ut magis expeditum, sic magis mihi commodum fuit, & aliis fortasse erit. Ista autem Librorum inscriptio, istaque in Libros divisio longe aliis de causis est instituta. Id enim optabant Bibliopolæ: id postulabat Sepulchreti, de quo agebatur, in Libros distributio: id denique peropportune respondebat justissimo, quod statim exponam, cogitato cuidam meo.

15. Scilicet qui adolescens non omissem erga primam quæ me exceperat, Scientiarum Academiam grati animi sensa publica significatione patefacere, eamque significationem vidissem eadem summa benignitate ab illa acceptam, quæ tot antea benefacta contulerat, quot in ejus elegantissima Historia (*p*) is qui ipsi, & Bononienſi Scientiarum Instituto a secretis est, memoravit Celeberrimus Vir Franciscus Maria Zanottus; num committerem senex, ut prorsus ingratus morerer in quinque alias nobilissimas universæ Europæ Scientiarum Academies, quæ me deinceps perbenigne, perque honorifice inter suos cooptarunt Sodales? Igitur cum mihi nihil esset, aut fore sperarem, per quod memorem beneficiorum animum, quomodocumque possem, ostenderem, nisi ad singulas allegarem qui simul hunc animum, & obsequium testarentur meum, simul hujus Operis exemplar offerrent, rogarentque, ut quaecumque esset, pro sua quæque spectata Humanitate æqui bonique consulere; hanc mihi rationem, occasionemque existimavi non amittendam. Atque ut hæc omnibus essent nota, commode accidit, ut Librorum numerus in quos Epistolæ hæc meæ essent quasi per se divisæ, responderet numero Academiarum ita, uti Libris præfigere possem singulis eas ipsas Litteras quæ ostenderent quid illarum singulis cuperem meis verbis significari. Præfixi autem non alio servato ordine, quam temporis quo in earum quamque sum cooptatus: atque ut magis a quibusque perlegerentur, alia, atque alia meis grati, & obsequentis animi testificationibus adjeci, & ex quinque illis Epistolis totidem quasi Præfationes feci, quibus dissectorum post morbos cadaverum quæ sit utilitas, demonstrarem. Itaque in prima nonnullis occurrî, qui eam utilitatem ausi sunt in dubium vocare, & quomodo sint ab dissecantibus, & sedem, causamque morbi ex dissectione arguentibus alioquin faciles, quæ obijciuntur, deceptiones vitandæ, cavendæque, indicavi. In altera eandem utilitatem comprobavi ex summa consensione Medicorum fere omnium, quotquot apud excultas quasque Nationes a vetustissimis usque temporibus in primis florere, singularum in hanc rem merita, & plerorumque nomina ex ordine proponens, eorum præsertim qui ante Bonetum ex propriis, aut ex alienis etiam Observationibus conficere Sepulchretum voluerunt. Tertia iis potissimum responsum est, qui, quoniam ad primas illas abditissimas, & sensibus omnino inaccesas morborum causas retegendas inutiles sunt dissectiones, ideo frustra institui, putant, quasi nullas intus evidentes causas retegerent, aut harum inutilis notitia esset propterea quia, his ipsis cognitis, haud pauci nihilominus morbi non sanantur. Quarta disquiritur, post rariorem (nam & horum quosdam secuimus) an post magis communem morbum denatos disseccare utilius sit. Quinta denique etsi tum sanorum, tum morbo confectorum Anatome sit necessariâ; hanc tamen illa multo esse utiliore, ostenditur. Quæ omnia ut prætermittenda, alia ob aliam causam, non erant, ita si in hanc unam essent Præfationem conjecta; ex longa, qualem prorsus cætera in hac dicenda requirebant, multo longissimam fecissent.

(*m*) n. 9. (*n*) l. 6. Epist. 16. (*o*) Præfat. indicat. n. 3.(*p*) Commentar. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 1. ubi de ejus Academia c. 1. & seqq.

16. Reliquum est, ut de Indicibus tandem loquamur. Quatuor dedimus. Quorum brevissimus est primus, longissimus ultimus. Nam primus nihil præter argumenta singularum Epistolarum, earumque ordinem præmonstrat. Quo de ordine mihi deliberandum non fuit, Bonetum necessario sequenti. Is autem, ut tunc plerique solebant Medici, fere Alexandrum Trallianum secutus est, qui, ut Freindius (*q*) animadvertit, cum *cæteri morbos admodum perturbate collocassent*, *hos ipse consequenter a Capite ad Pedes disposuit*. Habes causam, quare cum potius ab Apoplexia voluissem initium ducere, ut quo de Morbo & plures habeo Observationes, & plura, ac varia adnotare potui, unde facilius, & certius cognosceres quid in his libris præstitum sit; ab Dolore tamen Capitis cum Boneto incipere debuerim. Ultimus autem Index propterea uberrimus est, quia singulatim monstrat quidquid paulo dignius adnotatione videri potest, si ve Anatome utralibet, ejusque Historia, & certæ quædam controversiæ spectentur, seu varietates, aliæque minus frequentia, seu Medica aut monita, aut observata, & a quibus sint, quæ a nobis haud sunt, nunc primum propositæ dissectiones. Morem enim servavimus nostrum, ut diserte sua cuique tribueremus, itemque ut Recentiores bene de nostra Facultate, aut de nobis meritos (qui utinam omnes viverent) Auctores plerosque Clarissimos laudaremus; Veterum autem dumtaxat, aut certe non amplius viventium lapsus aliquos, ne juniores eorum falleret auctoritas, nominatim indicaremus. Inter quæ præsertim, quippe ad institutum nostrum præcipuum attinentes, illi designantur loci, ubi in Sepulchreto quæ desiderari, quæ corrigi, quæ demi, in primis autem quæ addi posse visa sint, non reticendum esse, credidimus.

17. Ad idem autem institutum, siquid aliud, duo certe attinent reliqui Indices secundus, & tertius, ut pote quos non tam confecimus, ut Observationes his libris propositæ, quam ut si Viris Doctissimis Index forte neuter displiceat, haud dissimili ratione illæ quoque omnes quæ in Sepulchreto jam extant, aut deinceps addendæ sunt, in promptu non modo ipsæ, verum & singula quæ continent, esse possint, & sic pleniorum multo utilitatem afferre. Horum igitur Indicum alter quæ in vivis, alter quæ in mortuis observata sunt, monstrat; ut siquis Medicus singulare aliquod aut aliud symptoma in ægro animadvertat, & scire cupiat, quæ interna læsio illi soleat symptomati respondere, aut siquis Anatomicus singularem aliquam læsionem in cadavere quopiam offendat, & nosse aveat quod symptoma in aliis læsionem ejusmodi præcesserit; Medicus primo de his duobus Indice inspecto, Anatomicus altero, Observationem quæ habeat ambo, si ambo a nobis observata sint, continuo, & eo facilius inveniat, quia ubi de aliquo symptomate, aut de alicujus Partis læsione indicare plura oportuit, singula non sine certo ordine sunt indicata. Nec vero symptomata solum, & morbos primus Index monstrabit, sed & alia quæ addere perutile esse, duximus, ut morbi prævias externas causas, ut victus genus, ut viduam vitam, aut virgineam, ut teneram ætatem, aut decrepitam, ut artem denique, & opificium; ut siquis rursus de Virginum, aut Puerorum, aut Senum, aut, Ramazzinum nostrum imitari cupiens, ejusve librum augere, de Artificum Morbis scribere instituat; is habeat unde sciat tum quibus priores illi, iidemque, aut alii artifices obnoxii sint morbis, tum quæ in eorum cadaveribus vitia soleant deprehendi. Neque in altero Indice omisimus quod ad sanguinis, aliorumve, ut res tulit, humorum aut copiam, aut constitutionem attinebat, adnotare. Quin etiam cum Valsalva sæpius quæ in lymphæ ductibus viderit, & quæ in effusa intra caveas corporis aqua pericula fecerit, diligenter adscripserit; hæc in Quarto saltem Indice non omisimus.

18. Verum sicuti nostræ omnes Observationes paucæ sunt, si cum illis quas Sepulchretum habet, comparentur; ita ad eas capiendas, quas memoravimus, utilitates longe majori usui esse illæ poterunt, si ex ipsis Indices a Viro aliquo diligenti, & ex aliis quas alii deinceps edant, ad hunc fere modum ab suis Auctoribus conficiantur. Nec difficile adeo, imo commodius mihi fuit hos meos omnes conficere. Ubi enim Observationem, aut scholium, aut animadversionem suo quamque immutabili præfixo numero perscripseram, continuo singula, dum adhuc animo præsentia erant, in suum Indicem referebam. Itaque in longo Opere, eoque digniori, ut si quæ secus ac vellem, irrepserint (plura autem irrepfis-

repſiſſe, perquam credibile eſt) benigne excuſetur, per Indices ipſos admonitus, ne quid repeterem, facile cavebam, & abſoluto Opere, ne moleſtiſſimus accederet labor illos conficiendi, eadem opera proſpectum fuerat, ſimulque ut ſiquando forte alia quacunque forma recudatur, ne fallaces Indices evadant, ſed idem ſemper, ut ex altera mearum Epistoſularum Anatomicarum editione apparet, ſignificare pergant. Unum eſt incommodum quod poſſit accidere, & mihi nonnunquam accidit, æquo major prolixitas nonnullorum articulorum. Cum enim alia, & mox alia addere ibi vellem, nec ſeriem amplius perturbare numerorum liceret, mihi autem ex quo, Adverſariis l. editis, hinc perpetuam, optimamque Majorum conſuetudinem, inde vero animadverti, quantum & lectoribus, & auctoribus pariter officiat a filo, & vi ſcriptionis per ſubjectas notas avocatio; mos nunc propemodum communis ſatis placere non potuerit; malui legentes aliquo nonnunquam prolixitudinis tædio afficere, quam ſæpius a lectione avocare. Utunque id eſt (neque enim eum morem proſus improbo, & magno Scriptoribus commodo eſſe, fateor, expertis, ut ego, ſicut alias (r) cum Plinio minore dixi, quam *laborioſum ſit nova velut membra peracto corpori intexere, nec tamen priora turbare*) in Obſervationes certe cadere non poteſt, ut cum ſemel omnia quæ in ægro, & cadavere deprehenſa fuerant, diligenter poſuerimus, alia acciſpſtant duo illi Indices, aut ad eum qui dictus eſt modum conficiendi, aut ad meliorem, quem Viri Doctiſſimi indicaverint. Quod ipſos ut velint facere pro boni publici ſtudio, etiam atque etiam rogo, nec minus propemodum rogo, ut ſiquid forte minus improbandum in his libris, & in hoc meo ſenili exemplo, pro ſua Humanitate, eſſe, cenſeant, id propria, quæ maxima eſt, auctoritate confirmare, ſicque ei pondus addere ne graventur. *Sermo enim, ut ait Euripides (ſ), ab incelebribus proſectus, & a celebribus idem, non idem valet.*

Ex Gymnaſio Patavino III. Kal. Septembr. A. MDCCCLX.

(r) Præfat. ad Epist. Anat. n. 8. (ſ) in Hecuba.



I N D E X

P R I M U S

Argumenta ex ordine ostendens totius Operis.

- L**ib. I. de *Morbis Capitis*.
 Epist. 1. de Capitis Dolore.
 Epist. 2. de Apoplexia in universum, & speciatim de ea quæ fit a Sanguine.
 Epist. 3. de eadem Apoplexia Sanguinea.
 Epist. 4. de Apoplexia Serosa.
 Epist. 5. de Apoplexia neque Sanguinea, neque Serosa.
 Epist. 6. de reliquis Affectibus Soporosis.
 Epist. 7. de Phrenitide, Paraphrenitide, & Delirio.
 Epist. 8. de Mania, Melancholia, Hydrophobia.
 Epist. 9. de Epilepsia.
 Epist. 10. de Convulsione, & Motibus Convulsivis.
 Epist. 11. de Paralyfi.
 Epist. 12. de Hydrocephalo, & Hydrorachitide.
 Epist. 13. de Catarrho. Et de Oculorum Affectibus.
 Epist. 14. de Aurium, & Narium Affectibus. Et de Balbutie.

- Lib. II. de *Morbis Thoracis*.
 Epist. 15. de Respiratione Læsa a causis potissimum extra thoracem positis, sed & a positis intra pulmones, calculis præsertim.
 Epist. 16. de eadem Læsa a Thoracis, aut Pericardii Hydrope.
 Epist. 17. de eadem Læsa a Cordis, aut Aortæ intra thoracem Aneurysmatibus.
 Epist. 18. de eadem indidem Læsa.
 Epist. 19. de Suffocatione, & de Tussi.
 Epist. 20. de Pectoris, Laterum, & Dorfi Dolore.
 Epist. 21. de eodem.
 Epist. 22. de Sputo Sanguinis, & de Sputis Purulentis, Empyemate, & Phthisi.
 Epist. 23. de Palpitatione, & Dolore Cordis.
 Epist. 24. de Pulsibus præter naturam.
 Epist. 25. de Lipothymia, & Syncope.
 Epist. 26. de Morte Repentina ex vitio vasorum sanguiferorum potissimum in thorace.
 Epist. 27. de eadem ex vitio Cordis. Et de Gibbere.

- Lib. III. de *Morbis Ventris*.
 Epist. 28. de Fame præter naturam. De Morte ex Inedia. Et de Læsa Deglutitione.
 Epist. 29. de Singultu. De hominum Ruminatione. Et de Ventriculi Dolore.
 Epist. 30. de Vomitu.
 Epist. 31. de Alvi Profluviis Incruentis, & Cruentis.
 Epist. 32. de Alvi Adstrictione. Et de Hæmorrhoidibus.
 Epist. 33. de Recti Intestini Prolapsu.
 Epist. 34. de Intestinorum Dolore.
 Epist. 35. de eodem.
 Epist. 36. de Tumore, & Dolore Hypochondriorum.
 Epist. 37. de Ictero. Et de Calculis Biliosis.
 Epist. 38. de Hydrope Ascite, Tympanite, Peritonæi, & de aliis quos Sacatos vocitant.
 Epist. 39. de reliquis internis Ventris Tumoribus.
 Epist. 40. de Lumborum Dolore.
 Epist. 41. de Urinæ Suppressione.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

- Epist. 42. de Urinæ Difficultate, Ardore, aliisque ejus vitiis.
 Epist. 43. de Herniis.
 Epist. 44. de Gonorrhœa.
 Epist. 45. de Uteri tum Descensu, tum, ut mulieres ajunt, Ascensu.
 Epist. 46. de Veneris Impedimentis, & Sterilitate in utroque Sexu.
 Epist. 47. de Menstrui Fluxus vitiis, Et de Fluore Muliebri.
 Epist. 48. de Graviditate Falsa. De Abortu. Et de Partu infelici.

Lib. IV. de Morbis ad Chirurgiam, aut ad universum Corpus spectantibus.

- Epist. 49. de Febribus.
 Epist. 50. de Tumoribus.
 Epist. 51. de Vulneribus, & Ictibus Capitis.
 Epist. 52. de iisdem.
 Epist. 53. de Vulneribus, & Ictibus Colli, Pectoris, & Dorsi.
 Epist. 54. de Vulneribus, & Ictibus Ventris, Lumborum, & Artuum.
 Epist. 55. de Ulceribus, & Sphacelo.
 Epist. 56. de Ossium Fracturis, Luxationibus, aliisque vitiis motui officientibus.
 Epist. 57. de Arthritide, aliisque Artuum Doloribus.
 Epist. 58. de Lue Venerea.
 Epist. 59. de Morbis a Veneno inductis.

Lib. V. de addendis ad singulos quatuor Libros superiores.

- Epist. 60. de Apoplexia.
 Epist. 61. de Deliriis quæ sine febris contingunt.
 Epist. 62. de Epilepsia, Convulsione, Paralyfi.
 Epist. 63. de Cæcitate, Aphonia, Angina.
 Epist. 64. de pluribus Thoracis Morbis.
 Epist. 65. de plerisque Ventris Morbis.
 Epist. 66. de Morbis potissimum Vesicæ Urinariæ.
 Epist. 67. de Morbis Partium Genitalium utriusque Sexus, & præsertim Muliebris.
 Epist. 68. de Febribus, & de Tumoribus.
 Epist. 69. de Ictibus, & Vulneribus Capitis, & Thoracis. De Juncturarum vitiis. Et de Lue Venerea.
 Epist. 70. de promissis in extrema Epistola 66. Et simul de quibusdam Ventris, & Thoracis Morbis.



I N D E X

S E C U N D U S

Morbos, & Symptomata exhibens, illorumque externas
causas, ætates extremas, vitæ genus, artes,
& alia ejusmodi.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos denotant.

A

A Bdomen nigricans, XLI. 10.
baculo percussum, XLIX. 6.
Equi calce ictum, LIV. 14. 41.
Contusum in epicolica regione dextera, LIV. 39.
Abdominis dolor, XLIX. 6.
Gangræna. Vide Gangræna.
Vulnus in epigastrio, LIV. 8. 10.
in hypochondrio sinistro, LIV. 35.
ad marginem ossis ilium dexteri, LIV. 4.
in epicolica regione sinistra, LIV. 37.
ad imam epicolicam regionem dexteram, LIV. 33.
infra umbilicum, LIV. 6. 20.
in hypogastrio, LIV. 31.
circa inguen, LIV. 2.
Abortus, XXI. 24. XXXIX. 12. Vid. & Fœtus.
Achores, X. 9.
Ægrotatio perpetua, XVII. 12.
Aer. Ab aere tenui in crassum translatus domici-
lium, XLIX. 14.
Ætas decrepita, II. 17. III. 11. IV. 11. VI. 12. VII.
9. 10. XI. 6. XII. 2. XV. 15. XVI. 8. 12. XVII.
14. XVIII. 28. XIX. 58. XX. 5. 33. 39. 63.
XXI. 4. 15. 17. 19. XXIII. 6. 11. XXVII. 28.
XXXIV. 25. XXXVII. 30. XXXVIII. 12. 13.
XLI. 6. XLIV. 15. XLVII. 24. LX. 6. LXII.
7. LXIV. 7. LXV. 8. LXVII. 9. 11. LXIX. 10.
Æthiops, V. 17.
Agricolæ, IV. 26. 36. 35. XXI. 9. XXXIV. 9. XLI.
4. XLII. 28. LX. 4. LXIV. 7.
Aleator, XXVII. 28.
Alimenta multa sumendi impotentia, XVIII. 25.
Alvi adstrictio, IV. 30. XXX. 7. XXXIV. 5. 9. 11.
18. XXV. 14. XXXIX. 21. 29. XLII. 13. 28.
XLIX. 14. L. 48. LIV. 35. 39. LVII. 10. LXV.
3. 13. LXX. 5.
lubricitas perpetua, XXXI. 2.
Fæces præter voluntatem emissæ, II. 22. IV. 4.
LII. 34. LIII. 40. LIV. 26. LXIV. 13.
multæ repente ejectæ, LIX. 3.
repente suppressæ, LIII. 18.
magnis cum conatibus redditæ, XXXIX. 2. 12.
modo virides, modo nigricantes, XL. 9.
virides, maculis quæ elui non possent, lintea
inficientes, XLVIII. 55.
biliosæ per intervalla, XLII. 13.
Vid. Dejectiones. Diarrhœa. Dysenteria. Hyper-
catharsis.
Amaurosis, IX. 20.
Anasarca, XVI. 4. XXII. 10. XXXVIII. 6. 26.
Aneurysma. Vid. Brachii. Inguinis. Poplitis.
Angina VIII. 8. XLIV. 3.
definens in dorsi dolorem, XX. 56.
ad paralytodeam accedens, LXIII. 19.
Animi affectus XVI. 4. XVIII. 30. XXIII. 4. XXV.
6. XXIX. 18. XXXVII. 2. XLVIII. 44. LII.
4. LXIV. 5. Vid. Ira. Terror.
inquietudo assidua, XLIX. 14.
perpetuorum sensorum repentina mutatio, LVII.
10.
Anus. Ad hunc excrecentia, XLVII. 28.
intra ipsum condylomata, XLII. 2.
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ex his quotidie hæmorrhagia, Ibid.
Anxietas, XXX. 4. XXXIV. 9. XXXVI. 17. LV. 11.
Aphonia XI. 15. XIV. 35. XVII. 21. LI. 2. 11. 12.
27. 42. 44. 45. 50. 53. 59. LII. 25. 28. 34. 35.
LIII. 7. LXIII. 13. Vid. & Vox amissa.
Apoplexia, I. 4. II. 9. 11. 13. 15. 16. 17. 19. 20.
22. III. 2. 4. 6. 11. 14. 16. 17. 20. 24. 26. IV.
4. 9. 11. 13. 15. 20. 21. 24. 26. 28. 30. V. 2.
15. 17. 19. VI. 6. XI. 6. 13. 15. 21. XIV. 27.
XXXV. 6. XLVII. 24. LI. 30. 37. 59. LII.
38. LVI. 12. LVII. 2. 14. LX. 2. 4. 6. 8. 10.
LXII. 7. 9. 11.
ter repetens, LX. 4. 6. LXII. 11.
ingruens in decubitus mutatione, LI. 30.
imperfecta, IV. 2. 6. 7. 8. 19. V. 6. 11.
XLIV. 21. Vid. etiam Hemiplexia.
Appetitus ciborum defectus, XII. 16. XX. 15. 28.
XXIII. 4. XXVI. 13. XXIX. 10. 12. XXX. 7.
XLII. 13. XLIX. 2. L. 48. LXV. 13.
Articuli. Ad ipsos crepitus in motibus, LVIII. 4.
dolores sævissimi, LIII. 7.
Arthritis, XXIX. 10. XL. 2. LVII. 10. Vid. Is-
chiadic.
hæreditaria, XXV. 6. L. 46.
retrocedens, LVII. 10.
Artuum dolores, LI. 15.
olim prægressi, LVI. 14.
diuturni prægressi, XXXVIII. 22.
debilitas, sive paralyfis, LXII. 15.
Artuum Superiorum dolores, XXIII. 4. XXVI. 9.
Vid. & Brach.
alterius stupor per intervalla, XLII. 13.
Inferiorum Vid. Ossa. Crurum.
alter brevior factus, LVI. 14.
multo quam alter, brevior, LX. 6.
multo quam alter, tenuior, LVI. 42.
alterius dolores, excepto pede, L. 11.
sensus rei ascendens, XXIX. 10.
Asphyxia. Vid. Pulsus privatio.
Asthma, XV. 13. XVIII. 34. XLVI. 17. LII. 8.
LXVII. 9. Vid. Respiratio difficilis.
Aurifex, LVII. 17.
Auris. Ex ea sanguis, LI. 50. LII. 25. 30.
ichor multus, XXII. 10.
sanies, LII. 28.
pus, XIV. 3. 5.
Aurium dolor, XXI. 24.
alterius, LI. 33.

B

B Ajali, III. 4. VII. 6. X. 13. XXXIV. 18.
XXXVI. 25. L. 32. LII. 37. LXX. 5.
Balbuties adventitia, X. 11. XI. 2. 4. XLIII. 5.
LI. 35.
Bibosi XLI. 13. XLII. 34. LX. 12. LXII. 5. LXIX.
2. LXX. 5. Vid. Vini. Ebriosi.
vel dum calent adhuc ab itinere, XVI. 40.
Brachii aneurysma, ineptam venæ sectionem consecu-
tum, L. 7.
dolor, XVI. 36. XXIV. 34.
stupor, XXVI. 31.
tremor, XXX. 4.

INDEX MORBORUM

XX

Brachiorum dolores. XXVII. 8.
Bronchocele L. 31. 32. 33. 34. 35.
Bubones olim præressi. XLIV. 15. XLVIII. 32.
Bubulcus. XLIII. 22.

C U D N

CAchexia. XVI. 2. XVII. 17. XVIII. 17. XX. 32. XXII. 24. XLIII. 4. XLVII. 34. L. 51. LXI. 5. LXIII. 8.
Cacochymia. IV. 7. 30.
Cæcitas. XIII. 15. 17. XVII. 21. LXHI. 10. Vid. Amaurosis.
 alterius oculi. XIII. 8. 9. LII. 30. LXIII. 2. 4. 6.
 in morbo accidens. LI. 2.
Cæpæ efus. XXIX. 8.
Calculi. Vid. Vesicæ.
 emicti. IV. 2. X. 11. XI. 6. XL. 4. LVII. 10.
 emingi desinentes. Ibid.
Calor internus. XXI. 44.
Calvitium. LX. 12.
Cancer intra os serpens. XIX. 49.
Cancerosus Tumor. V. 4. XXII. 22. L. 4. Vid. Mammæ.
Canis morsus. XLVIII. 38.
Cannabis carminatores. VII. 13. X. 13. XV. 6. XXIV. 13.
Caput æquo majus. IX. 4. XII. 16.
Capitis dolor. I. 4. 6. 10. 12. 14. II. 9. IV. 2. 9. 21. 26. V. 15. VI. 12. VII. 6. IX. 25. XX. 5. 11. 28. 32. XXV. 2. 6. XXIX. 18. XXXIX. 12. XLIX. 8. 14. LI. 15. LII. 15. LV. 20.
 frequens. XX. 5.
 assiduus. XIX. 58.
 pertinax. XXIX. 12.
 acerrimus. XVI. 17. XVII. 19. XXXVIII. 22. LI. 17. LII. 38. LXII. 15. LXV. 13.
Capitis dolor in fronte. LV. 10.
 supra oculos. I. 2.
 dimidiæ partis, sive hemicrania. XXIX. 10.
 ab occipite incipiens. LII. 38.
 ad occiput profundus. II. 20. V. 2.
Capitis plenitudinis sensus. III. 11. XXV. 6.
 gravitatis. VI. 12. VII. 9. IX. 25. XLII. 2. LI. 6. LII. 10. 15. LVII. 10. LXII. 5.
 ad posteriora. LI. 9.
 debilitatis. XXV. 4. 6. XXXIV. 23. LI. 6.
 caloris. XXV. 6.
 constrictionis. LII. 38.
 ad occiput. XXV. 6.
 perturbationis. XXVII. 8. LI. 15.
 confusionis. XXVI. 35.
Capitis in latus inclinandi difficultas. LXIX. 8.
 elevatio incommoda. XXI. 49.
 inclinatio, & thoracis, antrosum commodior. XVIII. 17.
Capitis ictus. VIII. 15. IX. 20. LI. 38. LII. 3. 4. 11. 25. 34. LVI. 18.
 vulnus. LI. 42. LII. 28.
 cum contusione. LI. 34.
 vulnus a tergo, & a fronte. LI. 53.
 vulnus, & ictus a tergo. LI. 25. 27.
Capitis singularum partium ictus, aut vulnera. Vid. suis locis.
Carduorum efus. XXXIV. 5.
Castanearum ex farina panis comestus. XXIX. 8.
Casus ab alto. XL. 9. LI. 7. 9. 11. 28. 37. 42. 50. LII. 2. 3. 8. 15. 34. 35. LIII. 7. 9. 37. LIV. 18. LV. 22. LVI. 31.
Casus in terram statim ab ictu, aut vulnere. LI. 15. 17. 18. 19. 25. 45. 59. LII. 19. LIII. 2. non statim. LI. 27. 44.
Catarrhalis affectio perniciosa. XXI. 11.
Catarrhis obnoxius. XIII. 3.
Catarrhus. XXXVII. 30. XLV. 16. LXIX. 8.
 Suffocativus. XIII. 3.
Catheteris prope vesicam impedimentum. X. 13. XXXIV. 7.
 & alibi. IV. 20.

Caustici usus. LV. 20.
Cerebrum non modica ex parte detectum. LVIII. 11.
Cervicis dolor. VI. 12.
Ciborum falsorum abusus. XXIX. 12.
 pravorum usus assiduus. XL. 23.
Ciborum ingurgitatio. IX. 14. XXI. 17. LXX. 5.
 Vid. Edaces.
 crassorum. XXI. 9. XXXIV. 9.
 multum sumendi impotentia. Vid. Alimenta.
 fastidium. XIX. 48. XLII. 20. XLVII. 8.
 ab ipsis abstinentia. Vid. Inedia.
 ab ipsis sensus ponderis. XXII. 4. 14.
 sensus tensionis ventriculi. XLVII. 8.
Cistarii. XVII. 17. XL. 26.
Claudicatio. XLVI. 17. XLVIII. 32. LVI. 10. 12. 14. 17. 18. 20. 21. 26. LVII. 2. LX. 6. LXIX. 2. 10.
Colici dolores. III. 2. XXXV. 8.
Collum crassiusculum. XXIII. 4.
 subtumidum. XLIV. 3.
 tumens. XVI. 38.
 livens. XVIII. 6.
Colli glandulæ tumentes. XXII. 18. Vid. & Bronchocele.
 tumentes, & duræ. LV. 20.
 tumor utrinque durus cum dolore. XXIX. 12.
 pulsans. XXVI. 21.
 exulceratus. LV. 20.
 arteriarum magna pulsatio. XVII. 23. XXIII. 6.
 sensus quasi laquei constringentis. XVIII. 17.
Colli vulnera. XLIV. 7. LIII. 2. 21.
 exeuntibus ossis fragmentis. LIII. 2.
Coma vigil. LII. 11.
Conatus in onere attollendo. XXXVI. 25.
Convulsio. II. 22. 23. IV. 11. 27. 28. 30. V. 4. X. 13. XIV. 3. XX. 16. XXV. 6. XXXIV. 25. XXXVII. 2. 4. XXXIX. 14. XLII. 2. LI. 15. LIV. 33. LV. 20. LIX. 18. LXII. 5.
 alterius faciei partis. LI. 7.
 Vid. etiam Tetanus. Ilium ossis.
Convulsivi motus. I. 2. 4. II. 9. 17. III. 11. 16. VI. 6. VII. 9. 13. IX. 20. X. 5. 7. 9. 11. 17. 19. XVII. 25. XX. 43. XXI. 34. XXV. 6. XXX. 4. XXXI. 5. XXXV. 16. XXXIX. 25. XL. 2. XLI. 8. XLV. 21. XLVII. 8. 15. XLVIII. 28. LI. 2. 11. 12. 17. 26. 27. 32. 33. 38. 45. 50. 59. LII. 6. 8. 19. LIV. 16. 22. 29. 31. 44. LV. 10. 11. 22. LVII. 10. LXII. 5. LXIV. 15. LXVI. 2. Vid. etiam Tremor convulsivus.
 in altero corporis latere. XI. 6.
 in altero præcipue. LI. 45.
Convulsivi motus vehementes. LI. 39.
 quasi incredibiles. LI. 17.
Coqui. XXI. 49. LIII. 29. LXII. 15. LXV. 8.
Cordis pulsatio æquo major. LXIV. 12.
 palpitatio. XVI. 30. XVII. 14. 21. XXIII. 2. 4. 6. 8. XXVII. 5. XXX. 7. XLII. 13. XLIX. 24. LXIV. 12.
 angor. XVII. 6. 17.
 oppressionis, constrictionisve sensus. XVI. 43. XXIII. 8. XXXIV. 23.
 quasi impositi ponderis sensus. XVI. 43.
 punctionum sensus. Ibid.
Corpus inæqualiter nutritum. V. 6. XXVI. 31. 35.
 universum tumens. Vid. Tumor.
 dolens. Vid. Dolor.
Costarum quasi concidentium sensus. XXVI. 21. XLV. 26.
 fractura. LIII. 5.
Coxendicis contusio. LVI. 17.
Cranii gummata venerea. IX. 23. LVIII. 8.
 a carie venerea, non modica absumptio. LVIII. 11.
 ex ejus foramine prominentia pulsans. IX. 23.
Cribrans triticum. XXI. 34.
Cruris fractura cum vulnere. LVI. 31.
 abscessus, menstruorum tempore semper exacerbatus. XXXVI. 17.
Cruris utriusque movendi impotentia. LVII. 17.
Crurum dolor. LXVIII. 12.
 dolores venerei. LVIII. 8.

ulce.

ulcera V. 15. XXV. 12. XXXVI. 17. XLVII.
33. LII. 30. LX. 10.
antiqua. XXI. 32. XLVII. 4. XLVIII. 35.
LXIV. 13.
perperam sanata. XXVII. 8.
Culcitarum confector. XVII. 23.
Cutis color quasi cachectici. XVIII. 2. 14.
citrinus XVII. 17.
quasi lividus. XVII. 12.
Cutis fœdæ pustulæ. IV. 35.

D

Debilitas. X. 13. XIV. 3. XVII. 12. 19. XVIII.
30. XXX. 7. XXXVI. 11. Vid. Vires.
artuum inferiorum. XII. 16.
Decubitus capite humili. XX. 35. 36. XXII. 4.
Decubitus in ventrem. XX. 35.
in dorsum. VI. 10. XVI. 8. XX. 13. 22. XXI.
9. 17. 19. 23. 29.
in latera potius, quam in dorsum. XX. 24.
XXI. 24.
Decubitus difficilis in dorsum. XXXVIII. 15.
in alterum latus difficilis, aut facilis. VI. 12.
VII. 13. XVI. 10. 12. 26. 38. XVII. 6. 14. XX.
3. 16. 17. 33. 35. 36. 41. 43. 51. 55. 56. 59.
XXI. 24. 29. 32. XXII. 4. 6. 10. 12. 15. 16.
XXIV. 2. XXIX. 14. XXX. 7. XXXV. 16.
XXXVIII. 4. 6. 15. 16. 30. XLII. 2.
in utrumlibet difficilis. XX. 26. 30. 45. 53.
63. XXI. 27. 36. XXXVIII. 12. 13.
quicumque difficilis. XXI. 49.
Defluxionibus obnoxii. XVI. 43. Vid. Rheumatici.
Deglutitio. In ipsa dolor. XXVIII. 9. 10.
Ab ipsa insultus suffocativi. XVII. 25. XVIII.
17.
Deglutitionis difficultas. XV. 15. XXVIII. 9. 10. 12.
XLII. 2. XLIV. 3. LIV. 2.
in ima œsophagi parte. XXIII. 4.
Deglutitionis impossibilitas. XVII. 19. XVIII. 22.
LXIII. 19.
Dejectiones. Vid. Alvi.
Dejectiones virides. XXIX. 18. XL. 9.
nigræ XXXV. 18. XL. 9.
aquæ, quasi fuligine tinctæ. XXX. 2.
materiæ variæ fœtidæ. XXXII. 7.
nigerrimæ, referentis atram bilem. LXV. 13.
fubrubræ. XX. 28.
sanguinis fœtidi. XXXV. 16.
sanguinis multi. XXIX. 10. LIV. 39.
cum materia, instar picis, fœtidissima.
XXIX. 10.
Deliquia. XVI. 43. XVII. 14. 17. 21. XVIII. 2.
XXIV. 2. 13. 34. XXV. 6. 15. XXVI. 21. XXVII.
2. XXX. 10. XXXV. 14. XXXVIII. 4. XXXIX.
14. XLII. 2. XLVI. 20. LIII. 14. 18. LIV. 8.
39. LVII. 10. LIX. 3. LXV. 13.
noctu graviora. XXIV. 34.
Deliquii quasi cujusdam sensus. XXVII. 28.
Deliquiis obnoxii. XXIV. 13. 34. XXV. 4.
Delirium. I. 2. 4. 14. IV. 30. V. 2. 4. VI. 2. VII.
6. 7. 15. 17. VIII. 25. IX. 16. X. 5. 17. XIV.
3. 5. XVI. 40. XVII. 19. XX. 3. 16. 28. 47. 61.
XXI. 6. 23. 29. 32. 33. 35. XXX. 4. XXXV. 2.
16. XXXVII. 2. 4. XXXVIII. 22. 30. XLVII.
12. XLIX. 6. LI. 15. 17. 18. 34. 35. 42. 44.
49. LII. 6. 10. 19. LIII. 2. 5. LV. 11. 20.
22.
Vid. Phrenitis. Mania. Melancholia. Stultitia. De-
sipientia. Fatuitas.
Delirium leve, five subdelirium. LXII. 15. LXV. 13.
Vid. & Vaniloquium.
Dentes pauci, & corrosi. XVI. 40.
perpauci reliqui. LXX. 5.
Dentium omnium casus. IV. 2. XXXVII. 30.
Dentitio difficilis. IX. 4. X. 9. XXXI. 5.
Desipientia. IX. 9. XI. 6. LXIX. 10.
Diarrhœa. X. 7. 9. XX. 11. 30. XXI. 29. 35. XXX.
7. XXXI. 5. XLII. 11. 28. XLVIII. 38. L. 48.
LIV. 6. LXX. 10.

sæpius recurrens. XXXVIII. 30. LXIV. 7.
diuturna LXV. 5.
diuturna, & ingens. XVI. 12.
torminosa. XXXI. 12.
biliosa. XX. 9. XXXI. 2. 5. XXXV. 6. XXXVIII. 30.
XLII. 20.
variorum colorum. XLII. 2.
ferosa, & copiosa. XXII. 14. XXXVIII. 30.
fœtidorum liquaminum. XXXVIII. 34.
viscidorum paucorum. LIII. 3.
nigerrima. XXXI. 5.
sanguine infecta. Ibid.
Diarrhœa suppressa. Ibid.
Dolor universi corporis ambitus. XXI. 35. XLIX. 8.
LVI. 17. Vid. Rheumatici. Vid. partes singu-
las.
in certo sectorum integumentorum loco.
XIV. 3.
e ventre ad thoracem ascendens. LXIV. 15.
Dolores tensivi. LIV. 29.
a lumbis in totum corpus diffusi. LI. 53.
Dorsi ictus. LII. 34. LIII. 35. LVI. 10.
vulnus. LIII. 12. 16.
intra thoracem penetrans. LIII. 18.
ad scapulam. XVI. 28. LIII. 14.
abscessus ingens, per se ruptus. LI. 19.
Dorsi dolor. XX. 28. 56. XXXIX. 2. 5. LI. 15.
calor ingens. XXXIX. 10.
flectendi impotentia. XX. 28.
Dorsum. Casus in dorsum. XX. 28. XXXIV. 27.
Dysenteria. XXXI. 2. 25.
diuturna XXXI. 14.
Dyspnœa. Vid. Respiratio difficilis.
Dysuria. Vid. Urinæ difficultas.

E

Ebrietas. XIX. 58. LII. 30. 32. LVIII. 13. LX.
12. LXIX. 2.
aphoniam inducens. XIV. 35. LXIII. 13.
Ebriosis. LXII. 5. LXIII. 13. LXX. 5.
Edaces. IV. 19. XI. 6. XVIII. 30. XXXVIII. 18.
XLII. 11. Vid. Ciborum.
Ellebori nigri extractum sumptum. LIX. 15.
Emphysema leve universale. XXXVIII. 22.
circa vulnus abdominis. LIV. 37.
Empyema. XXII. 6. 8. 10. 12. 22.
Enterocœle. Vid. Hernia.
Epilepsia. IX. 2. 3. 4. 9. 12. 14. 16. 18. 20. 23. 25.
XXX. 4. XL. 4. LI. 6. 27. LXII. 2. LXIV. 5.
Epilepsiæ obnoxii. IX. 17. LII. 11.
Epiploœle. Vid. Hernia.
Erysipelas in pedibus. XXII. 16. XXXIX. 2.
Euganeorum balneorum, & lutorum abusus. XXV.

F

Faber ferrarius XXX. 16.
lignarius. XLIV. 3.
Fabri murarii. XXI. 6. L. 55. LIV. 18.
Facies minus placens. XXXIV. 9. XXXV. 2.
cachectica. XLII. 28.
cadaverosa. IV. 9. XXI. 44.
œdematosa. XVI. 2. 10.
alba, & subtumida. XXI. 49.
tumida facta. XVI. 19. 30. XVII. 17. 25.
XVIII. 25. XXII. 6. XXXVIII. 4. LI. 14.
37. LII. 6.
qualis alias in atrophia. VIII. 25.
qualis in soporoso. XXI. 23.
lurido colore. LXIV. 15.
illaudabili colore. XLVIII. 44.
Facies pallida. XX. 30. XXI. 19. 36. XXVI. 3. 5.
XXVII. 8. XXXVI. 11. 23. 25. LI. 37. LII. 28.
LV. 22.
pallida, & concidens. XII. 16.
modo pallida, modo livida. LI. 51.
livida. IV. 4. XVIII. 6. XXVI. 21. XXXVIII. 4.
valde rubens. XVII. 19. XX. 15. XXI. 34.
XXXV.

- XXXV. 16. LI. 38. 42. 50. 54. LII. 10.
 idque repente. XXV. 6.
 morbose rubens. Vid. Genarum,
 ex rubro fusca. XVIII. 25.
 ex rubro violacea. LXIV. 19.
 flavescens XXXVI. 2. XLIV. 7. LI. 14.
 LII. 8.
 subflava. XXIX. 8. XXXVI. 11. XXXVIII.
 52. LV. 22.
 Facies convulsa uno in latere. LI. 7.
 convulsa, an paralytica uno in latere. LI. 27.
 Fames. XVII. 10.
 acris, ultimis præsertim morbi diebus. LXVIII.
 12.
 Fatuitas. I. 10.
 quasi quædam in morbo. LI. 12.
 Faucium convulsio. LIV. 22. 29.
 rheuma. XVI. 40.
 siccitas. XLVII. 8.
 dolor. XLII. 34. LIV. 2.
 ardoris cujusdam sensus. LI. 26.
 punctiõnum sensus. XLII. 2.
 erosionis sensus. XXII. 22.
 ulcus. XIX. 50.
 Febres prægressæ. XXII. 12. LVII. 17.
 Febricula. XVI. 21. XVII. 19. XVIII. 30. XXI. 15.
 32. XXII. 10. 11. 22. XXIV. 6. XXXVI. 23.
 XXXVIII. 34. 52. XXXIX. 9. 21. XLVIII. 38.
 LXII. 15. LXIV. 7.
 noctu increfcens. XXXVI. 25.
 erratica. XVI. 38. LXVIII. 12.
 Febris. XIV. 5. XVI. 19. 40. XXII. 16. XXIX. 10.
 14. XXXI. 5. XXXIV. 9. 15. 25. XXXVI. 20.
 XXXIX. 14. 21. 33. XL. 23. XLI. 13. XLII. 8.
 15. 25. 28. XLVII. 12. XLIX. 14. L. 48. LI. 12.
 14. 15. 18. 27. 45. LII. 10. 11. 15. 19. 23. LIII.
 16. 29. LIV. 2. 37. LV. 10. 20. LVI. 7. 10.
 LXII. 2. 5. LXIII. 19. LXV. 13.
 Febris redux. XXII. 6. 8.
 periodica. XVI. 12. XXI. 49.
 exacerbationes quotidie habens. XXI. 32. XXXV. 16.
 mitescens, & postea recrudescens. XL. 9.
 LI. 7.
 Febris catarrhalis epidemica. XIII. 3.
 chronica. XX. 2. 30. 51. XXII. 11. XXXVI.
 17. XLVII. 36.
 lenta. XVI. 6. XXII. 15. 18. XLVI. 27. XLIX.
 2. LIII. 12. LXX. 5.
 magna. LXIII. 13.
 acuta. XVI. 17. XX. 3. XXI. 47. XXV. 17.
 XXXI. 2. XXXVI. 11. XXXVII. 2. XXXVIII.
 22. XXXIX. 12. XLII. 20. XLV. 16. XLVII.
 33. XLIX. 12. LI. 42. LIII. 9. LVIII. 13.
 LXV. 8.
 Febris ardens. IV. 26. VII. 6. XXI. 9. XXII. 8. XXV.
 4. XXXIV. 7. XLIX. 8.
 sine ulla omnino crisi abiens. XXXIV. 23.
 Febris inflammatoria. XX. 9. 11. 17. 21. 26. 28. 30.
 33. 39. 43. 45. 47. 49. 51. 56. 59. 61. XXI. 6.
 9. 17. 19. 23. 24. 27. 29. 30. 32. 33. 35. 36.
 44. XXII. 22. XXXVI. 23. XLIV. 3. XLV. 16.
 XLVIII. 28. LV. 11.
 Febris Lipyrias. VI. 8. XXI. 44.
 hujus similis. XXX. 14. XXXIX. 25.
 Febris Maligna. IV. 9. VI. 2. 4. VII. 2. XXX. 4.
 XLIX. 24. LV. 11.
 levata præter rationem. IV. 9.
 Febris epacmaistica. XLVIII. 28.
 Febris cum frigore ingruens. XXXII. 7. LI. 2. 3. 11.
 33. 34. LII. 28. LVI. 26. LVII. 20.
 cum levi horrore. XLII. 2.
 cum horrore, & tremore. XXXVIII. 30.
 cum rigore. XXXVI. 17. XLVIII. 28. L. 48.
 LI. 3. 17. 20. 25. 26. 49. LIII. 14.
 cum longo rigore, & frigore. XL. 4.
 cum rigore quotidie non semel rediens. LI. 9.
 quotidie rediens. LI. 30. LIV. 4.
 Febris horrida, pluries recurrens. LI. 19.
 Febris quotidie recurrens. LI. 3.
 vespere increfcens. XXIX. 12. XXX. 7. LII.
 28.
 Febris Tertia. XVII. 21. XXXI. 2. LIX. 18.
 duplex. XXX. 4. XLIX. 6. 8.
 continua. LXX. 15.
 Quartana. LI. 17.
 Febris ex intermittente facta continua. LI. 17.
 Febribus obnoxii. XVII. 17. XXXVI. 17.
 Femur summum vulneratum. LV. 22.
 imum cultro transfixum. LIV. 46.
 Femoris luxatio. LVI. 7.
 Femoris cervicis fractura. LV. 22.
 pro luxatione accepta. LVI. 9.
 Figulus. VII. 11.
 Fistula supra mastoideum processum. XIV. 5.
 thoracis, non penetrans. LXIV. 12.
 Flatulentæ affectiones. V. 19. XXXVIII. 30.
 eructationes. XLVII. 8.
 Fluor. Vid. Muliebris Fluor.
 Fœcunditas magna. LX. 6.
 Fœtus immaturus, & mortuus, ejectus post copiosos
 fluxus hæmorrhoidales, & febrem. XLVIII. 5.
 post largam sanguinis missionem. XLVIII. 7.
 post diuturnum, magnumque sanguinis ex ute-
 ro profluvium. XLVIII. 9.
 post subitum, vehementemque animi affectum.
 XLVIII. 18.
 umbilicali funiculo arte circum crus convolu-
 to. XLVIII. 53.
 Fœtus monstrosi post quales graviditates editi. XLVIII.
 48. 50. 52. 53. 54.
 sine cranio, & collo. XLVIII. 48. 50. 52.
 sine naso, oculis inter se contingentibus.
 XLVIII. 53.
 abdomine in marsupium se expandente. XLVIII.
 48. 52. 55.
 abdomine aperto, effusisque intestinis. XLVIII.
 53.
 gemino capite, & collo. XLVIII. 57.
 Foricarius. LXII. 5.
 Frigidi aeris injuriæ. XLIII. 4. 5. XLIV. 3. XLV.
 16. LI. 3. LII. 6. LVI. 31.
 Frigus aeris repentinum. XXXIV. 18.
 Frigus corporis universale. IV. 8. VIII. 23. XXI. 44.
 XXVI. 21. XLVIII. 44. LIII. 40.
 extremorum. XX. 32. XXI. 49. XXX. 7. XLII.
 13. LIV. 16.
 Frontis ictus. LI. 30. LII. 32. LVI. 26.
 magna sugillatio. LII. 32.
 vulnus. LI. 3. 5. 12. 15. 37. LII. 23.
 Fumorum sensus ad caput ascendentium. XXVII. 8.

G

- G Angræna XXIII. 11. Vid. Vulnera.
 celerrime progrediens. LV. 22.
 Gangræna abdominis. XLVIII. 55.
 abdominis ad media usque femora se extendens.
 XLI. 10.
 penis. XI. 13.
 ad os Sacrum. XVII. 21. LXI. 2.
 clunis. XI. 15.
 utriusque. LI. 19. LVI. 17.
 totius artus inferioris. LV. 22.
 poplitis L. 55.
 Genarum morbosus rubor. XLV. 16. LXV. 8.
 Genu inflexile. LVI. 26.
 Genuum dolor. LXVIII. 12.
 Gibbi. IV. 16. X. 13. XIII. 3. XXXVIII. 4. 40.
 XLIII. 17. XLVIII. 34. 35. LV. 10. LVII. 2.
 Gingivarum pruritus. XXXI. 5.
 Gonorrhœa virulenta. XXIV. 18. XXV. 6. XLII. 2.
 XLIV. 3. 5. 7. 15. LXIII. 13.
 Graciles. XXXIV. 21. 23. 25. XXXV. 16. XXXVI.
 17. XXXVIII. 4. 15. XXXIX. 14. LI. 14.
 Graviditas. XVI. 38. XX. 9. XL. 12. 18.
 in graviditate, ponderis attollendi conatus.
 XLVIII. 28.
 Gummata. Vid. Cranii.
 Guttur. Ad ipsum dolor spasmodicus. XXXIX. 33.

H

Hæmorrhagia. Vid. Narium. Ani. Uteri.
Hæmorrhagiæ ex vulneribus magnæ. XLIV.
7. 46.

ex abscessu. LVIII. 4. 5.
Hæmorrhoidibus obnoxius. XXXII. 10.
ex illis fluxus definens. XXXIX. 21.
Hebetudo insolita. III. 24. XX. 61. XXXVII. 2. LI.
6. 30. LIII. 24. Vid. Mentis.
Hemiplexia. II. 9. 11. 13. 15. 16. 17. III. 2. 11.
14. 16. 17. IV. 13. 19. V. 6. 15. XI. 2. 4. 6.
13. XLV. 11. LI. 27. 35. LXII. 7. 9. 11. LXIII.
13. LXVII. 14.
levior. IV. 2. V. 2. 4. XI. 11. 15.
Hemiplexia, quod ad motum attinet. LI. 11. 17.
42. 54.

imperfecta. LVII. 14.
Hepatitem referens morbus. XX. 30.
Hernia. Bubonocèle. LXV. 8.
Circocèle. VII. 11. XX. 24. XXI. 19.
Cruralis. XXXIV. 15.
Enterocèle. V. 2. 19. XXI. 15. 19. XXIV. 16.
XXVI. 37. XXXIV. 5. 7. 9. 11. 18. XXXVIII.
2. XLI. 10. 13. XLIII. 2. 4. 5. 27. LXVII.
11.
Epiplocèle. II. 20. XXI. 15. 19. XXXIV. 9.
11. 18. XLIII. 2. 31. LXVII. 11.
Hydrocèle. XX. 24. 26. XXI. 19. XLIII. 17.
18. 19. 22. 24. 25. 31. LXIV. 7.
Omphalocèle. XXXIV. 11.
Oscheocèle. XLII. 34.

Horror. XXI. 32. 36. 44.
Humeri dolor. XI. 15.
Hydrophobia. VIII. 23. 25. 27.
Hydrops. LVI. 20.
universalis. XXX. 12. XXXVIII. 10. 18.
ascites. XXXVIII. 20. 28. 35. XLI. 18. LXX.
9. Vid. Ventris Tumor.
apparens. XXXIX. 39.
incipere visus. LVII. 10.
incipiens. XLVII. 34.

Hydrops prægressus. XVII. 17. XXXIX. 29.
Hypercatharsis. XVI. 43.
Hypochondriaca affectio. VI. 2. XXXIX. 21. LXI. 5.
LXIV. 15.

Hypochondriorum vulnus. Vid. Abdominis.
dolor gravans, & tendens. XXXVI. 11.
dolor quasi a fascia circumjecta. XXII. 8.
ad alterum dolor. LXIV. 13.
ad utrumque dolores convulsi. XXXVIII.
34.
sensus auræ, ex ipsis ascendens. XVIII. 17.
LXIV. 5.

Hypochondrii dexteri dolor. XXIV. 13.
dolor periodicus. I. 4.
tensio. XXX. 14.
durities maxima. XXX. 14.
tumor, manui renitens. XXIV. 13. XXXVI.
23. 25.

Paulatim evanescens. XXIV. 13.
Hypochondrii sinistri dolor. XXX. 14. XLVII. 12.
vehemens. XXXVI. 20.
gravativus. XXXVI. 11.
tumor. XXXVI. 17.
magnus. XXXVI. 11.
durus. Ibid.

Hysterica affectiones. XXXIX. 14. XLV. 21. 23.
XLVII. 8.
his obnoxia. XLVIII. 44.

I

Iactatio totius corporis. XX. 9. XXVII. 8. XXXI.
5. XXXIV. 9. XXXVI. 17. XLII. 8. XLIV. 3.
LIV. 16.

Icterus. X. 7. XXXVII. 2. 4. 7. XLIX. 10.
Ictericus a morbo color. LIII. 16.

Jejunium. Vid. Inedia.

Ilium os. Ad ejus marginem spasmodicus dolor.
LIV. 22.

Incessus, ope alterius potissimum cruris. XXXIV. 25.
Incubo similis affectio. XVIII. 6.

Inedia. XXIV. 34. LXI. 7.

etiam sine potu ad dies sex. XVII. 25.

Infantes. IX. 4. X. 7. 9. XII. 16. XX. 15. XXXI.
5.

Inguinis, aut ad inguen tumor. Vid. Tumor.

Inquietudo. XX. 9. XXI. 23. 44. XXX. 4. XXXVII.
2. XXXVIII. 22. LV. 11.

Ira. XXXV. 16.

Iracundus. XXXV. 2.

Ischiadicus dolor. XLVII. 8. LVII. 2.

perstinacissimus a partu. LXIX. 10.

Jugulum. Ad ipsum evidens pulsatio. XVII. 17.
tumor, sarcoma mentiens. XVII. 18.

L

Labores nimii. IX. 14. X. 17. XXI. 6. 27. 30.
36. 49. XXII. 4. XXVII. 12. XXX. 14.

Labrorum livor. XXVI. 21.

ad ipsa pustulæ. XLII. 2.

Lacrymatio a morbo. XLVII. 12.

morboſa diuturna. XIII. 27.

Lactans. XLVIII. 37.

Lanarii. X. 17. 18. XVI. 28. XXVII. 16. XXXVI.
23. LII. 35. LIV. 46. LXX. 7.

Lanearum telarum tonsor. XVIII. 25.

Languor. LI. 34.

Laniones. XX. 13. XXI. 19. LVIII. 13.

Lapicida. XXI. 35.

Lassitudinis sensus. X. 13. XXIV. 34. XXVI. 13.
XXX. 4. LX. 8.

ulcerosæ. XX. 61.

Lepra. XX. 56.

Linguae siccitas. IV. 9. XXI. 17. 29. 30. XXIX. 6.
XXXIV. 9. 25. XLVII. 12.

asperitas. XXX. 4.

rubedo. XLVII. 12.

dolor ingens. XI. 15.

titubantia. IV. 35.

paralyſis. XI. 11.

glandulæ deficientes. LXVIII. 10.

tubercula. LXVIII. 10.

Lini carminator. XXXVI. 11.

Loquela, quasi a convulsione, vitiata. XXXIV. 25.
vi morbi vix, aut nullo modo intelligibilis
facta. XLIV. 15. LXII. 5.

Loquelæ difficultas. XLIV. 3. LVII. 14.

amissio. XXVI. 3. LIX. 12.

Lotrix. XVIII. 34.

Lumborum cutis pruritus. XLII. 2.

molestus quidam sensus. XXVI. 11. XXXVI.
25.

debilitatio. XXVI. 25.

dolor. XVI. 38. 40. XVII. 23. XXIX. 12.

XL. 4. 9. 26. LI. 53. LVII. 17.

alterius. XXXIX. 2. XLI. 4.

caloris magni sensus. XXXIV. 21.

alterius. XX. 30.

Lumbi vulnus. LIV. 20. 22.

pulsatio. XL. 26.

Lumbi sinistri tumor mollis, modo magis, modo mi-
nus apparens. XXXVI. 29.

tumor magnus, costas attollens. XL. 26.

Lumbrici cum febre. XLVI. 2.

Lumbrici ejecti ex ore. XXI. 44. XXXIV. 9. XXXV.
14. XLVII. 12. XLVIII. 38. LIV. 49.

per alvum ejecti. XXI. 44.

Luminis horror. VIII. 27.

M

Macies. XV. 25. XVII. 14. XVIII. 14. 17. 30.
XIX. 58. XX. 30. XXI. 17. XXII. 11. 15. 16.
22. XXIV. 16. XXV. 2. XXVI. 13. XXVII. 16.
XXVIII. 9.

XXVIII. 9. 10. XXX. 2. XXXII. 7. XXXV. 6.
 XXXVI. 25. 29. XXXIX. 2. 14. 21. 33. XL. 23.
 XLII. 15. 20. 28. XLVII. 4. 8. XLVIII. 38.
 XLIX. 4. 16. 18. LIX. 18. LXI. 2. LXIII. 19.
 LXV. 3. 5. LXVII. 9. 11. LXVIII. 12. LXX.
 5.
 lateris præsertim finistri. XXIX. 14.
 superiorum partium. XXXVIII. 30. 34.
 Mamillæ virilis tumor prædurus, pugni magnitudine.
 L. 45.
 Mammæ tumor crassus, durus, cum pungentibus do-
 loribus. L. 48.
 inæqualis, & valde dolorificus, exulceratus.
 L. 41.
 Mammæ ictus. L. 48.
 Mania. VIII. 2. 4. XLV. 21.
 Manus palma alte infixis ligni fragmentis vulnerata.
 LIV. 44.
 Maxilla inferior: Ad ipsam dolor. LVIII. 4.
 Melancholicum delirium. VIII. 27. LIX. 15.
 Menstruorum initium tardius. XLVII. 2.
 magna imminutio. 5. 4. XIX. 51. XXI. 29.
 emanatio XXXV. 16. XXXVI. 17. XXXVIII.
 34. XLV. 21. XLVII. 4.
 suppressio. XX. 32.
 nimia copia. Vid. Uteri hæmorrhagia.
 Mentis obtenebratio levis. X. 13. Vid. Hebetudo.
 stupor. XXXI. 2.
 perturbatio. LII. 38. LVI. 26.
 Mercurialium remediorum abusus. LXV. 3.
 Mercurius in metu Iliacæ passionis datus. LXX. 5.
 Meretrices. XXII. 15. XXVI. 13. XLV. 21. 23.
 XLVIII. 32.
 Miles. XLIII. 17.
 Molitores. XXIV. 18. LIV. 37. 39. LXIII. 10.
 Monstruosa. Vid. Fœtus.
 Morbi levamen apparens. LIII. 18.
 Mors ægri, cum minus expectaretur. XX. 5. XLIX.
 2. 10. LI. 57. LIX. 15. LXII. 15.
 Mors cita. XXXVI. 17. XXXVII. 4. XLII. 13. XLIII.
 5. XLVI. 20. XLVIII. 44. LI. 37. 50. 51. 59.
 LII. 25. 30. 34. 35. 37. LIII. 7. 26. 33. 40.
 LIV. 10. 16. 18. 20. 25. 31. 33. 37. 46. LV. 10.
 11. LIX. 2. 12. 15. LX. 4. 6. 12. LXII. 2. LXIX.
 24.
 Mors subita. Vid. Apoplexia. Suffocatio. & XVII.
 10. 17. XVIII. 2. 8. 14. 25. XXI. 47. XXIV.
 13. XXV. 2. 10. 12. XXVI. 13. 5. 7. 9. 11. 15.
 17. 19. 21. 29. 31. 33. 35. 37. XXVII. 2. 5. 8.
 12. 16. 28. XXVIII. 9. 10. 13. XXX. 20. XXXV.
 8. XL. 29. XLII. 11. 34. LIII. 35. 37. LIV. 41.
 LXIV. 13.
 Mors subita in venere. XXVI. 13. Vid. etiam II.
 12.
 in decubitus mutatione. XX. 17.
 a capitis ictu. VIII. 15.
 Mortis suæ præsentio. XLVIII. 44. LVII. 10.
 Morfus canis. Vid. Canis.
 Muliebris Fluor. XXXIX. 33. XLVII. 8. 12. & seqq.
 LXVII. 14.

N

N Ares. Ex ipsis duæ, tresve sanguinis guttæ.
 XLII. 13.
 Narium hæmorrhagia. XXI. 6. XXV. 6. LI. 50. 51.
 LII. 19. 25. LIV. 35.
 non amplius rediens. XXVII. 12.
 Narium hæmorrhagiæ obnoxii. III. 24. IX. 25. XL.
 2.
 Narium polypi. XIV. 18.
 pruritus. XXXI. 5.
 Natis vulnus. LIV. 22.
 Nausea. XXIX. 10. 12. XXX. 7. XXXIV. 25. XXXIX.
 29. 33.
 Nauta. XLII. 34.
 Nephritis. Vid. Ren.
 Nosocomia. Diuturnus in his decubitus. XX. 3.
 Nupta septies. XXXVII. 29.

O

O Blivio. II. 13. XXXVII. 2.
 etiam recentis casus. LI. 9.
 Occipitis ictus. LI. 51. LII. 38.
 vulnus. LI. 28. 49.
 Oculi. Sub ipsis livor. XXXIV. 9.
 intra orbitas subsidentes. XXXIV. 25. LXX.
 5.
 fixi, & immoti. IV. 26. 35. LI. 12.
 quasi diversa tuentes. IV. 35.
 convulsivi aliquid ostendentes. XXXV. 2.
 lucentes. IV. 35. VII. 7.
 Oculus. Ad ipsum, vulnus pertenuē. LI. 57.
 sub ipso vulnus. LI. 59.
 Oculorum dolor. I. 2.
 alterius sævus. LI. 7.
 alterius contusio. LI. 7. 57.
 Oculorum contorsio. IV. 28.
 rubedo. LII. 10. LX. 2.
 inflammatio. XVII. 21. XXV. 6.
 alterius XLII. 31.
 Œdema plerarumque Partium. XVI. 2.
 Œdema artus superioris. L. 48.
 brachiorum. XVII. 25.
 alterius. XVI. 36. L. 4.
 manuum. XXIII. 6.
 Œdema artuum inferiorum. L. 48.
 quod abierat. LXIX. 16.
 alterius. XL. 26. XLII. 11. L. 11. LVI. 10.
 femorum. XXXVIII. 30.
 crurum. XVII. 25. XXI. 34. 49. XXIII. 4. 6.
 XXIV. 18. XXXVIII. 30.
 alterius cruris & pedis. L. 55.
 alterius pedis. XVI. 8.
 Œdema pedum. IV. 2. X. 11. XVI. 2. 6. 10. 12. 21.
 36. XVIII. 30. XXI. 34. 49. XXI. 4. 14. 16.
 XXIV. 34. XXX. 12. 14. XXXVI. 4. 25. XXXVIII.
 2. 12. 13. 30. 34. XXXIX. 2.
 detumescens. X. 11.
 ex eo ingens feri effusio. IV. 2.
 Œdema lumborum, & dorli. XXXVIII. 30.
 penis. X. 11.
 scroti. XXXVI. 25.
 Olfactus privatio. IX. 25.
 Omenti pars ex vulnere prodiens. LIV. 6. 10.
 Oris distortio. X. 11. XIV. 27. LXII. 5. 11.
 adaperitio impedita. LXIII. 19.
 Os. In eo sensus pravi saporis. XXIX. 10. XXXIV.
 18.
 amari saporis. XXIX. 12.
 Ex ipso halitus graveolens. XXIX. 10. 12.
 aqua spumosa subrubra. XXI. 29.
 sanguis. LI. 37. 38. 51. LIV. 35.
 Orthopncea. XV. 6. XVI. 2. 4. 6. 19. 21. 30. 34.
 XVII. 8. 25. XVIII. 17. 28. 30. XXI. 9. 11. 13.
 24. 26. 32. 53. XXI. 32. 34. XXII. 12. 22. XXIII.
 6. 8. XXIV. 34. XXXVI. 17. XLV. 16. LIV. 10.
 20.
 noctu præsertim urgens. XXII. 22.
 Ossa flexilia facta, quasi essent cerea. LVIII. 4.
 ad ipsa dolores diuturni. Ibid.
 in ipsis fracturæ sensus in motibus. Ibid.
 Ossa artuum inferiorum, in levi etiam motu dolen-
 tia. LVIII. 4.

P

P Alatum molle, ab ulcere absumptum. XXXVIII.
 12.
 Pallor. X. 13. XVI. 14. 30. 38. XXXIV. 23.
 Palustribus in locis vita ducta. IX. 9. XXII. 8. 10.
 Paralysis. X. 11. LVII. 2. Vid. etiam Hemiplexia:
 imperfecta. XI. 22. XLV. 11.
 & brevis. XXV. 6.
 Paralysis linguæ. Vid. Linguæ.
 colli musculorum imperfecta. V. 2.
 artuum omnium imperfecta. LIII. 2.
 a tho-

a thorace deorsum perfecta. LIII. 18.
 artuum dexterorum imperfecta. XXIX. 10.
 artus superioris alterius. XX. 5. XXX. 4. LI. 28.
 imperfecta. L. 48.
 manus alterius imperfecta. LI. 44.
 artuum inferiorum. XXVI. 21. LII. 25. LXV. 8.
 imperfecta. X. 13. LIV. 26. LXII. 15.
 pedis. L. 11.
 Paraphrenitis. VII. 13.
 Parotides glandulae tumentes. XXII. 18.
 Partus difficillimus. LXIX. 10.
 praematurus. XLVIII. 28.
 Pectoris. Vid. & Thoracis.
 Pectoris ictus. LIII. 32.
 compressiones. XX. 28.
 vulnus. LIII. 24.
 ad medium sternum. LIII. 3.
 ad sterni latus sinistrum. LIII. 29. LXIX.
 4.
 infra mamillam sinistram. LIII. 26.
 ad imum latus. LIII. 40.
 Pectoris intumescencia a sinistris. XXXI. 2.
 summi tumor pulsans. XVII. 25. XVIII. 25.
 XXVI. 5. 9.
 imi tumor. X. 13.
 pulsatio. XXIV. 34.
 magna a sinistris. XVII. 36.
 Pectoris dolor, dorsi vulnere respondens. LIII. 18.
 in regione cordis. XXIV. 13. XXV. 17. XXVI. 17.
 imi dolor acerbis. XXIV. 13. XXXV. 16.
 molestus sensus. XVIII. 28.
 sensus frigoris. XXV. 6.
 Pectoris, & ventris ad communes fines dolor. Vid.
 Ventris.
 Peripneumonia. VI. 10. 12. 14. VII. 4. XX. 2. 5.
 XXI. 2. 3. 4. 6. 7. 15. 17. 19. 23. 24. 27. 29. 30.
 32. 33. 34. 35. 36. XXII. 10. 22. XXXVI. 23. XLV.
 16. LXIV. 2. LXVII. 9. LXX. 10. Vid. etiam
 Thoracis morbus inflammatorius.
 Peripneumonia sub levis catarrhalis affectionis specie
 latens, & improvise occidens. XXI. 11.
 Peripneumoniae quodammodo similis morbus. XIX.
 58. L. 51.
 frequenti obnoxii. VII. 13. XXI. 4.
 Peripneumonia praegressa. I. 2. XXIV. 2.
 nuper praegressa. XXII. 6. 8.
 Pedis extremi percussio. LIV. 29.
 calcanei a plaustrum rota compressio. LIV. 49.
 Phrenitis. VII. 2. 4. 9. 11. 13.
 Phthifici existimati. IV. 21. X. 11. XLIX. 16.
 Phthisis. XXII. 11. 14. 15. 16. XXVI. 29.
 Pilae lignae ludus nimius. XXVI. 9.
 Pilorum fere omnium, exceptis capillis, defectus.
 XLVI. 2.
 Pinguedo nimia. XIV. 27. XX. 9. XXVII. 2. XXXV.
 18. XXXIX. 21. XL. 4. LVII. 10.
 Pinguedo artuum, & capitis non respondens multae
 pinguedini reliqui corporis. XLV. 23.
 Piscator. V. 19.
 Plethora. XXI. 27. 29.
 Pleuritis. Vid. Thoracis morbus inflammatorius.
 Pleuritis recidiva. XXI. 34.
 praegressa sine ulla expectoratione. XVI. 12.
 XXII. 22.
 Pleuritis quasi quaedam. XLIII. 29.
 Pleuripneumonia. VII. 11. 13. XLV. 16. Vid. &
 Thoracis morbus inflammatorius.
 sine ulla expectoratione. VII. 11. 13. XLV. 16.
 Plumbeus globulus, tormento jactus in femur, in hoc
 remanens. XXVII. 28.
 Poplitis aneurysma. L. 9. 55.
 sphacelo accedente disruptum. L. 55.
 Potionum refrigerantium abusus. XXXVIII. 30.
 Potulentorum nimia breviter tempore ingurgitatio. XVI. 45.
 Praecordia. Ad ipsa gravis quaedam ex ambulatione
 molestia. IV. 4.
 tremores crebri. XXIX. 10.
 Praecordiorum angustiae. XVI. 2. 10. XXXI. 5.
 LVII. 10.
 Pruritus quidam magnus. LIII. 18.
 Ptyalismus falsus. IV. 2.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

idem deficiens. Ibid.
 Puellus. IX. 4.
 Pueri. XIV. 3. XLII. 8.
 Puerperae. XLVI. 27. XLVIII. 44.
 Pulsus magnus. XXI. 9. 17. XXX. 7. XXXIV. 25.
 LI. 17.
 plenus. XXI. 30.
 turgidus. XLII. 2. 13. LI. 27. 50. LIII. 3.
 LXIV. 13.
 Pulsus parvus. IV. 30. VI. 8. 12. XIV. 35. XVI. 14.
 28. XVII. 10. 25. XX. 59. XXI. 4. 23. 29. 30.
 32. 36. 44. XXIII. 11. XXIV. 11. 13. 16. XXIX.
 6. 12. XXX. 4. 7. XXXI. 2. XXXIV. 11. 18.
 XXXV. 12. XXXVI. 11. 25. XLII. 13. XLVII.
 12. XLIX. 6. 24. LII. 8. LIII. 3. LIV. 20.
 LIX. 12. LXIV. 7. LXV. 13.
 contractus. LV. 10.
 ligatus. XVI. 40. XXXV. 2. 16.
 quasi introrsum retractus. XXI. 29. LII. 34.
 vix sensibilis. XXII. 10. XXIII. 6. XXVI. 21.
 XXX. 14. XXXVIII. 6. LIII. 3. 40. LIV.
 16. 18.
 Pulsus vehemens. XVII. 6. XVIII. 30. LI. 17. 27.
 LII. 28. LIII. 29.
 vibratus. VI. 12. XVII. 6. 14. 17. 21. XVIII.
 28. 30. XXI. 9. 17. 32. 47. XXIV. 34.
 XXXIV. 25. XLII. 13. LVIII. 13. LXII. 15.
 in arteriis omnibus ab aegro perceptus.
 XXIV. 34. XXIX. 20.
 Pulsus debilis. IV. 30. 35. XI. 13. XVI. 40. 43.
 XVII. 14. 25. XVIII. 2. XX. 30. 59. XXI. 15.
 19. 29. 30. 32. XXIII. 11. XXIV. 11. 13. 16.
 XXVII. 8. XXIX. 6. 10. 12. XXX. 2. 4. 7.
 XXXI. 2. XXXIV. 9. 18. 25. XXXV. 12. XXXVIII.
 4. 13. 30. XL. 23. XLII. 13. 20. XLVII. 12.
 XLVIII. 38. LI. 54. LII. 10. LIII. 14. LIV.
 20. 31. LVII. 10. LIX. 12. LXIV. 13.
 formicans. XXX. 7.
 Pulsus durus. VI. 8. XVI. 12. 28. XVII. 6. 10. 14.
 17. 19. XX. 9. 32. 33. XXI. 17. 27. 30. 32. 34.
 XXIX. 20. XXXVI. 11. XLV. 16. LIII. 5. 29.
 LV. 10. LIX. 12.
 tensus XVII. 21. XXI. 35. LXII. 15.
 Pulsus celer. XVII. 6. 10. 19. XX. 9. 30. 59. XXI.
 32. XXXI. 2. XXXIV. 23. 25. XXXVI. 11. XLII.
 2. XLIX. 6. LI. 27. LIII. 3.
 Pulsus frequens. XVI. 2. 30. XVIII. 2. XX. 9. 30.
 33. 59. XXI. 9. 15. 17. 19. 23. 29. 30. 32. 36.
 XXIII. 11. XXIV. 13. XXXI. 2. XXXIV. 9. 29.
 XXXVIII. 30. XXXIX. 25. XLII. 2. XLVII. 12.
 XLIX. 10. LII. 8. 28. LIII. 14. 29.
 minus tamen, quam cordis. XVI. 30.
 Pulsus rarus. XVII. 6. 14. 17. 21.
 rarissimus. LIV. 5.
 Pulsus inaequalis. IV. 26. 35. XVI. 30. XVII. 6. 14.
 19. XVIII. 2. XX. 9. 30. XXI. 2. 19. 23. 34.
 44. XXIII. 6. XXIX. 10. XXXIV. 18. XXXV.
 18. XLII. 13.
 Pulsus intermittens. IV. 9. VI. 8. XX. 9. 30. XXI.
 19. 34. XXII. 22. XXV. 4. XXIX. 10. XXX. 7.
 XLI. 13. XLV. 16. LVII. 10. LXV. 13.
 nonnunquam. XLVIII. 38. LXX. 5.
 Pulsus maxime confusus. XXI. 34.
 Pulsus pessimus factus. LIII. 29.
 Pulsus non aequae in utroque brachio manifestus. IV. 35.
 non aequae in utroque peccans. XVIII. 30.
 XXIX. 10. XLII. 13.
 Pulsus obscuratio. VI. 8. XVI. 6. 8. 10. 43. XXIV.
 13. XLI. 13. XLIX. 14. 24. LXIV. 7.
 Pulsus privatio per intervalla. XXXIV. 25. XLII. 13.
 XLIX. 14.
 Pulsus privatio. IV. 8. XIV. 3. XXI. 33. XXIV. 2.
 6. XXIX. 10. XXX. 14. XXXV. 2. 14. XLIII.
 5. XLVIII. 44. LXIV. 13. 19.
 in carpis. XVIII. 34. XXI. 49.

R

R Auco. Vid. Vox.
 R Renum affectionibus obnoxius. XL. 18.

d

Re-

Renum affectiones, multos annos quiescentes. LVII.

10.

dolores. XL. 2. LVII. 10.

dexteri. XXIX. 10.

calculi. XXIX. 10.

Respiratio difficilis. VII. 11. 13. X. 11. XI. 4. 13. XIII.

3. XIV. 27. XV. 15. 25. XVI. 8. 10. 12. 14. 17. 26. 36.

XVII. 6. 10. 12. 14. 17. XVIII. 2. 6. 8. 17. 22. 25.

30. 34. XIX. 58. XX. 2. 3. 7. 9. 11. 17. 20. 24. 26.

28. 30. 32. 35. 36. 41. 43. 45. 47. 49. 51. XXI. 9. 19. 23.

24. 27. 29. 30. 33. 36. 44. 49. XXII. 4. 10. 15. 22. 24.

XXIV. 13. 34. XXV. 2. XXVI. 3. 21. 33. XXVII. 12.

XXIX. 12. XXX. 4. XXXIV. 25. XXXV. 2. 16.

XXXVI. 2. 4. 25. XXXVIII. 2. 4. 6. 12. 13. 15. 16.

18. 22. 52. XL. 23. XLI. 4. XLII. 8. XLIV. 3. XLV.

16. XLVIII. 28. XLIX. 10. 24. L. 4. 48. LI. 6. 17. 20.

30. 50. 54. 59. LII. 8. LIII. 5. 9. 14. 16. 18. 29. LIV.

2. 4. 6. LV. 10. 11. 22. LVI. 7. LVII. 10. LXIV. 5. 19.

Respiratio difficilis a cibo potissimum. XXVI. 35.

ab assumptis dumtaxat calentibus. XVI. 38.

a sessione in lecto. XXXVIII. 4.

a motu. XXXVI. 11.

a motu concitato. XVII. 14. 19. 24. XXVI.

11. 31.

ingravescent a motu. XVII. 17. XIX. 8. 51.

XXII. 8. 14.

in ascensu. LIII. 7.

noctu. XXIV. 34.

minus difficilis facta post venæ sectionem. XXVI. 5.

facilis facta præter rationem. VII. 13.

Respiratio difficilis cum sibilo. XVII. 23. Vid. Asthma.

cum quodam materiæ sonitu. XLIX. 10.

cum stertore. XLI. 6.

cum brevitate. XVII. 14.

interdum accidens. XXVI. 3. 5. 21. XXIX. 20.

cum dolore. XX. 61.

cum gemitu. XXI. 30.

suspiciosa. XX. 26. XXXVII. 2.

anxia. LXIV. 15.

qualis solet in moribundis. XXIV. 13.

erecta cervice. Vid. Orthopnoea.

valde difficilis. XLI. 4. LIII. 32. LIV. 14.

diuturna. LIII. 29.

Respiratio frequens. XXI. 17. 23. 30. L. 48.

tarda. XVI. 10. XXVI. 21. LI. 51.

debilis. XXI. 23.

Rhedarius. XX. 2.

Rheumatici dolores. XXVI. 35. XXVII. 8.

Rheumatici visci dolores. LVII. 17. 20.

Rhododaphnes succus epotus. LIX. 12.

Rigores. XXIX. 12. XLI. 13. LII. 6. LIII. 24. Vid.

& Febris.

crebri XXXIV. 21.

periodici quotidiani. XXI. 6. XXXV. 16.

Ructus crebri. XXIX. 6.

amari, aut acidi. XXXIV. 25.

S

Salfamentarius. IV. 24.

Sanguis e vena incisa profilire incipiens, sed statim impetum amittens. XXXV. 2.

Sanguis missus, præniger. LXII. 5.

lente, parumque concrevens. XXIV. 13.

crustam habens crassam polyposam. XVII. 17.

XXI. 19. 27. 30. 34. XXII. 22. XXXIV. 25.

LVIII. 13.

sed quæ a levi motu in laminas abibat. XXI. 29.

crustam tenuem. XXX. 4. LV. 10.

flavam. XXI. 19. 29. 30. XXXIV. 25.

viridem. XXXVIII. 30.

Sanguis habens crassamentum densius. XXI. 34. LV. 10.

duriusculum. XLIV. 3. LXII. 5.

durissimum, & nigerrimum. XXI. 27.

diffuens. XXI. 19. 29. XXX. 4.

Sanguis habens serum paucum. XLIV. 3. LXII. 5.

feri vix quidquam. XXI. 19.

feri nihil. XXXIV. 25.

serum viridescens. XXI. 27.

lacteum. XXX. 4.

aurei coloris. XXI. 29.

flaventine lintea inficiens. XXXVII. 2.

Sartores. V. 11. XXVI. 37. LIII. 40.

Scabies. XV. 25. XVIII. 2. XXI. 17. XXV. 6.

XXXIV. 18. LIII. 26. LV. 10. 11.

resiccata. X. 9.

repulsa introrsum. XVI. 34. XXXVIII. 22.

XLI. 4.

Scabies ficca, evanescens. XXI. 32.

Scapulæ vulnus. Vid. Dorsi.

Screatus puris. XXVIII. 12.

Scrotum nigricans. XLI. 10.

tumens. XLI. 18.

exulceratum. XLII. 28.

habens tuber durum a sinistris. XXXIX. 2.

Secundarum in utero emanatio. XLVIII. 28. 44.

Sedentaria vita. XXXIX. 21. XLII. 13.

Senectus. Vid. Ætas.

Sensus interni torpescens. XLII. 13. LI. 54. LII.

10. 19. 32.

eorum obtenebratio. LI. 18. 38. 39. 45. 54.

amissio. LI. 50. 51. 53. 59. LII. 25.

Sensus amissio. LIII. 40.

Sincipitis ictus. IX. 16. LI. 6. 11. 20. 35. 50. LII.

15. 19. 35.

vulnus. LI. 2. 9. 14. 18. 19. 26. 32. 54. LII. 2. 8. 10.

Singultus. XXX. 4. XXXI. 5. XXXIV. 9. XLII. 2.

XLVIII. 28.

Sitis. IV. 9. VI. 2. X. 13. XVI. 2. 4. 8. 10. 12. 14. 17.

19. 21. 40. 43. XVII. 10. XX. 9. 35. 36. 49. 56. 61.

XXII. 4. 6. 8. 10. 12. 14. XXIII. 11. XXIV. 2. XXV.

6. XXIX. 6. 10. XXX. 4. 10. XXXIV. 9. 18. 23.

XXXV. 14. 16. XXXVI. 2. 4. 11. 25. XXXVIII. 2.

6. 12. 13. 15. 16. 22. 30. 34. XLII. 8. 13. XLVIII.

38. L. 4. 48. LIX. 12. LXV. 8.

Sitis remissa, aut cessans ante mortem. XXXVIII. 2. 6.

Solitudinis amans. XXXV. 2.

Somnolentia. II. 9. III. 2. 11. IV. 2. VI. 2. IX. 9.

XVI. 10. L. 48.

æquo major, a cibo. XXVI. 11.

Somnus laboriosus. XX. 9.

Somnus turbatus. XX. 30.

Somnus. Ad eum proclivitas. XLVII. 12.

Sopor. XLVIII. 12. LII. 23. LVII. 10.

imperfectus. L. 11. LIX. 12. Vid. etiam Coma.

Soporosa affectio. I. 2. II. 20. VI. 2. 4. 6. 8. 10. 12. 14. IX. 23.

X. 17. XIV. 5. XXI. 33. XXXVII. 2. XXXVIII. 30.

LI. 14. 17. 28. 34. 35. LVII. 14.

Spasmus. Vid. Convulsio.

Spina. Ad eam internus erosione sensus. XXIII. 4.

Spinæ totius dolor. II. 20.

ad lumbos tantum. XVI. 40.

ad eisdem tumor. XII. 16.

ictus. LIV. 25. 26.

Spuma circa os. IV. 4. XVIII. 25. XXVI. 35.

sanguinolenta. XL. 4.

Sputa copiosa. XIII. 3. XVII. 10. 14. XVIII. 17. XX.

11. 20. 22. 24. 26. 39. XXII. 8. 10. 14. LXIV.

12. Vid. Ptyalismus.

suppressa. XIII. 3. XX. 9. 22. 39. 55.

Sputa serosa. XVII. 6. XX. 26. XXII. 10.

viscida, lenta, tenacia. XX. 26. XLII. 2.

crassa. XVII. 10. 14. XVIII. 25. 34. XX. 9.

39. 49. XXI. 19. 30. XXII. 14. XXXV. 16.

crassa, & pravi saporis. LXV. 3.

catarrhalia. XX. 32. 39. XXXVI. 4. XXXVIII.

6. 12. 13. XL. 23. L. 4. LXVIII. 12.

catarrhalia cruenta. XX. 32.

Sputa cruenta. XVI. 28. XVIII. 30. 39. 43. 57.

XX. 3. 28. 33. XXI. 19. 35. 44. XXXV. 16.

LIII. 14. 29. LIV. 39. LXV. 19. LXX. 7.

cruenta viscida. XXI. 34.

cruenta spumosa. XXXVI. 17.

cruenta cinerea. LIII. 29.

Sputa rosea spumosa. XX. 17.

ex rubro flava. XIII. 3.

flava. XX. 9. 39.

ex flavo variegata, spumosa. XXI. 30.

varie colorata. XXII. 24.

ad viride inclinantia. XX. 3.

cinerea, & livida. XXI. 32. LXIV. 5.

livi-

livida fluida. XX. 9.
 flava fluida. XXI. 30.
 rufa fluida. XVI. 36.
 nigra. XXI. 32.
 alba, non concocta. XXI. 44.
 Sputa in morbis thoracis inflammatoriis æquo pau-
 ciora. XX. 13. 41. 47. 51. 55. XXI. 34.
 nulla. XX. 17. 35. 45. 63. XLV. 16.
 imminuta. XXI. 19.
 non pergentia. XXI. 35.
 Sputum sanguinis. XVII. 14. 23. XXII. 4. 14. 15.
 16. XXVI. 3. XXXI. 14. LIII. 18.
 frusti offei. XXII. 24.
 Sputa puriformia. LXIV. 12.
 quasi purulenta. XVII. 25. XVIII. 34. 35.
 quasi purulenta, & interdum cruenta. XVI. 19.
 Sputa purulenta, & cruenta. XV. 15.
 purulenta & rotunda. XX. 61.
 purulenta. XX. 5. XXI. 32. XXII. 6. 11. 14. 15.
 16. 24. LI. 18. 19. 20. LIV. 6. LVIII. 13.
 suppressa. XX. 5. XLVIII. 37.
 Sputa grave olentia. XX. 26. XXI. 32.
 materiæ illaudabilis. XXVI. 33.
 materiæ, sanguine nonnihil tinctæ. LII. 15.
 gelatinæ subrubræ. XVII. 21.
 particularum albarum quasi polypofarum. XXI. 19.
 salivæ erodentis. XVIII. 17.
 Stabularius. IV. 19.
 Sterilitas. XX. 7. XXXVI. 17. XLVI. 20. LV. 10.
 Sterni a primordiis depressio. L. 46.
 Sternutatio nimia. XIV. 27. XXVII. 28.
 Stertor. VI. 12. XIII. 3. XVII. 14. 19. XVIII. 25.
 XX. 9. 15. 17. XXI. 9. 17. 23. XXVII. 2. XLI.
 6. LII. 6. LIV. 49.
 Strangulationis sensus. XX. 26.
 Strumæ. XXI. 36. L. 29.
 Stultitia. I. 10. VIII. 6. 8. 9. 11. 12. 15. LII. 4.
 LXI. 2. 5. 7. Vid. & Mania.
 Stupor. IV. 26. 27. XI. 22. XXV. 6. LI. 9. 25. 33.
 LII. 38. LIV. 18.
 Stupor alterius brachii. XXVI. 31.
 artuum inferiorum. LIII. 18.
 Sudor plurimus. X. 2. XXI. 36.
 Sudores frigidi. XXIX. 8.
 Sudores nocturni. XXII. 14.
 Suffocati instar, mortuus. LXIV. 5.
 Suffocatio. VIII. 4. XV. 13. XVIII. 28. XIX. 49.
 50. 51. XXI. 32. XXII. 4. XXVIII. 9. 10. 12.
 XXXVIII. 30. XLIV. 3. XLIX. 32. LIII. 21. 26.
 Suffocatio a laqueo. XIX. 3. 5. 7. 8. 13. 15. 17. 19. 20.
 Suffocationis sensus. XXII. 22. 24. XXVIII. 30.
 XLV. 23.
 periculum a levi quolibet motu. XVII. 25.
 a deglutitionis motu. Ibid.
 Sulphur in vino epotum. LV. 10. 11.
 Supercilii ictus. LI. 39.
 vulnus. LI. 7. 17. 33.
 Surditas. IV. 8. XIV. 3.
 imperfecta. IV. 11. LVII. 10.
 Surditas in febribus, aliisve morbis accidens. VI.
 4. XXI. 24. XXXI. 2. LI. 2. 12.
 Suspendium. Vid. Suffocatio a laqueo.
 Suppiriosæ voces. LI. 14.
 Sutores. XVIII. 2. XXIV. 34. XXXVII. 30. LXIX. 4.

T

T Abacci abusus. II. 19. V. 2. LV. 10.
 Tabes. XLVII. 4.
 Tarditas ad respondendum. IX. 20. XIII. 3. LI. 6. 44.
 singularis. XII. 14.
 Temporalis musculi vulnus. LI. 44. 45. LII. 6.
 Temporalium arteriarum evidens pulsatio. XVII. 17.
 Temporis ictus. LII. 30. LXIX. 2.
 Temporum livor. LI. 37.
 Tensionum quarundam per corpus sensus. LI. 9.
 Terror. XXII. 18. XXXVII. 4. LXII. 5.
 Tetanus. X. 2. XX. 28. LIV. 49.
 Tatrix. XXVI. 17.
 Thermalium balneorum abusus. Vid. Euganeorum.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Thoracis pars altera depressior. IX. 4.
 altera in parte immoderati caloris sensus. XVI. 23.
 Thoracis angustiae sensus. XIV. 27. XVII. 10. 21. 23.
 XVIII. 17. XXI. 49. XXII. 10. 22. XXV. 4. XXVI.
 31. XXVII. 8. XXIX. 20. XXXVI. 17. XLIX. 24.
 oppressionis sensus. XVII. 6. 8. 9. 21. XL. 23.
 in altera parte. XVI. 12.
 ponderis sensus. XV. 25. XVI. 4. 36. XXI. 49.
 XXII. 8. 12. XLV. 16. LI. 20. LIII. 14. LV. 22.
 in altera parte. XX. 32.
 repletionis sensus. XVII. 21.
 fluctuationis sensus. XVI. 36.
 ardoris, & irritationis sensus in altera parte.
 XX. 32.
 Thoracis dolor. XX. 24. 28. 35. 51. XXII. 4. 16. 18.
 in parte altera. XVI. 17. XX. 7. 13. 22. 45. 49.
 61. XXII. 10. 15. 16. XLIX. 10. LI. 6. LIV. 6.
 ad sternum. VI. 12. XX. 11. 13. XXI. 30. XXVII. 8.
 a sternum usque ad medium abdominis. XX. 45.
 a sternum repente ad caput ascendens. XXV. 6.
 in medio thoracis. XX. 53.
 ad imam thoracis partem. XVIII. 2.
 zonæ instar. XX. 56.
 ad scapulam vergens. XX. 9.
 imæ thoracis Spinæ. X. 13.
 alterius lateris. VI. 10. VII. 11. XX. 3. XXXVIII.
 15. 16.
 Thoracis dolor pungens. XXI. 30. 36.
 alterius lateris. XVII. 14. XX. 9. 35. 39.
 41. 43. 47. 49. 55. XXI. 17. 19. 23. 29.
 32. 33. 35. XXII. 22. LIII. 5.
 confopitus. XX. 9.
 abiens præter rationem. XX. 47. XXI. 32.
 gravans. XVII. 6. XX. 56. XXI. 27. 34. 49.
 in altera parte. XVII. 14. XX. 5. 9. 33.
 XXI. 34. LIII. 5.
 erodens. XXIII. 42.
 vagus. XI. 11.
 in una primum, tum & in altera thoracis par-
 te. XX. 16. 20. XXI. 27.
 dolor nonnullus. XVII. 19.
 in altera parte. XX. 17.
 obtusus. XXI. 44.
 ad tactum crescens. XX. 59. XXI. 29.
 Thoracis dolor citius recedens. VI. 12. VII. 4. XXI. 44.
 remittens a venæ sectione. XX. 49.
 remittens præter rationem. XX. 41.
 Thoracis dolores quidam interni. IV. 21. XX. 63.
 XXI. 24. XXXVIII. 18.
 in altera parte. XXI. 47.
 Thoracis morbus inflammatorius. XX. 3. 7. 9. 11. 13.
 15. 16. 17. 20. 22. 24. 26. 28. 30. 33. 35. 36. 39.
 41. 43. 45. 47. 49. 51. 53. 55. 56. 59. 61. XXI.
 44. 45. XXII. 16. XXXVII. 29. XLVIII. 32. LII. 15.
 Vid. etiam Peripneumonia. Pleuripneumonia. Pleuritis.
 Thoracis vulnus. XXI. 28. Vid. Dorfi.
 ictus alterius lateris. LI. 6. LIII. 5. 9.
 compressio a superductis carri rotis. LIII. 33.
 Tibiæ dolores. Vid. Crurum.
 Timor. LXVIII. 12.
 Timori nimio præter rationem obnoxii. XLV. 23.
 Tonfor. LX. 12.
 Torpor alterius lateris. X. 11.
 Tremor. IV. 11. V. 17. XII. 16. XXVI. 15. XXXVIII.
 30. LI. 12.
 nocturnus. XXXIV. 23.
 ingens. IX. 20.
 convulsivus. XXI. 34. XXX. 4. XLI. 13. LI.
 54. LIV. 2. 37. 49. LXII. 5.
 Triremibus damnati. LXI. 5. LXVI. 9.
 Tristitia. XII. 16. XXXV. 2. 16. XLII. 2. LVII. 10.
 Tubicen. XVIII. 22.
 Tumor universi corporis. XLI. 4. LIV. 2.
 Tumor cancrusus. Vid. Cancrusus.
 Talpa dictus, in abcessum degenerans. XXIV. 11.
 Tumor buccæ. IV. 24.
 pone aurem. XIV. 3.
 in occipite. XXIV. 11. LII. 38.
 in collo parvus ad latus ossis hyoidis. L. 18.
 alii Vid. Bronchocele. Strumæ.
 mammæ. Vid. Mammæ, & Mamillæ.

- inguinis parvus. XXI. 19.
 ad inguen. LVII. 17. 20.
 e nate pendens magnus. L. 23.
 femoris prædurus. L. 60.
 meliceridem mentiens. LXVIII. 6.
 in genu. L. 20.
 e crure pendens. LXVIII. 8.
 ad malleolum exiguus, sed maxime dolorificus.
 L. 15. LVIII. 8.
- Tumores subcutanei per collum, pectus, abdomen,
 dorsum. LXVIII. 12.
- Tussis. XIII. 3. XV. 6. 25. XVI. 2. 8. 10. 19. 21.
 XVII. 6. 10. 14. 17. 25. XVIII. 2. XIX. 8. XX.
 3. 7. 9. 13. 16. 22. 28. 33. 35. 36. 39. 41. 43.
 45. 47. 51. 55. XXI. 19. 24. 30. 32. 33. 34. 44.
 XXII. 4. 6. 8. 10. 14. 15. 16. XXVIII. 12. XXXI.
 5. XXXV. 16. XXXVI. 4. XXXVIII. 6. 13. 18.
 30. LI. 20. LIII. 14. 18. LIV. 39. LVI. 7.
 LXIV. 5. 13.
- Tussis sicca. XVI. 6. 38. XVIII. 17. XIX. 58. XX.
 2. 30. 49. 56. 59. XXI. 27. 29. 32. XXIV. 2.
 XXVI. 35. XXXVIII. 12. 16. LI. 19. LIII. 16.
 ferina. XVIII. 17.
 vix ferenda. LIII. 3. LVIII. 13.
 suffocans. XXVI. 35. XXXVIII. 13.
 assidua. XL. 23. LVIII. 13.
 frequens. XX. 9. LIV. 6.
 rara. XLVIII. 38.
 levis. XLVIII. 38. LXVIII. 12.
 antiqua. LIII. 29.
- Tussi obnoxii. XXI. 27.

V

- V** Acillatio. XXV. 2. 6.
 Valetudinarii. XVII. 10. XXVI. 29. XXVII. 2.
 XXXVI. 11. 23.
- Vaniloquium. VII. 17. X. 11. XXXIV. 25. XXXIX.
 25. LXIV. 5.
- Variolæ. XLIX. 32.
- Variolarum reliquæ. XIV. 3.
- Venatores. XXXIV. 21. XXXVI. 11.
- Venena sumpta. Arsenicum. LIX. 3. Vid. & Rhododaphnes.
- Veneræ in re intemperantia. IV. 11. XVII. 17.
 XVIII. 30. XX. 26. XXVII. 28.
 in ea mors. XXVI. 13.
- Veneræ lues. I. 14. XVII. 25. XXI. 36. XXII. 10.
 11. XXV. 6. XXVI. 35. XXVII. 28. XL. 26. 29.
 XLII. 39. 40. XLIV. 15. XLVII. 28. LIII. 7.
 LVIII. 8. 11. 13. LXIX. 2. 16.
- Vid. Bubones. Gonorrhœa. Cranii Gummata, &
 Caries. Crurum Dolores.
- Ventriculi debilitas. XXV. 4. XXIX. 6. XXXIV. 23.
 languor. V. 17.
 levis perturbatio. LII. 23.
 angor. LXV. 3.
 pulsatio. XXIX. 10.
 sensus plenitudinis. XXX. 4.
 sensus ardoris. XXIX. 10. LV. 11.
- Ventriculi dolor. XXV. 2. XXIX. 6. 8. 10. 12. 14.
 18. 20. XXX. 4. 7. 14. 16. XXXV. 14.
 a sale absinthii. XXX. 2.
 a cibo. XXXVI. 2. LIX. 3.
- Ventriculi dolor magnus. LIII. 16.
 acerbissimus. XXXVI. 2. LIV. 14.
 per intervalla diuturnus. LXV. 13.
- Ventriculi tensio molestissima. XLVII. 8.
- Venter. De eo querelæ. XVI. 40.
 durus. XXXIV. 5. Vid. Hypochondria.
 resonans ad manus ictum. XXXIV. 9. 18.
 XXXVIII. 30.
- Ventris tumor universalis. X. 11. 13. XVI. 4. 10.
 XVII. 10. XXII. 4. 6. XXIII. 6. XXXIV. 18.
 XXXVIII. 2. 22. 30. 34. 51. 52. XXXIX. 39.
 XLI. 10. XLVII. 8. XLVIII. 28. LIII. 16.
 tumor magnus. XXXIX. 2.
 ingens, sed mollis. XXXVIII. 6.
 universalis repentinus. XXXVI. 4. LIII.
 18. LIV. 18. 39.
- tumor levis. XX. 16. XXI. 34. XLII. 8. XLIII.
 27.
- Ventris distentio. XXXIV. 18. XXXV. 14.
 detumefactio. XXIX. 6.
 tensio. XVII. 6. XXIX. 6. XXXIV. 9. XXXV.
 2. XXXIX. 9. LIII. 18. LIV. 18. 39.
 ingens a cibi sumptione. XVII. 10.
 a sinistris præsertim. LXVIII. 12.
- Ventris tumor in epigastrio durus. XXXVI. 25.
 inter sternum, & umbilicum inæqualis.
 XXXVIII. 52.
 & mobilis. XXXIX. 21.
 supra umbilicum a dextris. XLVIII. 55.
 ad umbilici latus inæqualis. XXXVIII. 51.
 in regione umbilicali. XXXIX. 5.
 ad umbilicum, & infra, dexterius. XXIX. 14.
 ad iliacam regionem. XXXIV. 25.
 in hypogastrio. XXXIX. 33. 37.
 durus. XXXIX. 29.
 mobilis. XXXIX. 12.
 ex mobili immobilis factus. Ibid.
 suppuratus, pus, & urinam effundens.
 XLII. 20.
 instabilis protuberantia; in epigastrio au-
 tem perpetua depressio. XXXIX. 14.
 ad inguina. XXXIX. 42.
- Ventris tumor sic fatis mobilis. XXIX. 14.
 inæqualis, & tactui cedens. XLVIII. 55.
- Ventris intumescencia ad ventriculi regionem. LIV.
 6.
 globuli quidam mobiles. XXIX. 6.
- Ventris durities. XXX. 14.
 in quasi toto dextro latere. XXXVI. 2.
 in epigastrio. XVI. 26. XXIX. 6.
 circa umbilicum. XXI. 49.
 ad iliacam regionem. XXXIV. 25.
 ad uteri regionem. XXXIX. 12.
- Ventris dolores. XXXIV. 5. 9. 11. XXXV. 18.
 XXXVIII. 30. XXXIX. 9. 21. XLVII. 14. LI. 20.
 LIV. 16. 35. 39. LIX. 15.
 per intervalla acerbiores. XLII. 13.
 certa hora a cibo recurrentes. XXXV. 6.
 XXXIX. 14.
 ingentes, profundique. XXXIV. 27.
 vehementes. LIV. 20.
 quasi ut a moribus. XXXIV. 9. 18. 25. XXXV.
 6. 16. XLII. 13.
 pungentes. XX. 9. XXXIV. 21.
 vagi, mox fixi. XXXIV. 23.
- Ventris dolor in epigastrio. XX. 30. XXXVI. 4.
 XXXVIII. 30. XLIII. 5.
 ad regionem stomachi. XXXVII. 2.
 ad scrobiculum cordis. XLII. 13.
 ad hypochondria. Vid. Hypochondria.
 infra hypochondria. LXV. 8.
 in umbilicali regione. XXXV. 2. 16.
 ad ilia. XX. 43. XXXIV. 25.
 in hypogastrio. XXXV. 14. XLII. 8. XLVII.
 8. LXVI. 2.
 noctu acerbissimus. XXXIX. 33.
 ad uteri regionem, pungens. XXXIX. 12.
 in toto pene dextro latere, ad tactum.
 XXVI. 2.
- Ventris, & pectoris in communibus finibus dolor.
 XXX. 10.
- Ventris molestus internus sensus ad scrobiculum cor-
 dis. LXX. 5.
 supra umbilicum. X. 11.
 ponderis sensus. XL. 9. LIII. 3.
 ad iliacam regionem. XXXIV. 25.
 in hypogastrio. LIV. 14.
 in ventris imo. XXIX. 10. XLVII. 8.
 circa pubem ardoris sensus. XLII. 13.
 molestus bullarum sensus sub hypochondrio
 dextero. LII. 8.
 sensus effusi humoris, ventre agitato. XXIX. 6.
 magna supra umbilicum pulsatio. XXIV. 34.
- Ventris dolor cito occidens. XXXIV. 23. XXXVI. 20.
 citissime. XXXV. 2. 10.
 sensum deficiens. XXXVI. 4.
- Ventris crebri rugitus. XXIX. 6.

Ventris vulnus. LXVI. 9. Vid. Abdominis :
 Ventris a super ducta currus rota compressio . XL.
 26. LIV. 16.
 Ventus frigidus . XXVI. 33.
 Vermes. Vid. Lumbrici.
 Vertigines . I. 6. II. 9. 22. III. 16. IV. 11. VI. 2.
 6. X. 14. XVIII. 2. XXV. 2. XXVII. 2.
 LXIV. 5.
 Vesicæ dolores. XLII. 4. 15. 20. 25. 28.
 calculus. XLII. 13.
 calculi modo percepti, modo non. XLII. 8.
 cum longo, & magno ægri cruciatu ex-
 tracti. XLV. 8.
 Viduæ. XXVI. 17. XXXV. 16.
 Vigiliæ. XI. 2. XV. 6. XVIII. 17. XIX. 58. XX.
 33. XXIX. 10. XLII. 2. XLVII. 8. XLIX. 14.
 L. 48. LII. 8. LXVIII. 12.
 mensem durantes. L. 11.
 Vini abusus. III. 2. 6. IV. 16. 19. V. 2. 11. VI.
 8. VII. 11. XIV. 27. XVII. 21. XVIII. 25. 30.
 XXI. 4. 32. 49. XXIV. 34. XXVI. 9. 13. 37.
 XXVII. 28. XXIX. 12. XXXIV. 23. 25. XXXV.
 10. 14. XXXVII. 29. XXXVIII. 18. XLIV. 3.
 XLV. 21. 23. LII. 30. LV. 10. 11.
 Vid. Bibosi. Ebrietas. Ebriosi.
 Vini novi usus. XXVI. 37. XXVII. 2.
 Vini spiritus abusus. XXVII. 28. XXXV. 14.
 Virgines. VIII. 2. X. 5. XV. 13. XVI. 17. 19. 34.
 43. XVII. 10. 12. XIX. 51. XX. 11. 16. 32.
 43. XXI. 27. 29. XXII. 16. 18. XXXIV. 33.
 XXXVI. 20. XXXVIII. 34. XL. 9. XLVII. 2.
 4. 12. 14. 23. LXI. 7.
 Virium languor. XXV. 2. XXXIV. 23. L. 11. 48.
 repentinus. IV. 30. XXV. 2.
 Virium prostratio. XX. 41. XXI. 44. XXII. 22. LIII.
 3. 40. LIX. 3. LXV. 13.
 Viscerum e suis sedibus prolapsorum sensus. XXXIX.
 14.
 Visionis vitium. II. 13.
 imminutio magna. XIII. 15.
 abolitio. Vid. Amaurosis. Cæcitas.
 Ulcera. Vid. Crurum. Faucium.
 antiqua exsiccata. IV. 7. XII. 2.
 occlusa. IV. 13. 30. 35.
 Ulcus arefcens. L. 48.
 Umbilicus. Vulnus ad ipsum, prægressum. XXXVIII.
 15.
 Ungues lividi. XXIX. 10.
 Volvulus. XXXIV. 5. 9. 11. 15. 18. 21. 25. XXXIX.
 29.
 Vomendi voluntas. XXIX. 14. LII. 2.
 irritatio inanis. LI. 5.
 conatus assiduus. XXX. 10.
 Vomitus. I. 2. IV. 35. XX. 30. XXIX. 10. XXX.
 12. 20. XXXIV. 15. 27. 33. XXXV. 14. XXXVI.
 2. XXXVII. 2. XXXIX. 12. 33. XL. 9. XLI. 4.
 XLII. 2. 8. 20. XLVII. 8. XLVIII. 38. LI. 2.
 9. 18. 32. 33. 34. 38. 50. 51. LII. 15. 19. 32. 34.
 LIII. 26. 40. LIV. 6. 8. 10. 14. 20. 31. 35.
 LIV. 37. 39. 49. LV. 10. 11. LIX. 3. 12. 15.
 LXV. 3.
 Vomitus maxime diuturnus. XXX. 7.
 contumacissimus. XXXIX. 21.
 maxima copia. XXX. 4. XXXVI. 26. XXXIX.
 29.
 aliquot a cibo horis. XXIX. 6. XXX. 7. 14.
 XXXIV. 11.
 suppressus. I. 4.
 Vomitus alimentorum omnium contumacissimus :
 LXX. 5.
 solidorum alimentorum. XLV. 33.
 certorum dumtaxat ex pluribus. XLVII. 8.
 cibi vel post biduum nihil mutati. XXXIX.
 21.
 imo vel post dies quinque. XLII. 2.
 Vomitus lumbricorum. XLVIII. 38.
 excrementorum. Vid. Volvulus.
 globi, intra triduum durissimi facti. XXX. 7.
 Vomitus materiæ crassæ & viscidæ, matutinus. Ibid.
 & XX. 9.
 amaræ. XXXIV. 9.

subobscuræ. XXXVII. 2)
 paucæ, ex viridi quasi nigrescentis. LIX. 15;
 Vomitus humorum varii coloris. XXX. 14.
 bilioforum. X. 13. XX. 9. XXIX. 10. XXXIV.
 23. LI. 30. LIV. 35. LXV. 13.
 bilioforum, & viridium. VII. 13.
 subflavorum. XXXIV. 9.
 viridium. XVIII. 2. XXI. 18.
 porraceorum. XXX. 4. XXXV. 2.
 Vomitus humoris aquei, & fere amari. XXX. 10.
 nunquam amari. XXXIX. 21.
 æruginosi. XVI. 8. XXXV. 2.
 ex atro ferruginei. Ibid.
 quasi fuligine infecti. XXIX. 6. XXX. 2.
 XXXIV. 7.
 nigrescentis, & fœtidi. XXXIX. 25.
 nigri. XXXVIII. 52.
 atramento simillimi. XXX. 16.
 instar aquæ in qua chocolata soluta sit. XXX.
 4.
 instar loturæ carnis. XLIX. 6.
 odore putridæ carnis. XXIX. 6.
 innatantibus quasi membranarum particulis .
 XXX. 4. 14.
 Vomitus sanguinis. XXIX. 12. XXXVI. 11. XL. 2.
 LI. 6.
 materiæ nonnihil cruentæ. LII. 15.
 rubicundæ. LI. 54.
 Vox rauca. XVIII. 25. XXII. 24.
 clangosa. VII. 13. XX. 26.
 humilis. IV. 26. XV. 13. XXIX. 10.
 imminuta, & facta quasi fœminea. XVII. 19.
 obscura. XVIII. 25.
 amissa. XXVIII. 9. 10. Vid. Aponia:
 Urinæ copia. XXI. 36. XXIX. 6. XLII. 13. LVII. 10.
 imminutio. X. 11. XXI. 30. 49. XXIX. 6.
 XXXVIII. 16. 30. 34. LVII. 10.
 suppressio. X. 13. XXXIV. 7. XXXV. 18.
 XL. 4. XLI. 4. 6. 8. 10. 13. LIII. 18. LIV.
 20. 22. 26.
 incontinentia. IV. 9. 19. XLII. 2. 8. XLVII.
 12. LII. 34. LIII. 40.
 stillicidium. XXXIX. 33. LVI. 12.
 crebrior excretio. XXXIX. 2. XLI. 13.
 Urinæ reddendæ difficultas. XXXIX. 5. XL. 4.
 XLI. 6. XLII. 28. 34. XLIV. 15. XLVII. 8.
 a cathetere semel immisso levior facta. LXII.
 13.
 periodice rediens. IV. 2.
 cum dolore. XLI. 4. XLII. 2. 13. 15. 20.
 acerbissimo. LXVI. 2.
 Urinæ vitia. IV. 13.
 Urinæ cum ardoris sensu redditæ. XXIX. 18. XLII.
 11.
 flammeæ. XXXVIII. 30.
 rubræ. XX. 30. XXXVIII. 34.
 ex rubro fuscæ. XXXV. 2.
 rubellæ. XXI. 30.
 instar loturæ carnis. LIV. 26.
 saturo colore. XXXIV. 9. XXXVIII. 30.
 saturati lixivii similes. XLI. 4.
 quales in ictericis. XXX. 14.
 decolores. XIII. 3.
 ex subflavo albicantes. XLII. 13.
 turbatæ. XXI. 30. XXXV. 2.
 crassæ. LXIV. 7.
 cum filamentis quibusdam. XLII. 8.
 putridis. XLVII. 8.
 ex aquosis, & paucis factæ mucilaginosæ, &
 multæ. XL. 2.
 Urinæ cum sedimento quasi lacteo. LXIV. 7.
 albo modo tenui, modo lento. XLII. 13.
 sanguineo, sub colore tabacci. XXXVIII.
 30.
 Urinæ fœtidæ. XL. 4. XLII. 13. 20. 25.
 purulentæ. XL. 4. XLII. 2. 15. 20. LIII. 14.
 LXVI. 2.
 Urinæ interdum sanguinolentæ. XLII. 8.
 cum paucis sanguine. XLI. 13.
 cum sanguine fœtido. XLVII. 8.
 cum tenuibus quasi membranulis. XLI. 13.
 Uri-

Urinariorum partium vitia . IX. 12. XLII. 4.
 Uteri prolapsus . XLV. 11.
 prolapsui obnoxia . XXII. 22. XLV. 16.
 Uteri hæmorrhagia . XXXIX. 33. XLVII. 8.
 vel in asphyxia perseverans . XLVIII. 44.
 fluor . Vid. Muliebris Fluor .
 Uterus . Ex eo foetida materia defluens . XLVIII.
 28.
 Vulnera . Vid. singula suis locis .
 Vulnera angusta . LIV. 44.
 angusta , & obliqua . LIV. 35.
 Vulneris labra , aut vicina loca intumescencia . LI. 2.
 15. 26. 27. 49. LII. 6. LIII. 14.
 a repressa hæmorrhagia . LIII. 12.
 Vulneris foetor magnus . LI. 26.
 color non bonus . LI. 27. LII. 10. 23.
 livor . LI. 14. LII. 2.
 gangræna . LI. 3. 9. 11.

 formicationis sensus . LI. 32.
 Vulnus valde dolens . LII. 28. LIV. 8. LV. 22.
 tactum non ferens . LI. 28. LIV. 22. 29.
 subaridum . LII. 10. 28.
 aridum , LII. 2.
 aridum , & pallidum . LI. 34.
 sine pure , & separatione . LIV. 29.
 Vulnus . Ex eo sanguis quotidie effluens . LIII. 12.
 pus paucum , & ichoris simile . LIV. 44.
 ichor valde foetidus . LI. 14.
 serofus , & sanguinolentus . LI. 15.
 fanies multa . LI. 18. LIII. 12.
 materia mentiens alvi faeces . LIV. 4.
 Vulnus , cui subiectum os sublividum . LII. 10.
 os fuscum . LII. 23.
 cui , osse detecto , cicatrix induci nunquam
 potuit . LI. 19.



I N D E X

T E R T I U S

Eorum est quæ præter naturam in cadaveribus intus,
extraque observata sunt.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos indicant.

A

A Bdomen lividum. XXI. 9. XXII. 22. XXXV. 14.
ad ilia. XXI. 30. XLVII. 12.
sublividum ad ile alterum cum flaccido tumo-
re. XXI. 19.
virens. LIV. 39.
tensum. XXVI. 13.
valde tensum. LIV. 16.
tumidum. XXX. 4. LII. 8. 30. LIV. 39. 49.
LV. 10.
ab epigastrio deorsum. XXI. 24.
mire tumidum. XLVIII. 44.
minus tumidum factum in cadavere. XXII. 6.
XXXV. 14. XXXVIII. 52. XXXIX. 9.
Abdominis musculi lividi. XXVIII. 12. LI. 19.
contusi. XLIX. 6.
fugillati certo loco a parte interiore. LIV. 49.
laxi, & ad imum subvirides. XXXVI. 23.
foetentes. XXVIII. 12.
sanguine ad non breve spatium imbuti. LIV. 8.
Abdominis musculi. Inter eos serum. XXXVIII. 2.
multum. XXXVIII. 6.
sanguinis grumi. XLVII. 36.
concreti multum. LIV. 2.
sub ipsis aqua plurima putidissima. XXXVIII. 51. 52.
Adiposæ membranæ cellulæ, pro pinguedine aquam
habentes. IV. 24. 30. XVII. 25. XXVI. 9.
XXXVIII. 26.
in altero artu superiore. L. 4.
Adiposæ membranæ Excrescentiæ. Vid. Tumor.
Aneurysmata. Vid. Aortæ Aneurysma.
Aorta exterius quasi tuberosa. IV. 21.
perrupta. XXVI. 7. 15. 17. 21. XXVII. 28.
LIII. 7. Vid. Aortæ aneurysma.
pertusa intra pericardium. LXIV. 13.
in thorace sinisterior, quam solet. LVI. 18.
Aorta Descendens tortuosa. IV. 16. XIX. 58.
XXXVII. 30. XLII. 34.
inflexa. LXVII. 11.
aliquem ad tractum a sua sede disjuncta. XVII. 6.
in transversum rupta. LIII. 35.
Aorta angustior. XVIII. 2. XXI. 36. XXIII. 4.
XXX. 12. XXXVIII. 34. XLV. 23. LIV. 37. LV.
10. LVI. 10. LXVI. 8.
lterior. XXI. 17. XXIII. 6. XXVII. 28. XXXVII.
30. XLII. 34. XLIII. 17.
lterior aliquanto, quam par sit, supra cor.
XLIV. 3. 19. LXIV. 5.
Aorta dilatata. LXX. 5.
dilatata valde. XVII. 21. LXIV. 12.
statim supra cor. IV. 24. XXV. 10. LVI. 21.
paulo supra cor. XLII. 39. LXIX. 2.
a corde ad curvaturam. XXVI. 33. 35. XL.
23.
in curvatura. & ultra. XXVI. 31. XLV.
23. LXVII. 14.
usque ad diaphragma. LXIV. 13.
usque ad Emulgentes. XXVI. 21. LVII.
10.

ab Emulgentibus ad magnum Iliacarum tra-
ctum. XXXVIII. 40.
Aortæ aneurysma prope cor. XVII. 17. 23. XVIII.
17. 28.
sacculi instar, perruptum. XXVI. 13.
a corde ad totam curvaturam. XVIII. 34.
ad diaphragma usque, exulceratum: &
disruptum. XVII. 14.
ad Emulgentes usque. XVIII. 30.
Aortæ aneurysma ad curvaturam. LVIII. 13.
sacculi ingentis instar. XVII. 25. XVIII. 25.
in ipsa curvatura. XVIII. 22. L. 9.
magnum in pericardio disruptum. XXVI. 5. 19.
exterius disruptum. XXVI. 9.
duplex in thorace inchoatum. LXIV. 13.
prope diaphragma in thorace perruptum. XXVI.
11.
statim sub diaphragmate, & per hoc in tho-
race perruptum. XL. 29.
inter diaphragmatis appendices incipiens, &
dimidium ventris occupans. XL. 26.
paulo supra divisionem in Iliacas. XXXVIII.
40.
Aortæ ramorum aneurysmata. Vid. Brachialem, Cru-
ralem, Poplitæam Subclaviam arteriam.
Aortæ tunicæ æquo tenuiores. XXVII. 12.
parietes ab uno latere ad angulum convenien-
tes. LXV. 5.
Aorta intus certum ad tractum reticulata ex albis ex-
stantibus fibris. LIII. 37.
fibras quasi distractas ostendens. XVIII. 34.
LVI. 12.
quasi lineas & sulcos secundum longitudinem exhi-
bens. XVIII. 34. XXIII. 6. XXIV. 34. XXVI.
13. 21. XXVII. 12. XLV. 23. LIV. 37.
aliosque sulcos in transversum. XXVI. 13.
rugosa. IV. 21.
certo loco. XLII. 34.
inæqualis. XXI. 47. XXIII. 8. XXVI. 21. 33.
35. XXXVIII. 40. XLII. 39. XLIII. 24.
LVIII. 13. LX. 8. LXVII. 11. 14.
inæqualis, & subflava. XXIII. 4. XXV. 10.
colore alieno a naturali. LXVII. 14.
ex rubro fusca. XLIV. 3.
ex atro rubens; ut ex inflammatione. XXVI.
35.
alba, dura, inæqualis. LXIV. 12.
Aorta intus cum tuberculis quibusdam, & prominen-
tiis, & pustulis. XVIII. 8. XXVI. 17. XXVII.
28. LXIV. 5.
cum indiciis quibusdam quasi incipientis ero-
sionis. XXIV. 11. XXVI. 13. XL. 11. 34.
39. XLVI. 26.
cum erosionibus sanguinolentis. LXVII. 14.
hic illic exulcerata. VII. 9. XXVI. 17. XXVII.
2. XL. 24.
uno in loco. XXIV. 16. XXVI. 21.
tunica, seu lamina interna, facile abscedente.
XXIII. 4. 6. XXV. 10. XXVII. 28. XLV.
23.
Aorta intus cum ossibus squamulis. IV. 4. 20. VII. 9.
11. XVII. 17. 23. XVIII. 8. 28. 30. 34. XIX. 49.
58. XXI. 4. 15. XXIII. 8. 11. XXIV. 6. 16.
XXVI. 15. 17. 31. 37. XXVII. 2. XXXV. 10.
XXXVII. 30. XXXVIII. 40. XL. 22. 23. 34.
XLIII. 17.

- XLIII. 17. 22. 24. XLIV. 19. 21. XLVI. 26.
 XLVII. 16. XLIX. 18. LIII. 37. LX. 4. 6. 10.
 LXIV. 7. 13. LXVI. 9. LXVII. 11. 14. LXIX.
 2. LXX. 10.
 cum harum inchoamentis. IV. 21. VII. 17.
 IX. 18. X. 13. 19. XIV. 35. XVIII. 2. 25.
 34. XIX. 58. XXIV. 6. 11. XXVI. 13. 17.
 21. 31. 33. 35. XXVII. 16. XXIX. 20.
 XXX. 12. XXXVII. 30. XLII. 11. 34. 39.
 XLIII. 24. XLIV. 3. 19. XLV. 23. XLVI.
 29. XLVII. 21. 30. 33. XLIX. 18. LIII.
 37. LVI. 21. 31. LVII. 2. LVIII. 13. LX.
 4. 6. 10. 12. LXIV. 2. 7. 19. LXV. 5.
 LXVI. 6. 8. LXVII. 11. LXVIII. 6.
 Aortæ rami quo magis descendebant, eo magis osse-
 scentes, & rigidi. LX. 12.
 Aorta durior. LXIV. 3.
 eo durior, quo magis a corde distabat. LVII.
 10.
 durior, & crassior. XVIII. 34. XXVI. 21.
 33.
 rigida. XVIII. 30. XXVI. 21.
 cartilaginea. XVII. 21.
 Aortæ vascula sanguifera exterius maxime conspicua.
 V. 17. VII. 9.
 cellulae exteriores, effuso in ipsas sanguine re-
 fertæ. XXVI. 13. XXVII. 28.
 parietum pars in aneurysmate absumpta. XXI.
 47. XXVI. 3. 9.
 Aortæ initium angustius. XIX. 51.
 durius. XVIII. 2.
 parietibus crassioribus. XIX. 51.
 intus luridum, & inæquale. XVIII. 2.
 Aortæ Valvulae ampliores. XLIII. 17.
 perparvæ, & corrugatae. XXVII. 12.
 strigosæ. XVIII. 2. XXVI. 13.
 contractæ. XXIII. 11. XXIV. 18. LXVII.
 11.
 nonnihil vitiatae. LXVII. 11.
 adnatis excrescentiis introrsum protuberantes.
 XXIV. 18.
 duriores. III. 26. IV. 21. 26. VII. 9. X. 19.
 XVIII. 2. XXIII. 8. 11. XXVI. 31. XLII.
 34. XLVII. 16. XLIX. 18.
 crassiores. XXV. 10.
 duriores, & crassiores, in limbis præsertim.
 XXIII. 6.
 duræ, & crassissimæ in limbis. XXVI. 33.
 XXX. 7.
 corpusculis Arantii durioribus, & crassioribus,
 XXIII. 4. XXV. 10.
 in excrescentiam ex parte osseam mutatis.
 LXIV. 7.
 uno in carneam excrescentiam degenerante.
 XLVIII. 38.
 uno multo majori, quam æquum sit.
 LVIII. 13.
 aggeribus crassioribus. XVIII. 34. LX. 2.
 LXIV. 19.
 pene osseis. XXIV. 16.
 ex parte osseis. LX. 4. LXIX. 2.
 osseis. XXXVII. 30.
 Aortæ Valvulae tendinei aliquid habentes. XXIX.
 20.
 ossescens ex parte. XLVIII. 38.
 osseæ ex parte. X. 19. XXVII. 2. LXVII. 14.
 osseæ, & introrsum protuberantes. XXI. 15.
 osseæ, & in tubercula ad limbum excrescentes.
 XXIII. 11.
 una ossescens. XIX. 49. XXIX. 12.
 una ossea ex parte. XXXVII. 30. XL. 23.
 LX. 6.
 una ossea pene tota. XLVIII. 38.
 una ossea. XXIII. 8.
 una in transversum imminuta. XXIV. 18.
 una cum hiato, & sejunctione suarum lamina-
 rum. LVIII. 13.
 una a limbo ad aggerem disrupta. XXIV. 18.
 Arteriæ. Vid. Aorta. Artuum. Basilaris. Brachialis.
 Bronchialis. Carotides. Cœliaca. Cordis. Coro-
 nariæ. Hepaticæ ubi de Jecore, Hypogastricæ.
- Iliacæ. Poplitæ. Pulmonaris. Splenica. Sub-
 claviæ. Ventriculi Coronaria. Vertebrales.
 Arteriæ. Intra eas sanguis. IV. 24. 26. V. 11. 17.
 19. XIX. 17. 51. XXI. 19. XXIV. 16. XXVI. 21.
 XXVII. 2. XLV. 23.
 Arteriæ concreto sanguine repletæ. LIV. 25.
 ubique intus flavæ. LXIV. 19.
 Arteriæ plures osseæ factæ. XXVII. 2.
 intus osseas squamulas habentes. XXIV. 16.
 XXVI. 15. LXII. 7.
 prominentias, & pustulas. XXVII. 28.
 excrescentias quasdam. XLIV. 3.
 Arteria in quadam, innatus tumor, introrsum extu-
 berans. XI. 15.
 Arteria Aspera compressa. XVII. 25. XVIII. 22.
 a tumore steatomatoso. LXVIII. 12.
 spumæ intus plena. VIII. 4.
 ciborum parte non exigua. LIII. 26.
 intus a magnis quasi lacertis inæqualis. XLIV.
 15.
 ex rubro fusca. LXIV. 5.
 ex rubro nigrescens. VIII. 25.
 Arteriæ Asperæ exterior membrana humore distenta.
 LXIV. 2.
 exterior glandula amplificata. XLIV. 15.
 trunco innatus tumor. XV. 15.
 annuli præduri. LVII. 10.
 ex parte, aut passim ossei facti. VII. 11.
 XXIV. 16.
 in figura mutati. Ibid.
 Arteriæ Asperæ vulnus. LIII. 21.
 Articuli in cadavere omnes flexiles. XXX. 2.
 Artus in cadavere rigidi. IV. 11. 16. 21. 24. V. 17.
 XXVI. 17. LII. 35. Vid. Manus.
 Artuum arteriæ passim osseis squamulis distinctæ.
 XXVI. 15.
 venæ in altero artuum inferiorum latissimæ.
 LVI. 12.
 Auris Meatus osseus, fractus. LII. 25.
 carie perforatus. XIV. 3.
 Tympani Membrana sanguine tincta. XIX. 8.
 læsa. XIV. 5.
 disrupta. LII. 25. 30.
 Tympani in cavea sanguis. Ibid.
 materia saniosa. VI. 4. XIV. 5.
 quasi purulenta. XXI. 24.
 Axillares glandulae crassiores, scirrhosæ, lividæ. L.
 48.
 ipsis circumjecta adiposa membrana in durum
 quasi steatoma conversa. L. 48.
 Azyga vena sanguine distenta. XXXIV. 15.
 ejus varix, & disruptio. XXVI. 29.

B

- B** Asilaris arteriæ inæqualis dilatatio. IX. 18.
 durities. XXVII. 2.
 durities, & interior inæqualitas. XXV. 10.
 Brachialis arteria cum osseis squamulis. XLIII. 17.
 Bronchiales glandulae. Vid. Pulmon.
 Bronchialis arteria triplo, quam solet, latior.
 XXI. 4.

C

- C** Adaver tota posteriore facie violaceum. LIX.
 12.
 nigrum. LIX. 3.
 quasi universali gangræna nigerrimum. LV.
 22.
 icteri colore. VII. 11. LI. 14.
 quibusdam locis cito virens. LIII. 24. LXV.
 8. LXX. 7.
 fœtens. Vid. Fœtor.
 totum, triplo tumidius factum. LV. 22.
 contractum. LI. 3.
 rigidum. LII. 34. Vid. Artus.
 Cadaveris ex ore sanguis. XXI. 49. XXIII. 2.
 XXXVIII. 30. LII. 34.

aqua foetens . XLVIII. 44.

foeda materia . LII. 15.

e naribus sanguis . LII. 34.

e vulnere, sanguinis plurimi eruptio . LIII. 18.

Cadaveris color diuturnior . III. 2. 4. IV. 11. 35. V. 6. VII. 9. XIX. 17. 19. XXI. 6. XXIII. 4. 6. XXVII. 2. XXXIV. 33. XLII. 34. XLV. 23. LII. 30. LIX. 12.

Cadaveris carnes molles, & flaccidae . XLIII. 4. L. 48. sectae multum humorem emittentes . XLIII. 5.

Caecum Intestinum, id est Appendicula Vermiformis, perbreve, & minime cavum . LXVII. 11.

Caecum Veterum Intestinum mire dilatatum . XXXIV. 27.

inflammatum . Ibid.

Capitis integumenta sanguine infarcta . LVII. 10.

musculi parvi anteriores, qui ipsum super prima vertebra movent, deficientes . LXIX. 8.

Carotides arteriae in collo flexuosae . XXXVII. 30.

in cochleae modum contortae . XLIX. 18.

dilatatae . IV. 19. VIII. 11. XLIII. 17.

22. LXIV. 13.

altera . XXIV. 6. XXVI. 21. XXIX. 20.

intus ossis inchoamentis distinctae . LXIV. 13.

& fulcis etiam . Ibid. & XXVI. 21.

ossis squamulis . XLIII. 17. LXVII. 14.

ossis factae ex parte . XXVI. 37. LXII. 7.

altera . XXIV. 6.

Carotides arteriae ad cerebri basim duriores . XXV. 10. crassioribus tunicis . LVI. 21.

Cava vena sine sanguine . LIV. 18.

sanguine valde distenta . XIX. 17. XXI. 35.

XXXIV. 15. XXXV. 10.

Cavae venae superior truncus magis a sinistris . LVI. 18.

in ipso fine antierius, quasi erosus . LIII.

37.

Inferior latior aequo . LIV. 37.

fine sanguine . XXIX. 20.

cum oblonga & crassa polyposa concretione . XLV. 16.

Cerebrum nullum . XLVIII. 48. 50.

figura non naturali . I. 14. XII. 2.

Cerebri abscessus . V. 2.

abscessus sui generis . V. 6. 7. IX. 16.

Cerebri arteriae . Vid. Basilaris . Carotides . Vertebrales .

Cerebri arteriae cum ossis squamulis . IV. 2. 11.

tunicis firmioribus . VIII. 15. XXIV. 6.

XXVII. 2.

vasa omnia sanguine plurimo distenta . III. 26.

VII. 7. 13. VIII. 12. 15. 23. IX. 12. 14.

20. XIV. 5. XXIII. 6. LV. 20.

cum aereis bullulis . LIII. 26.

cum polyposis concretionibus . XLV. 21.

Cerebri meninges aliquanto crassiores alicubi . LI. 3.

cum vasis sanguine plenioribus . LXII. 15.

ex subviridi liventes alicubi . LII. 2. 3.

puris colore infectae . LI. 28.

saniosae alicubi . LI. 3.

sub ipsis aqua . LII. 2.

Cerebri meninges ambae cum vasis a sanguine multum dilatatis . XLIII. 27. XLIV. 3. LII. 35.

cum arteriis crassioribus, durioribus, &

ossis hic illic . XXVII. 28.

ab erodente humore perforatae . IX. 20.

XIV. 3. LI. 12.

vulneratae . LI. 45.

fauciatae a magnis fragmentis ossis . LI. 35.

in crassiores, & flaccidiores mutatae . IX.

23.

Cerebri Meninx Dura . Ad hanc aqua acidula . I. 6.

paucae aquae guttae . X. 5.

gelatinosa concretio . VI. 10.

pauillum quasi gelatinae . LII. 23.

quidpiam, mucis simile . LII. 19.

ichor crassiusculus . LII. 8.

sanies . LI. 5. 7. 34.

sanies multa . LI. 15.

quasi pus densatum . LI. 14.

pus . LII. 4.

purulenta pauca materia . LI. 57.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

purulenta materia, valde adhærens . LI. 49.

sanguis concretus . LI. 37. 50. LII. 30. 32.

arctissime adhærens . LI. 6. 38.

sanguis plurimus . LII. 35.

Cerebri Meninx Dura arctius solito cranio affixa . III. 11. XXVII. 2. XXXVII. 30. LXVII. 14.

arctius alicubi . LII. 38. LXIII. 8.

connata cum Pia & cerebro . I. 14. IX. 25.

ejus vasis sanguine distentis . VII. 13. VIII. 4.

25. 27. XXIV. 6.

magis in altero latere . LII. 30.

& dilatatis magis in altero latere . LII. 38.

nonnihil turgidis . XIX. 7.

arteria lacerata . LI. 37.

sinibus cum sanguine multo . V. 19. XVIII. 2.

cum aereis etiam bullis . LIV. 49.

cum polyposis concretionibus . V. 11. VI.

12. VII. 4. 6. 9. 11. 13. VIII. 2. 23.

XIV. 35. XXIV. 16. LII. 6.

Sinu Longitudinali perforato . LI. 54.

Lateralibus disruptis . LII. 25.

Falce crassiore, & duriore . XXVI. 33.

& in hac magno osse . III. 20.

parvo . XXI. 35.

ossibus pluribus aculeatis . XXV. 6.

Cerebri Meninx Dura valde corrugata . VII. 9.

crassior facta . V. 6. VIII. 15. XLIX. 16. LX. 12.

alicubi . I. 14. LI. 2. 45. LII. 6. 19. 38.

quasi ossea alicubi . I. 10.

superficie quasi granosa . LII. 19.

cinereo colore . I. 2.

alicubi quasi cinereo . LI. 27.

subflava alicubi . LI. 2.

sublivida alicubi . LI. 19.

subnigra a vasorum plenitudine . III. 11.

leviter quasi sugillata . LII. 28.

sanguineis quasi guttis distincta . VII. 15. LII. 6.

inflammata alicubi . LI. 39.

leviter . LI. 32.

læsa alicubi leviter . LI. 17.

quasi sphacelo affecta . LII. 4.

pure erosa . XIV. 5.

læsa a depressi ossis squama . LI. 30. 34. 39.

ab infixis fracti ossis acutis particulis . LI. 18.

Cerebri Meninx dura . Sub hac adhærens frustum pseudomembranæ . LII. 8.

aeræ bullæ . VIII. 23.

aqua . V. 19. VI. 12. VII. 6. VIII. 11. 15. IX.

2. X. 7. 9. 11. XI. 6. 11. XVI. 36. 40. XXV. 2.

XXXVII. 2. LI. 9. 14. 17. 32. LII. 38.

aqua limpida . I. 2. II. 22. IV. 11. 30. VI. 8. XI. 4.

ferum mucosum . LII. 2.

gelatinosum . VII. 6. XI. 2.

saniosum . I. 2.

flava quasi gelatina . LII. 15.

sanies . LI. 11.

materia puriformis . I. 12.

pus . LI. 2. 17. 27. 28. 30. LII. 6. 19.

sanguis . LII. 34.

plurimus . LI. 51. 54.

sanguis ad alterum cerebri latus . II. 17. III.

2. 14. 17. 20. IX. 2. 4. X. 13. LX. 4.

ad cerebellum . II. 21. 22. III. 2. 24.

ad egressum Spinalis medullæ . II. 20.

Cerebri Meninx Pia . Ad hanc exterius adhærens pau-

xillum ichoris . LII. 8.

pauillum mucis ex flavo viridis foeti-

diffimi . LII. 10. 11.

sanguinis grumus non mediocris . LXIX. 2.

Cerebri Meninx Pia . Ejus vasa sanguine turgida . I.

14. III. 2. 6. 11. IV. 13. 16. 19. 21. 24. V. 6.

11. VI. 14. VII. 13. 15. 17. VIII. 4. 25. 27.

XI. 11. 22. XIV. 3. 27. 35. XV. 8. XVI. 48. XVIII.

2. XXI. 23. 29. 33. 35. XXIV. 6. XXV. 10.

XXVI. 19. 21. 35. XXXVII. 4. XLVII. 12. 33.

LI. 35. 42. LII. 6. LIII. 40. LIV. 39. LV. 10.

LX. 4. 6. 8. 12. LXII. 5. 7. LXVII. 14. LXIX.

2. 4.

non omnia . V. 15. VII. 9.

magis in altero latere . LII. 30.

in altero tantum . VII. 11. LX. 2. LXII. 9.

c

aere

- aere etiam turgida . IV. 19. V. 17. 19. VIII. 9.
cum aereis bullulis . XLVIII. 38. LIII. 26.
cum polyposis concretionibus . VI. 14.
vasa quædam quasi varicosa . LI. 15.
arteriæ quædam dilatatæ . IV. 19. XXXVII. 30.
carotidis truncus laceratus . II. 30.
arteria quædam cum peculiari vitio . III. 6.
IV. 19.
- Cerebri Meninx Pia crassior facta .** LI. 30.
hic illic albicans . XI. 13.
exterius ad non modicum spatium ex subviridi
flavens XXXVII. 7.
inflammata . VII. 11. 13. LI. 59.
leviter inflammata . VI. 8. LI. 42.
perforata . III. 2. 17.
facile separabilis . IV. 4. 16. 24. V. 11. 19. VII.
17. VIII. 12. XI. 11. XXIV. 34. XXVII. 28.
XLVII. 33. LI. 30. LXI. 2.
- Cerebri Meninx Pia .** Intra ipsam aqua . I. 4. II. 17.
22. IV. 2. 6. 7. 16. 19. 24. 26. 30. 35. V. 6. 17.
19. VI. 8. VII. 13. 15. VIII. 6. 9. 11. IX. 3. X. 11.
XI. 11. 13. 15. XXI. 23. 24. 29. XXV. 10. XXVII.
2. XXXV. 16. XLVIII. 38. LI. 42. LII. 6. 8.
LIV. 39.
ferme limpidæ . X. 13. XIV. 35.
turbida . VII. 2.
flava . VI. 14.
subcruenta . VII. 9.
insipida , aut levissime salsa . LIV. 49.
quasi gelatinosa . II. 22. III. 14. IV. 4.
9. 13. V. 11. VI. 2. 12. VII. 2. 11.
IX. 9. X. 7. 17. 19. XI. 2. XV. 6. XXI.
35. XXXVII. 2. LI. 6. LXII. 9.
bullulæ aeræ . IV. 26. 35. VIII. 9. IX. 9. X.
17. XIV. 35. LIV. 39. 49. LVII. 14.
sanguis . II. 19. III. 4.
in altero latere . III. 16. LII. 30.
sanies . V. 11.
- Cerebrum laxius .** I. 6. II. 9. III. 6. IV. 4. 9. 11.
13. 26. 35. V. 11. VII. 4. IX. 4. 23. X. 11. XI.
11. 22. XV. 6. XVI. 40. XVII. 23. XXI. 29. 35.
XXVI. 21. XXXIV. 23. XXXVII. 2. 30. XLVII.
12. 36. XLIX. 16. LI. 9. LV. 10. LVII. 10. 14.
LIX. 15.
- Cerebrum durum .** I. 10. V. 6. VIII. 4. 6. 8. 9. 11.
12. 15. IX. 9. X. 17. XXIV. 6. LXI. 2. 5. 7.
LXII. 15.
siccum potius . VIII. 23.
decolor . I. 12. IV. 4. 11.
colore non prorsus naturali . XXXVII. 2.
subflavum . III. 2. IX. 20.
ingratum quid olens . VII. 9.
a serosa colluvie foetens , & nigricans . LI. 12.
anterius vulneratum . LI. 59.
- Cerebri pars subpallida .** LI. 28.
subfusca . LI. 7. 11.
sublivida . LI. 27.
livida . LI. 14. LII. 2. 3.
ad cinereum colorem vergens . LI. 30.
nonnihil nigrescens . LI. 49. LII. 10.
semiputrida . I. 14. IX. 18.
alte corrupta , & saniosa . LI. 33.
dura . IX. 23. 25.
figura non naturali . X. 9.
amplum , & profundum ad spatium male affe-
cta . LI. 34.
- Cerebri cortex pallide subflavus .** XXV. 10.
nonnihil nigrescens alicubi . LII. 10.
certo loco superficie tenus puris colore . LI. 17.
exiguo loco superficie tenus corruptus . LI. 3.
- Cerebri medullaris substantia mollior corticali .** LV. 20.
fusca . IV. 21. VIII. 9. XXXVII. 30.
in altero tantum latere . V. 15.
cum vasculis , aut guttis sanguineis evidentio-
ribus . I. 14. III. 6. 14. 26. IV. 21. V. 19.
VII. 13. VIII. 25. X. 17. XV. 8. XXI. 33.
35. XXV. 10. XXVI. 19. XXXIV. 15.
XXXV. 16. XLIV. 3. XLV. 16. L. 55. LII.
30. LIII. 40. LIV. 39. 44. LV. 20. LX. 8.
LXII. 5. 15.
evidentissimis . LXIX. 4.
- Cerebri hemisphærium alterum ex albo viride magna
ex parte .** LII. 23.
nonnihil erosum . XI. 2.
altius erosum . LI. 44. 45.
corruptum aliqua ex parte . I. 6.
ad pomi magnitudinem . LII. 28.
substantia certum ad spatium quasi diffluente ,
& colore sanguineo obsoleto . LVII. 14.
cum sinu in substantia corrupta . XI. 6.
cum abscessu . V. 2.
cum abscessu parvo , pus crassum viride conti-
nente . LI. 19.
cum abscessu sui generis . V. 6.
cum ulcere sanioso . LI. 28.
intus lacerum excavatumque a sanguine . III.
2. 4. 6. 17. LX. 2. LXII. 9. 11.
cum cavo quodam majori , in quo serum fu-
scum , & sanguis concretus . IX. 20.
cum cavo quodam minori , in quo serum cum
filamentis . IX. 23.
pleno muci semisiccati . III. 6.
pleno nigri sanguinis . LXIII. 13.
subsidiens ob comprimentem sanguinem . LII. 30.
vulnere alte perforatum . LI. 54. 57.
alte laceratum vulnere . LI. 53.
vulnere in quo concretus sanguis . LI. 35.
in quo serosa colluvies . LI. 44.
in quo saniosus humor . LI. 45.
- Cerebri Callosum Corpus laxum .** LXII. 15.
in eo duo sulci . VIII. 6.
tractus secundum longitudinem , quodam
loco duplicatus . LXI. 5.
- Cerebri Ventriculi .** In iis aqua . IV. 7. 35. XI. 15.
LI. 9. LXII. 13. LXIX. 16.
plurima . IV. 6. 21. 24. VI. 6. XXXIV. 23.
XXXV. 6. LIV. 49.
pauca . IV. 9. 13. VI. 2. 10. VII. 7. XLVIII. 38.
XLI. 6. 27. 28. 38. 45. LIV. 29. LXI. 2.
nulla . VIII. 9.
subfalsa plurima . II. 20.
limpida plurima . XXXVII. 30.
crassior pauca . IV. 8.
flava . VI. 14. VII. 27.
subrubra . XLVII. 12.
- In iis omnibus sanguis .** III. 11. LII. 34. LX. 4.
pene in omnibus sanguis concretus . LI. 59.
- Cerebri Ventriculi Laterales æquo breviores .** X. 17.
In iis aqua . I. 4. III. 14. 24. IV. 16. 19. V. 11.
15. VIII. 2. 11. IX. 2. 3. 19. X. 11. XI. 13.
XIV. 3. 27. XVI. 36. XX. 5. XXIV. 6. 16. XXVII.
2. XXXI. 5. XL. 2. XLIII. 4. LXIX. 8. LXX.
5.
limpida . I. 10. III. 26. V. 6. IX. 12. XIV.
35. XV. 6. XXV. 10. XXIX. 12. LIII. 40.
LV. 20. LXIX. 10.
multa . XXV. 4. 10. XLVIII. 15.
pauca . LX. 10. 12. LXII. 9.
limpida multa . LXII. 15.
subturbida non pauca . LII. 35.
pauca . XLII. 11. XLIV. 7. LII. 30.
turbida multa . VIII. 4. XII. 2. XXI. 33.
XXVI. 19. XXXVIII. 34.
urinæ colore non pauca . XXVI. 33.
flava . IX. 9.
subflava . XLV. 16.
subfusca plurima . I. 14.
ex flavo rubens multa . VIII. 15.
rubella . VIII. 25. IX. 4. 16. XXI. 23. 29. XXXV.
16. LII. 6. 9. 10. LXII. 5. LXIII. 8.
sanguinolenta . III. 4. IV. 26. VI. 8. 12. VII.
9. 13. XI. 11. XVI. 10. XXVI. 35. XLIV.
3. LII. 23. LX. 2. 8. LXII. 7.
glacie concreta . XIII. 15.
falsa . IV. 2. 4.
Sanguis . II. 19. 20. III. 2. 16. 17.
Sanguis plurimus . II. 13.
Purulenta materia . V. 2.
- Cerebri Ventriculi Laterales .** In eorum altero folli-
culus plurima aqua plenus . I. 6.
aqua limpida . IX. 20. XI. 4.
cruenta . LX. 6.

æruginosa. XI. 4.
 mordacissima. LI. 53.
 cum grumoso sanguine. LI. 54. LX. 6.
 falsa. X. 2.
 glacie concreta. LXVII. 14.
 Sanguis. II. 9. II. 15. 22. III. 6. II. 16. 17.
 non paucus. LXII. 7.
 tanta copia, ut ventriculum dilataverit.
 LII. 23. LXVII. 14.
 Pus. V. 4. XIV. 5.
 Cerebri Ventriculi Laterales. Eorum superficies sub-
 fusca. I. 14. V. 6.
 vasa per eam sanguine distenta. III. 14.
 V. 11. VIII. 4. X. 19. XXVII. 30. XLV.
 16. XLVII. 12. LII. 30. LIII. 40. LX.
 12. LXII. 15.
 membrana per quam repunt, facile sepa-
 rabilis. XLVII. 12.
 Septum eorum Lucidum, cum vasis per ejus latera
 sanguine valde distentis. LIV. 39.
 laxius. XIV. 35. LXIII. 8.
 aquam intra suam duplicaturam habens.
 IV. 19. VIII. 11. LXIII. 8.
 ruptum. III. 2. 4. 17. V. 15. XIV. 3.
 XXV. 10. LX. 4. LXII. 7. LXVII. 14.
 Fornix in iis laxissimus. VIII. 12. IX. 9. XIV. 3.
 35. XXI. 33. XXV. 10. LXII. 5. LXIII. 8.
 absumptus. LX. 4. LXII. 15.
 Cerebri Ventriculi Laterales. In iis Plexus Choro-
 des decolores. I. 10. III. 2. 6. IV. 16. 21. V.
 11. 15. IX. 9. X. 11. XII. 2. XIV. 35. XXI.
 29. XXVI. 33. XXIX. 12. XXXV. 6. XXXVII.
 30. XXXVIII. 34. XLII. 11. XLIV. 7. XLVII.
 12. LII. 10. 30. LX. 2. LXI. 2.
 alter. IX. 20. LXII. 7. LXIII. 13.
 palliduli, sed in medio nigricantes. XXV. 10.
 sanguine pleniores. III. 14. VIII. 23. X. 17.
 XXI. 35. LII. 38. LX. 10. 12.
 inflammati quasi. II. 19.
 ex subatro rubentes. LIII. 40. LIV. 44.
 valde læsus alter. LXII. 7.
 laceratus. II. 9. II. 13. 15.
 absumpti. LX. 4.
 laxissimi. IX. 9.
 firmius connexi cum subjectis Thalamis Opti-
 cis. LXI. 2.
 varicosus alter. VII. 4.
 in iis vesiculæ aqua plenæ. I. 10. III. 14. IV.
 11. 16. 19. 26. 35. V. 6. 19. VI. 12. VII.
 11. 13. 15. IX. 2. 3. X. 11. XI. 13. XX. 5.
 XXI. 23. 29. 33. XXIV. 16. XXXV. 16. LV.
 10. LX. 8. LXII. 7. LXIII. 13. LXX. 3. 5.
 maximæ. III. 11. IV. 2. VIII. 4. XXV. 16.
 corpus, ex hydatidibus constans. XI. 6.
 corpuscula minima rubra, quasi glandulosa.
 LXII. 5.
 glandulæ æquo majores. II. 22. IV. 24. VIII. 2.
 plurimum tumidæ. XXIV. 4. XXXIV. 23.
 Cerebri Ventriculi Laterales. Eorum parietes minus
 læves. XI. 11.
 erosi aut perrupti. II. 9. II. 13. 15. 16. III.
 2. 4. 6. 16. 17. LX. 4.
 in altero ulcus sordidum. LI. 54.
 cavum ulcerosum. XI. 4.
 eorum cavitas amplificata. LX. 4.
 alterius. Vid. supra in eor. altero Sanguis.
 Cerebri Ventriculus Tertius brevior visus. LXII. 15.
 rima superiore constricta. LXI. 2.
 lateribus vix agnoscendis. LX. 4.
 in eo aqua. III. 24. VI. 4. XI. 22.
 multa, nec turbida XXV. 10. LXII. 15.
 cruenta. LXII. 7.
 sanguis. III. 6.
 Pituitaria illi subjecta glandula, ex flavo fusca. XII. 2.
 cum muco intus. IV. 19.
 contracta, & subsidens. III. 6. IV. 26. 35. IX.
 20. XII. 2. XXXVII. 30. LVII. 14.
 ex parte absumpta IV. 19. XII. 2. XXV. 10.
 Cerebri, ut vocant, Ventriculus Quartus æquo lon-
 gior. LXII. 15.
 Cerebri Medulla Oblongata laxior. XII. 2. XIV. 35.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

XXI. 33. XLVII. 12. LV. 10. LIX. 15. LXII. 5.
 inter ipsam, & Piam meningem aqua. XLVII. 12.
 ejus crura rotundis corpusculis obsita. II. 20.
 Striata horum Corpora non strias, sed puncta me-
 dullaria habentia. XII. 2.
 alterum Striatum protuberantius. IX. 9.
 depressius. IX. 20. XI. 11.
 colore fusco obsoleto. IX. 20.
 flavo, & quasi diffuens. XI. 11.
 cum rubro tuberculo. Ibid.
 a cerebro separatum. XI. 2.
 laceratum a sanguine, aut a pure. III. 4.
 V. 2. LXII. 7.
 laxius. LXII. 5.
 absumptum. LX. 4.
 ejus loco substantia mucosa corrupta. LX. 4.
 Thalamus nervi Optici strigosus. IX. 20.
 quasi absumptus. LX. 4.
 a sanguine laceratus. LXII. 7.
 Cerebri Medullæ Oblongatæ Nates, & Testes subfla-
 va. XI. 11.
 lacerata. LX. 4.
 Pinealis imposita glandula ex fusco leviter subfla-
 va. VIII. 12.
 rosea. X. 17.
 tenuis, & strigosa. VIII. 12. LXIX. 10. LXX. 5.
 laxissima. VIII. 12. XXXVII. 30. LIV. 39.
 tumida. X. 17. XXXVII. 30.
 tumens ab aqua limpida. LXII. 15.
 ab aqua turbida, & materia subflava.
 XXI. 24.
 major, longioribus radiculis, & mucosior. LXI. 2.
 major, laxior, globosior. LIX. 15.
 major, & firmior, & albidior, cum quibus-
 dam quasi oculis intus. I. 14.
 firmior, globosior, albicans. XXIX. 12.
 tota ex materia duriuscula. XI. 11.
 continens frustula materiæ duriusculæ. V. 11.
 VI. 12. X. 17. LXX. 5.
 adhærentes habens flavas quasi arenulas. I. 10.
 III. 14. VII. 15. VIII. 6. 9. 15. XIV. 35.
 Cerebri Medullæ oblongatæ nervi flaccidi. V. 11. XIV. 35.
 circa nonnulla horum Paria sanies. LI. 33.
 Cerebellum pallidiusculum. VI. 12.
 cortice ex subflavo pallente. XXV. 10.
 substantia laxiore. III. 6. 24. V. 11. VII. 9. 15.
 VIII. 4. 9. 11. 15. XII. 2. XV. 8. XXI. 29. XXV.
 10. XXVI. 21. XXVII. 2. XXXVII. 30. XLII. 11.
 XLVII. 12. LII. 8. LIV. 39. 49. LV. 10. LIX.
 15. LXII. 7. 9.
 firmiore, quam soleat. LXI. 2. 7.
 alicubi fracida. II. 22. XIV. 3.
 vasculis, punctisque sanguineis intus evi-
 dentioribus. V. 19. LII. 30.
 intus habens effusum sanguinem. II. 22.
 intra alterum dumtaxat lobum. LX. 6.
 Cerebellum substantia alicubi connata cum utraque
 meninge. I. 14.
 cum Pia. LXII. 15.
 nonnihil læsum ex ictu. LII. 25.
 plus media parte scirrhum. LXII. 15.
 reliqua, utriusque substantiæ insolita dis-
 positione. Ibid.
 Clavicula fracta. LII. 35.
 Clavicularum pars ab aneurysmate absumpta. XXVI. 9.
 alterius. XVII. 25.
 rupta, & exesa. XVIII. 25.
 Clitoridis glans a primordiis sub pudendi cute omni-
 no conclusa. XLVI. 20.
 Cœliaca arteria intus cum ossibus squamulis. XL. 24.
 intus hic illic exulcerata. Ibid.
 Cœliacæ rami. Vid. Splenica. Ventriculus.
 Coli intestini situs minus frequens. IV. 16. 26. 30. XVI.
 8. 9. XVII. 25. XIX. 19. XX. 16. XXI. 33. 35. 47.
 XXIX. 12. XXXIV. 2. & seq. XLIII. 22. XLVIII.
 38. LII. 2. LVII. 3. LIX. 12. LXII. 5. 7. LXX. 7.
 angustia, & contractio. III. 2. IV. 16. 35.
 XVIII. 2. XXIV. 34. XXIX. 12. XLVIII. 37.
 38. 55. LIV. 39. 46. LV. 10. LXII. 7.
 distentio ab aere. XX. 16. XXI. 19. 30. 33. 35.
 36. XLIII. 22. LII. 2. LV. 10. 11.
 e 2 cellu-

- cellulæ paucæ. III. 2. III. 17.
gyri ad finem ampliores Ibid.
Colon sebaceis tuberculis oblitum. LXVIII. 12.
livens. LII. 12.
inflammatum sic, ut ad nigredinem vergat. XXXV. 8.
Coli pars viridis. XXXIV. 15.
pingues appendices sublividæ. LV. 11.
coalitus certo loco. XXXIX. 29.
paries, non tubus totus, intra herniam interceptus, & nigricans. XXXIV. 15.
initium valde rubens. XXXV. 10.
ex coccineo fuscum. LIV. 39.
gangræna affectum. XXXI. 2. XXXIV. 25.
exulceratum. XXXI. 2.
Coli vulnus. LIV. 20. 37.
superficie tenuis. LIV. 35.
Collum in cadavere livens. XXI. 9. XXV. 2. XXVI. 13.
tumens. XXV. 2.
vasis sanguine turgidis. XXVII. 12. LXII. 7.
quibusdam musculis disruptis. XIX. 8. 13.
Cor duplex. XLVIII. 57.
a solita forma discrepans. XVII. 12. LX. 8.
inferius, & sinisterius locatum. XVII. 25.
Cor magnum. III. 26. IV. 2. 16. V. 19. XVI. 6. XVII. 23. 25. XVIII. 2. 34. XX. 35. XXI. 30. XXIII. 4. XXVI. 15. 31. XXVII. 28. XXXVII. 30. XLII. 34. XLIII. 17. 22. XLIV. 3. 19. XLV. 16. LIV. 37. LXIV. 5. 19. LXVI. 9. LXX. 10. maximum. XVII. 6. 8. 21. XVIII. 6. 14. 28. 30. XXI. 49. XXIV. 13. XXVII. 12. XXXVIII. 12. XL. 23. LIII. 9. LVI. 17.
parvum. XXVI. 17. LX. 8.
valde parvum. XVII. 12. XXX. 10. L. 4. LXX. 5.
Cor præpingue. III. 20. XVI. 36. XXVII. 2. XXXV. 18. XLIII. 17. LII. 34.
ferme totum crassa, duraque pinguedine operatum. LXV. 7.
cum pinguedine inæquali ex parte, & ex fusco rubente. XLV. 23.
cum pauca pinguedine. XIV. 35.
pinguedine omnino carens. XLIX. 18. LXX. 5.
opertum quasi milii granis. XLIX. 4.
albis hic illic concretionibus. XX. 36. 51.
mentientibus erosionem. XXI. 2. XLIII. 17.
quasi puriformi materia. XLIII. 17.
pseudomembrana polyposa. XLV. 16.
corpore quodam reticulari. XX. 20.
Cor superficie lurida, & inæquali. XLIX. 18.
inæquali, & quasi corrosa. LIII. 29.
leviter erosa. XVI. 17. 43.
cum squama ossea non parva. XXVII. 16.
cum vasis sanguine distentis, & quasi varicosis. III. 26. XVIII. 2. 30. XIX. 49. XXI. 35. 49. XXXVI. 23. LX. 4. LXX. 5.
cum vasis varicosis. XXXVIII. 10.
cum disrupta quadam quasi hydatide. III. 26.
cum magna hydatide pendente ab ejus mucrone. XXV. 15.
cum tumore cystico. XXI. 4.
mucrone leviter inflammato. XVI. 40.
Cor subviride. LII. 4.
membrana crassa facta. XXIV. 2.
erosa. XXXVIII. 10.
Cor totum, aut ex parte pericardio adhærens. Vid. Pericardium.
Cor flaccidum. IV. 4. 26. V. 11. 19. X. 11. XI. 11. XVIII. 14. XXI. 30. XXVII. 16. XXXIV. 18. XXXV. 16. LII. 2. LVI. 26. LVIII. 13. LX. 4.
flaccidissimum. XI. 13. XXI. 49. XXX. 14. XXXI. 2. XLVIII. 44. LIII. 29.
durum valde. XXVI. 11. 31.
in se contractum. XXVI. 11.
Cordis substantia pallida. LXX. 9.
tota ex cinereo livens. XXV. 10.
intra ipsam os non parvum. XXVII. 2.
parietes crassi. XLIV. 19.
Cordis Ventriculi quasi inter se permutati. XVII. 12.
dilatati. XVIII. 28. 30. 34. XXI. 34. 49. XXIII. 6. XL. 23. LVI. 17. LXIV. 5. 12.
pleni sanguine atro, & grumoso. XXX. 7.
concreto. XXII. 16. XLVIII. 15. XLIX. 2.
polyposis concretionibus. LXX. 10.
in iis aliquantum sanguinis spumosi, & fluidi. LI. 50.
sanguis crassior. VI. 8.
nihil ferme sanguinis. XXVI. 35. LIII. 33.
nihil sanguinis. XXII. 4. XXVI. 13. 17. XXIX. 18. LIX. 12.
Cordis Ventriculus dexter dilatatus. XVIII. 6. XXV. 2.
parietibus extenuatis. XXVII. 28. XXIX. 20. XL. 23.
columnis crassioribus. LXIV. 5.
cavo ob lacertorum intricationem vix ullo. XXVII. 28.
plurimo sanguine distentus. XXV. 2. XLIX. 24.
in eo sanguis cum aereis bullis. LIV. 49. LVII. 10.
nil ferme sanguinis. XLVIII. 44. LVII. 10.
polyposa concretio notabilis. XXV. 2. XXXIV. 23.
Cordis Ventriculus sinister dilatatus. XVII. 21. XVIII. 8. XXVI. 21. 33. XXVIII. 12. 28. XLV. 23. LVI. 17. LXIV. 15.
parietibus extenuatis. XVII. 21. XVIII. 2. crassioribus. XXIX. 20. LVI. 17.
crassioribus, & durioribus. XXV. 12. XL. 23.
hic illic tendineis factis. XLV. 23.
columnis crassioribus. XXV. 12. XLV. 23.
tendineis factis. XLV. 23.
quasi inflammatis. IV. 21.
in eo exterior, nec recens, erosio. XXVII. 8.
internæ erosionis vestigium aliquod. XXIV. 18.
sanguis plurimus distendens. XXVII. 12.
fluidus. XL. 4.
sanguinis vix aliquid. XXV. 10.
sanguinis nihil. XXI. 3. XXXVIII. 30. XLVIII. 44.
Cordis Auriculæ dilatata. XVIII. 2. XXIII. 6. LXIV. 5.
sanguine turgida. III. 26. XXIII. 6. XXXVIII. 12.
in iis nihil, aut fere nihil sanguinis. XXIX. 18. XLVIII. 44.
polyposæ concretionibus notabiles. VI. 12. VII. 11.
Cordis Auricula dextera albis maculis exterius distincta. III. 26.
granulis sebaceis oblitæ. LXVIII. 12.
cum squama ossea. XXVII. 16.
dilatata. XVIII. 8. XXI. 49. XL. 23. LVI. 7.
maximè dilatata. XVII. 6. 8. 10. XVIII. 6. XXV. 2.
aere valde dilatata. VIII. 23. 24.
concretionibus polyposæ multum dilatata. XX. 63. XXI. 3.
maxima sanguinis copia distenta. XVII. 10. XXI. 35. XLV. 23. LVI. 17.
parietibus extenuatis. XL. 23.
Cordis Auricula sinistra multo quam soleat longior. XXI. 4.
amplior. XXIII. 6.
maximè dilatata. XXXVIII. 10.
contracta. XXVI. 21.
ei aditus Sinus amplior, & intus inæqualior. XVIII. 34.
amplissimus. LXIV. 7.
Cordis Ovale Foramen sine ulla prorsus valvula. XLVIII. 62.

Cordis Valvulae omnes parvae LX. 8.
 earum aliqua non sine osse. XXX. 12.
Valvulae Sigmoides, & Semilunares. Vid. Pulmonaris arteria, & Aorta.
Valvulae Tricuspides, & Mitrales duriusculae: XLVII. 16.
 hic illic crassiores, durae, albicantes. XIV. 35.
 limbo quasi glanduloso. III. 4. X. 19. XXVI. 17.
Valvulae Tricuspides inter se notabiliter inaequales. XVII. 12.
Valvulae Mitrales crassiores. XXI. 15. XXV. 10. XXVI. 33. XLVIII. 38.
 limbo tuberoso. XXIX. 12. XL. 23. LXIV. 2.
 subdurae, aut durae. IV. 26. VII. 9. XXVI. 33.
 osseae. XXVII. 2.
 amplificatae, & crassiores. XL. 23.
 cum excrecentia cinerea. XI. 11.
Earum altera, duritiae alicubi cartilaginea. LXIV. 19.
 durior. III. 26.
 cum osse. XLII. 34. LVI. 17.
 cum orificio, & interstitio inter suas membranas. XXIII. 6.
Cordis Arteriae Coronariae orificiis amplissimis. LXX. 10.
 valde dilatatae. XXVII. 28.
Earum altera ossea. XXIV. 16.
Cordis Vena Coronaria. Valvula ejus ostio undique affixa, & foraminulis dumtaxat pertusa. III. 20.
Valvulae ejusdem loco tenue filamentum. LXVI. 9.
Cor sanguine plenum. XIX. 49. XXI. 34. 49. XXIII. 6. LXIV. 19.
 plenissimum. XLVIII. 62. LVI. 17.
In eo sanguis fluidus, & spumofus. LIII. 18. LIV. 16.
 nihil prorsus sanguinis. LIV. 46. LXIX. 4.
 polyposa concretio notabilis. IV. 21. VII. 4. XX. 63. XLIX. 10. 24. LVII. 14.
 polyposae concretiones utrinque. VII. 4. 9. 11. XI. 11. 22. XIV. 35.
 distractioni valde resistentes. XLIII. 28. XLVIII. 38.
 quaedam a dextris, non a sinistris. V. 11. VI. 10. X. 7. 11. XXI. 3. XXX. 4. XL. 4. XLIX. 6. 8. 10. LXII. 5.
 & contra. XXI. 47. XXXVIII. 13.
 major a dextris. X. 5. XVI. 2. XX. 2. 3. 5. 24. 32. 33. 35. 36. 39. 41. 43. 47. 49. 51. 55. 59. 61. XXI. 19. 23. XXII. 15. 22. XXIV. 6. 13. 18. XXV. 4. XXX. 2. XXXVIII. 4. XLI. 4. XLII. 34. XLIII. 5. LI. 6. 20. LIII. 9. 16. LIV. 26. LX. 4.
 & contra. VII. 4. XVI. 17. XX. 26. XXI. 30. 32. LVI. 10.
 majores ad auriculas, quam ad arterias. X. 13. XX. 2. 3. 51. XXI. 32.
 non sic omnino. XX. 59. XXI. 23.
 notabiles productae in vasa omnia majora, cum corde communicantia. VI. 12. VII. 13. LXIV. 2.
 in Pulmonarem arteriam. X. 7.
Cordis ulcus. XXV. 17.
 ruptio sinistri ventriculi. XXVII. 2. 5. 8. LXIV. 15.
 vulnus ejusdem ventriculi. LIII. 26.
 dexteri. LIII. 3. LXIX. 4.
Costarum magna ad utrumque sterni latus depressio. XLV. 23.
 in gibbo situs. IV. 16. XLIII. 17.
 cartilagines aequo citius induratae. V. 17.
 diutius solito molles servatae. XXIII. 6. XXVII. 2.
 quaedam extrorsum protuberantes. VII. 11. X. 13.
 una vulnere incisa. LIII. 29.
Costae ab aneurysmate excavatae. XXI. 47. XXVI. 5.
 corruptae, aut absumptae. XVIII. 25. XXVI. 9.

aliquot utroque in latere perfractae. LII. 34.
 septemdecim. LIII. 37.
 altero in latere una, aut aliqua. LII. 35. LIII. 33.
 undecim. LIII. 5.
 aliqua depressae. LIII. 33.
Cranii integumenta magnam fugillationem habentia. LVII. 14.
 color alicubi nonnihil mutatus. LII. 11.
Cranium male conformatum. I. 14. XII. 2. LIII. 26. LXII. 15.
 angustius. III. 6.
 angustius, cerebri respectu. LI. 30.
 capacius, eodem respectu. LI. 9.
 aequo crassius. III. 2. IV. 16. XIV. 35. XXVII. 2. LX. 12.
 tenuius. IX. 20.
 intus profundioribus foveis excavatum. LXIII. 8.
 quibusdam locis pertenui ex lamella constans. Ibid.
 sulcis pro vasis excipiendis altero in latere amplioribus, & profundioribus. LII. 38.
 futurarum fede pellucida. IX. 9.
 futurae aliqua laxatae. LI. 19. 25. 26. 27. 28. LII. 28.
 molle factum. LVIII. 4. 5.
 facie interna ex rubro nigricans. I. 12. 14.
 variis in locis quasi ex nova ossis accessione extuberans. XXVII. 2.
 prominentia quadam pungente. LII. 11.
Cranium fissum. LI. 42. 44.
 longissima fissura. LII. 35.
 utroque in latere. LI. 34.
 duabus fissuris, quarum una longissima. LII. 28.
 perforatum. IX. 20. 25.
 alicubi depressum, acuta lamina introrsum existente. LI. 34.
 fractum. LI. 38. LII. 28.
 in fragmenta disruptum. LIII. 37.
 basi tota in transversum fracta. LII. 25.
Cranium. Ejus os petrosum utrumque superficie inaequali. LV. 10.
 alterum carie pervium. XIV. 3. 5.
 os ethmoides erosum, eoque omnino pervium. I. 6.
 Ejus ossa caetera. Vid. suis locis.
Cranium. Intra ipsum odor acidus. XXI. 29.
 vasa omnia sanguine distenta. LX. 10.
 aqua. III. 14. IV. 4. 13. 19. 28. 35. V. 6. VI. 6. VII. 4. 9. X. 17. 19. XI. 2. 13. XVII. 23. XXI. 7. 33. XXIV. 6. XXV. 10. XXXI. 2. XXXIV. 23. XXXV. 16. LVII. 10. LXIX. 8. 16.
 pauca. XX. 16. LI. 19. 20.
 crassior. IV. 9.
 sanguinolenta. LXIX. 15.
 sanguis effusus. IX. 25. XI. 2. XXVI. 17. LII. 25.
 perpaucus. LI. 25.
 pus. XIV. 3. 5.
Cranium. Intra ipsum ex ictu fragmenta ossea. LI. 59.
Crus extendentes muscoli, obstantes ejus flexioni. LVI. 26.
Cruris ossa fracta secundum longitudinem. LVI. 31.
Crurales arteriae durae, & rigidae. LX. 12.
Cruralis arteriae ingens summo in femore aneurysma. L. 11.
 ingens ad poplitem aneurysma. L. 55.
 ejusdem, & venae sociae supra poplitem transversa incisio. LIV. 46.
Cruralis vena angustior tertia parte, quam altera. LVI. 10.
Cutis durissima. XLIX. 16.
Cutis. Sub cute universa aqua multa. XXXVIII. 6.
 aqua pauca. XXX. 12.

D

- D**iaphragma altius in thoracem compulsum : XXXVIII. 34.
 depressum a dextris . XVI. 26. XXVI. 11.
 a sinistris . XLV. 16.
 utrinque concidens . XXVI. 21.
Diaphragmatis color subviridis . LII. 4.
 membrana inferior nigris maculis distincta : XXXV. 2.
 vascula omnia ob plenitudinem conspicua . X. 13.
 substantia a dextris mutata . XVI. 26.
 centrum biliosa macula utrinque infectum . XXX. 20.
 ex parte osseum . LXX. 5.
 insolita figura & parvitate . LX. 5.
 foramen pro vena Cava maximum . LIV. 37.
 pro œsophago multo quam solet amplius . XXXVII. 30.
Diaphragmatis inflammatio . VII. 13. VIII. 25. XXI. 35. LIII. 5.
 quasi inflammatio . XXI. 36.
 ab hepatis abscessu perforatio . XXXVI. 4.
 a subiecto aneurysmate . XL. 29.
 vulnus . LIII. 3. 5. LIV. 10.
 duplex . LIII. 40.
Digiti . Ad eorum articulos materia tartarea . XL. 2.
Dorsi rubor . XXIX. 18.
 ex rubro livor . XXVII. 2. XLV. 23.
 livor altero in latere . LII. 35.
 abscessus amplum cavum parietibus nigricantibus . XVI. 28.
 a vulnere multi sinus , & cuniculi . LIII. 12.
Duodenum intestinum longius quam solet a dextris . XLVIII. 38.
 multo latius solito : Ibid.
 prope ventriculum , durum , & crassum . XXXIX. 26.
 scirrhosum . XXX. 12.
 lividum ex inflammatione . XXXIV. 9.
 nigricans . XXX. 12. 16.
Duodenum intus rubens quasi ab inflammatione . XXX. 7.
 cum erosione . LIX. 3.
 cum erosione gangrænosæ . XXIX. 20.
 cum erosione antiquæ vestigio . XLIV. 21.
 humorem viridem continens . LIX. 12.

E

- E**mphysematis initium circa vulnus abdominis . LIV. 37.
Enterocœles sacculus . Vid. Herniæ .
Epiplœcœles sacculus . Vid. Ibid.
Excrecentiæ . Vid. Adiposæ Membranae .

F

- F**acies cadaveris color roseus . XIV. 3.
 subrubens . XXVI. 33.
 ex rubro lividus . XXI. 30.
 sublividus . XXVI. 31.
 lividus . XVIII. 25. XIX. 3. 5. 7. XXI. 9. XXIV. 13. XXV. 2. XXVI. 35.
 niger , mox pallens . XLII. 34.
 qualis in suffocato . LIII. 26.
Facies cadaveris subtumida . XXVI. 33.
 turgida . XVIII. 25. XXV. 2.
 deformis facta . LIV. 20.
Facies musculi omnes ex coccineo fusci . LII. 30.
Femoris utriusque os antrorsum curvatum . LXIX. 10.
 alterius æquo magis curvum , & crassum . LX. 6.
 conversum in externum latus . Ibid.
 capite non integro avulso , & intra acetabulum relicto . LVI. 10.

- integro avulso , ibidem relicto . LVI. 9.
 conico , & longiori . LXIX. 10.
 quasi complanato , & paulo majori . LVI. 12.
 depresso , imminuto , non lævi . LVI. 14.
 non rotundo , sed depresso , & inæquali . LVII. 2.
 minus ad imum lato . LX. 6.
 sine ligamento , in acetabulo non naturali . LVI. 12. 14.
 capitis cartilagine quasi contusa . LVI. 18.
 lurida , fusca , & hic illic rubente . LXIX. 10.
 lurida nec lævi , & ex parte deficiente . LVII. 2.
 medulla ad aquosam vergente . LXIX. 10.
 capitis ligamento terete laxato , indeque luxatio . LVI. 7.
 minus crasso , & firmo . LVI. 17.
 flaccido . LXIX. 10.
 lurida rubedine infecto . LVI. 17.
 capitis cervice crassiore . LX. 6.
 breviora visa . LVI. 20. 21.
 fracta . LVI. 9.
 absumpta . LVI. 10.
Femoris trochanter major crassior . LX. 6.
Femoris , prope ima capita , exostosis , cujus cellulae liquido , & flavo oleo scatebant . L. 60.
Femoris ima capita erosa . L. 55.
 horum alterum æquo longius . LVI. 26.
 alterum crusta cartilaginea extenuata . LVII. 14.
Fibulae summa pars erosa . L. 55.
Fœtor cadaveris . gravior solito . VIII. 23. XVII. 23. XVIII. 34. XIX. 20. XXIV. 11. XXVII. 2. XLIII. 27. LI. 57. LII. 2. 15. LIV. 20. LXV. 8.
 qualis ex acida materia prodit . XXXV. 16.
Fœtus mortuus . XX. 9. XLVIII. 5. 7. 9. 18.
 capite , & collo quasi a fustigatione nigricantibus . XLVIII. 9.
 capitis lateribus quasi compressis . XLVIII. 5.
 visceribus exsanguibus . Ibid.
 placenta cum magnis subtus quasi globis nigricantibus . Ibid.
 album corpus continente . XLVIII. 23.
 valde extenuata . XLVIII. 18.
 funiculo umbilicali tenuissimo . XLVIII. 5. 18.
Fornix Cerebri . Vid. Cerebri Ventriculi Laterales .
Frontis os , exterius subasperum . LI. 14.
 exterius læsum . LI. 15.
 cum rima exteriori . LII. 23.
 cum rimis exterioribus , & fovea . LI. 12.
 fissum . LI. 17. 39. LII. 32.
 totum cum Sphenoidis parte . LII. 34.
 depresso . LI. 30.
 inæquali squama introrsum exstante . Ibid. & 33. 39.
 diffractum . LI. 39.
 in oculi orbita . LI. 37.
 perforatum in oculi orbita . LI. 57.

G

- G**enu Ligamentum Laterale æquo tenuius . LVI. 26.
 Ligamento Capsulari , & glandulae mucilaginosæ adnati plurimi ossei globuli . LVII. 14.
 Mucilaginosæ major glandula subdura facta . LXIX. 2.
 Mucilaginis color non naturalis . LXIX. 2.
 Mucilago nulla . LVII. 14.
 Glandulae . Vid. arteriæ Asperæ . Axillares . Inguinales . Jugulares . Maxillares . Mesentericæ . Parotides . Pinealis . Pituitaria . Prostata . Salivares . Thymus . Thyroidæa . Tonsillæ .
 Glandulae Cowperi . Vid. Urethra .
 Mucilaginosæ . Vid. Genu .
 Glandulae pleræque vitiatae . XXIX. 12.
 Gummata . Vid. Tumores .

H

- H**epar. Vid. Jecur.
 Herniæ Cruralis facculus. XXXIV. 15.
 Enterocoles facculus. XXXVIII. 2.
 gangrænosus. V. 19. XXXIV. 5. 9.
 orificio tres digitos lato. XXVI. 37.
 Epiploceles facculus. XXI. 15. 19. XXXIV. 9.
 Omphalocoles facculus. XXXIV. 11.
 Oscheocoles faccus. XLII. 34.
 Hydatides magnæ. Vid. Renes.
 Hyoidi ossi alligatus parvus tumor aquosus. L. 18.
 Hypogastricæ arteriæ latiores, duriores, nec sine osse. LVI. 18.

I

- J**ecur magnum IV. 16. 30. XIII. 3. XVI. 4. 38. XXI. 33. XXX. 12. XXXVI. 23. XLVIII. 37. 38. LIV. 37. LXIX. 2.
 aliquanto majus æquo. XLII. 11. 39. LIII. 24.
 maximum. XXI. 24. 36. XXX. 10. 14. XXXVI. 2. 25. XLV. 16. LXIV. 15.
 longissimum in transversum. XIX. 58. XXI. 30. XXVI. 31.
 extensum in sinistrum hypochondrium. XLVIII. 37. LIV. 37.
 contractum. XXII. 4. LXIV. 7.
 substantiæ parte ab ortu deficiente. III. 4.
 Jecur lobo dextero profunde subdiviso. XLVIII. 37. deorsum ex parte, se extendente. LXVII. 11.
 excrecente ad imum usque propemodum ventris. XXXVI. 2.
 excrecens sinistrorsum. XXXVI. 25.
 æquo magis convexum. XXXVIII. 34.
 convexa facie non leviter sulcatum. XLVIII. 38. LVI. 17. LXV. 8.
 Jecur detrusum deorsum. XVII. 25.
 deorsum, ac sinistrorsum. XVI. 26.
 sursum compulsum. XXXIX. 2. LVI. 12.
 Jecur cum diaphragmate connatum. VII. 11. XI. 6. XXXVIII. 34. XL. 23. XLIV. 19. LVI. 31.
 arcte nexum cum liene. XVII. 6.
 alligatum ad proxima per telas insolitas membranaceas. XVI. 30.
 Jecur colore non naturali. XLII. 13.
 decolor una parte, subflavum altera. XLIII. 22.
 pallidum. XVI. 38. XXI. 35. 47. XXII. 4. XXIII. 4. XXX. 7. XXXVI. 25. XXXVIII. 6. 52. XXXIX. 26. LIV. 39. LVI. 31. LXV. 13.
 subpallidum. XIV. 35. XVI. 10. XIX. 58. XXIV. 18. XXXVII. 2. XXXVIII. 34.
 albidum. III. 2. IV. 16. 35. VI. 12. VII. 11. X. 13. XVI. 30. XXI. 9. 24. 29. 30. 33. 36. XXII. 22. XXX. 12. 14. XXXVI. 11. XL. 9. XLII. 20. XLIX. 6.
 subcinereum. XVI. 12.
 subcæruleum. LXII. 5. LXIV. 5.
 lividum. III. 2. IV. 24. 26. V. 17. 19. VII. 9. 11. 13. VIII. 25. XVI. 34. XXVIII. 12.
 in facie cava. XXI. 23. 30.
 in limbo. XI. 11. XXI. 3. 9. 17. 23. 30.
 ex livido pallens. XXI. 34.
 subfuscum. XIII. 3. L. 4.
 tabacci colore. XVI. 30.
 faturiori colore ex parte. XXVI. 31.
 subnigrum in facie cava. XXXIV. 9.
 in limbo. XXXV. 10.
 atrum. XXII. 10. XXXVIII. 10.
 nigrum in limbo. XXXIV. 9.
 variegatum. III. 4. IV. 30. VII. 11. X. 19. XVI. 38. XIX. 58. XXI. 9. 34. XXII. 22. XXIV. 13. 18. 34. XLII. 34.
 striis fuscis distinctum. IV. 13.

- maculis rubris distinctum. XXXVI. 11.
 macula nigerrima in facie cava, ab effuso sub tunica sanguine. LXVI. 9.
 maculis subflavis extuberantibus. XXXVI. 25.
 cum cellula semiconcreto sanguine plena. X. 13.
 cum hydatidibus inhærentibus. XXXVI. 4. XXXVIII. 42. XL. 23. LXV. 8.
 Jecur durum. I. 4. IV. 16. 24. 35. VI. 12. VII. 11. X. 11. 19. XIII. 3. XIV. 35. XVI. 34. XVIII. 25. XXI. 23. 24. 34. 49. XXII. 22. XXX. 12. 14. XXXVI. 2. 4. 23. 25. XXXVIII. 16. 20. 30. XLIV. 7. LVI. 7.
 durum ex parte. XXVI. 31.
 subdurum. XXIV. 13. 34. XXXIV. 11. XXXV. 16. XXXVIII. 34. XXXIX. 26. XLIX. 6. LXIV. 5.
 quasi elixum. III. 4. XLV. 21.
 suos evidenter ostendens lobulos minimos. III. 4. XXX. 12. 14. XXXVIII. 30. XLIV. 7. LVI. 17.
 sub cultro stridens. XXXVIII. 52.
 flaccidum. XXXVII. 2.
 sinistro lobo laxo, & cum sphacelo. XXXIV. 25.
 Jecur inflammatum. XXXIV. 21. XXXV. 12.
 subinflammatum. XLVIII. 32.
 cava facie erosa, aut lacerata. LXVII. 17.
 Jecur intus ex subpallido fuscum. XXXVI. 23.
 maculis subalbis intus, extraque distinctum. XXXVIII. 6. XLVII. 12.
 distinctum albis corporibus. XXXVI. 2.
 fuscis quibusdam punctis. XXXVI. 23.
 ex alba substantia, & ligamenti simili constans in dexteri lobi parte. LXVII. 11.
 cum albis scirrhis. XXIX. 12.
 cum crebris tuberculis, quorum aliquot suppurata. LI. 20.
 plenum steatomatibus. XXX. 14.
 albis tumoribus. XXXVIII. 28.
 substantia subflava, tenaci, subpurulenta. XXXVI. 25.
 intus erodi incipiens. XXXVI. 2.
 cum magno abscessu disrupto. XXXVI. 4.
 Jecur vulnere transfixum. LIII. 40.
 parte alte lacerata. LIV. 16.
 Jecoris ligamentum suspensorium crassius, & sinistrorsum distractum. XXXVI. 25.
 arteria æquo major. XLII. 39.
 Ductus Communis biliaris latior. XXI. 33.
 Hepaticus latior. XL. 24. XLIII. 22.
 latior intra jecur. XLVII. 37.
 Jecoris Vesicula biliaris nulla. XLVIII. 55.
 æquo minor. XXXVII. 29. XL. 22.
 parva, & inanis. L. 4.
 parva, tenuibus tunicis, & flaccidissimis. LVII. 10.
 exigua, crassis factis tunicis. XX. 32.
 contracta in medio. XXIX. 18.
 contracta. III. 2. XVI. 30. XXVII. 2. XXXVI. 2. 25. XLII. 13.
 contracta, cum pauca bile. IV. 30. VII. 13. XXXVI. 23. LIV. 46.
 tunicis crassis factis. XXII. 4. XXX. 7. XXXVI. 2. LXX. 7.
 exterius albicantibus. XXXVI. 11.
 albicantibus intus atris. XXX. 7.
 tunicis, parvis tuberculis obfatis. XXII. 18.
 tunicis nigris. XXIV. 13.
 subnigris. XXXIV. 9.
 male conformata, & contorta. III. 4. IV. 26.
 Jecoris Vesicula amplior. LXV. 5.
 amplissima. XLIX. 6. LXV. 13.
 dilatata a copia bilis. XXIV. 13.
 bile turgida. I. 2. V. 6. VI. 12. VIII. 25. X. 19. XX. 11. XXII. 22. XXIX. 12. XXX. 7. XLV. 23. XLVII. 36. LX. 8. LXIV. 7. LXV. 8.
 cum pauca bile. IV. 9. VII. 11. VIII. 27. XXI. 30. 36. XXXI. 14. XXXVIII. 34. LV. 10.
 nec

- nec naturali. XXI. 9.
& decolore. XXIII. 4.
vix cum ullo bilis vestigio. XX. 32. XXI. 35.
nulla cum bile XXXV. 18. LVII. 10.
inanis; sed aere turgida. XXX. 4.
Jecoris Vesiculæ bilis dilutissimi coloris. XXXVI. 11.
ex albo flavescens. XXI. 36.
pallida. XXXV. 16. XXXVIII. 18. LXX. 7.
quasi cinerea. XXXVI. 23.
valde flava. XXIX. 12. XXXVII. 28. LII. 30.
crocea VIII. 27. XVIII. 2. XLV. 21.
colore tabacci. VII. 13.
fusca. VIII. 25. XXI. 35. XXXVII. 2. XLIII. 22. XLIX. 2. LXV. 5.
fusca ex subflavo XXXVIII. 34. LXVI. 9.
quasi cruenta. III. 2. IV. 26. VII. 11.
livida, & quasi nigrescens. XXI. 24. XXX. 14. XLVII. 12.
subnigra, & nigra. IV. 35. XXIV. 16. XLIX. 6.
nigerrima. VIII. 23. XXIV. 13. XXX. 7. LXV. 13.
ex viridi pallida. XIV. 35. LIX. 15.
ex viridi nigricans. III. 4.
nigrescentis amurcæ similis. XXXIX. 26.
turbida, & fæculenta. XXXVIII. 34. XLIII. 22.
subviscida, & viscida. XXIV. 16. XXXVIII. 34.
viscida, atra, crassa. XXXVI. 2.
cum albis quasi arenulis. LX. 12.
Jecoris Vesiculæ Calculi. III. 4. IV. 13. V. 6. 19. XXI. 2. 30. 36. XXIV. 16. XXVI. 21. XXVII. 2. XXX. 14. XXXIV. 15. XXXV. 16. 18. XXXVI. 4. XXXVII. 28. 29. 30. XXXVIII. 20. XLIX. 2. LVI. 7. 9. 31. LVII. 10. LXV. 13. LXVIII. 6.
horum aliqui inter Vesiculæ tunicas. XXXVII. 29. LVI. 31. LXV. 13.
Jejunum intestinum parvis maculis distinctum ex rubro lividis. IV. 26.
Ileum intestinum cum insolitis gyris, & complicationibus. XXI. 19. XXXIX. 29.
parte sui æquo profundius in pelvim descendente. LXII. 5.
totum supra umbilicum retractum, & in protuberantem tumorem coacervatum XXXIX. 26.
magna ex parte inflammatum. XXXIV. 23.
ex parte sublividum. LXIV. 15.
livere incipiens. XXXV. 2.
ad magnos tractus ex atro rubens. XXI. 9.
parte aliqua nigricans. XLI. 10. XLIII. 27.
gangræna affectum. XXXI. 2. XXXIV. 9. 11. 18. XXXV. 6.
Ileum intestinum intus alicubi ex rubro livens, & tumidum. III. 4. XIX. 17. 18.
ad finem inflammatum. XVII. 19.
punctis nigris distinctum. XLIX. 8.
ex coccineo fuscum. LIV. 39.
gangrænosum. XXXI. 2.
exulceratum, XXXI. 2.
intus cum glandulis quadam materia alba plenis. XXXV. 6.
cum prominentiis duabus ex rubicunda substantia. XIV. 35.
Ileum intestinum vulneratum. LIV. 33.
tribus locis a globis plumbeis laceratum. LIV. 20.
transfixum. LIV. 31.
in transversum omnino discissum. LIV. 14.
Ilei intestini ulcus. IV. 26.
foramen. XXXIV. 9.
Iliaca regio nigra. LIV. 26.
Iliaca vasa, glandularum catena operta. XLIX. 18.
altero in latere tenuiora. XLVI. 17.
Iliacæ arteriæ dilatatæ. XXXVIII. 40.
Ear. altera angustior, & tenuibus parietibus. LVI. 18.
valde flexuosæ. XIX. 58. XXXVII. 30. XL. 23. XLII. 34. XLIX. 18. LX. 4.
altera. XLIII. 22.
præduræ. LVII. 10.
intus rugosæ, & fuscæ. XLIII. 23.
cum lineis parallelis secundum longitudinem. LXIV. 2.
cum ossis squamulis. XXIV. 16. XXXVII. 30. XL. 23. 24. XLII. 11. XLIII. 17. LX. 4. 6. 12. LXVII. 11. 14.
cum ossa duritie, & maculis albidis. XLII. 34.
cum ossis inchoamentis. LXIV. 7.
cum sanguinolentis erosionibus. LXVII. 14.
Iliacæ venæ sanguine plurimum distentæ. VIII. 27.
corrugatione quadam affectæ. XL. 23.
Earum una duplo quam altera, longior. XLVIII. 34.
una latior; altera parietibus inter se coalescentibus contracta, & per parva oscula in Cavam influens. LVI. 10.
Earum Exterior durior ob crassiores tunicas, & quasdam intus chordulas. XXXVI. 23.
Ilium os cum Sacro juncturæ laxatæ. XLVIII. 44.
alterius margo minutim perfractus. LIV. 4. 22.
alterum a facie interna operientes muscoli gangrænosus. XXXIV. 25.
Innominatum os alterum amplius, & crassius. LXIX. 10.
antrorsum magis prominens. LVI. 10.
inter ipsum, & peritonæum pus. Vid. Peritonæum.
acetabulo profundiori, cujus superficies erat cavi conici, & orificium amplius. LXIX. 10.
acetabulo sanguinolento. LVII. 2.
acetabulo cum supercilio osseo. LXIX. 10.
cum supercilio, duas ossæ laminas includente. LVII. 2.
acetabuli cartilagine hic illic exesa. LVI. 10.
fusca, lurida, & hic illic rubente. LXIX. 10.
acetabulo naturali imminuto, altero autem novo. LVI. 12. 14.
acetabuli mucilaginosæ glandula, & fovea pro hac deficientibus. LXIX. 10.
alterius mucilaginosæ glandula major. Ibid.
Inguinales glandulæ præter naturam, aut crassiores factæ. XXI. 19. XXXIV. 18.
Intercostales muscoli ex inflammatione veluti fugillati. XXI. 45.
Intercostalia vasa perrupta. LII. 34. 35. LIII. 18.
Intestina connexa inter se. XVII. 17. XL. 9.
per flaccidas quasi membranas. X. 13.
ad mesenterium retracta. LIX. 7. 18.
sursum compulsæ. LVI. 12.
pene omnia sub jecur retracta, & per operientem quamdam membranam cum eo connexa. LXVII. 17.
situ perturbato. XLV. 23.
tenuiora, quam solent. LXX. 5.
valde contracta. XXX. 7. XXXIX. 33. XLIX. 14.
tunicis subrigidis, & quasi exsiccatis. LIX. 18.
laxis. XLIV. 21. LXVIII. 6.
prorsus inania, & conniventia. XXXVIII. 24.
distenta aere. V. 19. VII. 11. VIII. 25. 27. X. 11. XI. 13. XVII. 10. XXI. 9. 36. XXII. 10. 22. XXX. 4. XXXI. 5. XXXIV. 5. XXXVI. 20. XXXVIII. 22. XLV. 23. XLVIII. 28. 32. LII. 8. LIII. 16. 18. LIV. 16. 35. LV. 10.
distentissima aere. XLVIII. 44. LIV. 2. 49.
distenta duris recrementis. IV. 30.
continentia multam æruginosam, & per experimenta veneficam bilem. LIX. 18.
materiam sanguinolentam. XXIX. 10.
serum lividum pure admisto. XXXIV. 25.
humorem atrum. LIII. 18.
materiam nigerrimam. XXXI. 5.
præter solitum grave olentia. XXI. 3. 9. 17. XXVIII. 12.
Intestina sanguinem habentia arctissime superfici ei adhæren-

hærentem. LIII. 3.
 pallida omnino. XXII. 10. XXXVIII. 16.
 præternaturali colore antierius. XXX. 4.
 bilis colore exterius late infecta. LXV. 5.
 venis valde distentis. LIX. 12.
 hic illic rubentia. XXXV. 2.
 ex flavo fusca. LXVI. 9.
 sublivida. XLI. 13. XLII. 20. LXX. 7.
 livida. XXVIII. 12. XXIX. 14. XXXIX. 29.
 XL. 2.
 hic illic. LXX. 5.
 quasi fugillata. LIV. 22.
 hic illic rubra, livida, nigra. XXXIV. 25.
 rubentia. XXXV. 2.
 quasi inflammata. XXXVIII. 52. XLIV. 21.
 levi inflammatorio rubore suffusa. VI. 8. VII.
 9. II. VIII. 8.
 alicubi. XXI. 3. XXVI. 21.
 inflammata. XXXI. 25. XXXIV. 7. 21. XXXV. 12.
 hic illic. LIX. 15.
 valde inflammata, & rubentia omnia. XXIX.
 10. LIV. 20.
 ex rubro viridia. LXV. 8.
 gangræna affecta quædam. XXXV. 18.
 nigricantia. XXXVIII. 30.
 atra plerisque locis. LIV. 26.
 perforata multis locis. XXXI. 2.
 parvis tuberculis exterius inæqualia. XXII. 18.
 XXXVIII. 34.
 hydatidibus. XXXVIII. 34. 35.
Intestina Tenuia. Vid. Duodenum. Jejunum. Ileum.
 intra imam pelvim extensa. XXXV. 10.
 inter se arcte connexa, & in unum acervum
 contracta. XXXIX. 26.
 quædam per substantiam quasi cartilagineam
 inter se nexa. XXXIX. 29.
 nonnullis locis valde arcta. XXXV. 18.
 aere valde distenta. LIV. 39.
 pleraque. XXXVIII. 34. LXII. 5.
 quædam globulis fæcum plena. XXXIX. 29.
 fluida subflava materia distenta. XXXIV. 9.
 II. 18.
Intestina Tenuia quodam loco minimis tuberculis;
 aere plenis inæqualia. XXVI. 21.
 livida. XLVIII. 38.
 quodam loco. LIII. 37.
 ex cinereo fusca. LIV. 46.
 ex livido variegata. IV. 24.
 ex sublivido nonnihil rubentia. XXVI. 31.
 ex fusco rubentia. XVIII. 2.
 hic illic fusca, alibi rubentia. XXXV. 10.
 subrubentia, & dilatata. XVI. 38. XXXIV. 33.
 subrubra. LXIV. 5.
 nonnulla, ex parte rubentia. XLV. 23.
 valde rubentia. XXVI. 13.
 ad magnos tractus rubentia. XXI. 17.
 hic illic sanguineo colore. III. 2.
 inflammari incipientia paucis locis. XXI. 23.
 35. XLVIII. 32.
 quasi inflammata. XXI. 49. XLVIII. 37. LII. 8.
 certo loco inflammata. V. 19.
 pro majori parte inflammata. XX. 43.
 hic illic inflammata. XXXIV. 9. II. 18.
 XXXIX. 26.
 quædam quasi nigricantia. XXXVIII. 15.
 fere omnia ex rubro nigrescentia. XXXV. 16.
 nigrescentia quibusdam locis. XXXVIII. 34.
 fere omnia. XXXIX. 26.
 certo loco fugillata, & nigra. LIV. 41.
 gangrænosa. V. 19.
 nigra. XXXIV. 5.
 nigerrima omnia. XXXV. 14.
Intestina Tenuia ad quendam tractum sanguineis ma-
 culis intus distincta. XXXIV. 33.
 intus flava. LXII. 5.
 cum Peyer glandulis amplificatis. LXVIII. 12.
 cum intus susceptione. XXXIV. 33.
Intestina Tenuia quædam in herniæ sacculo. V. 19.
 XXVI. 37. XXXV. 5. 9. II. XLIII. 4. 5. 27.
 parte dumtaxat suorum parietum. XXXIV.
 18.

testiculo valide annexa. V. 2.
Intestina Crassa. Vid. Cæcum Veterum. Colon.
 Rectum.
 angusta. XLIX. 14.
 nonnullis locis rubentia. XIV. 35. XXXV.
 10. LXV. 5.
 inflammata. XXIV. 18.
 nigra. XXXI. 14.
 glandulis cruentis. Ibid.
 erosio. Ibid.
 Eorum Appendicula Vermiformis nulla. XXVI.
 37.
 turgidula, & rubens. XXX. 7.
 in scroto. XLIII. 2.
Jugulares glandulæ indurata. XVII. 19. XXIX. 12.
 duræ, & tumentes. LV. 20.
 amplificata, duæ præsertimimæ, & purulen-
 tæ. XXIX. 12.
Jugulares venæ Internæ latiores. VIII. 11. XLIII. 22.
 sanguine valde distentæ. IV. 24.
 Internæ, & Externæ sanguine distentæ. XIX. 49.
Jugularis sinistra venæ tunica valde crassæ facta.
 XVII. 19.

L

L Aborum livor. XXIV. 34.
L Lacrymalis Ductus Majoris coalitus. XIII. 27.
 canaliculi alterius, & puncti dilatatio. Ibid.
 Lacrymalium Punctorum in aliis occlusio. Ibid.
Laryngis exteriores membranæ stagnante sero turgi-
 dæ. IV. 24. 26.
 a tergo in duo veluti condylomata extu-
 berantes. XLIV. 3.
 vasa turgida. XXI. 30.
Larynx pultaceo pure obturata. XV. 13.
 exterius livida, intus subrubra. IV. 26.
 gangrænosa. V. 19.
 ex rubro nigrescens. VIII. 25.
 cum pustula variolarum. XLIX. 32.
 cum tumoribus cancrofis. XXVIII. 9. 10.
 interiore membrana rubicundiore, & subtimi-
 da. XLIV. 3.
 exulcerata. XV. 13.
Laryngis Annularis cartilago disrumpita. XIX. 13.
 Arytænoides altera quasi luxata, nec compari
 parallela. XLIV. 15.
 Epiglottidis membrana crispata. VIII. 27.
 tumida, coccinea, & suppurari inci-
 piens. XLIV. 3.
 Epiglottis minus sana. XLII. 39. 40.
 ulcere perforata. XXVIII. 10.
 cicatricibus deformata. XLIV. 15.
Latera ex subrubro liventia. XXVI. 35.
Lien sursum compulsus. XXXIX. 2.
 compulsus versus scrobiculum cordis. LVI. 12.
 inferius situs. XXI. 33.
 prolapsus ad inguen, idque dexterum. XXXIX.
 42.
 cum diaphragmate arctius nexus. XVIII. 2.
 XXI. 49. XXIX. 20.
 cum ventriculo. XXIX. 20.
 cum hepate. XVII. 6.
 cum vicinis omnibus Partibus. XX. 26.
 XXII. 4.
Lien exiguus. XVI. 10. XXV. 10. XXVII. 16. 28.
 XXX. 14. XLIV. 21. L. 4.
 paulo crassior. XIV. 35.
 crassior. XVIII. 2. XL. 23. XLVIII. 38. XLIX. 18.
 crassior, & latior. XLIV. 19.
 aliquanto major. XVI. 38. XIX. 58. XXIX.
 12. 20. XXXVIII. 10. 16. XLII. 20. L. 48.
 LIII. 24. 26. LIV. 37. 39. LVI. 31. LIX.
 15. LXIV. 5. LXVIII. 6.
 magnus. IV. 16. 24. 26. 30. V. 19. X. 19. XI.
 6. XVI. 2. XVIII. 25. XXI. 6. 9. 24. 30.
 33. 35. XXII. 22. XXV. 2. XXX. 12. XXXI.
 2. XXXV. 10. XXXVI. 4. 23. 25. 29.
 XXXVIII. 30. 34. XLII. 34. XLIV. 7. XLV.
 16. LXIX. 2. LXX. 7.

maximus. XI. 11. XVI. 6. XX. 12. 30. 43.
 51. XXII. 4. XXXVI. 11. 17. XXXVIII.
 13. 18. XXXIX. 42. XLIII. 22. LII. 30.
 prælongus. XLVII. 36. LII. 2.
 longus adeo ut totum pene ventrem a fini-
 stris impleat. XXXVI. 17.
 in se complicatus. LII. 30.
 turgidus spumoso sanguine. XXVII. 2.
 Lien altera facie quibusdam granis subasper. XLVIII. 38.
 cum crassa crusta albicante. LVI. 17.
 granis quibusdam miliaribus asper. XXVIII. 13. 34.
 cum hydatidibus. XXXVIII. 34.
 albicans. X. 13. XXI. 9. 30. XL. 23.
 latis albis maculis distinctus. IV. 24. V. 17.
 pallidus. XXX. 7.
 colore subcæruleo. LXII. 5.
 perobscurus. XI. 6.
 æquo lividiore. XLII. 20.
 dimidia ex parte. LIV. 26.
 subniger. XLVII. 12.
 oblongis maculis nigricans. IV. 30.
 niger. XVII. 10. XVIII. 30. L. 48. LVI. 17.
 perniger altera facie. XXI. 17.
 ad rubrum inclinans. XX. 39.
 rubens altera facie. XLVII. 36. LIX. 15.
 inflammatus. XXXIV. 21.
 gangrænofo livore ex parte infectus. XXI. 29.
 36. XXXIV. 11. 18. XXXV. 16.
 sphacelo affectus. XXXV. 14.
 tunica crassa facta. VII. 9.
 dura ex parte. VII. 11. XXIV. 18.
 cartilaginea ex parte. VII. 9.
 ossea ex parte. X. 19. XL. 23. XLIX. 18.
 Lien laxus. IV. 9. 16. 24. 26. VII. 9. X. 19. XIX.
 58. XXI. 9. 30. 35. XXII. 8. XXIX. 20. XXXIV.
 11. XL. 23. XLVII. 36. L. 48. LVI. 31. LXIX. 2.
 laxissimus. XXI. 23. XXV. 10. XXVI. 31.
 XXVII. 28. XXXVI. 29. XLIII. 22. LII.
 8. LIX. 15. LXVI. 6.
 firmior paulo, quam æquum sit. LIV. 46.
 durior. XVIII. 25. 30. XXI. 49. XXII. 22.
 XXIII. 4.
 prædurus. XVII. 10. XXXVIII. 6.
 Lien intus pallidus. XIX. 58. XXIX. 12. XLVIII.
 38. LII. 30.
 colore carneo. XLIV. 19. XLVIII. 37.
 LXIX. 2.
 ex substantia compacta, & sine sanguine.
 XXXVIII. 30.
 cum solidiori quodam corpore. XXXVI. 11.
 cum osse sphærico intra extimam partem.
 XX. 41.
 Lienis ligamenta crassiora. XLIX. 18.
 vasa exterius amplificata. XXXVI. 17. XXXIX. 42.
 vena crassior. XXVII. 16.
 arteria vix flexuosa. XXXVI. 23. LIV. 37.
 LXVII. 11.
 sine ullis prorsus flexibus. XLIV. 19.
 LXX. 7.
 flexuosissima. XL. 24.
 latiore. XL. 22. 23. 24.
 tenuiore. LIV. 37.
 primum tenuiore, deinde latiore. XLIX. 18.
 tunicis crassioribus. XL. 24.
 cartilagineis. XX. 26.
 alicubi osseis. XL. 24.
 fere ubique ex ossibus. XL. 22. Vid.
 & Splenica arteria.
 Lingua prælonga. XLVIII. 50.
 crassior facta. VIII. 25. XLIV. 3.
 Lingue vasa per superiorem faciem crassiuscula. XLIV. 3.
 glandulosa expansio hic illic ulcusculis erosa.
 XLII. 40.
 cicatricosa. XLIV. 15.
 Livor cadaveris. III. 24. IV. 4. 16. 21. 26. VII. 2.
 11. 13. VIII. 4. 25. XVI. 30. XIX. 3. 5. 20.
 XXIV. 13. XXVI. 13. LIV. 20. Vid. etiam Ab-
 domen. Collum. Dorsum. Facies. Labra. La-
 tera Pectus.
 Lumbaris regio nigra. LIV. 26.
 Lumborum musculi concreto sanguine infarti. LIV. 25. 26

colore, laxitate, & disjunctione fibrarum
 peccantes. LVII. 17.
 a facie interiore vulnerati. LIV. 37.
 Lumbrici teretes in ventriculo. XLVIII. 37.
 in intestinis. XXXV. 14.
 in Tenuibus intestinis. XXXV. 16. XLVII.
 12. LXII. 12.
 plurimi. XVI. 38.
 in Jejunis. XXXIV. 33.
 in Ileis. XIX. 17. 18. XXX. 20. XXXIV. 9.
 in Coli initio. LIV. 49.

M

M Acule per cutem purpureæ. IV. 9. X. 2. 7.
 Mammæ hic illic duræ. XXI. 47.
 cum humore intus viridi, & atro. Ibid.
 cum osseo intus corpore. L. 41.
 cum corporibus ex scirrhis in canculosos, &
 qualiter, degenerantibus. L. 48.
 Mamilla virilis, intus habens materiam, calcis simi-
 lem. L. 45.
 Manuum quidam musculus, a dextris gracilior, & ten-
 dineus; a sinistris contra. LX. 6.
 digiti contracti, & rigidi. XXVII. 2.
 rigidissimi. LXII. 5.
 Manus palmæ nonnulli tendines; musculi, nervi vul-
 nerati, aut lassi. LIV. 44.
 Maxillæ arctissime contractæ. IV. 26.
 Maxilla Inferior æquo longior, & angustior. XLVIII. 50.
 in ejus altero capitulo excrecentia ossea. LVI.
 21.
 cartilagine interarticulari incisuræ quæ-
 dam. Ibid.
 Maxillares Internæ glandulæ æquo majores. LXIII. 19.
 altera indurata. XXVIII. 9.
 Mediastinum sinistrorsum compulsus. XVI. 26.
 opertum ex parte rete tum subflavo, tum fan-
 guineo. XXI. 30.
 crassius factum. XVI. 26.
 circa medium tuberculis sebaceis obsitum.
 LXVIII. 12.
 vulneratum. LIII. 3. 26. LXIX. 4.
 Medulla Oblongata. Vid. Cerebri.
 Medulla Spinalis. Vid. Spina.
 Medulla Spinalis nulla. XLVIII. 48. 50.
 extra vertebrarum tubum. XII. 16.
 ejus Meninges sanguine suffusæ. LX. 4.
 Meninx Dura adhærens Arachnoidi. XLIX.
 16.
 ejus, & ipsius nervorum vasa sanguine turgi-
 da. X. 17.
 circum eam effusus sanguis. III. 2. LX. 4.
 effusa aqua. IV. 7. 21. 24. 30. V. 11. XV. 6.
 ad ejus initium. LI. 27. 28.
 Medulla Spinalis laxa valde. LXX. 5.
 ex ejus externa parte aqua non pauca effluens.
 XXXVII. 2.
 ex ipsa sanguis expressus. LII. 5.
 Membranæ omnes sectioni, aut dissectioni valde re-
 nitentes. XLIV. 3. LX. 10. LXVII. 17.
 Membraneus folliculus plumbeo globulo circumnatus.
 XXVII. 28.
 Mesenterium contractum. LIX. 18.
 se extendens in herniæ saccum. XXVI. 37.
 XXXIV. 9. 11.
 ibique quasi carneum. XXXIV. 5.
 ejus pinguedinis minimæ particulæ, tumultua-
 rio motu se agitanes. XXXI. 5.
 Mesenterium inflammatum. XXXIV. 18.
 ex rubro viride. LXV. 8.
 nigricans. XXXVIII. 30.
 vulneratum. LIV. 33. 35.
 intumescens. LIV. 35.
 Mesenterii glandulæ amplificatæ. XXIV. 18. XXVII. 16.
 XXIX. 20. XXXVIII. 34. XL. 23. XLVII. 24.
 XLVIII. 38. XLIX. 18. LIV. 39. LX. 12. LXIV.
 7. LXV. 5. LXVI. 6. LXX. 7.
 quædam valde amplæ, & purulentæ. XXIX. 12.
 duriusculæ, & scirrhusæ. XXVII. 16. XXXVIII. 34.
 in

in tumorem saniosum versæ. XXXI. 2.
 Mesenterii obstructio aliqua. XXX. 10.
 crebra tubercula. XXII. 18.
 tuberculum osseo lapideum. XXXVI. 23.
 peculiaris globulus pinguedinis. XLIV. 3.
 tumores. XXXIX. 19.
 tumor magnus. XXXIX. 5.
 maximus. XXXIX. 2.
 abscessus repente disruptus. XLVI. 20.
 abscessus multi parvi, & ulcuscula. XXXIV. 21.

tumores sebacei. LXVIII. 12.
 Mesocoli pars rigida, & rubris maculis distincta. LV. 10.
 in ejus sinistra parte sebacei tumores. LXVIII. 12.

Mola spuria cum fœtu edita. XLVIII. 9. 10.
 Muliebria. Vid. Clitoris. Nymphæ. Ovaria. Pudendum. Tubæ Fallopp. Vagina. Urethra. Uterus.

Musculi pallidi. LI. 19.
 colore fusco, & obsoleto. LXIX. 2.
 laxi. XI. 11. 13. XIX. 58. XXXV. 10. LII. 8. LXIX. 8.
 inter eos abscessus plures. LIII. 24.

Musculi, Spinæ adjecti, a facie interiore vulnerati. LIII. 40.

N

Nares cadaveris. Ex iis pus. V. 19.
 spuma sanguinolenta. XXVI. 35.
 aqua scetens. XLVIII. 44.

Narium polypi, a glandulosa membrana glandulosi incipientes. XIV. 18.

Nervi. Vid. Cerebri. Medullæ Oblongatæ.

Nervulus ex Cervicalibus facile punctus. XIV. 3.

Nervus Cruralis Posterior erofus. L. 11. 55.

Nervi Intercoastalis truncus vulneratus. LIII. 40.

Nervus Opticus extenuatus. XIII. 8. 9. LII. 30. LVI. 21. LXIII. 4. 8.

subfuscus. XIII. 9.

cinereo colore. XIII. 8. LVI. 21. LXIII. 8.

carneo obsoleto. LII. 30.

tunicis crassioribus. XIII. 8. 15. LII. 30. LVI. 21. LXIII. 6.

constans ex substantia æquo pauciore, & humidior LXIII. 6.

æquo durior. XIII. 9. LXIII. 4.

cavus, plenusque humore turbido. XIII. 8.

substantia sanguinolenta. LVI. 21.

mucosa substantia carnei obsoleti coloris. LII. 30.

Nympharum muliebrium altera longissima, aqua ejus substantiæ interfusa. XLVII. 12.

O

Occipitis os leviter exterius incisum. LI. 49.

totum fissum. Ibid.

carie erofum, & pertusum. LII. 38.

Oculus exterius putrescens. LI. 7.

altero minor. LXIII. 6.

minor factus, & humilis coni figura. LII. 30.

figura non satis sphaerica. LXIII. 2.

Oculi Cornea minor facta. LII. 30. LXIII. 6.

figura non naturali. LII. 30.

opaca. XIII. 17. LII. 30. LXIII. 2. 4.

intus inæqualis. LXIII. 2.

foveolam excavatam habens. XIII. 17.

Uvea non integra. LII. 30.

Iris ad Corneam adhærens. XIII. 17. LXIII. 2.

Pupillæ inæquales. LXIII. 10.

Choroides arctius adhærens Scleroticæ. LXIII. 2.

Retina sanguineo colore. XIX. 8.

peffime se habens. LXIII. 4.

ossea facta. LII. 30.

alia intra oculum ossificatio. XIII. 9.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Oculi Aqueus humor subater, Crystallinus, & Vitreus nulli. LII. 30.

Crystallinus ad Corneam adhærens. XIII. 17. LXIII. 4.

minus crassus, quam æquum est. XIII. 15. LXIII. 6. 10.

plurimum imminutus. XIII. 17.

anterius inæqualiter excavatus. LXIII. 2.

in latere mutilatus. XIII. 15.

vix quarta parte superstes. LXIII. 4.

anterius albus, cætera albidus. LXIII. 6.

albus, & opacus. XIII. 17.

Subopacus. LXIII. 10.

ex duabus substantiis, albida, & fusca. XIII. 15.

colore intus flavo obsoleto. Ibid.

seriem intus continens nigrarum partium. LXIII. 6.

æquo plus continens aquei humoris. Ibid.

mollior, quam debet. XIII. 15.

durus, & humidus. LXIII. 10.

durus, & siccus. LXIII. 10.

Oculi Vitreus humor magna ex parte in aquam conversus. LXIII. 6.

instar lentæ pituitæ. XIII. 15.

peffime se habens. LXIII. 4.

Oculi cæci constitutio. XIII. 8. 9. LII. 30. LXIII. 2. 4. 6. 10.

Oculi nervus Opticus. Vid. Nervus.

Trochlearis musculi cum sua trochlea coalitus. LXVII. 9.

Oculi orbitæ fornix leviter erofus. LI. 7.

Œsophagus compressus. XVII. 19. 25. XVIII. 22.

cum erosionibus gangranosis. XXIX. 20.

Œsophagi summa pars ex rubro nigrescens. VIII. 25.

imus tractus ruber, & latissimus. XXXVII. 30.

inflammatus. LIX. 15.

Omentum fursum retractum. IV. 19. 26. V. 6. VII. 11. XI. 6. XXII. 4. XXVII. 16. XXXVI. 25.

XLII. 34. XLV. 23. LII. 2. 30. LIV. 39. 46.

LV. 90. LVI. 31. LXIV. 5.

fursum revolutum, extensumque. XXIX. 12.

fursum in se contractum, & in scirrhum conversum. XXXIX. 26.

fursum ex parte retractum, & ventriculum operiens. LIII. 40.

dextrorsum tractum. XXXIV. 9.

intra scrotum descendens. II. 20. XXI. 15. 19.

XXXIV. 9. XLIII. 2. 31.

intra sacculum omphalocèles. XXXIV. 11.

bubonocèles. XXXIV. 18.

valde breve. V. 17. VII. 11.

prægrande. XXV. 4.

Omentum annexum peritonæo. XXII. 18. XXX. 7.

XLII. 20.

intestinis. XXI. 33. XXXIV. 21. XXXVII. 30. LVII. 2.

mesenterio. XXII. 18.

uteri fundo. XLVII. 14.

Omentum crassissimum, & præpingue. XIV. 27. XLVII. 14.

extenuatum, & macrum. XXX. 7. XXXVIII. 4. XXXIX. 2. XLII. 20.

flaccidissimum. XXIII. 4.

rigidum. LV. 10.

ferme consumptum. XXX. 22.

in frustra discerptum, in ventris aqua natantia. XXXVIII. 30. 34. XXXIX. 2. XLVII. 8.

Omentum cum venis valde distentis. LIX. 12.

cum hydatidibus. XXXVIII. 4.

cum glandulis majusculis. XLIII. 22.

intortum instar funis. XXV. 4.

contortum in varii coloris extuberantias. XXIX. 6.

ex parte in teres corpus mutatum. XXXIV. 9. XXXVIII. 34.

Omentum maculis rubris distinctum. LV. 10.

inflammatum. XXXIV. 18.

pinguedine sublivida. LV. 11.

quali sugillatum. LIV. 22.

nigricans. XVI. 30.

IV Rex subviridi fuscum. XXXVI. 25.
virens ex parte. LIII. 24.
VI globulis quasi glandulosis opertum. XVI. 30.
XXII. 18.
tuberculis sebaceis plenum. LXVIII. 12.
cum multis parvis abscessibus, & ulcusculis.
XXXIV. 21.
vasis sanguiferis ruptis. LIV. 14.
ob prægressum olim vulnus, peritonæo annexum. LXVI. 9.
Oris distortio. XIX. 3.
ex ore cadaveris spuma. XXVI. 35.
humor sanguinolentus. IV. 16. XXVI. 35.
XXVII. 2.
putrida materia multa. XXXV. 14.
pus. XXII. 6.
Ossa. Vid. Cranium. Cruris. Femoris. Fibula. Frontis.
Hyoides. Ilium. Innominatum. Occipitis.
Oculi orbitæ. Sincipitis. Pubis. Temporis.
Ossa flexilia, & mollia facta. LVIII. 4. 5.
spongiosa facta in superficie, cariota in medullis.
LVIII. 4.
quæ nulla cura fieri alba potuerunt. XLVIII. 50.
Ovaria nulla. XLVI. 20.
alterum prorsus deficiens, alterum parvum, & morbidum. LXIX. 16.
alterum altero brevius. XXIX. 10. 20. XXXV. 16. XLVIII. 35.
in hydatides, & quales, conversa. XXXIX. 12.
ad ipsa hydatides. XLVII. 16.
magnæ, & quales. XXI. 47. XXXIX. 12.
XLVI. 29.
ex altero extans hydatidis. LV. 10.
ad alterum corpusculum cavum, disruptæ hydatidis vestigium. XLVII. 12.
Ovariorum ligamentum proprium crassius. XLV. 16. XLVIII. 32.
Ovariorum alterum non ita sanum. XLVIII. 32.
alterum cum Tuba, & Colo glutinatum, abscessu ex parte consumptum. XLVI. 27.
utrumque cum Tubis, & earum ligamentis confusum, & in massam versus sebaceam laceram. XXXVIII. 34.
Ovaria grandiora. XXII. 22. XXIX. 12. XXXIX. 33. XLV. 21. LII. 4. LXX. 10.
suo pondere pone uterum tracta. XLV. 21.
humore turgidiora. LII. 4.
ab inclusis cellulis tumida. XLV. 23.
alterum grandius aquam continens. LXVIII. 6.
distentum ab interna hydatide. XV. 8. XLVIII. 34. LVI. 21.
in magnum tumorem cellulorum amplificatum. XXIX. 14.
vesicularem maxima ex parte. XXXIX. 37.
aliqua ex parte. XXXIX. 39.
in tumorem 25. librarum expansum. Ibid.
Ovaria longiora. XLV. 16.
strigosa. XXVI. 31. XXXIV. 33. XLV. 16. XLVI. 24. 29. XLVII. 28. 30. LV. 10. LVI. 17. 20.
parva. XLVII. 30.
in tenuem laminam depressa. LVI. 17.
inæquali magnitudine. LVI. 20. LX. 10.
Ovariorum superficies nigra. XXI. 47.
tuberosa facta ex hydatidibus. LXX. 10.
quasi in tessellas divisa. XLVI. 17. LVII. 14.
maxime inæqualis. LVI. 10. 20. LXI. 7.
tunica quasi cicatricosa. LII. 28.
quasi ulcusculo perforata. LII. 28.
hic illic quasi cartilaginea. XXXV. 16.
Ovaria ex substantia subalba molliore. XLVII. 4.
alterum in sebaceam materiam conversum. XXXIX. 33.
mollius, & quasi gelatinosum. XLVI. 27.
Ovaria duriuscula. LXI. 7.
indurata. XVI. 4. XX. 11. XXI. 47. XXII.

22. XXIII. 4. XXXIV. 33. XLV. 16. XLVII. 31. L. 4. LII. 2. LVII. 14.
pene tota scirrhopa. XXXVI. 17.
scirrhopa. XV. 13. XLV. 21. XLVI. 17.
LXVI. 2.
alterum. XXXIX. 33. 37.
Ovaria sine ullis vesiculis. XLVII. 4. 31.
sine ullis naturalibus vesiculis. XLVI. 29. XLVII. 30.
cum vesiculis plenis feri per coctionem evanescentis. LII. 28.
cum cellulis nigris. XXII. 22. XLV. 23. XLVII. 12. 28.
viridibus, flavis, subflavis, albisve. XXI. 29. XXIII. 4. XLVII. 30. LII. 6. 28.
continentibus humorem sanguinolentum. XXIII. 4.
sanguinem semiconcretum, aut concretum. XXIX. 12. XLVII. 12. XLVIII. 44. LII. 6.
nigros globulos. XXI. 24. 29. XXXIX. 37.
subfuscum humorem, & flava quadam corpora. XXXVI. 17.
pus album. XLV. 23.
aut inanibus. XXI. 29. XXIII. 4. XXXIX. 12. XXXVIII. 28. XLVI. 27. XLVII. 12. 30. LX. 6. 10.
cum cellulis ferme cartilagineis. LII. 2.
osseis. XLVII. 28. XLVIII. 44.
Ovaria cum sanguine semiconcreto. XXI. 47. XXVI. 13.
cum globulis albidis. LXIX. 16.
Ovariorum vasa sanguifera. Vid. Spermatica.

P

P Ancreas valde extenuatum. XXX. 14.
æquo majus. XXX. 10.
crassius factum. XXIV. 12. XXXV. 16.
ex parte. XVI. 36.
excrescens ex parte in substantiam albam, & mollem. XXIX. 12.
in tumorem album, durumque. XXXVIII. 28.
Pancreas candidum. XXX. 7.
ex parte rubens. XLV. 23.
quasi inflammatum. XXVI. 21.
ex rubro nigricans, ex parte. XXVI. 31.
Pancreas duriusculum. XXI. 17. 33. XXVI. 31. XXX. 7. XXXVIII. 34. XLVII. 12.
durum. IV. 16. V. 19. XVI. 36. XXII. 22. XXVII. 2. XXIX. 12. XXX. 10. 12.
lobulis distinctis, & exsuccis. XXX. 7.
& firmioribus. XLV. 23.
ex induratis quasi globulis. XXXV. 16.
tuberosum. XV. 11. XXX. 10.
sebaceis tuberculis plenum. LXVIII. 12.
cum arteria ossea. XVI. 12.
Parotide in glandula materia tartarea. XI. 15.
Parulis. IV. 26.
Patellæ cartilaginea crusta sulcata, & quasi attrita. LVII. 14.
Pectus. Vid. Thorax.
Pectus quodam loco lividum. LII. 15.
Pectoris gibbus. X. 13.
angustia. XLVI. 17.
inter musculos aqua. XXXI. 2.
Pedis glandula subcutanea. L. 15.
Penis tensio in cadavere. XIX. 19.
præputium arctius. LII. 30.
cum ulcusculis. VIII. 6.
nigricans. LXII. 5.
cum glande, ad gangrænam vergens. XVIII. 25.
glans cicatricosa. XLII. 34. 39. 40. XLIV. 12. 15.
urethra. Vid. Urethra.
Pericardium dilatatum. LXIV. 19.

- phlogosi affectum. XLV. 16.
 inflammatum. VII. 11.
 vulneratum. LIII. 3. 26.
 crassius. XVIII. 34. XX. 20. 35. XLIII. 17.
 XLV. 16.
 ex parte. LIII. 29.
 crassissimum alicubi. XXII. 10.
 durius. X. 19. XVIII. 34.
 cartilagineum alicubi. XXII. 10.
 cum alba macula. XXXV. 12.
Pericardium cordi adhærere incipiens. LXII. 5.
 per mucosam subflavam materiam. XVIII. 25.
 per fibras paucas. XXXVIII. 22.
 multas. XXXVIII. 13.
 cordi adhærens ex parte. XXV. 15. LIII. 29.
 LVI. 12.
 per duo valida quasi ligamenta. XXIV. 2.
 cordi undique adhærens. IV. 19. V. 19. VIII. 6. XXII. 4. 10. XXIV. 11. XXX. 7. XXXV. 12.
 valide nexum. XLIX. 4.
 adhærens auriculæ dexteræ, & vasis magnis. XXX. 7.
Pericardium intus opertum pseudomembrana polyposa. XLV. 16.
 albidis hic illic concretionibus. XX. 35. 36. XXI. 2.
 corpore quodam reticulari. XX. 20.
Pericardium sine aqua. VII. 2. XI. 13. XX. 24. XXXIV. 18. XXXV. 16. XXXVIII. 13. LXII. 5.
 aquam vix ullam habens. IV. 21. VII. 9. XXII. 16. XLIX. 2. LI. 20.
 paucam, aut mediocri copia. XX. 55. XXVI. 37. XXIX. 10. XXXVIII. 2. XL. 23. 26. LVI. 17.
 non ita paucam. I. 2. XVII. 14. 25. XX. 2. XLIII. 17.
 multam. X. 11. XVI. 2. 43. XX. 41. 47. 59. XXI. 2. 17. XXII. 14. 18. LI. 19. LIII. 9.
 plurimam. 16. 34. 36. 40. XVIII. 28. XLIII. 29.
 aqua plenum. X. 2. XVI. 19. 21. XX. 11. 13. 30. XXII. 6. XXV. 15. XXVI. 20. XXVIII. 12. LIII. 18.
 valde distentum. XX. 35. 36. XXIV. 2. XXXVIII. 6.
 maxime distentum. XXXVIII. 10.
Pericardium aquam continens limpidam multam. XVI. 6.
 albicantem plurimam. XLV. 16.
 turbidam, aut subturbidam. V. 17. X. 13. XX. 53. XXI. 9. 24. 36. XXII. 24. XXIV. 34. XLII. 11. XLV. 23.
 feri vaccini similem plurimam. XX. 57.
 flavam, aut subflavam. VII. 11. VIII. 27. X. 7. XVII. 10. 21. XX. 20. XXI. 9. 30. 34. XXII. 22. XXIII. 6. XXIV. 13. XXXVIII. 34. LII. 8. LIV. 37.
 subflavam cum crassis, & mucosis quasi telis. XVI. 38.
 urinæ similem. XXVI. 33. LXIV. 5.
 ex flavo virentem. XVI. 30. XXI. 17. XXXVIII. 30.
 ex flavo subrubram. XXI. 33.
 subrubram. XXI. 19. 24. 29. XXVII. 12. XXXI. 2. XLV. 23. LII. 8. LIV. 39.
 rubentem. XVIII. 2.
 subcruentam. III. 2. IV. 24. XXVI. 35. XXX. 10.
 cruentam. III. 26. IV. 26. XXI. 3. XXXVI. 23. XLIV. 3.
 crassam. XI. 11. XVI. 17.
 purulentam multam. XXIV. 2.
Pericardium sanguine plenum. XXVI. 5. 7. 13. 15. 17. 19. XXVII. 2. 5. 8. LIII. 7. LXIV. 13. 15. LXIX. 4.
 semiplenum. XXVI. 21. XXVII. 28. LIII. 26.
 continens pus flavum, mucosum, non multum. LIII. 29.
- Pericranium** a succis gelatinæ similibus crassius factum. I. 4.
 a sanie erosum. LI. 5.
Peritonæum lividum. XLI. 13.
 parvis globulis asperum. XVI. 30. XXII. 18. XXXVIII. 34.
 duris quasi glandulis intus opertum. XLVII. 8.
Peritonæo innatus tumor. XXXVIII. 51. 52.
 continens intra ipsum erosum aquam plurimam foetidam. XXXVIII. 52.
Peritonæum inter, & musculos aqua plurima putridissima. XXXVIII. 51.
Peritonæum inter, & os Innominatum plurimum puris. LVII. 20.
Pharynx rugosa facta. XV. 15.
 plena spumæ ex flavo virentis. VIII. 25.
 foetens quali ex inflammatione in gangrænam vergente. XXI. 29.
 lateribus justo crassioribus ex substantia quasi glanduloso viscida. XLII. 34.
 ex rubra nigricans. VIII. 25.
 cum ulcere. XXVIII. 12.
 cum tumoribus cancriosis. XXVIII. 9.
 cancriosis exulceratis. XXVIII. 10.
 cum vasis turgentibus. XXI. 30.
Pinealis glandula. Vid. Cerebri Medulla Oblongata.
Pinguedo alicubi tenacissima. LXIX. 2.
Pinguedinis color fuscus. III. 26.
 globus sub cute, pugni magnitudine, ad cartilaginem ensiformem. XIX. 58.
Pituitaria glandula. Vid. Cerebri Ventriculus Tertius.
Pleura certo loco arctissime adhærens costis, & quasi callosa. L. 48.
 facile avellenda. VII. 11. 13. XXI. 9. LII. 8.
 crassior facta. VII. 11. XXI. 29. 30. 35. 36. XXXIV. 18.
 plurimum. XVI. 30.
 ossea facta. XXI. 19.
 aspera parvis globulis. XVI. 30. XIX. 13.
 rubris exiguis quasi tuberculis. XXI. 32.
 tuberculis osseis. XXI. 19.
 quasi osseis. XXI. 23.
 evidenter læsa. XXXI. 14.
 leviter rubra. XX. 51. 53.
 rubicunda. VII. 11. 13. XVI. 40. XXI. 33. 34. XXII. 16.
 roseo colore ad non parvos tractus. XLV. 16.
 quasi a minutis ictibus hic illic. XVI. 30.
 inflammata. XX. 55. 56. XXI. 45.
 livescens, & subnigra. XXI. 35. 45. LIII. 14.
 semicorrupta, & laxissima. XXI. 36.
 putrida. LII. 8.
Pleura, laxa quasi membrana intus operta. XX. 47. 56. 59.
 certo loco. XLV. 16.
 flava, & tenui. XXI. 9. 17.
 firma ad magnum tractum. XL. 23.
 ob ejusmodi membranam adhærentem corruptio pleuræ, dumtaxat apparens. XX. 56. 59.
Pleuræ strumosi tumores. LXVIII. 12.
Pleuram inter, & costas non parvus tumor. LIII. 32.
Plexus Choroides. Vid. Cerebri Ventriculi Laterales.
Popliteæ arteriæ aneurysmata. L. 9. 10.
Prostata glandula parva. XXIV. 18.
 extumescens. XLI. 13. XLIX. 18.
Prostatæ excrescentiæ. XLI. 6. 18. XLII. 11. XLIII. 24. LXVI. 6.
 durities magna. XLI. 13.
 utraque superficies nigricans. XLI. 13.
 superficies interna exulcerata. XLII. 28.
 cum tribus sinibus brevissimis. XLIV. 15.
 cum granulis quasi tabacci ad ejus oscula. VII. 11. XXIV. 6. XLIV. 21. 22.
Prostata. Intra ipsam plurima ejusmodi granula. VII. 11. XLIV. 19.
 cavum iis granulis refertum. XLIV. 20.
 cavum inane. XLIV. 19.

linus, materiam quasi calculosam continens. XLII. 13.
 Prostatae Caruncula. Vid. Seminalis.
 Pubis ossa, inter se fere disjuncta. XLVIII. 44.
 Pudendi muliebris parva tubercula rubra. XLVI. 17.
 phlogosis. Ibid. & XLVIII. 14.
 gangraena imminens. XLVII. 12.
 Pudendum muliebre. Vid. etiam Clitoridis. Nymphae.
 Pulmones minus sani. XXVI. 37. XLIII. 24. LIII. 32.
 pessime constitutus alter. LIII. 29.
 leviter. laxaque cum pleura nexi. XXI. 32. LIV. 46.
 in ipso cum pleura nexu interjectum habentes serum turbidum non paucum, aut quasi saniem. XXI. 27. LIII. 16.
 undique pleurae annexi. III. 20. 35. XXI. 4. 9. 29. XXIV. 11. XXXVIII. 22. 34. LVI. 31.
 alter dumtaxat. LIII. 29. LXIV. 19.
 pene undique, aut magna ex parte. IV. 16. 30. V. 17. VI. 12. VII. 13. XVII. 17. 21. XVIII. 2. 14. XIX. 58. XX. 11. 24. XXI. 19. 24. 33. 35. 36. XXII. 22. XXVI. 35. XXIX. 30. XXX. 7. XXXIV. 18. XXXVIII. 13. XL. 23. XLIII. 29. XLVI. 16. LV. 10.
 certa dumtaxat facie, aut parte. II. 19. XI. 11. XVI. 8. XX. 47. XXI. 30. XXXI. 14. XXXV. 16. XLI. 4. XLIII. 5. XLVII. 12. LII. 8.
 alter solum. III. 26. IV. 19. 26. V. 6. VII. 9. X. 5. 9. XVI. 10. 14. 30. 34. XVII. 19. XX. 3. 16. 26. 28. 35. 36. 51. XXI. 3. 17. 27. XXII. 4. 8. 10. XXIII. 4. XXIV. 34. XXV. 10. XXVI. 33. XXVII. 2. 28. XXX. 4. XXXIV. 15. XXXVI. 23. XXXVIII. 6. 15. 16. 18. XLII. 11. XLIII. 17. XLIV. 3. XLV. 23. XLIX. 10. L. 48. LI. 6. LIII. 9. 16. 40. LIV. 39. LIX. 12. LX. 6.
 cum pleura nexi post inflammationem. I. 2. IV. 19. 20. VII. 13. XXI. 4. 5.
 arcte cum pleura nexi. XX. 39. 41. XXIX. 18. XLIII. 22.
 alter. XX. 43. 53. LIII. 37. LXIII. 8. LXX. 10.
 cum mediastino alter, ambove. XX. 11. 13. 39. XXIX. 18.
 Pulmones. Alter sursum retractus. LIII. 40.
 alter retrorsum, deorsumque compulsus, & compressus. XVIII. 29.
 parvi, aut contracti alter, ambove. XVII. 25. XXII. 6. 8. XXVII. 12. XXX. 12. L. 14. LIV. 6.
 concidentes, & flaccidi alter, ambove. IV. 19. XVI. 12. XXIV. 11. XXVII. 28. XXX. 14. XLIII. 24. LIII. 29. LIV. 46. LIX. 12.
 Pulmonis dexteri lobus mortuus. X. 19.
 Pulmones turgidi, praesertim ab aere. IV. 9. 24. XV. 6. XVIII. 2. 14. 34. XXVI. 33. XXIX. 12. 20. XXXVII. 2. XXXVIII. 30. XL. 4. XLI. 4. XLV. 16. XLVIII. 38. LI. 50. LVII. 10. LXII. 5.
 turgidi lobis inferioribus, aut in crepidinibus. XIX. 49. XLII. 11.
 Pulmones tumefacti. VIII. 4. 25. XXI. 45.
 alter dumtaxat. VI. 12. XX. 5. 51. 59. XXI. 6. 9. 11. 15. 17. 23. 33. 34. XXXVIII. 4. LIII. 18.
 Pulmones duri. VII. 4. 9. X. 19. XVI. 2. 4. XIX. 58. XX. 24. 47. 49. XXI. 6. 17. 24. 27. 30. XXIV. 13. XLIII. 29. LXIII. 8. LXVII. 9.
 alter solum. VI. 10. 12. VII. 9. 11. 13. X. 17. XI. 13. XX. 5. 13. 26. 28. 33. 36. 41. 51. 63. XXI. 4. 9. 11. 15. 19. 23. 32. 34. 35. XXII. 4. 12. 14. XXVI. 33. XXVIII. 12. XXXIV. 18. XXXVI. 23. XXXVIII. 15. 16. LI. 6. LIII. 9. LIV. 49. LXIV. 2.
 certo loco. XVII. 8. 10. XIX. 8. XX.

20. 22. XXII. 10. XXXVIII. 34. XL. 23. XLV. 16. L. 48. LIX. 12. LXI. 5. LXIII. 19.
 Pulmones graves. IV. 24. V. 11. XIII. 3. XXI. 27. 35. 36. XXIV. 18.
 alter dumtaxat. VI. 12. VII. 11. 13. XXI. 6. 9. 19. 23. 30. 33. LXIV. 2.
 Pulmonum tunica crassa facta in altero. XXII. 8.
 operata gelatina quasi quadam subflava. XVI. 28.
 rete subflavo. XXI. 30.
 quadam quasi membrana. VII. 11. X. 5. XX. 20. 47. XXI. 19. 27. 29. 30. 32. 36. XXIV. 34. XLV. 16. 23. LII. 8.
 facillime separabilis. XX. 33.
 certo loco erosa. LIII. 18.
 sub ea hydatides. LXIX. 8.
 vascula sanguine distenta. XXIV. 13.
 Pulmones albissimi. XL. 26.
 albi. XIII. 3. XX. 49.
 ex cinereo albicantes. LIV. 46. LXIV. 5.
 alibi albescentes, alibi rubentes. XVI. 19.
 lividi. XXI. 32. XLVIII. 44.
 subvirides. XX. 45.
 nigris passim lineis distincti. XIX. 49.
 nigris punctis, atroque sanguine variegati. XLIII. 5.
 nigris maculis. IV. 9. XV. 6. XVI. 4. XVII. 16. 19. XIX. 8. XX. 7. 15. 47. 49. 63. XXII. 8. XXVI. 2. 20. XXXVIII. 10. XLIX. 2. LIII. 9. LVI. 7.
 nigri, aut subnigri. IV. 4. VII. 11. VIII. 23. 27. XVII. 6. 21. 23. XX. 13. 43. XXI. 4. 17. 24. 35. 45. XXIV. 13. XXVII. 28. XXX. 4. XXXVIII. 30. LII. 2. LIII. 29. LIV. 6. LIX. 3.
 ex atro rubentes. XX. 33. XXI. 33.
 ex fusco purpurei. XXI. 34.
 rubentes. IV. 2. VI. 12. VII. 13. X. 2. 11. XI. 11. 13. XVI. 4. XVII. 19. XIX. 5. XXI. 6. 19. 27. XXII. 4. 22. XXXVIII. 4. LI. 18. LIII. 18. LIX. 12.
 leviter inflammati. XIX. 8. XX. 56. XXIX. 10. XXX. 2. XLIII. 5. XLIX. 8. LIV. 26.
 inflammati. XX. 15. 16. 24. XXXVI. 11. XLIX. 6. LIII. 9. LIV. 14.
 alter. XX. 2. 7. 9. 17. 26. 28. 30. 35. 41. 43. 51. 59. 61. XXI. 45. XXII. 10. XXXVIII. 18. XLIX. 10.
 & ex inflammatione praedurus. XX. 9. 30. 32. 39. 45. 53. 59. XXII. 16.
 cum phlegmone. XI. 4. XX. 3. 55.
 Pulmonum substantia quasi in hepaticam mutata. XXI. 2. 3. 17. 19. 27. LXX. 10.
 alterius. VI. 12. VII. 11. XI. 13. XXI. 9. 23. 29. 30. 33. LIV. 49.
 nigra a confertissimis vasis. VI. 12.
 suppurata. VII. 11. 13. XX. 35.
 sphacelo correpta. XX. 41.
 corrupta. V. 6. VI. 12. IX. 4. XVIII. 28. XIX. 50. XXII. 10. 11. 22. XXVIII. 12.
 albida, & quasi ad corruptionem vergens. 21. 23. 30.
 quasi pancreatis indurata. XXII. 15.
 densa, & compacta. XX. 33. XXI. 6. 24. 34. 35. 36. XXXIV. 18. XXXV. 16. XLV. 16. LXIV. 2.
 utriusque resistens distractioni, & duritie quasi tendinea. XVIII. 2. 30. XLV. 23.
 intus, extraque fusca. XXVI. 25.
 Pulmones foetentes, & fracidi. XXIV. 11. LVIII. 13.
 alter, ambove parvis abscessibus purulentis pleni. XX. 2. LI. 18. 19.
 intus extraque obfusi vesiculis pus continentibus. XXII. 24.
 alter cum abscessu. XX. 9. 11. 20. 41. 61. LIII. 9.
 cum

cum abscessu intra thoracem rupto. LIII. 14.
pure ubique; aut in parte plenus. LXII.
2. LXIII. 19.
Pulmones cum pure. XXI. 17. 27.
cum ulceribus. XXII. 15.
alter cum ulcere. XX. 5. 43. 63. XXII.
14. 16. 18.
cum ulcere cancroso. XX. 39.
Pulmonum alter, ambove cum tuberculis, aut non-
dum, aut jam suppuratis. I. 2. VII. 13. XVII.
25. XX. 49. XXI. 27. XXII. 6. 14. 15. 18.
XXVI. 29. LI. 17. 20. LIII. 16. LX. 2.
cum steatomatibus purulentis. XXII. 22.
cum ichore purulento, aut puriformi. XIX.
49. XXIV. 13. XXX. 4. LXIV. 5.
cum humore putrido. VI. 12. XX. 7. 45.
XXI. 45. XXII. 4.
cum finibus quasi quibusdam, varium pus con-
tinentibus. XXI. 33.
cum multo sanguine. II. 19. IV. 21. VIII. 4.
25. 27. XIX. 51. XXVII. 2. 12. LI. 54.
cum multo fero, etiam sanguinolento. XVII.
19. XXI. 33. XXX. 2. XXXIV. 18. XXXVI.
17.
cum spuma. V. 11. XVIII. 30. 34.
cum gelatina subcruenta. XVII. 21.
cum spumoso humore. VI. 12. VII. 11. XXI.
29. XXVI. 31. XXXVI. 11.
cum catarrhali materia. XIII. 3.
cum fulvo humore multo. XXI. 23.
cum cellulis inanibus intra substantiam ex li-
vido atram. XXI. 19.
cum vesiculis ex quibus constant, dilatatis.
XXII. 12. LXII. 5.
Pulmones cum exiguis calculis. XLII. 2.
cum globulis pluribus tartareæ materiæ. XVII.
19. XLVII. 12.
cum substantia alba, quasi ex granis tartariza-
tis. XXI. 36.
cum petrosi granis passim per tunicam. LXVIII.
12.
Pulmones tephacei. XV. 25.
Pulmonum alter vulneratus. LIV. 10.
disruptus. LIII. 33.
Pulmonum bronchia. In his pars ciborum. LIII.
26.
serum non paucum. IV. 24. 26. V.
17.
spuma rubescens. IV. 16.
humor sanguinolentus. XXI. 34. XXIII.
6. XXVI. 21.
sanguis. XXXV. 2.
pus, aut puriformis materia. XVI. 30.
XXI. 29. 30. XXIII. 6. XXVI. 33.
XLII. 23. LX. 6.
Pulmonum Bronchiales glandulæ plures quam so-
leant. XLVIII. 38.
plures, & crassiores. XVIII. 2. XXI. 33.
amplificatæ XVII. 14. 17. 18. XLIII. 17.
29. XLVIII. 38. LIV. 37.
non omnes sanæ. XXI. 29.
duriore factæ, majores, & purulentæ.
XXIX. 12.
tartaream materiam intus habentes. XLVIII.
38.
Pulmonum alterius vasa sanguifera cum bronchiis ar-
ctissime nexa. XXI. 4.
eorum valorum quoddam dilatatum. Ibid.
Pulmonaris arteria latior. XXIII. 6. XXV. 10. XXVII.
28. LXIV. 12.
in ea multus sanguis. XXVI. 21. 31. XXVII.
2. XLV. 23.
concretio polyposa. VI. 12. VII. 11. XLV.
23.
in ejus ramis sanguis concretus in tubulorum
formam. XXIII. 6.
Pulmonaris arteriæ valvulæ crassiores. XXVI. 33.
minus flexiles. XL. 23.
duriore. VIII. 4.
una dumtaxat durior. XXIV. 34.
cartilagineæ, & ossæ. XVII. 12.

ita colligatæ ut vix foramen relinquerent
sanguini transituro. Ibid.
Pulmonaris venæ caudex æquo amplior. Vid. Cor-
dis Auricula Sinistra.
Putredinis citioris, & gravissimæ signa. XVIII. 34.

R

Rectum intestinum valde contractum. LIV. 39.
valde compressum. XXXIX. 12.
nimia pinguedine circumdatum. LXIX. 16.
inflammatum, & jam lividum. XXI. 29. LXV.
5.
nigrum. X. 7.
introrsum tumens. LXV. 5.
durius, crassius, & extuberantibus intus con-
fertis quasi glandulis. XXXII. 7.
cum iisdem ex rubro fuscis. LXV. 5.
cum varicosis intus venarum nodis. XXXII.
10.
cum vasis hæmorrhoidalibus ima in parte in-
trorsum tumentibus. LIV. 7. LXVIII. 6.
Ren unus tantum. XXV. 4.
Renes æquo majores. XXXVI. 20. XLI. 4. XLII. 20.
28. XLVI. 17. XLVIII. 32.
alter maximus. LVII. 10.
alter cum tunicis crassis factis pendens unc.
triginta sex. LXVIII. 12.
Renes parvi. XXXVIII. 12. XL. 22. 23. XLII. 2.
XLIV. 15.
alter multo minor. XL. 24.
alter dimidio minor. XII. 2.
Renes æquo longiores. XXXVI. 23. XLIV. 19. LVI.
10. LVII. 10.
alter longior. LX. 12.
alter brevior, & in se curvatus. X. 19.
Renum alter maximus, alter justo contractior. XLII.
40.
alter æquo major, alter fere consumptus. XL.
12. 18.
alter multo minus latus, quam alter. XLVIII.
35.
alter rotundus, vitiatusque cum calculis, alter
duplo major. IX. 12.
Renum insolita figura. XLII. 2.
Renis tunicæ inter se junctæ, crassæ, & duræ. XLII.
20.
tunica propria crassior facta. XXXVIII. 28.
sub ea effusus sanguis. XXXIV. 21.
Renum tunica adiposa a steatomatosa materia mon-
strore crassa. LXVIII. 12.
infarcta dura pinguedine. IV. 19.
in altero pinguedine sublivida. LV. 11.
Renes pallidi. XLII. 28.
exterius non bene constituti. LXIV. 7.
superficie non sanissima. XLVIII. 34. LX. 12.
sulcata. LXX. 7. 9.
cicatricosa, aut quasi cicatricosa. XL. 21.
XLII. 39.
alter. XXVII. 2. XXIX. 12. XL. 21.
23. XLII. 39. LVI. 10. LX. 4.
inæquali. IV. 19. XL. 21. 22. 23. 24.
XLVIII. 37. LX. 4.
alter. XLVI. 20.
a protuberantiis saniosis. XLII.
2.
a tot parvis quasi hemisphæriis facta.
XLIV. 15.
alter. XLII. 13.
exulcerata in altero. XXVII. 2. XLII.
20.
profundis hydatidibus excavata. LXIX. 2.
Renum alteri exterius adfita glandula morbofa. XVII.
25.
Renes duriore, & substantia magis firma, & com-
pacta. XLIV. 15.
alter. XLII. 20.
molliore, & laxiore. IV. 2. XXVII. 2. 28.
LV. 10.
alter. XXI. 36. XLII. 13.

- cavo majori, substantia tenuiori. IV. 19.
cum plurima intus pinguedine. XLVI. 29.
Renum structura intima confusa. XLII. 11.
non sine exulcerationis indicibus. IV. 19.
cum sanie exterius. XXXVI. 20.
cum paucis intus pure. Ibid. & X. 13.
Renes. Alter inflammatus quadantenus. XVII. 10.
male olens. XL. 24.
pure scatentes. XLII. 20. 28.
pure, & urina distenti. XLII. 15.
suppurati. XLII. 25.
semiputres. XLII. 28.
tota fere substantia in altero intus consumpta. XL. 12. 18. XLII. 13.
cum cellulis intus pure distentis. XLII. 20.
Renes urina distenti. IV. 19.
cum sinuosis caveis urina plenis. XL. 20.
alter cum cellula, urinoso humore repleta. IV. 19. X. 19.
tanta, ut dimidium renis occuparet. XVII. 14.
cum cellulis non parvis ejusmodi humore plenis. XL. 2.
cum cellulis humore quasi aqueo repletis. XXI. 15. XXIV. 6. XXVII. 2. XXXVIII. 40. XLII. 11. XLVI. 20. XLVII. 34. LX. 12.
una extrorsum protuberante, pomi instar. XXXVIII. 40.
cum hydatidibus. XXV. 4. XXXVIII. 12. LVI. 18.
una maxima innata. LX. 6.
Renes cum calculis. X. 11. XL. 2.
intra duram, callosamque substantiam. LVII. 10.
magnis, & ramosis. Ibid. & XLII. 4.
alter cum calculis. IX. 12. XI. 6. XL. 12. XLII. 13. XLVII. 8.
cum arenulis. XXXIX. 5.
Renum membranei tubuli dilatati. XXXIX. 33.
pelves dilatati. Ibid. & XII. 2. XL. 18. 24. XLII. 11.
alter valde dilatatus. XXXIX. 5. XL. 2. 18.
pure distentus. XLII. 20.
cum sero albido, & turbido. XLIV. 15.
cum ichore. XXXVIII. 30.
pelves cum urina quasi purulenta. XLVIII. 32.
pelves nulli. XXVII. 28.
Renum alter vulnere trajectus. LIII. 40.
Reni Succenturiato continuatus tumor. XVII. 8.

S

- S**alivares glandulae grandiores. LII. 30.
Vid. etiam Maxillares. Parotidem. Tonsillas.
Sanguis in cadavere vix ullus. XLVII. 8.
non multa, aut exigua copia. XXXVI. 11. XXXVIII. 34. LIV. 46. LVII. 10.
in arteriis. Vid. Arteriae.
diu calens post mortem. IX. 12.
cum multis aereis bullis. V. 17. 19. XXIV. 6. XXVII. 2. XXXI. 2. XLIII. 22.
Sanguis coenosus. XLIX. 2.
crassus, & viscidus. XVI. 14. XVIII. 2.
ad concretionem vergens. VIII. 23. XVIII. 30. XXI. 19. 45. XLVIII. 37.
concretus. VII. 13. XX. 11. XXI. 27. 30. XXXVII. 2.
pene totus. XX. 41. XXI. 33. XXX. 7. XXXVIII. 4. 13. LIV. 25.
concretus valde. XLIX. 14.
ad fluorem potius, quam ad concretionem vergens. XX. 13.
sine ulla usquam polyposa concretionem. LII. 30.
fluidus. I. 2. III. 24. 26. IV. 2. 8. 9. 11. 24.

26. 35. V. 17. VII. 2. 7. VIII. 4. IX. 12. X. 2. 7. XV. 6. XVI. 4. 10. 19. XIX. 3. 17. 19. XX. 15. 47. 49. XXII. 8. 10. XXIII. 4. XXV. 2. XXVI. 21. 31. XXIX. 8. XXXI. 2. XXXV. 10. XXXVI. 2. 20. XXXVIII. 2. 6. 10. 12. 16. 22. XLIII. 28. XLV. 23. XLIX. 12. LI. 14. LIII. 26. 40. 44. 46. LVI. 17. LXII. 5. LXIV. 5.
pene totus fluidus. XXIV. 13. XXVI. 33. XLII. 34. XLVII. 36. LIV. 26. LIX. 3.
serosus, sine fibris, & decolor. XLIII. 4.
Sanguis dilute rubens. XXXVIII. 6.
coccineus. LIX. 3.
ater. V. 6. 19. VIII. 4. 25. IX. 9. 12. 20. X. 17. XVIII. 2. 30. XIX. 49. XX. 16. XXI. 19. 27. 33. 34. 35. 45. 47. 49. XXIII. 6. XXIV. 6. 13. XXVI. 21. 31. 33. XXVII. 2. 8. 12. XXX. 7. XXXV. 10. 12. XXXVII. 4. XXXVIII. 34. XLII. 34. XLIII. 28. XLV. 16. 23. XLVIII. 15. 37. 38. LIV. 37. 44. LV. 10. LVI. 17. LXIV. 5. 19.
ater liquidam picem referens. IV. 19. VIII. 27.
Scapula altera. Ejus sinus qui humerum excipit, ora ex parte deficiens. LVII. 2.
Scrotum aere tumefactum. V. 19.
quasi fugillatum. XIX. 15. 19. LII. 30. LXII. 5.
Scroti venae varicosae, catenam referentes. XX. 24.
pinguedo, ei subjecta etiam ad anum. XLIII. 29.
aqua plurima in darti cellulis. XXXVIII. 26. XLI. 18.
Scrotum. Intra ipsum calculi. LXIV. 7.
Semen Deferens vas ex parte scirrhosum. XLVI. 5.
crassius factum. LXIV. 7.
Seminales Vesiculae strigosae. XLIV. 7.
semen aquosum continentes. XXIV. 18.
nullum continentes. XLIV. 7. 10.
altera scirrhosa. XLVI. 5.
Seminalis Caruncula strigosa. XLII. 28.
deformata, & vitiata. XL. 29.
quasi diffuens. LX. 12.
rostro absumpto. Ibid.
Seminalis Carunculae Sinus longior, & laxo orificio. LXIII. 13.
orificio maximo, & in transversum posito. LXIX. 2.
orificio fere oblitterato. XL. 29.
oscula pro semine emittendo ampliora; sed alterum altero magis amplo. XLIV. 22.
alterum obcæcatum, alterum angustissimum. XLIV. 7.
Septum Lucidum. Vid. Cerebri Ventriculi Laterales.
Sincipitis ossa erosa, & pertusa. LII. 38.
alterum dumtaxat. LI. 19.
Sincipitis os quodam loco intus, extraque lividum. LII. 2. 8.
ejus exterior tabula quasi depressa. LII. 8.
rima fissi. LI. 11.
comminuta. LI. 9.
Sincipitis os fissum. LI. 50. LII. 35.
fractum, & depressum. LI. 18. 32.
fractum, magnis duobus fragmentis in cerebrum detrusis. LI. 35.
perforatum, squama ossea exstante. LI. 54.
Spermatica vasa. Eorum fasciculus cum plurima pinguedine. XLIII. 22.
Vid. etiam Testium vasa.
sanguine præurgida. XXXIV. 5.
Spermatica vasa in muliere violaceum sanguinem continentia. XXXVI. 17.
arteriae durae. LXVII. 14.
Spina. Vid. Vertebrae.
Spina; magna ex parte duplex. XLVIII. 57.
ferme tota bifida. XLVIII. 50.
Spinæ totius tortuositas cum maxima ad ima thoracis flexione. LXII. 11.
tortuositas, si cervicem excipias, totius Spinæ. XLVIII. 50.

in thorace. XIII. 3. XLIII. 17. LVI. 14.

in thorace, & lumbis. LV. 10. LXIII. 19.

in signis. IV. 16. X. 13. XXXVIII. 40.

Spinæ imæ distortio. XLVIII. 34. 35.

Spinæ vertebræ in cervice quinque dumtaxat. XLVIII. 50.

in summo thorace constipatæ, & concretæ. Ibid.

vertebrarum thoracis a tergo hiatus. XLVIII. 52.

lumbarium a tergo hiatus, & absumptio. XII. 16.

lumbarium exostoses. XXXVII. 30.

Spinæ vertebræ ab aneurysmate excavatæ. XVII.

17. Spinæ tubus pro Medulla Spinali nullus. XLVIII.

48. in eo aqua. X. 13. XI. 13. XXI. 47. XXXVIII. 34. LXIX. 16.

multa. X. 17. XI. 15. LIV. 49. LXI. 2.

sanguis ad lumbos grumosus non multus. LIV. 25.

pus. XIV. 3. 5.

Spinæ tumor in quo Spinalis Medulla, & aqua. XII. 16.

Spinalis Medulla. Vid. Medulla, & Spina.

Splenica arteria. Vid. Lienis.

cum crebris ossibus laminis. XXIV. 16.

cum osseo diverticulo. III. 2.

Sternum segmentum circuli referens. IV. 16.

circa medium extrorsum prominens. XLV. 23.

Sterni pars interius fugillata. LIII. 29.

partes ab aneurysmate absumptæ. XVII. 25. XXVI. 9.

Subclaviæ arteriæ latiores. XLIII. 17. LXIX. 13.

intus ossibus inchoamentis distinctæ. LXIV. 13.

alterius ad primam divisionem dilatatio. XXIX. 20.

aneurysma. XXVI. 21.

Succenturiatus Ren. Vid. Reni Succenturiato.

T

Temporales muscoli strigosi. VII. 9.

alter contusus. LI. 50. LII. 35.

totus sanguine suffusus. LI. 38.

a plurimo stagnante sanguine nigricans. LII. 30.

& tumens. LXIX. 2.

Temporalis arteriæ ramus laceratus. LI. 50.

Temporis os a pure superficie tenus erosum. LI. 27.

fissum usque ad aeris Tympanum. LII. 30.

usque ad processum Petrosi. LII. 35.

fractum in Meatu Auditorio. LII. 25.

Testium tunica crassiores, albæque factæ. XLII. 28.

tunica Erythroides crassior facta. XLIII. 17.

Vaginalis cavea sursum amplificata. XLIII. 22.

& plurimum. XLIII. 25.

undique testi adnata. VII. 11. XLII. 28.

densior facta. XXI. 19.

crassior facta. XLIII. 17. LXIV. 7.

Testium Vaginalis tunica sero plena. XX. 24. 26. 27. XLIII. 24.

aqua flavissima valde distenta. XLIII. 22.

aquæ subflavæ plena. XXI. 19.

aquæ turbidæ, aut lixivii similis multum continens. XL. 22. LXIV. 7.

aquæ aut ex fusco flavæ, aut similis urinæ, aut loturæ carnis, aut decoloris plus, minusve continens. XLI. 18.

XLIII. 17. 19. 27. 28.

aquam limpidam continens, in qua corpusculum quoddam. XLIII. 25.

Testium tunica Albuginea crassior facta. XLIII. 28. LXIV. 7.

parvis tuberculis inæqualis. XLIII. 18. 28.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

inter suas laminas aquam subflavam habens. XLIII. 31.

Testium vasa sanguifera. Vid. Spermatica vasa præter solitum ampla. XXI. 19.

Testium alter comprehensus undique a venis dilatatis. VII. 11.

ad alterum pinguedinis lacinia. XLIII. 22.

infra alterum, corpusculum osseum. VII. 11.

Testibus singulis imposita magna hydatidis, & quo cum humore. IV. 30.

impositæ aliæ minores. VII. 11. XXI. 19. XLIII. 17. 18.

impositum corpusculum subrotundum. XXIV. 16. XL. 22. XLI. 18. XLII. 11. XLIII. 22. 24. 25. 27. LXIV. 7.

imposita excrescentia rubella parva. XLIII. 29.

pendens ab altero parva fimbria, aut parvula hydatidis. XLIII. 17. 19.

Testis non paulo major, quam alter. XLIII. 25.

triplo major. XLII. 11.

cum epididymide longior. XLIII. 17. 22.

imminutus. XXIV. 16. XLIII. 24.

Testis canaliculi, ex quibus constat, evidentiores. XXI. 19.

substantia ex fusco rubens. XXIV. 16.

mutata in corpus compactum. VII. 11.

in corpus membranofum. II. 20.

Testis tumor cancrifus, alteri qui in mesenterio erat, continuatus. XXXIX. 2.

Testes ad imum purulenti, & nigricantes. XLII. 28.

Testis Epididymis arctius testi annexa. LXIV. 7.

Vas semen deferens. Vid. Semen.

Testes Muliebres. Vid. Ovaria.

Thoracis parva cavea. XIV. 27. XVI. 4.

valde parva. IV. 16.

ab altera tantum parte. XIII. 3.

Thorax. Intra eum aqua. IV. 28. 30. X. 2. XVIII.

6. 28. XX. 20. 43. XXI. 30. 49. XXIII. 8. XXIV.

18. XXIX. 20. XXXVIII. 10. 12. 13. 28. XL.

23. XLIII. 24. XLVII. 4. LIII. 16. LIV. 2.

LXIX. 16.

in altera aut dumtaxat, aut præsertim

parte. IV. 35. X. 5. XI. 13. XXII. 14.

16. XXXVIII. 6. LI. 6. LIV. 49. LVI.

7.

aqua multa, aut plurima. X. 11. XVI. 2. 4.

8. XVII. 10. 25. XLIII. 17. 29. XLVI. 17.

L. 51. LII. 8.

in altera parte aut solum, aut præsertim.

XVI. 19. 26. XVII. 6. XX. 33. XXII.

16. XXIII. 4. XXXVIII. 4. 16. L. 48.

LXI. 5.

aqua limpidæ. XVI. 6. XVIII. 2. XX. 32.

XXXVIII. 22.

in altera tantum parte. XX. 30. 36.

aqua sero lactis similis. XX. 47.

in altera solum parte. XX. 39.

plurima. LIII. 14.

cum albis concretionibus, cocti albuminis instar. XX. 36.

aqua alba in altera parte. XX. 7.

plurima. XLV. 16.

aqua urinæ colore, non pauca. XXVI. 33.

in altera præsertim parte. LXIV. 5.

aqua flava, aut subflava. XVI. 10. 28. XXIII. 6. XXVI. 9.

in altera solum, aut præsertim parte.

VII. 11. XVI. 38. XXIV. 34.

cum mucosis quasi pelliculis. XVI. 25.

XXI. 34. XXXVIII. 13. L. 4.

aqua ad viridem, aut cæruleum colorem vergens. LVI. 26.

plurima. XVI. 30. 34. 36. LII. 8.

cum gelatina, & quasi membranis.

XVI. 30. 38.

in altera tantum, aut præsertim parte.

XXXVIII. 30. LVI. 26.

aqua fusca, aut turbida. XXI. 24. 34. XXXVII. 30.

L INDEX VISORUM

in altera parte. XX. 2. 45. XXI. 30.
plurima cum albis concretionibus.
XVI. 17.
aqua cum gelatinosis concretionibus. XXV. 12.
aqua cum innatantibus quasi membranulis,
aut quasi filamentis in altera tantum parte.
XVI. 12. 17. 40. XX. 30. XXII. 8. LII. 8.
aqua subfalsa in altera dumtaxat parte. XVI.
14.
Thorax. Intra eum aqua rubra, subcruenta, aut
cruenta. IV. 26. XI. 11. XIV. 35. XVII. 23.
XVIII. 8. XXI. 15. XXVI. 21. 31. 35. XXX.
10. LIV. 39.
in altera parte. V. 11. VI. 12. XVII. 17.
XXI. 3. XXII. 22. LII. 8.
sanguis effusus. XXI. 47. XXXI. 14. LIII. 33.
LIV. 10.
in altera tantum parte. XX. 17. IX. 4.
XVII. 14. 17. XXVII. 28. XL. 29. LII.
35. LIII. 40.
sanguinis effusi magna copia. LII. 34.
in altera tantum parte. XXVI. 3. 11.
29. LIII. 3. 5. 26. 29.
sanguinis concreti portiunculæ in altera parte.
XXII. 16.
puris copia maxima. LI. 20.
in altera solum parte. XXII. 6. 10. 12.
XXXVI. 4. LIV. 6.
serum puriforme in altera dumtaxat parte.
XX. 53.
serum quasi saniosum, aut saniosum in altera
solum parte. VI. 12. XXI. 16.
serum purulentum, alteram partem implens,
XX. 56.
serum cinereum foetidum. XXI. 32.
materia putrida, & foetens. LXX. 7.
Thymus magnus in adolescentula. XVII. 10.
Thyroidæ glandulæ vitium. XI. 15. XVI. 30. XXIII.
4. L. 31. 32. 33. 34. 35. 36. LII. 8. LVI. 12.
crassitudo æquo major. XXXIV. 15. L.
31. 33. 34. 36. LVI. 12.
magna. XVI. 38. XXIII. 4. XXVI. 21.
durities, Ibid. & L. 31. 33.
Tibia os. Vid. Cruris.
Tonsillæ tumidæ. XLIV. 3.
altera durior, & suppurata. XLIV. 3.
utriusque tunica crassior facta, & quasi gela-
tinosa. Ibid.
Trachea arteria. Vid. Arteria Aspera.
Triangularis pectoris musculus inflammatus. XXI.
36.
Tubarum Falloppii Ligamenta phlogosi affecta. XLVI.
17.
globulis obsita, lapideum nucleum conti-
nentibus. XLVI. 24.
alterum contractum. LXVII. 9.
in earum Ligamentis nervi solito crassiores.
XLV. 23.
nervus plexus in uno major, quam in
altero. XLVII. 31.
in altero exiguus, in altero nullus.
XLVII. 30.
Tubæ Fallopp. cum hydatidibus prope majus orifi-
cium. XLV. 23. L. 51.
altera a vicina hydatide deorsum tracta. XLVII.
12.
altera crassior, & amplior facta. XXIX. 14.
altera prope uterum distenta muco fermelimi-
pido. XXI. 47.
altera immobilis. LXVII. 9.
alterius fimbriæ corpusculis præduris asperæ.
XLVI. 20.
altera sine fimbriis. XLVI. 26.
altera abscessu ex parte consumpta. XLVI.
27.
Tubæ Fallopp. albæ. XXVII. 2.
phlogosi affectæ. XLVI. 17.
cum corpusculis exterius adhærentibus. XLVII.
28.
crassiores factæ, & dilatatæ prope uterum.
XXI. 47.

latiores solito ad oppositum huic extremum.
XXVI. 13.
multo suo puriformi humore scatentes. XXI.
24. XXVI. 13.
muco albo humore. XLV. 23.
humore coloris ex flavo carnei. XXXV. 16.
Tubæ Fallopp. cum Latis uteri ligamentis confusæ.
LXVIII. 6.
cum suis ligamentis, & ovariis confusæ, &
conversæ in massam sebaceam laceram.
XXXVIII. 34.
cum ovariis concretæ, & confusæ. XLVI. 26.
altera, fimbriis, & orificio deletis, cum ova-
rio connata. XII. 2. XXV. 10. XXVI. 13.
altera ovario adnata. XLVIII. 32. LX. 10.
altera orificio cum ovario connata. LII. 4.
altera cum ovario connata, ut fimbriæ non
apparerent. LXIX. 16.
Tubæ Fallopp. clausæ magna ex parte. XXI. 47.
imperviæ. XLVI. 23. 24. LII. 2.
clausæ ad fimbrias. LXVII. 9. LXVIII. 6.
clausæ ibi, & ad ovaria agglutinatæ. XL. 21.
clausæ ibi, & ad ovaria agglutinatæ, sed si-
ne fimbriis. XXVI. 13. LXVII. 11.
altera ibi clausa videbatur; nec erat. XXI. 24.
altera ibi clausa, altera ad uterum. XXIX. 12.
altera solida, & in medio cursu definens.
LXIX. 16.
ambæ clausæ ad uterum. XVI. 2. LVII. 2.
ambæ clausæ circa longitudinis medium. XXIII.
11. LXI. 7.
Tympanum Auris. Vid. Auris.

V

Vagina muliebris valde parva. XLVI. 20.
brevis, & brevissima. LVII. 2. LXVII. 9.
valde contracta ob colligationem parietum al-
tero in latere. L. 51.
propemodum tota sine ullo cavo. LXVII. 9.
longior, & latior. XLV. 16.
laxa, & deorsum tracta. XXXIV. 11.
intus tota oblita materia albida. XXI. 47.
XXXIV. 33. L. 51.
scædata a crassa cinerea materia. LXVII. 14.
phlogosi affecta. Ibid.
crassa, prolapsa, exulcerata. XLV. 11.
parietibus crassis, cancris, exulceratis.
XXXIX. 33.
cum excrescentia scirrhusa utrinque. XLV.
16.
tota carcinomate intus erosa. LXVI. 2.
nigricans, & erosa. LII. 2.
gangrænæ proxima. XLVII. 12. LXV. 8.
gangrænosa, livida, & grave olens. XLVII.
36. LXIX. 16.
pertusa ulcere, in Rectum intestinum paten-
te. LXIX. 16.
pinguedine quam lateribus adfitam habet, in
scirrhum conversa. XXXIX. 33.
Vasa sanguifera. Vid. Arteriæ. Venæ. Interosta-
lia. Spermatice.
Vasa sanguifera cum ossibus squamulis, aut harum in-
choamentis. Vid. Aorta. Cerebri arteriæ.
flaccida adeo, ut tactum non ferrent. LI. 57.
multo sanguine referta. LII. 2.
proportione angustiora. XXX. 12.
Magna, in Ventre proportionem ampliora. LX.
6.
Eorum tunicæ externæ ob congestam aquam
mucosæ visæ. XXI. 29.
Venæ. Vid. Azyga. Cava. Iliacæ. Jugulares. Pul-
monaris.
Venæ aere turgidæ. XXXI. 2.
sanguine passim distentæ. LIV. 44.
Venis in superioribus plus sanguinis, quam in infe-
rioribus. XXIX. 20.
Venter. Vid. etiam Abdomen.
Venter ab umbilico deorsum sine Tenuibus intesti-
nis. XXXIX. 26.

Ven-

Ventris interni parietes virides, & foetentes. XXXIV.

15. in iis ulcus. XL. 9.

Venter. Per ipsum minimæ glandulæ, a stagnante sanguine inflammata. XXXVII. 2.

In eo aqua. I. 4. IV. 26. 28. 30. XVI. 2. 4. 10. 19. XVII. 6. XVIII. 2. XX. 2. 43. XXI. 3. 29. XXIII. 4. 8. XXIV. 18. XXVI. 19. XXVII. 16. XXIX. 6. XXX. 12. XXXVIII. 2. 13. 28. XLVII. 4. 12. 36. XLVIII. 37. XLIX. 10. LIII. 18. LIV. 49. LV. 10. LXIV. 19.

plurima. XXXVIII. 6. 10. 12. 16. 20. LIV. 2. 39.

aqua limpida. XVII. 25. XX. 2. XXII. 6. 18. XXXVI. 4. 20. XXXVIII. 4. 22.

limpida, sed urinam olens. XLI. 4.

aqua, urinæ similis. XXXVIII. 15. LXX.

7.

flava, aut subflava. VII. 11. XVII. 10. XXI. 34. XXII. 4. 10. XXIV. 34. XXX.

7. XXXVIII. 34.

flava, amara. XXXVI. 2.

viridis ex flavo, aut subviridis, & foetida. XVI. 30. XXXVI. 25. XXXVIII. 30.

subfusca, & turbida. X. 13. XXII. 22. XXXVIII. 18.

acris. XXVI. 13.

falsa, in qua omenti frusta, & filamenta. XLVII. 8.

livida puri admixta. XXXIV. 25.

rubella puri admixta. XXXVIII. 52.

cruenta, aut subcruenta. V. 19. XIV. 35. XXI. 24. 29. XXVI. 31. XXIX. 6.

XXXIX. 26. XLVIII. 44.

cruenta, & cum stercoribus. LIV. 37.

Venter: In eo sanguis effusus. LIV. 10. LVI. 20.

35.

concretus. LIV. 31.

fluidus. LIV. 16.

fluidus ad sesquilibrium. XXXV. 2.

ad viginti libras. LI. 40.

quamplurimus. LIV. 8. LXVII. 17.

plurimus, corrumpi incipiens. LIV. 14.

saniosus ichor. XXXI. 2.

pus. XLII. 25. LIV. 6.

fanies ventrem implens. XXXIV. 21. XL.

9.

materia putidissima plurima. XXXV. 14.

materia fluida subflava plurima. XXXIV.

9.

Venter. In eo foetor gravissimus. LIV. 6. 20. 39.

foetor gangranosus. III. 2. V. 19. XXI. 29.

XXXIV. 11. 18. XXXV. 2. 10. 16. XXXIX. 26.

Ventris viscera præpinguia. LX. 12.

contractiora, & sublivida. XXXIX. 2.

subviridia. LII. 4.

viridia, & foetida, pleraque. LVI. 12.

nigricantia, inferiora. XLI. 10.

hic illic tuberculis inæqualia. XLVII. 14.

omnia præter solitum inter se colligata. XVII. 17.

sinistra ferme omnia dextrorsum compulsa. XL. 26.

plura extrorsum intra quoddam marsupium pendentia. XLVIII. 48. 52.

Ventriculus situ insolito. IV. 16. VI. 12. XVII. 25.

XIX. 19. XXI. 24. XXIX. 12. XXXIV. 18. XLV.

16. XLVIII. 38. LII. 2. LVI. 12. LXVII. 11.

a diaphragmate ad sinistrum os pubis recta descendens. LXX. 5.

prolapsus in hypogastrium. XXXIX. 14.

tractus intra thoracem per diaphragmatis vulnus. LIV. 10.

Ventriculus æquo amplior. XI. 6. XXIII. 4. XXVI.

13. 37. XXIX. 20. XXXVIII. 18. XL. 23. LXII.

11. XLIII. 22. XLVII. 18. XLVIII. 38. L. 9.

LIII. 24. LV. 10. LVI. 12. LVII. 10. LX. 12.

LXIV. 5. 19. LXVI. 9. LXIX. 2.

prælongus. XLVIII. 37. LXX. 5.

angustior. XXXVII. 30.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

contractus. XVIII. 2. XXIV. 34. XXIX. 14.

XXX. 7. LV. 11. LXII. 7.

plurimum. XXXIV. 27. XXXIX. 33. XLVII. 8.

distentissimus. XXIX. 8. XXXVIII. 22. XLVIII.

28. 44. LII. 30. LIV. 49.

aere distentus. V. 19. VIII. 25. XVI. 4. XVII.

10. XXI. 24. 36. 44. XXIX. 8. XXXVI.

20. LI. 50. LII. 8. LV. 10.

Ventriculi figura minus bona. XXXVII. 30.

in summo contractior, & longior. XXXIX. 14.

in medio arctior. XVI. 38. XXVI. 31. XXX.

7. XXXVI. 2. XXXVII. 28. XLVIII. 37.

Ventriculus exterius albidus. XXXVIII. 16.

lividus. XXIX. 12. XXXIX. 29.

nigricans. XXXVIII. 30.

hic illic ruber, lividus, niger. XXXIV. 25.

levi inflammatorio rubore suffusus. VI. 8.

XXIX. 8.

colore non naturali. XXX. 4.

subfusco. LV. 11.

cum macula nigerrima. XXX. 16.

gangræna affectus. XXXV. 18.

vasis sanguine distentis. VIII. 25. XXX. 4.

LV. 10. LIX. 12.

arteria dilatata. XXIX. 20.

mire flexuosa. XLIII. 24.

tuberculo exterius innato. IV. 19.

tubere scirrholo exterius annexo. XIX. 58.

tuberculis nigris a stagnante subtus sanguine. XXXV. 2.

Ventriculi tunicae laxiores. XXX. 14. XLIII. 22.

alicubi fracidæ. XXIX. 12.

valde tenues. LV. 10. LVII. 10.

crassæ, & duræ omnino, aut in parte. XXIX.

6. 12. 14. XXXIX. 26.

prope pylorum, quasi ossea duritie. LXX. 5.

a cystis bile ibidem profundius tinctæ. XXX. 20.

Ventriculus. In eo lumbrici multi. XLIII. 22.

bilis pauca, aut plurima. XVIII. 2. XX. 15.

bilis nigra. XLIX. 26.

bilis eruginosa, & venefica. LIX. 18.

humor nigricans, pessime olens. XXXIX. 26.

humor atramento simillimus. XXX. 16.

humor viridis, aut subviridis. VIII. 25. LIX.

12.

humor sublividus. XXXIX. 29.

humor quasi fuligine infectus. XXIX. 6. XXX. 2.

humor crassiusculus cinerei coloris. VIII. 27.

huic similis, foetidissimus. XXIX. 12.

albumini consimilia. XXX. 20.

materia fluida subflava quamplurima. XXXIV.

9. 18.

Ventriculus intus leviter ab inflammatione rubens.

XXX. 7. LXVI. 9.

cum striis inflammatoriis. XVIII. 2.

inflammari incipiens. LIV. 37.

passim hic illic inflammatus. XXIX. 14.

inflammatus. XXX. 4. LV. 11. LIX. 15.

certo loco sanguineis punctis distinctus. XXV.

2. XXXVII. 2.

sanguine ex facie intima facile exprimendo. XXIX. 18.

cum maculis sanguineis multis, & aliquot gangranosis. Ibid.

Ventriculus intus fuscus, lividus, subniger. XXXIX.

26. XL. 23. XLII. 13. XLIX. 14. LXIV. 5.

LXX. 5.

cum maculis ex atro lividis. XXI. 30. XXX.

14.

cum maculis exiguis gangranosis. XIV.

35.

ater, & gangræna affectus. XXX. 16. XLIII. 22.

cum erosionibus multis gangranosis. XXIX. 20.

cum erosionibus, quibus arsenicum adhærebat. LIX. 3.

certo loco erosus. LV. 10.

levissime exulceratus. XIV. 35.

cum ulcere. LXV. 3.

ulcere perforatus. XXIX. 14.

- Ventriculus**. Intra eum tuberculum . XXXVII. 30.
XXXIX. 26.
caruncula . XVI. 36.
multæ quasi glandulæ . LXV. 3.
tumor cancriosus exulceratus . XXX. 2.
pessimus tumor disruptus . XXIX. 12.
Ventriculus certo loco extenuatus . XXV. 2.
certo loco intima carens tunica . XLIII. 22.
rugis nullis . XLII. 39. LV. 10.
rugis durioribus . LIX. 12.
Ventriculi orificium sinistrum amplissimum . XXXVII.
30.
intus lividum , & subnigrum . XVIII.
2.
orificium dexterum, five pylorus, amplius, & cum
annulo dimidiato . XXI. 15.
durum, & perangustum . XXIX. 6. LXV. 3.
callosum . XXX. 14.
in annulo excrescentiam habens . LVI. 6.
annulo duobus locis nonnihil tumente . XXXVII.
30.
duobus tuberculis glandulosis . XXIX.
17.
in duas, tresve duras protuberantias quasi
diviso . LXX. 5.
annuli vestigio vix relicto . LV. 10.
Ventriculus in medio vulneratus . LIV. 8.
in superiore parte transverberatus . LIV.
10.
Vermes. Vid. Lumbrici.
Vermium odor . VI. 2. XXI. 19. 29.
Vertebræ. Vid. Spina.
Vertebræ, ab aneurysmate excavatæ, aut valde læ-
sæ . XXI. 47. XXVI. 3. 11. XL. 26. 29.
Vertebræ primæ cum occipite ankylosis . LXIX.
8.
& secundæ cum tertia, & alia vitia . Ibid.
Vertebra secunda . Ligamentum ejus Dentis Trans-
versum cum ipso connatum . LXII. 11.
Ligamentorum ejus Dentis Lateralium alte-
rum altero longius, & crassius . LXIII.
19.
Horum, & Transversi alia vitia . LXIX.
8.
Vertebræ sex ex superioribus dorsi fractæ . LII.
34.
una ex lumbaribus fracta . LIV. 26.
Vertebrales arteriæ latiores . XXVI. 21.
altera quadruplo, quam altera . LIII.
40.
tortuosæ . XXXVII. 30.
Vertebris arteria, non a Subclavia, sed ab Aorta
profecta . III. 20.
subdura, crassa, alba ex dimidia parte . LX.
4.
inæqualiter dilatata . IX. 18.
Vesica, urina plena . I. 2. IV. 19. 26. V. 6. VII. 11.
XL. 4. XLVII. 12. XLVIII. 34. LII. 30. LX.
12.
valde distenta . XXXIX. 33. XLI. 8. 13.
XLII. 11. XLIX. 18.
amplificata . XXXIX. 33. XL. 22. XLI. 13.
XLII. 34. 40. LIII. 24. LXIX. 2. 16.
cum peritonæo alte supra pubem connexa .
XXXIX. 33. XLII. 20.
fere usque ad umbilicum extensa . IV. 19. V.
6. XXXIX. 33. LVI. 12. LX. 12.
oblongior . XLII. 11. LXIX. 2.
minor proportionem . XLIV. 21. LXVI. 6.
valde contracta . XLII. 20. 28. XLIII. 24.
figura non naturali, & depravata . LII. 35.
LX. 12.
ipsius hernia, & faccus quidam . VII. 11. XXI.
15. XLII. 28.
inferiore parte antrorsum dilatata . XLII.
8.
cum externa pustula . XXXV. 16.
cum externa cicatrice . XXXVIII. 28.
paucis tuberculis obsita . XXII. 18.
cum vasis externis sanguine turgidis . XLI.
13.
extima tunica facillime ab aliis secedente . XLVI.
10.
Vesicæ tunicæ fibris carneis magis quam solent, ru-
bentibus . XL. 23.
crassis instar lacertulorum cordis . XL. 4.
XLI. 6.
crassæ, & duræ . IV. 13. 19. X. 13. 19. XIV.
35. XXXIX. 33. XL. 22. XLI. 13. XLII.
15. 20. 28. 34. 40. XLIV. 15. 19. XLVIII.
32. XLIX. 18. LXIII. 13.
adeo ut dilatationem vesicæ impediunt . XLIII.
24.
scirrhusæ . XXXIX. 33. XLII. 15. 28.
cum cartilagineis concretionibus . XXII. 4.
Vesica intus, quasi ex tenuissimo tomento facta .
XLII. 13.
inæquali superficie . XLVIII. 32.
vasculis sanguiferis plus æquo conspicuis . X.
13. XXIX. 20. XL. 23. 24. XLVII. 12.
ad infimam partem confertissimis . XLVII.
34. LXIII. 13.
& turgidis . VII. 11. XLVII. 36.
XLVIII. 34.
guttis sanguineis sub intima tunica apparenti-
bus . XLVII. 12.
subrubra, & rubra . XL. 21. 23. XLI. 13.
ima parte . XLIII. 24. XLVI. 17.
inflammata . V. 6. XLII. 8. XLVII. 34.
nigricans tota, aut ex parte . XL. 24. XLI.
10. XLII. 28.
gangrænosa . XLII. 20.
sphacelo correpta . XLII. 25.
cum levi abrasione ad ureteres . XLII. 2.
exulcerata . IV. 19. XLII. 15. 20. 28.
tota a carcinomate . LXVI. 2.
albo turbido humore scatens . XLIV. 15.
purulenta . XLII. 40.
pure semiplena . LXVI. 2.
fundo pertuso, & cum externo ulcere commu-
nicante . XLII. 20.
Vesica. In ea tuberculum ad cervicem . XLII.
13.
duplex . LXX. 3.
corpora duo scirrhusa, ad orificium introrsum
protuberantia . XXXIX. 33. Vid. etiam Pro-
stata.
Vesica. In ea lapides, & quales . IV. 2. XLII. 8. 13.
28.
intimæ tunicæ adhærentes . XLII. 20. 25.
qui circum acus increvere . XLII. 20. 25.
15. 25. 28.
circum lapidem multus lentus, & cruentus
mucus . XLII. 15.
Vesicula fellis . Vid. Jecoris.
Vesiculæ Seminales . Vid. Seminales.
Viscera . Vid. Ventris.
Viscera quasi candida . XXXVI. 11.
subfusca . XXXVIII. 18.
laxa adeo, ut tactum non ferrent . LI. 57.
Ungues pollicum pedum in oblonga, inflexaque cor-
nicula excrescentes . LXVIII. 6.
Ureteres. Alter, ambove dilatati . XII. 2. XXXIX.
33. XL. 2. XLII. 11. 15. 20. 28. 40. XLIV. 15.
XLVII. 8. LII. 35. LXVI. 2.
dilatati hic illic . XLVI. 5.
alter longior factus . XLII. 11.
ambo longitudine, & latitudine valde ampli-
cati . IV. 19.
alter arctissimus . XL. 18.
urinam continentes, cave distenti . IV. 19.
XLVII. 8.
urina, & pure distenti . XLII. 15. 20. 28.
urina alter, alter aere distenti . XXXIX. 33.
mucosa materia semipleni . XLIV. 15.
orificiis amplioribus in vesica patentes . XL.
23. 24. XLII. 11. 28. XLVI. 17. LII.
35.
Ureterum tunicæ crassiores factæ . IV. 19. XLII.
11.
intus rubentes . XLII. 11. XLIV. 15.
hydatides intus habentes . Ibid.

- tunica alterius interior in valvulæ formam duplicata. XLIV. 15.
- Urethra** Virilis valde contracta. XLII. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

perparvum. LXVII. 9.
 in corona quasi corrugatum. XLVI. 17.
 sine corona. XLVII. 14. LVI. 10. 17. LVII.
 2.
 corona crassiore cinctum. XLVI. 23. XLVIII.
 38. LV. 10.
 corona duriore cum tumore quodam. XLVII.
 36.
 cum scirrhusa prominentia. XLVI.
 23.
 quasi in duas prominentias divisum. XLVII.
 16. 18.
 cum aliis excrecentiis, & prominentiis. XLVII.
 24. 30.
 albo crassiusculo humore foedum. XXVI. 13.
 LV. 10.

crassa cinerea materia. LXVII. 14.
 muco puriformi. XLVII. 18.
 Uteri osculum phlogosi affectum. XLVII. 14.
 ex violaceo, aut ex rubro nigricans. XLVI.
 27. XLVIII. 42.
 alicubi nonnihil erosum. LII. 6.
 alicubi laceratum. XLVIII. 44.
 coalitum. LXVII. 11.
 membranula occlusum. XLVI. 17.
 Uteri Vagina. Vid. Vagina.
 Uteri Ligamenta laxa. XLV. 11.
 nigricantia. XXXIV. 11.
 Ligamenta Lata cum vasis sanguiferis varico-
 sis. XLV. 16.
 Uteri Tubæ. Vid. Tubæ Fallopp.
 Vvula mutila, & cicatricosa. XLIV. 15.



I N D E X

Q U A R T U S

Nominum, & Rerum magis notabilium.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos denotant.

A

A Bdomen non tensum esse potest, tametsi ventris cavum effuso sanguine sit plenum. LIII. 40. LIV. 8.
 Abdominis dumtaxat tumor; quamvis & viscerum esse videbatur. L. 49.
 Musculorum in vi æstimanda cujusdam hallucinatio. LIV. 12.
 Abdomine vehementissime percusso, quomodo mors subita, vel nulla Parte intus rupta, aliquando secuta sit. LIV. 42.
 Abdomine integro, viscera per ictus, compressionesve discissa. LIV. 14. & seqq.
 quando magis suspicari id oporteat. LIV. 15.
 Abortus fœtuum marium cur plures videantur, quam sint. XLVIII. 9. 10.
 Abortus. De ejus quibusdam causis. XLVIII. 17. 25.
 Abstinencia ab omni cibo, potuque ad sex dies. XVII. 25. Vid. & Jejunium.
 Abstinentibus omnino, aut fere omnino cur bilis in cysti sua multa sit. XXIX. 13. XXX. 7.
 Academia Regia Berolinensis laudata. Præfat. ad libr. 5.
 Bononjensis Instituti laudata. Præfat. n. 6. 15. & Epist. XVII. 26. LV. 26.
 Regia Londinensis laudata. Præf. ad libr. 2.
 Cæsarea Nat. Curiosor. laudata. Præf. ad libr. 1.
 Regia Sc. Parisiensis laudata. Præfat. ad libr. 3. & Epist. LXI. 13.
 Imperialis Petropolitana laudata. Præf. ad libr. 4. & Epist. XLII. 30.
 Achores retropulsi. Vid. ubi de Scabie.
 Adiposa Membrana. De hujus structura, & structuræ Scriptoribus quædam. L. 25.
 Ejus Excrescentiæ. Vid. Excrescentiæ.
 Adolphus, Christ. Mich. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 25. XLII. 42. LV. 15.
 Aer est in sanguine secundum naturam, & cur. V. 18. per quas vias subeat, & exeat. V. 27. 28.
 Aeris bullæ in sanguine multæ quot modis esse possint. V. 18. 25. 26. 28. 29. XXXI. 3.
 quomodo plurimum noceant. V. 18. 20. 21. 23. 24. XXIII. 16.
 quæ tamen animalia eas habeant secundum naturam. V. 22.
 Aeris, in venas viventium quadrupedum injecti, effectus quinam, & cur in aliis alij. V. 21. 22. 23.
 Qui primi id experimentum instituerint. V. 21.
 Æthiopis dissectio. V. 17.
 Æthiopes. Ad eorum nigredinem spectantia quædam. LXVIII. 13.
 Agricola, Jo. Guil. Medic. Ratisbon. laudatus. XXIII. 18.
 Alberti, Mich. P. Prof. Halens. laudatus. XIX. 48.
 Albertinus, Hippol. Franc. Bonon. olim P. Prof. laudatus. IX. 3. XVI. 42. XVII. 5. 21. XVIII. 19. XXI. 31. XXIII. 22. XXXI. 28. XL. 28. XLII. 16.
 Medicæ Observationes, ab ipso communicatæ. V. 13. VI. 5. X. 21. XXVI. 6. XLI. 5. XLVIII. 14. L. 38.

& Anatomico-Medicæ. IX. 4. XV. 11. XVI. 42. XXV. 17. XXVIII. 3.
 quæ facere, aut vitare in epilepticis curandis soleret. IX. 6.
 quæ ad arthriticos dolores mulcendos. LVII. 8.
 quibus ex signis conjiceret latentem inflammationem, & sphacelum intestinorum. XXXV. 21.
 in hepatis abscessibus ejus monitum, & curationes. XXXVI. 6.
 scirrhi, ut videbatur, uteri felix curatio. XXXIX. 35.
 phthisim confirmatam ter ab se perfanatam agebat. XXXVIII. 32.
 Albinus, Bern. Siegr. Prof. P. Lugd. Bat. laudatus. XIV. 38. LXVI. 13.
 Albrecht, Jo. Seb. Prof. P. Coburgens. laudatus. XIII. 4. XXIII. 18. XXXVII. 19. 45. XLVIII. 14. 25.
 Alvus. In ejus fluxibus glandulæ intestinorum sæpe grandescunt, aut eroduntur, & quomodo. XXXI. 15.
 semper lubrica quomodo noxia. XXXI. 3.
 adstricta a quibus fiat, & a quibus innoxie solvatur. XXXII. 11.
 occlusa vel ad mensem nonnunquam innoxia. XXXII. 1.
 in quibusnam fuerit toto vitæ tempore occlusa. XXXII. 2. & seqq.
 variæ occlusionis causæ. Ibid. & 5. LXV. 6.
 quædam harum minus in vulgus nota. XXXII. 6. & seqq.
 Amaurosis potest etiam sensim ingruere. XIII. 5.
 potest & propter obstructionem, neque eam Optici nervi. Ibid.
 Qui olim potius a convulsionibus, lædentibus Opticum nervum, illam deduxerint. Ibid.
 De eadem, vulnera superciliij consequente, Hippocratis locus explicatus. Ibid.
 De eadem ab aliis causis. XIII. 6. 11. 12.
 Eam simulantes quomodo sint deprehendendi. XIII. 13.
 Amputationis cruris cancrofi, & eorum quæ infecuta sunt, historia. V. 4.
 Amyandus, Claud. Eq. & R. Chirurgus laudatus. XXX. 8.
 Anasarca quomodo ex gelatina quadam fieri videatur. XXXVIII. 26. 27.
 cum magna est, non solum sub cute sedem habet. Ibid.
 In ea proficua fuit epota juvenæ urina. XXXVIII. 10.
 Anatomes ad latentes morborum causas dignoscendas utilitas. XLVIII. 64.
 & ad externos discernendos. L. 26.
 ad recentem ozænarum quarundam curationem. XIV. 22.
 Anatomes diligentioris ad prædicendum, & ad curandum utilitas. XXXVIII. 7.
 necessitas ad Anatomem Practicam. Præf. ad libr. 1.
 Anatome Practica quando, & ubi inceperit. Præf. ad libr. 2.
 a quibus in Italia primum, & alibi exulta. Ibid.
 quorum plurimæ ejus generis perierint Observationes. Ibid.

quo-

- quomodo promovenda. Præf. ad libr. 5.
 Anatomes Practicæ utilitas. Præf. ad libr. 1. 2. 3. 4. & 5.
 majorne sit, quam Anatomes sanorum corporum. Præf. ad libr. 5.
 contra minus probantes defensa. Præf. ad libr. 1. & 3.
 unde in ipsa interdum deceptiones, & quomodo cavendæ. Præf. ad libr. 1.
 in ea rariorum, an vulgariorum morborum observationes sint utiliores. Præf. ad libr. 4.
 in ea non facile pronunciandum, nullam morbi fuisse causam quæ caderet sub sensus. XV. 14.
 ejusdem vel in dedocendo utilitas. XVI. 25.
 Anatomicis in experimentis feles, præsertim recens nati, diutius vivunt. LII. 26.
 Aneurysmata interna cur vel priscis temporibus fuisse credenda sint. LXIV. 17.
 num Antiquis satis nota, & cur non. XVII. 1. & seqq.
 cur plerumque adjunctam habeant vehementem arteriarum pulsationem. XXIV. 35.
 quomodo sint interdum sine pulsatione, & pulsatio sine aneurysm. Vid. Pulsatio.
 Aneurysmatum quædam divisio. XVII. 5.
 duorum in eodem homine, Aortæ, & Cordis, utrum præcesserit, & cur. XVII. 22.
 quæ intra thoracem sunt, quotuplici ratione lædant respirationem. XVII. 1.
 inter horum signa esse commodiorem antrorsum inclinati corporis situm, confirmatur. XVIII. 17. & seqq.
 alia eorum indicia. XVIII. 19.
 quomodo ob tussim, & ob animi affectus oriantur Ibid.
 & ob tubæ inflationem. XVIII. 24.
 quomodo intra aneurysma videri potuerit inclusum os quod in sterno deerat. XXVII. 24.
 Aneurysmata in ventre quomodo esse videri possint, nec sint. XXXIX. 19. 20.
 quomodo in cerebro sint intelligenda. III. 8. & seqq.
 num intra ipsa ossa contingant. LII. 39.
 cur adlita ossa excavent interdum, non partes molliores. XXI. 48.
 Aneurysma, cujus parietum partem faciebat pulmo. XXI. 47.
 cujus, & amplissimi quidem, parietum magnam partem vertebræ faciebant, & præsertim musculi. XL. 26. 29.
 uno in homine multiplex. L. 9.
 duplex, singulis habentibus eandem prorsus sedem in singulis manibus. III. 8.
 Aneurysmatum spuriorum qualia prima initia inveniuntur. XXIV. 37.
 Hæc sola initia maximas interdum noxas, & mortem afferunt. Ibid.
 Unde noscatur, aneurysmata esse jam facta. Ibid. in fine.
 Aneurysmata etiam externa quomodo, etsi non rumpantur, possint occidere. L. 12.
 in poplite curata. L. 9.
 ad flexuram cubiti. L. 7. 8.
 eorum curatio per ligatam arteriam quam sit antiqua. L. 54.
 eorum in arteria Intercoastali diagnosi. L. 49.
 ad inguen. L. 11. & seqq.
 in Aorta. Vid. Aorta.
 Aneurysmatum, in dissectionibus vel non antiquis haud agnitorum suspiciones. XL. 27.
 Angina. De ipsa quædam. XIV. 39.
 Ejus sedes, natura, effectus nimis fero per dissectiones videntur quæ sita. Ibid. & LXIII. 16.
 Hujusmodi perquisitionis exempla. XLIV. 3. LXIII. 16. & seqq.
 Anginæ ad paralytodeam accedentis exemplum. LXIII. 19.
 Anguissolæ, Jo. Bapt. Legati Pontificii, morbi, & dissectio. IV. 13.
 Anhornius Sylv. Sam. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 35. 59. 63.
 Ani Prolapsus. Vid. Intestini Recti.
 sphincter in apoplexia an sæpius non sit resolutus, & cur. II. 24.
 totus discissus, suas sic satis recuperavit vires. XXXII. 8.
 Ano clauso nata hic centum annos sic vixit. XXXII. 3.
 Quando ejus non tentanda apertio, & quando tentanda. Ibid. & 4.
 Cur in vacca, de qua Aristoteles, fervari per sectionem apertus non posset. Ibid.
 Anus. Ex eo egredientia puris specie, cum aliud sint. XXXII. 13.
 Ex eo membranæ, & excrescentiæ falsæ, & veræ, aut ex utrisque mixtæ. Vid. Intestin. polyposæ concretiones.
 Ex eo calculi. Vid. Bilarii. Cystici. Intestin.
 Aorta. Ex hujus arcu non tres, sed quatuor natæ arteriæ. Vid. Vertebralis.
 Ejus truncus inflexus. LXVII. 11.
 Ejus valvulæ ossæ factæ, quando sint, aut non sint causa mortis repentinæ. XXVII. 19.
 Aortæ inflammatio, post Aretæum vix memorata. XXVI. 36.
 Aortæ tunica æquo tenuiores quid afferant detrimenti. XXVII. 14.
 harum interior facies unde, & quomodo inæqualis fiat. XXIII. 5.
 unde in longitudinem fulcata. XXIV. 35.
 innatum ipsis tuberculum majus quibus cum signis conjunctum fuerit. XXVI. 39. 40.
 Aortæ dilataciones quomodo subitam mortem afferre possint. XXVI. 32.
 eadem, & alia vitia cur in quosdam potius illius ramos, quam in cæteros, propagentur. XXVI. 23.
 in dilatacionibus cur parietes interdum crassiores sint, & rigidiores. XXVI. 24.
 in dilatacionibus prope cor parietes cur sæpius ad posteriora rumpantur. Ibid.
 Aortæ aneurysmatum observationum initium, & progressus. XVII. 3. 4.
 eorum divisio in sacciformia, & non sacciformia. XVII. 27.
 unde prima utrorumque origo. XXIV. 37.
 sacciformia non sunt rara. XVIII. 35.
 Quæ interiores sæpe efformant aneurysmatum parietes, non sunt, ut multi crediderunt, arteriarum tunica. XVII. 29. XXVI. 9.
 Qui primi id animadverterint. XVII. 29.
 Quid ea sint, & unde gignantur. Ibid.
 Materia, lardi, aut sebi similis, unde olim ibidem inventa. XVIII. 23.
 Aortæ aneurysmatum signa valde nonnunquam obscura. XL. 29.
 Horum signorum pleraque interdum cum morbo omnino alio. XLII. 14.
 Illorum effectus quidam non perpetuo præsentres quomodo decipiant Medicos, aneurysmata propterea tunc esse, negantes. XVII. 26. 27. XVIII. 17. & seqq. XLV. 26.
 Aortæ aneurysmata quomodo interdum decrescere videri potuerint. XXVI. 9.
 quomodo artuum superior, dolores, torporemve facere dicantur. XXVI. 23.
 Ut in externis, ita in his internis deesse interdum potest pulsatio, & cur. XVIII. 20.
 Qui in illis, & qui deinde in his id primi adnotaverint. Ibid.
 Aortæ aneurysmata cur sæpius fiant in illius arcu, aut inter hunc, & cor, quam alibi, aut in arteria Pulmonari. XVIII. 24.
 Quomodo attigua ossa erodant, absumentve. XVIII. 27.
 Erodentes ichores non modo effectus, sed & causa sunt aneurysmatum. XVIII. 26.
 Caries ossium num, subtracto arteriæ fulcro, sit

fit, causa aneurysmatum, & effuso succo osseo, fit causa ossium in his lamellarum. XVIII. 29.

Aortæ aneurysmata vertebrae quidem excavant; sed interjectis ligamentis nonnunquam illæsis, XL. 26. 29. & seqq.

possunt interdum vertebrae adeo excavare, ut Spina disrumpatur. XL. 27.

Aortæ aneurysma maximum, ut ventris dimidium occuparet. XL. 26.

aliquo aneurysmate introrsum rupto, quomodo ægri interdum possint ad horas esse superstites. XVII. 16. XXVI. 24.

extrorsum disrupti casus. XXVI. 9. XL. 26. ejusmodi casu imminente, quid cavendum, quid præcogitandum. XXVI. 10.

Aortæ aneurysmata. Ad horum incipientium curationem attinentia. XVII. 30.

Hujus peractæ, Observationes. Ibid.

Aortæ sic perforatæ anatomica Observatio. Ibid.

Ad eorum jam factorum retardandos progressus, utilitas missionum sanguinis, & parsimonie in alimentis. XVII. 31.

Quando inedia, & venæ sectiones nocere; imo hæc posse occidere videantur. Ibid. & XVIII. 17.

Dux in hanc rem Observationes. XVII. 31. 32.

Quæ remedia Malpighio in his morbis suspecta essent. XVIII. 17.

Quantum noceant conatus. XXVI. 3. 4.

Aphonia *Kar' εἶσος* dicta. De ea quædam. XIV. 34. & seqq.

De eadem ex ebrietate. Ibid. & LXIII. 13. & seqq.

Aphonia quædam unde probabiliter fuerit, & quomodo curata. IV. 15.

& alia quoque levior, frequens. XIV. 37. Vid. etiam Vocis.

Aponenses ad Thermas agrorum concursus cur minor, quam olim. LVIII. 18.

Apoplexia an morbus olim rarus fuerit. II. 1. 2. & seqq. & 8.

Quibus signis prænunciatur. II. 10.

Num semper a respiratione varii sint ejus gradus repetendi. II. 14.

Quomodo hæc, & cordis motus in ea serventur. II. 24.

Apoplexiæ divisiones. II. 5. 6. V. 1.

Aliam esse Sanguineam, aliam Serosam, confirmatur. II. 6. & seqq. IV. 1. V. 1.

Sanguineam qui Veterum noverint. II. 7. 8. Talis in L. Vero Imp. fuit. II. 8.

Qui primi fieri ex effusione sanguinis in ventriculos cerebri, docuerint, & qui primi viderint. II. 7.

Et qui primi ex effusione sanguinis intra ipsam cerebri substantiam. III. 10.

Quomodo hoc, & qua ex causa fiat. III. 3.

Fit tamen a sanguine etiam non effuso, & quomodo. III. 25. & seqq.

Quomodo fieri nonnunquam possit ab aneurysmate intra thoracem sito. XVIII. 26.

Apoplexiæ Sanguineæ signa. II. 10. 14.

cum dubium est, a causa sit externa, an interna. II. 12.

cur præpinguibus facilius accidat. XIV. 27.

cur iis qui breviori sunt collo. III. 28.

cur sæpe contingat cum melius homo videtur se habere. II. 23. III. 17.

etiam senioribus, & pallidis accidit. II. 14. non semper est fortissima. II. 10. 14. 15.

nec semper lethalis. II. 16.

tamen citissime, etiam sine vasorum disruptione potest necare. LX. 7.

quomodo interdum a concussionibus, & ab aliis vel levibus motibus contingat. III. 12.

quomodo interdum a decubitu ab uno in alterum latus mutatione. LI. 12.

quomodo a decubitu post pleniorē cœnam, præsertim supino. III. 28.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

eoque magis cum somno post largas potationes. LX. 13.

Apoplexiæ Sanguineæ imminente periculo, quod, & quomodo cavendum. II. 23. III. 13. 17. LX. 3.

Ea præsentē, Jugularis venæ sectionis utilitas. II. 9. 13.

Quædam de eadem sectione. II. 10.

Cibi vel modo sumpti vomitum movere, periculosum. III. 12.

Quæ remediorum genera sint cavenda, & cur. III. 11. 12.

Apoplexiæ Serosæ non omnes sunt, quæ esse videntur. IV. 1.

Possunt tamen a sero vel paucō fieri. Ibid.

& quomodo. IV. 5. 14. 17. 27. 29. 32. & seqq.

Apoplexia Serosa num sensim invadat. IV. 31.

Quando sanguinis missionem admittat, aut non. IV. 14. 15.

Quæ remedia requirat. IV. 15.

Apoplexiæ aliæ sunt præter Sanguineam, & Serosam. V. 1. Purulentæ exempla cum dissectione. V. 2. 4. 6. 11.

Hanc quis Veterum noverit. V. 7.

Atrabiliaria, ut sic dicamus, exemplum cum dissectione. V. 13.

Flatulentæ exempla cum dissectione. V. 17. 19.

Qui Veterum hanc cognoverint. V. 18.

Qua ratione hæc fiat. Ibid. & 24. 29.

Apoplexiam quæ compressio cerebri possit facere, & quæ non possit. IV. 29. 33. XI. 17. LX. 14.

A cerebri erosione fieri, qui olim docuerint. III. 3.

Quatenus id verum sit. Ibid. & IV. 5.

Num semper, aut certe frequentissime faciant polypi, sive polyposæ concretiones. IV. 23.

Num semper, aut frequentissime intercepta colli vasa. Ibid.

Apoplexiæ alias sunt a cerebro, alias a cerebello, alias ab utroque. III. 27. IV. 17.

Apoplexia hæreditaria. IV. 2. 20.

Apoplexia correpti. In iis urinæ retentio, quæ sæpe accidit, animadvertenda, & præcavenda. V. 8. LVI. 12.

Iis superveniens febris. Vid. Febres.

Ea utilior, an nocentior sit Serosa, an Sanguinea apoplexia correptis. II. 10.

Ad harum utram quædam referre apoplecticorum dissectiones non est facile. LX. 9.

In apoplecticis ossificationes sæpe observantur. III. 22.

Aquæ fluviales, an puteales sint salubriores. XLII. 17. LXVI. 4.

Aquarum in varia corporis cava effusarum examen. IV. 2. XVI. 2. 6. 10. XX. 26. 32. 47. XXII. 10. 14. XXXVI. 2. 8. XXXVIII. 6. 8. 22. 34. XLI. 4. XLIII. 16.

ad quid utile esse possit. XXXVIII. 7. 8.

quæ fallaciæ in eo cavendæ. Ibid.

unde sint concretiones, aut quasi membranulæ in iis aquis sæpe natantes. XX. 37.

aut novæ quædam quasi tunica, sub iis aquis viscera convellentes. Ibid.

Qui vel olim talia observaverint. Ibid.

Aræteus de hydropē, a vesiculis factō, quomodo intelligendus. XXXVIII. 45.

Aristoteles non omnes in bestiis negavit calculos. XLII. 17.

Communis ejus versionis libri 2. de Generat. Animal. locus ex græco emendatus. XXVIII. 16.

Arnault N. Medicus Aurelianensis laudatus. LXIII. 17.

Arrigonius, Antonius, Laud. Medicus laudatus. LXI. 13.

Arteriæ Vid. Aorta. Aspera. Bronchialis. Carotides. Cordis Coronariæ. Cœliaca. Emulgens. Hepatica. Lumbares. Pulmonaris. Splenica. Vertebralis.

Arteriæ quædam, etiam non tenues, in vivo cane dissectæ, interdum se adeo contrahunt, ut mox nil fere sanguinis effundant. XIX. 34.

Arteriæ concreto sanguine plene. LIV. 25.

Arteriae, quotquot aperta sunt, pustulis intus plenae. XXVII. 28.
 Ea pustulae quam funesta sint. XXVII. 30.
Arterias osseas factas qui olim observarint. XVIII. 33. XXVII. 19.
 In earum tunicis duriores concretiones quae osseae sint, & quae tophaceae. XXVII. 20. & seqq.
 Harum concretionum causae. XVII. 24. XVIII. 31. & seqq. XXVII. 21. & seqq.
 Quaedam non probata. XVIII. 29.
 Pro Boerhaaviana, nonnulla. XVIII. 31. & seqq. XXVII. 27.
 Id vitium in anu, nonagenaria majori, vix ullum. LXVII. 11.
 quo inferius descendebat, eo majus fiebat. LXVII. 14. 15.
 quantum obsit sanguinis circulationi. XXVI. 32. LXVII. 15.
 quantum ei tribueret Santorinus. XXVI. 36. 38.
 quae remedia convenire tunc possint. XXVII. 30.
 maculae quae illarum concretionum initia sunt, quam sedem habeant, & naturam. XXVII. 26. 27.
Arteriarum internarum exulcerationes cum duris illis concretionibus, & ab illis factae: & sine illis. XXVII. 22. 24. 25.
 Qui ab illis factas antea agnoverint. XXVII. 24.
 Magna ab iis exulcerationibus detrimenta. XXVII. 24.
Arteriarum omnium pulsatio vehementissima unde sit. XXIV. 35. XXIX. 20. 21. LXIV. 10.
Arteriosus Canaliculus in arteria adulti Pulmonari apertus. LX. 4.
Arteriotomia adversus Maniam. VIII. 4.
Arthritis. Vid. etiam Ischiadis. Podagrae.
 cur aliquando non incipiat a pedibus. LVII. 4.
 quos articulos nunquam; quos saepius tentet, & cur. Ibid.
 in teneris pueris observata. Ibid.
Arthritidis causae plures. LVII. 3. & seqq.
 materia ab articulis prohibita, nedum repulsa, quam periculosa. LVII. 9. & seqq.
 num in articulorum cava penetrare nequeat. LVII. 3.
Arthritidem cur saepius sequatur nephritis, hanc autem cerebri morbi. XL. 3.
Arthriticis non solis humor ineit in cavo imae Spinae. LVII. 5.
 num purgantia omnia semper noxia. LVII. 6.
 num lac quodque semper noxium. LVII. 7.
 quo saeculo omissum. LVII. 7.
 quid de aliis internis, externisque remediis censendum. LVII. 8. & seqq.
 quomodo aliqua videri possint utilia fuisse. LVII. 9.
Articulorum vitium, apud nos perrarum. Vid. Genu.
Artus. In horum vulneribus si crassus arteriosus truncus incisus sit, quid agendum. LIV. 47.
Arytaenoidaeas glandulas non fuisse a Galeno, Carpo, Fabricio, Schelhammero praemonstratas, evidentissime ostenditur. XIX. 55. 56.
 in quodam monstrosas observavit Lancisius. XIX. 55.
Afili aculeus quomodo boves nonnunquam in furorem agat, inquiritur. LIX. 26.
Asperae arteriae glandula valde distenta, ejusque signa. XV. 15. & 16.
 semianuli ab ossificatione in figura mutati. XXIV. 16.
 polyposae, ramosaeque concretiones. Vid. Sputa polyposa.
 ulcera contumacia qua ratione demum perfata sint. XXII. 27.
Asphyxia. Vid. Pulsuum privatio.
Aspis vera num extra Africam sit. LIX. 37.
 ejus morsum potest, & quomodo nullus in ista parte livor, aut tumor sequi. LIX. 40. & seqq.
 ejus morsu, an injecto, sumptove veneno Cleopatra interierit. LIX. 38. & seqq.

Asthma convulsivum qui noverint ante Willisium. XV. 4.
 cur mirum sit, non fuisse Medicis antiquissimis notum. XV. 5.
 esse potest a cerebri laesionibus, et si nullarum appareant signa. XV. 9.
Astruc, Joannes, ex R. Soc. Societ. Montpel. laudatus. XLII. 38. XLIV. 27. 8. LVIII. 15. 19.
Attali Regis apoplexia qualis. III. 17.
Atticus, Pomponius. De ejus morbo quaedam. XXVIII. 4.
Avicenna docuit, apoplexiam interdum fieri a sanguine in ventriculos cerebri effuso. II. 7.
 num ossa molia facta observaverit, & curaverit. LVIII. 6.
Avium seniorum tendines osseos fieri, qui vel olim seripserint. XVIII. 23.
 domesticarum morsum consecuta symptomata. Vid. Morsus.
Auriculae Helix praelongis confertisque pilis praedita. XXIV. 6.
Auris Meatus. De incisione, a Veteribus, & Recentioribus proposita ad ea quae in ipsum illapsa sint, eximenda, quaedam. XIV. 13.
 Alia ad eadem eximenda afferuntur, & perpenduntur. Ibid.
 De indurati in eo ceruminis chirurgica curatione quaedam. XIV. 11.
 Ad cerumen ejiciendum quae bestiis auxilia natura dederit. Ibid.
 Ad Meatus interiora in chirurgicis operationibus illuminanda quae utilia sint. XIV. 13.
 In eo concreti calculi Veteribus incogniti. XIV. 11.
 a quibus primum memorati. Ibid.
 In eodem vermiculorum, & gravium ab his symptomatum observatio. XIV. 7.
 ad eos arcendos, abigendosve remedia. Ibid.
 Ulcera cur temere non claudenda. XIV. 5.
Auris Tympani Membrana illaesa, quomodo in ipsum injici possint remedia. XIV. 7.
 Eidem Membranae alia in foetibus membrana apposita. De hac quaedam. XIV. 12.
 Tympani & Membrana, & Officula disrupta. Vid. Surditas.
 Si Stapes excidat, surditas videtur necessario secutura. XIV. 10.
 Tympani Novorum Foraminum Valsalvae usus interdum, defensio. XIV. 9.
Auris tinnitus num revera, & quatenus etiam ab adstantibus audiri potuerit. Ibid.
Aurium idest audiendi sensu cur plures a nativitate priventur, quam ullo alio, nec dum constare, ostenditur. XIV. 14.
Axillaribus in venis insula. LXIX. 2.
Azygae venae varix, & ruptio. XXVI. 29.

B

B Aemlinus, Jo. Christ. Med. Weickarf. laudatus. LIX. 5.
Baglivi hallucinationes. VIII. 13. XXXVII. 13.
Bajerus, Jo. Jac. pridem Acad. N. C. Praeses laudatus. XXXIV. 19. XLII. 19.
Balbutiei quod genus Santorius quibus in palato nimis apertis foraminibus tribueret. XIV. 38.
 Quid de hoc sentiendum. Ibid.
 Alia de aliis balbutiei causis, earumque perquisitione. Ibid.
Barbadici, Jo. Franc. S. R. E. Cardinal. & Episcopi Patavini morbus, & curatio. XLIX. 30.
 ab alio morbo mors, & dissectio. XIII. 3.
Barbette, Pauli, loca minus probanda. XXVIII. 13. LI. 22.
Barbette, Gregor. Chirurgus Bonon. laudatus. LVI. 5.
Baronius, Philippus Medicus Meldulens. laudatus. XLVIII. 51.
 Ejus Observatio. XLVIII. 52.
Baron d' Henouville, Medicus Parisiensis laudatus. XXIX. 15.
Bartholini, Thomae hallucinationes. XIII. 7. 11. XXVII. 19. XXIX. 4. XLII. 32.

ET RERUM NOTABILIMUM: lx

Bassius, Henr. P. Prof. Halensis, laudatus . XXXI.
15. XXXII. 16. XXXVIII. 23. XXXIX. 40. XLI.
12. 14. XLIII. 14. 34. L. 44. LVI. 22. 27.
Baverus, Jo. Frid. pridem ex Cæs. N. C. Acad. lau-
datus . XXXII. 3.
Bavhini, Casp. quædam non probata . XIV. 14.
Beaulieu, Fratr. Jacobi felix Patavii calculi exsectio
commemorata . XLII. 24.
Beccarius, Jac. Bartholom. . Instituti Scientiar. Bo-
nonienfis Præses, laudatus . IV. 25. XXVIII.
6.
Bechmannus, Jo. Andr. ex Cæs. Acad. N. C. lau-
datus . XXXVII. 19. XXXVIII. 19.
Beherenfius, Conr. Barth. Reg. olim Britann. Archiat.
laudatus . XIX. 48.
Behlingius, Jo. Frider. laudatus . XLVIII. 30.
BENEDICTI XIV. Pontif. Max. iustissimum enco-
mium . XX. 62.
Benevolus, Ant. Chirurg. Florent. laudatus . XXVII.
31. XXXI. 20. XXXIV. 19. XXXVIII. 64.
XXXIX. 40. XLI. 12. XLII. 12. 27. 38. XLIII.
6. 10. 13. 14. 33. XLIV. 17. XLVI. 12. 16.
XLVII. 6. L. 10. 19. 26. 50. LI. 23. LV. 20.
26. LVII. 21.
Berengarius Carpenfis, si ætatem spectes, potuit in-
ventor esse inunctionum mercurialium in lue Ve-
nerea . LVIII. 16.
a Bergen, Carol. Aug. pridem P. Prof. Francof.
laudatus . III. 8. XXXVII. 19. LXII. 13.
Bernardonii, Jo. Franc. olim in Aula Mutinensi Ar-
chiatri Observationes . XXIII. 2. XXXI. 11.
Bernerus, Gottl. Ephr. ex Cæs. Acad. N. C. lauda-
tus . LIX. 35.
Bernoullius, Daniel, ex R. Sc. Acad. Paris. lauda-
tus . XIII. 7.
Bertinus, Jos. Exup. ex ead. Acad. laudatus . XXIII.
9. XXVII. 27. XLVIII. 45.
Beudt, Gysbertus laudatus . LXVI. 15.
Bezoldus, Joannes Georgius, laudatus . XXXVII. 20.
46.
Bierlingii suspicio quædam non probata . XXXIX.
11.
Bilarii ductus quam dilatentur aliquando . XXXVII.
46. 47.
In iis quinam olim excrescentias carneas me-
moraverint . Ibid. 33.
Bilarios ductus extraordinarios quinam olim, & po-
stea viderint . Ibid. 34.
Bilarii calculi . Vid. Hepat. Calculi . Vid. Cystici .
quibus præcedentibus, deficiantur . XXXVII.
41. 42. 46. 47.
Dolor, tunc sæpe umbilicum versus extensus,
quomodo explicandus . XXXVII. 42.
Eorum curatio tripartita . XXXVII. 48. &
seqq.
Quando venæ sectio conveniat . Ibid. 49.
Quando sit emeticis, & purgantibus locus .
Ibid. & 50.
Num pellentibus . Ibid.
Cur, & quando sint leviora ecoprotica adhi-
benda . Ibid.
Experimentorum circa eorundem extra corpus
dissolutionem varietas . Ibid.
Quid hinc consequatur . Ibid.
Quæ tamen præ cæteris exhibenda . Ibid.
Inter lithonriptica bilaria, & urinaria discrim-
men . Ibid.
Ubi præservans curatio minus respondeat,
quid saltem facere utile sit . XXXVII. 51.
De curatione per novam ad cystim lithoto-
miam . Ibid. 52.
Bilis . Vid. Jecoris Cystis .
Bilis materia . Vid. Icterus .
Bilis atra Veterum quid sit . XXX. 17. XXXI. 6. 7.
Quomodo apparere interdum possit grumosa .
XXX. 17.
Ejectæ funesta exempla . XXXI. 6.
Post ejectam, ægri difficillime servati histo-
ria . Ibid. 7.
Boeclerus, Phil. Henr. Prof. P. Argentorat. lauda-
tus . L. 37.
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Boehmerus, Jo. Beniam. P. Prof. Lipsien. lauda-
tus . LVI. 29.
Boehmerus, Phil. Adolph. P. Prof. Halæ Magdeburg:
laudatus . XLV. 5. LXIII. 27. LXIV. 6.
LXVII. 12. 16.
Boerhaavius laudatus . Præf. ad libr. 4.
Ejus sententiæ quædam explicatæ . XXIII. 17.
Dubitatio quædam sublata . XLVI. 20.
Falsi quiddam ipsi relatum . L. 47.
Bohnius, Jo. Lipsienfis olim Professor, laudatus .
LIV. 47. & alibi.
du Bois, Godofr. laudatus . XIV. 11.
Boncompagnus, Jac. S. R. E. Cardinalis quibus de
symptomatibus quereretur, & quam ob læsionem
internam sit mortuus . XXVI. 26.
Bonazolius, Laurentius, Publ. Bonon. Professor lau-
datus . X. 13. XXXIV. 17. XLVIII. 16.
Ejus Observatio . LXIV. 9.
Boneti, Theophili laus . Præf. n. 2. 3.
In ejus Sepulchreto secundæ editionis quæ pos-
sint desiderari . Ibid. n. 4. & seqq. & Epist.
I. 7. 8. 15. IV. 31. 36. VII. 14. VIII. 32.
XII. 4. XV. 3. XXVIII. 4. 14.
Quæ addi ex Auctorum Observationibus . I.
7. 8. 9. 15. 16. 17. II. 8. 10. 14. 16. 21.
III. 3. 12. 17. 18. 30. IV. 31. 32. 33. V.
3. 24. VI. 7. 16. VII. 8. 16. VIII. 13. 14.
16. 17. 18. 20. 31. 36. IX. 3. 11. 19. 21.
24. X. 6. 15. XI. 7. 12. 23. XII. 3. 5. 6. 8.
9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. XIII. 4. 5. 6.
7. 10. 11. 12. 16. 18. 20. 26. XIV. 2. 6.
8. 9. 12. 17. 22. 23. 24. 36. 38. 39. XV.
2. 9. 11. 12. 16. 17. 19. & seqq. XVI. 11.
23. 24. 33. 35. 37. 42. 44. 45. 46. XVII.
13. 15. 28. XVIII. 4. 9. 11. 15. 18. 19. 24.
26. 36. XIX. 9. 10. 14. 20. 38. 39. 40. 43.
XX. 52. 57. XXI. 10. 28. 38. 39. 40. 44.
46. 48. XXII. 7. 13. 17. 19. 20. XXIII. 3. 9.
12. 13. 14. 18. 19. 23. 24. XXIV. 3. 4. 7.
8. 12. 17. 22. 23. 28. 29. 30. XXV. 3. 7.
8. 13. 16. 23. 24. XXVI. 10. 12. 23. 26.
27. 28. 38. 39. 40. XXVII. 1. 4. 6. 9. 10.
18. 19. 20. 24. 25. 26. 27. 30. 31. 32. 34.
XXVIII. 2. 3. 4. 6. 15. 16. 18. XXIX. 3.
9. 11. 13. 15. 16. 19. 22. XXX. 8. 11. 13. 17.
XXXI. 4. 13. 15. 20. 21. 22. 23. 24. 26.
XXXII. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 10. XXXIII. 15.
XXXIV. 13. 16. 19. 32. 34. 35. 36. XXXV.
4. 15. 22. XXXVI. 5. 6. 10. 12. 14. 15. 16.
18. 21. 24. 26. 27. XXXVII. 11. 12. 13.
16. 21. 24. 32. 34. 35. 37. 38. 39. 41. 42.
43. 45. 46. 47. XXXVIII. 1. 8. 19. 23. 24.
25. 31. 33. 35. 36. 38. 41. 42. 43. 44. 45.
47. 49. 50. 54. 59. 61. 63. 64. 65. 66. 67.
68. 70. 71. XXXIX. 3. 7. 8. 11. 15. 20. 23.
28. 36. 40. 41. 44. 45. XL. 5. 13. 14. 15.
19. 20. 25. 27. XLI. 1. 2. 5. 9. 11. 12. 15.
16. 17. XLII. 5. 6. 7. 10. 18. 19. 23. 24.
30. 31. 32. 33. 35. 36. 37. 38. 42. 45. 46.
XLIII. 3. 6. 7. 8. 10. 13. 14. 36. 37. 38.
39. 40. 41. 42. 43. XLIV. 2. 8. 11. 13. 14.
17. XLV. 2. 5. 6. 12. 20. 24. XLVI. 13.
16. 20. 21. 25. 30. XLVII. 11. 25. 26. 27.
29. XLVIII. 11. 12. 13. 14. 16. 17. 25. 29.
30. 36. 39. 42. 45. 46. 49. 54. 56. 61.
XLIX. 19. 28. 33. 35. 36. L. 6. 10. 12. 14.
16. 17. 18. 19. 22. 24. 25. 37. 38. 44. 46.
49. 53. 54. 56. 57. 58. LI. 4. 10. 21. 22.
23. 40. 47. 48. 58. LII. 13. 21. 24. 26. 36.
37. 39. LIII. 4. 22. 27. 28. 34. 36. 41.
LIV. 9. 11. 12. 13. 15. 17. 27. 32. 34. 36.
37. 42. 43. 47. LV. 2. 7. 12. 15. 17. 18.
23. LVI. 3. 4. 5. 6. 15. 22. 23. 24. 34.
35. 36. 37. LVII. 3. 11. 12. 16. 21. LVIII.
6. 9. 12. 14. 15. LIX. 5. 9. 14. 21. 22. 28.
33. 34. 35. 36. LXI. 4. 6. 8. 9. LXII. 3.
13. LXIII. 3. 11. 16. 17. 20. LXIV. 3. 4.
14. 17. LXV. 2. 4. 6. 7. 9. 10. 11. 14. 15.
16. 17. 18. 19. 20. LXVI. 11. LXVII.
2. 3. 12. 15. 16. LXVIII. 3. 4. 9. 13. 14.
LXIX. 6. 12. 13. 14. 15.

Quæ demi. VII. 1. 18. VIII. 13. 36. IX. 3. 13. X. 1. XI. 23. XIII. 1. 20. XIV. 16. 17. 22. 30. XV. 2. XIX. 1. XXI. 40. XXII. 2. XXIII. 1. XXIV. 5. XXV. 14. XXVIII. 1. 8. 18. XXIX. 1. 2. 11. 16. 17. XXX. 18. XXXI. 1. XXXII. 1. XXXIV. 1. XXXVI. 7. XXXVII. 32. XXXVIII. 1. 38. 42. XL. 11. 14. 27. XLI. 1. XLII. 43. XLIII. 43. XLVI. 1. 21. XLVII. 1. XLVIII. 1. XLIX. 1. 32. L. 1. LI. 47. LIII. 1. LV. 1. LVII. 1. 16. LVIII. 14.

Quæ corrigi. I. 8. IX. 8. XII. 3. 4. 10. 13. XIII. 6. 11. 14. 19. 20. 26. XIV. 2. 12. 14. 16. 17. 22. 23. 26. 30. 32. 38. XVI. 15. XIX. 10. 39. XX. 10. 12. XXI. 28. 46. XXII. 2. XXIII. 1. 15. 23. XXIV. 21. 23. 24. 29. 36. XXV. 14. 19. 20. 22. XXVI. 26. XXVII. 1. 18. 19. XXVIII. 2. 3. 14. XXIX. 4. XXX. 18. XXXI. 21. XXXII. 1. XXXIV. 3. XXXVI. 12. 18. 28. XXXVII. 6. 7. 11. 40. XXXVIII. 42. XL. 11. 15. 27. XLI. 1. 11. 15. 17. XLII. 23. XLIII. 39. XLIV. 26. 27. XLV. 25. XLVI. 21. XLVII. 1. XLVIII. 1. 2. XLIX. 13. 21. L. 28. 30. 37. 56. LI. 22. 40. 47. 58. LIII. 1. LIV. 5. 11. 12. LV. 1. LVIII. 14. LXIII. 16.

Bonfiglius, Onuphr. ex Cæs. Academ. N. C. laudatus. XXXVI. 21. XLII. 5.

Bonis, Alexand. Medicus olim Venetus, laudatus. III. 17. V. 11. XII. 6. LXII. 1.

Bonius, Jos. Medicus Placentinus, laudatus. LXVIII. 11.

Ejus Observatio. Ibid. 12.

Bonetus, N. ex Regia Societ. Londin. laudatus. XXXIV. 37.

Bontii quædam circa pulmonum adhæSIONem Observatio non est constans. XXII. 17.

Bonzius, Gotard. ex Bonon. Inst. Sc. Acad. laudatus. XXXIX. 41.

Borelli, Petri, Observatio quædam quomodo legenda videatur. LII. 27.

Boschi, Hippoliti, hallucinatio. XLIII. 8.

Bovina in peste unde esse possit nimia cystis felleæ plenitudo. LXVIII. 3.

Brachiorum dolores a vitio Aortæ. XXIII. 5.

Brebisus, Jo. Georg. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XLIII. 6.

Brehmius, Georg. Christoph. laudatus. LXV. 17.

Brehmius, Jo. Martin. Reg. Suec. Medic. laudatus. XXXVIII. 65.

Brendelius Adam. P. Prof. Wittembergens. laudatus. XLII. 13. XLIII. 13.

Brinius, Jo. Thom. ex Cæsar. N. C. Academia, laudatus. XII. 5.

Brogiani, Dominicus P. Prof. Pisan. laudatus. VIII. 31. 32. LIX. 35. LXI. 11. 15.

Bromfeild, Guil. Chirurg. Londin. laudatus. Præfat. ad libr. 2.

Bronchiales glandulæ an nigricantem succum semper contineant. XXII. 21.

an ab ipsis sint sputa nigricantia. Ibid.

an cum bronchiis communicent. Ibid.

an ex iis auctis, & vitiatis fiant pulmonum tubercula. Ibid.

Bronchialis arteria Erasistrato, & Galeno cognita; non vena. XXI. 42.

Bronchia cum sputis expectorata observavit Hippocrates. XXII. 25.

Bronchiorum cartilagines vel intra pulmones, & ante grandiore ætatem nonnunquam ossæ fiunt. XV. 18.

Bronchocele sæpius mulieribus accidit, quam viris. L. 37.

ejus sedem in Thyroidæa glandula qui negaverint, aut posuerint. L. 30.

in hac glandula inveniri solet. Ibid. & seqq.

a Brunn, Jo. Henr. laudatus. XIX. 23. XXXIV. 35.

Bubones venerei. Ad eorum productionem explicandam qui olim præluxerint. LVIII. 14.

Buchnerus, Andr. Elias, Præses Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 11. XXII. 13.

Buckwaldius, Balth. Jo. laudatus. LXVII. 15.

Budæus, Gottl. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXX. 17. XXXVI. 12.

Buddeus, Aug. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. LV. 7.

Buffonius, N. ex Reg. Sc. Acad. Paris. laudatus. XIII. 20.

Burggravius, Jo. Phil. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXIV. 34. XXXVII. 45. XXXIX. 20. XLIII. 14.

Burgmannus, Petrus Christoph. Medic. Rostoch. laudatus. XIX. 11. XLII. 45.

C

C Achecticorum cerebrum præalbum. XXXVI. 13.

Cadens quomodo simul frontem, & dorso vertebra frangere potuerit. LII. 36.

Cæcitas. Vid. Amaurosis.

ex dolore capitis, sublata. I. 11.

Cæci ab ortu num lucis nullam habeant ideam, dubitatio. XIII. 14.

Cæcum intestinum, id est Appendicula Vermiformis, perbreve, & minime cavum. LXVII. 11.

Cælii Aureliani quidam loci quomodo intelligendi, aut corrigendi. XX. 42. XXI. 31.

Cæsalpini quoddam pronunciatum non est semper verum. X. 15.

objectio quædam minus valida. XIX. 29.

Calculi. Vid. Bilarii. Cystici. Hepatici. Intestinarum. Prostatae. Pulmon. Renum. Scroti. Ventriculi. Vesicæ.

Calculi urinarii non raro sunt simul cum calculis cystis felleæ. LVII. 12.

in brutis observati. XLII. 17.

num iis careant abstemii. Ibid.

cur iis aliæ regiones minus sint, aliæ vero magis obnoxia. Ibid.

cur credibile non videatur, uno omnes remedio æque posse dissolvi. XL. 16.

Camerarius, Alexand. pridem P. Prof. Tubing. laudatus. XXXVIII. 44. LVI. 29.

Elias, olim Prof. P. ibidem, laudatus. L. 25.

Rud. Jac. P. olim ibidem Prof. laudatus. XXXVIII. 19. XLI. 1. XLII. 33. XLVIII. 39. LXIV. 9. LXV. 9.

Canani ad Vitam, & defensionem attinentia quædam. XXIV. 24.

Cancrorum curatio per adurentem herbam infelicitè tentata. L. 47.

Canem rabiosum habere vermem sub lingua, unde credi cœperit. VIII. 34.

particulam Vermiformem quam ibi habent canes secundum naturam, qui adnotaverint, & pinxerint. Ibid.

eadem particula accurate describitur. Ibid.

Canes num rabiosi fiant ab obstructis ductibus folliculorum quos ad anum habent. LXI. 15.

Cantharidum vis erosiva etiam per sola sanguifera vasa ad vesicam pervenit. XLI. 2. ●

Capillis albis nati cur cæcutiant. XIII. 29.

Capite ablato quis olim infecta vivere, adnotaverit. LII. 26.

Capiti quomodo inesse mortis causa princeps videri possit, nec tamen insit. XXVI. 33.

Capitis dolor solus mortem non affert. I. 1.

periodicus curatu difficilis, & cur. I. 11.

profundus quam varias sedes habere possit. I. 7.

verticis quomodo profundam habere possit causam. Ibid.

Capitis doloris causæ multiplices. I. passim.

Ab eo discessus futurarum in sene. III. 8.

Capitis vulnera. In his illaeso cranio quomodo meningis, & cerebrum lædi possint. LI. 4.

Ex iis in quot, & quam varia viscera fiat puris translatio. XXV. 20. LI. 21. & seqq.

Quinam hanc observarint. Ibid.

Quomodo fortasse contingat. LI. 23.

Quomodo plus puris traductum videatur, quam parvum interdum dare potuerit vulnus. Ibid.

Ab-

- Abcessus, inde in jecore geniti, quamplura esse indicia possunt, & aliquando tamen fallacia. LI. 23.
- Capitis vulnera si prope orbitam sint, quæ deceptio sit in eorum exploratione cavenda. LII. 6. 7.
- Capitis vulnere laborantes num sæpius convulsione, an paralyfi in latere opposito corripiantur, & cur. LI. 46. & seqq.
- In iis alvi fluxus, aut vomitus quando inter mala signa non sit ponendus. LII. 21.
- Quæ a cohibito spiritu in eorum curatione esse possint utilitates, & quæ pericula. LII. 13.
- Cur iis cranium terebrari in quibusdam civitatibus desierit. LII. 12. & seqq.
- Ubi de hoc dubitatur, quæ secundum Veteres, Recentioresque, & qua cautione adhibenda sint. LII. 20.
- Inter ea felix Ruyschiani fomenti usus comprobatur. Ibid. & 21.
- Cæteri quo die, & post quæ signa mortui sint. LII. 12.
- Lethalis noxæ in quibusdam diutissime latentis Observationes. LII. 17. 24.
- Quomodo in mortuis sæpe vix paucillum latentis materiæ intra cranium inveniatur. LII. 9.
- Caper, Maur. Ant. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XVIII. 19. XXII. 13.
- Carburius, Jo. Bapt. Primar. Taurimi Prof. Regius laudatus. L. 47.
- Ejus Observatio. L. 48. 49.
- Cardani in loco quodam Dantis hallucinatio. XXVIII. 7.
- Caries. Vid. Exostosis. Offa.
- Carl, J. S. Archiater Witgenstein. laudatus. XXXVII. 43. LV. 7.
- Carotidis arteriæ sinistræ multo citior, quam soleat, divisio in duas. XXIX. 20.
- posterior ad basim cerebri ramus cum Vertebraliis ramis non communicans. III. 20.
- aliæ ejusdem rami varietates. Ibid.
- Carotidibus in vivo cane dissectis, sanguis ab utraque sectione effluit, & cur; sed a superiore minus. XIX. 33. 34.
- Quorum illud videtur fuisse, Galeno notum. Ibid.
- Ab inferiore sectione se contrahente mox accidit, ut ferme nihil efflueret. Ibid.
- Carotidum in vivis animalibus ligatarum experimentum num ut multi putant, memoraverit Aristoteles. XIX. 21.
- Diu tamen notum fuit ante Galenum. XIX. 23.
- Error Veterum in eo experimento, Ruffi sæculo detectus. Ibid.
- Idem sine illo errore a Galeno sæpe repetitum, & quid observatum. XIX. 24.
- Idem a diversis postea iteratum, sed alio aliis successu. Ibid.
- Repetitum pluries, & diutius a Valsalva, & quid, etiam post animalium mortem, observatum. XIX. 20. 25. & seqq. 32.
- Ratio quarundam in eo varietatum. XIX. 28. 29. 32.
- Quomodo animal pergat vivere. XIX. 28. 29.
- Carotidum aneurysmatis frequentior causa Priscis videtur ignota. XXVI. 22.
- Illius per constringentia curatio, qua utebantur, sæpius non probanda. Ibid.
- Carpi parvus tumor, per se repente tum evanescens, tum rediens. L. 19.
- Cartilagine in valde provecta ætate adhuc molles. XXIII. 6.
- Caruncula Seminalis. Vid. Seminalis.
- Casalius, Gregorius Gomes Bononiensis, laudatus. LX. 14.
- Castanæ. Ex earum farina panis, cum cæpa comestus, quomodo intra horas tres occidere poterit. XXIX. 9.
- Castro, Petri, hallucinatio. LVIII. 6.
- Catalepsis a quonam Veterum fufius tractata sit. II. 2.
- Cataracta. Vid. Suffusio.
- Catarrhi quomodo nunc explicandi. XIII. 1.
- præsertim Suffocativi. XIII. 2.
- quod & exemplo confirmatur. XIII. 3. 4.
- Catulli verbum explicatur. XLVI. 1.
- Cattus, Franc. Antonius, Anatomicus sæculi XVI. immerito est iis qui de Scriptoribus Anatomicis, & Medicis egerunt, incognitus. III. 21.
- Cava vena in his ventre a sinistris Aortæ ascendens, & deinde per anteriorem hujus faciem transiens ad dexteram. LVI. 31.
- Cavæ parallelus venosus trunculus in ventre. XLVII. 30.
- Cavæ varices quando, & quomodo inquirendæ. XXVI. 27.
- Cur varices, & ruptiones facilius in hac vena quam in Pulmonari fiant. XXVI. 27.
- Ruptio ab Aretæo memorata. XXVI. 28.
- a quibus revera observata. Ibid.
- Cauticorum usus ubi, & quando periculosus. LV. 21.
- Celsus num contrassuram proprie dictam posuerit. LI. 41.
- Quam herniam ramicis nomine designaverit. XLIII. 36. IV. 1.
- Cancrum ossis num memoraverit. LV. 17.
- Pterygium semper, nulla variante lectione, latine Unguem in oculo dixit. XIII. 25.
- Ejus loci interpretandi, & emendandi conatus. II. 2.
- De altero quid Anatome posteros docuerit. LII. 1.
- Cephalica vena in cujusdam brachio nulla. LIV. 44.
- Cerebri Meningum glandulæ Pacchioni dictæ, olim non ignotæ. VIII. 3.
- Meningum irritationem an convulsiones sequantur, contrariæ utrinque observationes, & experimenta conciliantur. IX. 21.
- In Dura Meninge inventa sunt vera ossa. XXV. 8. 9.
- num signa habeant peculiaria. Ibid.
- num remediis tolli possint, aut prohiberi. Ibid.
- In ejus Falce os magnum deprehensum. III. 20.
- alia quoque. XXV. 6. 8.
- Quis primus, & qui deinceps alia observavit. III. 21.
- Quatenus, & quando sint noxia. III. 21. & seqq. XXV. 8.
- Num inde quidam ex Falcis, & Duræ Meningis usibus possint in dubium vocari. Ibid.
- Duram Meningem, cum opus esset, incidere quoniam olim ex Italis præceperint. LII. 12.
- Meninx Pia cur ab eo tantum latere, a quo & pulmo, inflammata reperta sit. VII. 12.
- Sub hac, aqua fluida cur gelatinæ instar, sæpe appareat. VI. 12. 13. VII. 11.
- Quis olim hanc speciem suspectam fecerit. VI. 13.
- Cerebri figura non naturalis. X. 9.
- superficie anterioris peculiaris quædam conformatio. LII. 5.
- Cerebrum, ad naturalem, itemque ad contrariam constitutionem ejus probe cognoscendam, in sua sede, necdum amputato capite, secundum est. IV. 19.
- Cerebri durities in stultis animadversa. VIII. 2. & seqq. 14. 17. LXI. 8.
- præsertim vero ejus medullaris substantiæ. VIII. 18.
- sed tamen aliquando etiam in non stultis. Ibid. & LXI. 8.
- quomodo illa explicari a quibusdam posset. Ibid.
- Cerebrum tum stultorum, tum cachecticorum ad inquirendas nervorum origines, aliaque aptissimum est. VIII. 6. 17. XXXVI. 13.

INDEX NOMINUM

- Cerebri dissecti puncta sanguinea**, si mox se in guttas dilatent, quid significant. X. 17. 18.
Ad sanguinis in cerebrum impetum moderandum quæ natura paraverit. III. 23. VI. 16.
- Cerebrum**. Intra ipsum species quasi lymphæductuum conspecta. VIII. 6.
- Cerebrum** quod videbatur lapideum factum, quis esse osseum primus indicaverit. V. 12.
- Cerebri** in adultis non inventi, quomodo fallaces, incredibilesque sint observationes. XII. 14.
Quæ pro his dici possent, diluuntur. Ibid.
- Cerebri** in fœtibus non inventi novæ Observationes. XII. 6. XLVIII. 48. 50. 52.
& non inventæ, etiam ante hoc sæculum, Spinalis medullæ. XII. 8. 10.
novæ hujusmodi adduntur Observationes. XLVIII. 48. 50.
- Cerebrum** cum in fœtibus deest, sæpius non a primordiis defuisse, sed hydrocephalo sensim absumptum esse confirmatur. XII. 5. & seqq.
Confirmatur idem etiam de Spinali medulla. XII. 8. XLVIII. 49. 50.
Quatenus ipsa, absente cerebro, spiritus præbere fœtibus diu possit. XII. 14.
- Cerebrum** cum in fœtibus defuit, hi plerumque feminei sexus fuerunt, & sæpe æquo minores. XII. 6. XLVIII. 49.
- Cerebro** quomodo nimium frigus externum, calorve nocere possit. LI. 4.
- Cerebri** concussio, gravesque hujus effectus quomodo, & in quibus facilius contingant. LI. 4. 10.
vulnera num certe lethalia sint, quæ in medullarem substantiam perveniunt. LII. 27.
exempla in ventriculos pervenientium, aliorumque ingentium sanatorum indicantur. Ibid.
quædam cerebri credita vulnera, ad Pituitarios Sinus, & nasi caveas attinuisse, conjicitur. LII. 41.
- Cerebrum**. In eo vitia peculiaris generis observata. V. 6. 7. IX. 16. 18. 19. LVII. 14. 15.
- Cerebri** intima quæ videntur ulcera quid sint, & quomodo fiant. III. 3. 7. & seqq. XI. 8.
cur sæpe hæc juxta, aut intra corpus Striatum, & Thalamum nervi Optici sive a dextris. III. 18. V. 7. XI. 12.
sive a sinistris. LXII. 7. & seqq.
- Cerebri** magnas ab interna causa læsiones natura interdum ad cicatricem perduxit. II. 16. III. 6. 7.
pure inde, ut videri potest, per urinam ejecto, qua de re historia notabilis. V. 13.
aut imminuit, ac diu tulit. XI. 8. & seqq.
caute tamen cerebri apostemata arguenda sunt ex pure per nares profluente. VI. 5. XIV. 22.
- Cerebri** corporis Callosi tractus, & sulci a natura ipsa sint, an ex accidenti, & hoc quomodo. LXI. 6.
De eo corpore quædam alia. Ibid.
- Cerebri** ventriculi Laterales æquo breviores. X. 17.
In ipsis aquam esse secundum naturam, num, & quatenus Littrii prober in catulis Observatio. XII. 3.
Nuper effusam, aut contra, fuisse, indicia. IV. 16. IX. 10. LXIX. 10.
Etiam limpida, & pauca non modo effectus, sed & causa interdum esse potest morborum cerebri. I. 3. 7. IV. 1. 3. 5. 14. 17. 18. 19. 28. 29. 32. 33. 34. IX. 11.
aut eos augere; ut non inutile sit eam quoque inesse, scire. IV. 1. 34.
Quomodo in ventriculis multa congeratur. IV. 36. 37. XII. 3.
Glandula Pituitaria num omnem a ventriculis redeuntem aquam excipiat. IV. 36.
quando sui, & quando aquæ ipsius vitio non transmittat. XII. 3.
obnoxia sæpe est congestionibus mucis gelatinosis. IV. 36.
Ventriculorum Septum Lucidum quomodo post mortem casu aliquo possit disrumpi. III. 9.
- Plexuum Choroidum** hydatides quatenus esse causa possint apoplexiæ. III. 12.
- Pinealis glandula** insigni magnitudine in puero ingeniosiore. I. 2.
- secundum naturam anteriore, & posteriore facie depressior est. X. 17.
naturæ est adhuc dubiæ. LXI. 4.
sæpe non sine vitio est in stultis. VIII. 14. 16. LXI. 3. 4.
interdum etiam in recta ratione utentibus. XXI. 24. 25. LXI. 4. & alibi.
qualia sint duriuscula corpuscula quæ non raro in ea, aut apud eam reperiuntur. V. 12. VI. 12. X. 17. 18. LXI. 4.
num sint certa quædam eorum signa, & effecta. V. 12.
quis plura eorum exempla collegerit. Ibid.
quis primus videri possit olim indicasse. Ibid.
- Striata corpora** sine striis observata, nulla cum usu cerebri, aut nervorum læsione. L. 55.
- Hippocampi** observati in fine non dilatati. LVI. 21.
- Cerebri** ventriculus Quartus vix una cum fibra conspectus quæ ad Acusticos nervos spectaret. LVI. 21.
- Cerebellum** cur cerebro mollius. IV. 17.
plures proportionem spiritus videtur separare, quam cerebrum. II. 24.
& per semitas facile patentiores ad Intercoastales nervos mittere. Ibid.
nimium illi tributum fuerat; sed neque nimium est detrahendum. LXII. 18.
num defuerit in quadam Benivenii Observatione. LII. 26.
de ejus in membranam mutati Observatione dubitatio quædam. Ibid.
- Cerebelli** vitia non repentina statim occidere non solent. Ibid.
duplicis eorum generis exempla. Ibid.
- Cerebelli**, an cerebri non levia vulnera citius, certiusque hominem perimant. Ibid. & 27.
- Cerebelli** talium vulnorum non statim lethalium quam paucissima occurrunt exempla, & quænam. Ibid.
quænam, sed non gravium, ejus vulnorum sanatorum exempla. Ibid.
- Cerebelli**, & cerebri discissi in vivis avibus, & felibus experimenta. LII. 26.
a quibusnam in canibus quoque instituta sint. LII. 27.
- Cerebellum** sine arbuscula medullari inventum. LXII. 15.
- Cerebelli** plus quam ex dimidio scirrhusi Observatio. Ibid.
quomodo sic cerebri læsiones induxerit. LXII. 16.
nec tamen respirationis, & pulsuum. Ibid.
- Cerebellum**. In eo vitium esse, an ex nudi cadaveris inspectione cognosci possit, & quomodo. II. 25.
Vitium in altero illius lobo, oppositi, an subiecti lateris corporis hemiplexiam afferat. LII. 27. LXII. 14. 17.
- Charisius**, Christ. Ludov. P. Prof. Regiomont. laudatus. XIX. 43.
- la Chausse**, B. Ignat. laudatus. XLIII. 14.
- Chefeldenus**, Gul. ex R. Londin. Societ. laudatus. VI. 7. XIII. 6. 7. 10. 11. XIV. 12. XXI. 20. XLII. 28.
- China** Chin. uti in perniciosis febribus, exacerbationes habentibus, quis apud nos primus instituerit. XXX. 5.
Ejus utilitas, etiam si febres illæ sint a materia introrsum repulsa. LXVIII. 2.
- Chirurgi** per Anatomen a calumnia vindicati. XIV. 4.
- Chirurgicas** ad observationes, & operationes quomodo obscuri Partium recessus illuminandi sint. XIV. 13.

Chomelius ex Reg. Sc. Acad. Paris. laudatus. XXIII.
14. XXXVII. 24. XXXVIII. 48. 50.
Chylifera vasa in homine observata. V. 17. XVII.
14. XIX. 7. 8. 19. XXV. 2. LIII. 37.
cum cisternulis, chylo plenis, per intestinum.
XVII. 14.
qui has postea observarint, & qua occasione
patefiant. XVII. 15.
Chyliferi vasculi per ventriculum falsa species. LII.
30.
Cicogninus, Jacob. Prof. olim Primar. Patav. lauda-
tus. LIII. 34.
Ejus Observatio. LIII. 35.
Cicognini, Jo. Franc. Chirurgi olim Forolivienf. Ob-
servatio. LIX. 18.
Cilia. De horum vitiis Trichiasi, & Distichiasi quæ-
dam. XIII. 29.
Cistarii maxime sunt aneurysmatibus obnoxii, & cur.
XVII. 18.
Claudicatio quasi quædam ex vitio musculorum, Ilium
alterum os intus operientium. XXXIV. 16.
Claudicatio an sæpius in fœminis, quam in maribus,
& cur. LVI. 19.
Claudicationis causa ex tumoribus intra acetabulum
a quibus indicata. LVI. 23.
eorum tumorum sedes verisimilis in acetabuli
glandula mucilaginosa. Ibid.
Claudicationis a partu causæ aliquæ. XLVIII. 33.
Claudicationis multiplices causæ. LVI. Epistola. fere
tota.
Claudicanti artui respondentium Iliacorum, aut Cru-
ralium vasorum quæ vitia sint sæpe animadver-
sa. XLVI. 17. LVI. 10. 12. 18.
Clavus quam varia significet vitia. L. 61.
De Clavo Silii Italici insanabili quædam.
Ibid.
Cleopatra quo mortis genere perierit. Vid. Aspis.
Clerici, Danielis, hallucinatio. XIX. 23.
Clysterum nutrientium felix usus quo in casu diutur-
nior fuerit. XXVIII. 14.
non per siphonem, sed per compressam vesicam
injectio vel olim nota. L. 54.
Cœliacæ arteriæ, & Mésentericæ Superioris initium
nonnunquam commune. XXIX. 20.
Cœliacæ arteriæ duplicis, imo & triplicis Observatio-
nes. LIII. 37. LXX. 9.
Cœliaca arteria cur magis sit aneurysmatibus obno-
xia. XXXIX. 19.
Cœliacum profluvium non est cum Cœliaco apud Cel-
sum morbo confundendum. XXXI. 4.
quale sit, & quomodo fiat. Ibid. & 13.
Cohausen, Valent. Ern. Eugen. ex Cæs. Acad. N. C.
laudatus. XXIII. 9. XXXIV. 19. XXXVIII. 19.
Coiteri quædam in phthisicorum anatomen observatio
non perpetua est. XXII. 17.
Colli profunde vulnerati magnam hæmorrhagiam si-
stere quantum, & cur difficile sit. LIII. 22.
Columbi, Realdi Observatio explicata. XIX. 20.
Altera aquæ glutinosæ in cerebro apoplectico-
rum quomodo accipienda. V. 1.
Combustionis universæ cutis Observatio. LV. 13.
Commendon, Jo. Franc. S. R. E. Cardinalis, mor-
bus, & sectio. IX. 3.
Contrafflura. Vid. Cranium.
Conus, Christoph. Ernestus, laudatus. LXV. 18.
Convulsio a cerebro sæpe est vel cum aliunde esse vi-
detur. XV. 9.
sed non semper. XV. 10.
quomodo simul cum paralyfi in eod. membro
esse possit. Vid. Paralyfis.
Convulsionum rarum, & difficilis explicationis exem-
plum. X. 16.
In recurrentibus convulsionibus fidendum non
est bonis aliis quibusdam signis. X. 13.
Convulsivi motus, in altero præsertim corporis late-
re, causa quæritur. II. 18. XI. 7.
Fiantne ex meningum irritatione. Vid. Cerebri
meninges.
Cur in quibusdam paulo ante mortem cessent.
LI. 48.
Eorum, & convulsionum tonicarum eadem est

causa, tametsi videtur diversa. X. 15.
Utrorumque in moribundis, aut maxime de-
bilibus a nimia sive hæmorrhagia, sive pur-
gatione, alia videtur esse causa, & natura.
X. 20. 21.
Convulsivi affectus. Pro his Medici haud raro acci-
piunt morbos organicos. XV. 10. 14.
Quando, & quatenus illos cum his conjunge-
re liceat. XXVI. 32.
Convulsivorum affectuum diuturnorum curatio.
X. 21.
Convullivum Asthma. Vid. Asthma.
Convulsum cerebro aqua, sæpius saltem, inest.
X. 6.
Convulsa interdum vel post mortem remanent
membra. X. 15.
Convulsi a venenatis halitibus horribile exemplum,
& curatio. X. 21.
Cor duplex observatum. XLVIII. 57.
insolita forma. LX. 8.
revera pilosum num. unquam fuerit, & esse
possit. XXIV. 3. 4.
quomodo pilosum appareat, indicavit Riola-
nus. XXIV. 3.
parvitate puerili in virili, & robusto corpo-
re. LXX. 5.
cunctis suis partibus magnum. LXX. 10.
insensibile esse, num. quædam Hanveii probet
Observatio. XXV. 18.
ipsum, & auriculæ in recens natis felibus, vel
capite amputato, moveri perrexerunt. LII.
26.
cor eximi testudinibus, & has tamen adhuc
moveri, sciebat Aristoteles. XII. 14.
Cordis lymphæ ductus observati. XLIII. 5.
arteriæ coronariæ tres, imo quatuor observa-
tæ. XVIII. 34. XLVIII. 34.
altera ossea facta. XXIV. 16.
a quibus id antea observatum. XXIV. 17.
venæ coronariæ valvula ex parallelis sejunctis
filamentis. LXIV. 2.
Foramen Ovale sine ulla prorsus valvula.
XLVIII. 62.
in adultis apertum, & in quadam cur.
XVII. 12. 13.
nec tamen sic ipsum, & canalis arteriosus
multum conferunt ad vitandam suffoca-
tionem. XIX. 43.
Cordis ad pericardium alligationes quæ, & quatenus
pulsus variare possint. XXIV. 3. 4. 12.
prolapsus verus. XVII. 25. 28.
quomodo Medicum possit decipere. XVII.
28.
superficie ad hærentes concretiones, & quasi
membranae unde sint. XX. 37.
Cordis os a Veteribus dictum, quid, & in quibus
sit. XXVII. 19.
squamæ osseæ exterius observatæ. XXVII. 16.
ossiculum, & majus os in ipsa substantia. III.
22. XXVII. 2.
num vera ossa non sint. XXVII. 17. & seq.
quomodo fieri possint ex ipsa carnea substan-
tia. Ibid. & XLV. 26.
num ossa hæc soleant mortem repentinam af-
ferre. XXVII. 15. & seqq.
carneæ substantiæ in tendineam degenerantis
observatio. XLV. 23.
quod damnum hæc afferat degeneratio.
XLV. 26.
Cordis palpitationem a vitio cerebri, aut nervorum
qui olim deduxerint. XXIII. 3.
de eadem ab eadem causa quædam. Ibid.
Aorta ossea facta non semper facit. XXIII. 9.
nec semper valvulæ ejusdem, aliæve cordis os-
seæ, vel duræ. XXIII. 10. & seqq.
quando illam faciunt, quomodo facere videan-
tur. XXIII. 9. 12.
num semper faciat pericardium cordi adnatum.
XXIII. 17. & seqq.
& cur fortasse in aliis faciat, in aliis non fa-
ciat. XXIII. 23.
quomo-

- quomodo illam faciant auriculæ cordis amplificatæ. XXIII. 9.
 flatus quatenus possint facere. XXIII. 16.
Cordis convulsio olim nota, a Recentioribus confirmata. XXV. 13. XXVI. 12. 32.
 paralytis. XXV. 13.
 Hanc, unde mors subita, qui olim indicaverint. XXVI. 38.
 Quomodo inde hæc sequi possit. Ibid.
Cordis ab aere distentio quando fiat. XXV. 13.
 aucta magnitudo quando parvos, & debiles pulsus faciat. XXIV. 15.
 Dilatationes qui primi viderint. XVII. 2.
 qui primi has aneurysmata cordis nominaverint. XVII. 5.
 ab his spirandi difficultas affertur, & cur. XXVII. 13.
 & mors repentina. Ibid. & XVIII. 3.
 sed hæc non semper. XXVII. 15.
 Unde hæ dilatationes, & quomodo fiant. XVIII. 4. XXI. 34.
Cordis ventriculorum uter a quanam causa dilatetur. XVIII. 5. XXVII. 14.
 uter sæpius. XVIII. 5.
 num rarius sinister, quam ejus auricula. Ibid.
 cur sæpius hic, quam alter debilior, seu dexter. Ibid.
 Dexter, ejusque auriculæ dilatationis an, & quatenus signum sit Jugularium venarum Exteriorum pulsatio. Vid. Jugular.
 alia signa. XVIII. 11.
 quid de signo a pulsibus petito attendendum sit. Ibid.
Cordis ventriculorum dilatationi quomodo interdum adjuncta sit aucta parietum crassitudo. XVIII. 35. Vid. & XVII. 13.
 Eorum disruptionem qui primi observaverint. XXVII. 1.
 Hujus novem, aut decem exempla præferuntur. Ibid. & seqq.
 Lancisius quoque vidit plura. XXVII. 6.
 & alii. LXIV. 14. & seqq.
 Quibus a causis fiat. XXVII. 1. 6. 10. LXIV. 16.
 Cur sæpius contingat in sinistro ventriculo, quam in dextero. XXVII. 10.
 Cur ab ictu facilius in dextero. LIII. 34.
Cordis ventriculi quasi inter se permutati. XVII. 12.
 Polyposæ in iis, aut in auriculis concretiones. Vid. Polypi in viis sanguinis.
 sæpius, aut majores a dextris fere quam a sinistris. VII. 4. & passim alibi.
 Vermes in ventriculis, aut in pericardio. Quid de ipsis sentiendum. XXIII. 15. XXIV. 23.
Cordis valvulæ cum orificio, & interstitio inter earum membranas. XXIII. 6. 7.
 unde explicatio sacculi, a Morando in altera Mitrali observati. XXIII. 12.
 non modo ossæ aliquando, sed & lapideæ revera fiunt. XXIII. 9.
 indurata, aut ossæ factæ, non semper pulsum inæqualitatem, aut intermissionem inducunt. XXIII. 12.
 Mitralis valvulæ excresecientia observata. XI. 11. XXIII. 13.
 Mitrales, & Tricuspidæ unde fiant tuberosæ, & quo id tendat. Ibid.
Cor gravia ferre posse mala, qui magis ex Priscis, & cur negaverint. XXV. 19.
 cur his magis obnoxii sint homines, quam bestię. Ibid.
 Tumor cysticus, cordi innatus, sine ullis signis. XXI. 4.
 Tubercula cordis, & ulcera num semper conjuncta habeant deliquia, & pulsus intermissiones. XXV. 19. & seqq. & 25.
 Ulcera quando esse in corde possint sine dolore. XXV. 18.
 qui primi hæc observaverint. XXV. 19.
 Erosiones cordis, & vasorum Magnorum habent signa in aliis alia. XXVII. 9.
 Erosa quomodo apparere possit cordis superficies, nec tamen sit. XXI. 2. XXV. 24.
 Cicatricem quandam unde habuerit, aliasque habere possit. XXXVIII. 43.
Cordis totius absumpti incredibiles Observationes, si quid veri habent, quomodo explicandæ. XXV. 21.
 plus quam media parte absumpti, quomodo intelligendæ. XXV. 19. 22.
Cordis vulnera cur multo rariora sinistri ventriculi sint, quam dexteri. LIII. 27.
 etsi intra ventriculos perveniant; tamen diutius interdum vivitur, quam Veteres putabant, & cur. Ibid. Vid. & 3. 4.
 longe tamen minus, si intra sinistrum. LIII. 27.
 Cornelii, Georgii, S. R. E. Cardinalis, & Episcopi Patavini morbi, mors, & dissectio. LVII. 10.
 Cornu in senis sincipite ex verruca natum. LXV. 2.
 Corporis in anteriora inclinati commodior quibusdam orthopnoicis situs quos morbos significet, & cur. XVIII. 17. & seqq.
 Cortesii error. III. 22. LI. 41.
 Coschwitzius, Georg. Dan. olim P. Prof. Halens. laudatus. XL. 13.
 Costæ in quadam muliere viginti sex, in alia viginti tres inventæ. V. 6. LVI. 17.
 Costæ. De earum numero alia. V. 10.
 Costarum quasi concidentium sensus unde. XXVI. 25. XLV. 25.
 non leves depressiones quomodo latere interdum possint. XLV. 23. 24.
Cranii varietates quædam, quamvis a natura, quam sint periculosæ. LXIII. 8.
 capacitas respectu cerebri non eadem omnibus, aut omni tempore. IV. 32. LI. 10. 30. 31.
 a quibusnam id observatum, & unde deductum, aut deduci possit. Ibid.
 figura, ideoque & cerebri, vitiosa. I. 14. & alibi.
 unde ea fiat. LXII. 16.
Cranii futurarum discessus in septuagenario. III. 8.
 quibus repente accidit, quæ mala afferat. LI. 29.
 futurarum vulgari usui adversatur cranii percussæ fissura prælonga. LII. 35. 36.
 contrafissuræ proprie dictæ exempla, cauto adhibito examine, quam pauca sunt. LI. 40. & seqq.
 pars non modica per cariem absumpta, sine cerebri noxa. LVIII. 11. 12.
 quid in alio pro cranii ablata parte natura substituerit. LI. 39. 40.
Cranium adhuc integrum ubinam a pure pervadi possit. LI. 4.
 Cum ejus cavo communicantes Aqueos tumores quis olim descripserit. XII. 10.
 Num intra ipsum vermes. Vid. Vermes.
 Sanguis intra ipsum effusus, cur citius tardiusve, & graviora, aut leviora det sui signa. LI. 4.
Cranio percusso, ipsoque, & quæ intra ejus cavum sunt, illæsis, quomodo progressu temporis mors ex ea percussione aliquando contingat. LII. 37.
 In cranii percussæ examine post mortem, quid cavendum. LII. 7.
Cranii terebratio cur in quibusdam civitatibus desertata fuerit. LII. 12. & seqq.
 quæ in ea peragenda esse possint pericula, & difficultates. Ibid.
 ejus tardissime, sed feliciter, peractæ quædam exempla. LII. 16.
 Crausius, Rud. Wilh. P. Prof. Jenensis, laudatus. XLIII. 40.
 Crellius, Jo. Frid. Prof. olim Helmstädiensis laudatus. XXIV. 17. XXV. 9. XXVII. 20. & seqq.
 Crure fracto, quædam animadvertenda. LVI. 32.
 Curtius, Carolus, Medicus Neapolit. laudatus. IX. 19. LVII. 15.
 Cutis Affectiones. Vid. Scabies.

Cutis, & muscoli, sub illæsis percussis vestibus, vulnerata. LIV. 17.
 Cutis in macie confectis cur durior sit. XLIX. 17.
 Cystici calculi a quibus etiam olim inventi. XXXVII. 15. 22.
 cur sint multo frequentiores, quam hepatici. Ibid. 14.
 causæ eorum productionis a quibus vel olim indicatæ. Ibid.
 earum quædam non probandæ. Ibid. 22.
 quædam non improbandæ. Ibid. 19.
 quibus ætatibus, & cui sexui crebrius insint, & cur. Ibid. 15. 22.
 num pro varia ætate colore sint vario. Ibid. 16. & seq.
 num ordinario sint atrii, aut fusci. Ibid. 17.
 quibus coloribus sint plerumque. Ibid. 18.
 non semper concolores sunt ei bili in qua reperiuntur, & cur. Ibid. 16.
 pallidus cavus plures continebat nigros. XLIX. 2.
 Cystici calculi a quibus inventi sint maximi, aut minimi, aut plurimi. XXXVII. 19.
 quibus figuris sint, & cur quibusdam, & qua plerumque. Ibid. & 20.
 num quo plures simul, eo pluribus sint angulis. Ibid.
 a quibusnam olim ex tot stratis circularibus toti compingi sint dicti. Ibid. 22.
 quænam sint tamen in ea doctrina excipienda. Ibid.
 quænam in quibusdam lineas observant radiatim ab ambitu introrsum tendentes. Ibid. & seqq.
 quænam pellucidos, & splendidos invenerint. Ibid. 18. 23.
 concresecunt aliquando in glandulis ipsius cystitis. Ibid. 21.
 sicque observationes quædam eorum membranis obvolutorum possunt explicari. Ibid.
 Cysticos calculos quænam olim in aqua natate traderint. Ibid. 25.
 quænam non omnes natate, animadverterint. Ibid.
 hæ exceptiones difficile ad certa capita possunt reduci. Ibid.
 de causis harum varietatum quædam attinguntur. Ibid.
 quis olim inflammabiles esse, scripserit. Ibid. 26.
 quænam haud omnes inflammari, admonuerint. Ibid.
 esse morbum hæreditarium, num bene ex quædam observatione probatum sit. Ibid. 19.
 Cystici calculi. Cur horum aliqui pro intestinalibus accepti videri possint. Ibid. 24.
 num, & quomodo ab intestinalibus distingui possint. Ibid. & seqq. & 43.
 cum urinariis quidem in rebus quibusdam, sed non in aliis, conveniunt. Ibid.
 quæ detrimenta cysti possint afferre. Ibid. 20. 21.
 num, & quando inducere apoplexiam possint. Ibid. 5.
 ipsis cystim implentibus, quomodo diarrhœa interdum fiat. XXXVII. 36.
 Cystici calculi. Num icterus vel contumax, & recidivus, certum sit eorum signum. Ibid. n. 13. 27. & seqq. usque ad 36.
 cur aliquando cum iis jungatur. Ibid. 32. 35.
 num perpetuum sit eorum signum vomitus, dolor colicus, alvus adstricta, vel fusa. Ibid. 36.
 num sensus ponderis, punctio, distentionis. Ibid. 37.
 num ullum aliud hætenus animadversum. Ibid. 38. 43.
 num ullum perpetuum, saltem cum obstruunt ductum Cysticum. Ibid. 39.
 num saltem Wepleri signum, id est dolor ad cartilaginem ensiformem. Ibid.
 num idem signum tunc saltem cum pervenerint in ductum Communem, proprium erit, & perpetuum. Ibid. 40. & seqq.
 signa habent ad suspicandum, non ad asseverandum idonea. Ibid. 43. 44.
 signa ejusmodi quædam adduntur. Ibid. 43.
Mo rgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Ex omnibus signis quodnam præcipuum sit, & a quibus primum indicatum. Ibid. 44.
 qua cum cautione eo utendum. Ibid. 45. & seqq.
 Cysticorum calculorum curatio. Vid. Bilarii calculi.
 De iisdem Cisticis plura. LXV. 12. & seqq.
 Cystis. Vid. Jecoris.

D

D Alechampii hallucinatio. LIII. 6.
 non necessaria quædam in Plinio dubitatio. LV. 12.
 Decubitus in alterum latus difficilis non semper ob eandem causam sedem. XVI. 11. 13. XX. 19. 27. 42. 43. XXI. 25. XXXVIII. 5. 14. 17.
 in dorsum facilius, aut difficilius in quibusdam thoracis inflammationibus, & casibus aliis causam inquiruntur. XX. 23. 25. 31. XXI. 25.
 Deglutitio potionum quomodo fiat, & quibus causis turbetur. XXVIII. 13.
 ultimi boli quomodo nonnunquam impediatur. XXVIII. 14.
 Deglutionem impediens causam aliam. Ibid. & seqq.
 Deglutionis in imo cæphago difficultas unde. XXIII. 5. XXVIII. 15. & seqq.
 Deglutione impedita, quid de pharyngotomia, a Stoffelio indicata, censendum sit. Ibid.
 quodnam aliud auxilium tentandum. XXVIII. 14.
 Degnerus, Jo. Hart. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 61. L. 38.
 Dejecta pisa quinto ex quo comesta fuerant, mense qua in ventris parte subsistere potuerint. XXXI. 27.
 Dejectiones nigrae. Vid. Bilis atra.
 Delirantes qua cautela vincendi. VIII. 5. LXI. 13.
 Deliria sudores universales sequentia, & cur. VII. 16.
 Deliriorum causam alias aliam repertam. VII. 8.
 Delirium quomodo aut præcedere, aut sequi possit peripneumoniam. XXI. 7.
 quomodo ipsum soporosa affectio sequatur. X. 18. LI. 48.
 Delius, Henr. Frid. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XIV. 38. XXIX. 3.
 Dente evulso, cur sanguis nonnunquam difficilius sistatur. XIV. 25.
 Dentium dolor De ejus remediis quædam. XIV. 31.
 caninorum editio periculosa. IX. 4.
 Sine dentibus senis muscoli Temporales strigosi. VII. 9.
 Dentitio difficilis convulsiones, & diarrhœam movet, cujus suppressio periculosa. XXXI. 6.
 Dethardingius, Georg. pridem P. Prof. Havn. laudatus. XIII. 24. XXII. 26. XLII. 23. LIX. 10.
 ejus sententia de causa mortis submersorum, & methodus his subveniendi perpenduntur. XIX. 44.
 Derhleeus, Petrus, laudatus. LVI. 29.
 Diabete extintorum paucæ dissectiones extant. XLI. 15.
 De eo quædam. Ibid. & 14.
 Qui ad eum explicandum vel olim ad aerem confugerint. Ibid. 15.
 Diagnos difficultas præsertim in ea corporis regione ubi plura sunt viscera. XX. 31.
 Diaphragma pluribus foraminibus pro transmittendis venis dumtaxat, interdum pertusum. V. 6. 9. LX. 6. LXIV. 2. LXVII. 14. LXX. 10.
 foramine pro gula multo breviori, aut longiori, quam soleat. X. 19. XXVIII. 16.
 appendicibus per tendinem transversum junctis, ut Aorta non per semiforamen, sed per foramen transiret. XVIII. 2.
 centro ex parte osseo. LXX. 5.
 Diaphragmatis inflammationi alias est, alias non est adjunctum delirium. VII. 14. LIII. 6.
 & sic quoque ejus vulneri risus sardonius. Ibid.
 vulnerum quænam interdum non sint lethalia. LIV. 11.
 vulnerati signa: quibus unum additur. LIII. 4. 6.
 conformatio, & situs ostendunt, simul cum ipso ventris viscera sæpe vulnerari, & in quibus facilius. LIII. 41.
 eademque ostendunt, cur effusi humores difficile exeant

exeat per vulnera thoracis anteriora, nisi adjuvet inspiratio. LIV. 11.
 Quomodo, & quibus viribus per diaphragmatis vulnera, aut per alias in eo vias nonnunquam aliqua ventris viscera intra thoracem ascenderint. Ibid. & seqq.
 Diarrhoearum, earumque effectuum causæ. XXXI. 8. aquosarum præsertim unde copia, & pessimi effectus sint. XXXI. 8. & seqq.
 harum unius historia. Ibid. 9. 10. earundem, sub dysenteriae nomine, Constitutio una eademque aliter a Sydenhamio, quam a Willisio, proposita. Ibid. 11.
 in una ejusmodi diarrhoearum nulla omnino intestinorum conspicua læsio. Ibid. 12.
 Difficultates nonnullorum circa quædam in Adversariis, aut in Epistolis Anatomicis citata, solvuntur, XXVIII. 16.
 Dillenius, Phil. Eberh. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. VIII. 31.
 Dionisii prædictio quædam num semper certa. XLVI. 8.
 Distichiasis. Vid. Cilia.
 Diureticis non insistendum videtur, cum urinæ a terribinthinatis odorem non trahunt. XXXVIII. 30.
 Diureticorum abusus, cum urinam non posset, movere sanguinem cœperat. Ibid.
 Dodonæi Observationes quo primum anno sint editæ, perperam non uno in libro indicatur. XXXVIII. 47.
 permira alioquin Observatio quomodo explicari possit. Ibid.
 error quidam. XLVII. 1.
 Dolores repente, & præter rationem evanescere, periculofum. XXXV. 17.
 Donati, Marcelli hallucinationes. XVI. 32. XLII. 17. LI. 46.
 Observatio quædam quomodo intelligenda. XXXII. 5.
 ut & locus quidam, a pluribus aliter acceptus. XXXVIII. 46.
 Dorfi dolores, quos mors repentina est consecuta. XL. 27. 28.
 Dorfi dolorum causa quædam aut raro, aut nunquam memorata. XXI. 46.
 Dranius, Henr. Franc. Chir. Paris. laudatus. XIV. 25.
 Drelincurtius. De ejus Canicidiis quædam. XIX. 25. 31.
 Duisingius, Just. Gerh. Prof. P. Marburg., laudatus. XVIII. 24. XXII. 13.
 Duodeni intestini cellula observata. XXXIV. 17.
 Dureti hallucinatio. XXVI. 25.
 Dysenteria. In ea sæpe exulcerantur intestina, non semper. XXXI. 13. & seqq.
 sæpe Crassa, rarius Tenuia, & cur. Ibid. 16.
 num cystis semper sit bile distenta. Ibid. 15. 23.
 mucosa, & carnosæ quæ dejiuntur, quid sæpe sint. Ibid. 17. 18.
 & tunc a carunculis minus timendum. Ibid.
 quid sint intestinorum, ut videntur, membranae. Ibid. & seqq.
 quid aliquando esse possint. Ibid. 26.
 sanguis quomodo possit intra intestina exsudare. Ib. & 23. 24.
 Dysenteriae lethalis in fine, cur febris interdum abiisse videatur. Ibid. 26. XXXV. 23.
 Dysenteriae succedens tenesmus unde esse plerumque soleat. XXXI. 27.
 quid tamen sit nonnunquam timendum, quædam indicatur historia. Ibid. 28.

E

E Brietas. Ab hac allata detrimenta. VI. 9.
 Ab eadem inducta aphonía. Vid. Aphonía.
 Edinburgensium Observationum Auctores laudati. XXXVII. 13.
 Elastica vis a Platone descripta. V. 18.
 Ellebori nigri extractum quæ mala attulerit. Vid. Venena.

Ellerus, Jo. Theod. Archiat. Reg. Boruss. laudatus. XXXVII. 21. LIX. 9. LXV. 14.
 Emmet, Rob. ex Reg. Soc. Sc. Monspeliens. laudatus. XIX. 24.
 Emphysema non oritur a vulneribus dumtaxat quæ thoracem, aut Asperam arteriam subeunt. LIV. 3. 37.
 Emulgentes arteriæ quædam natæ e media anteriore Aorta paulo supra Iliacas. XXXVI. 23.
 Ab Emulgentium altera ad vesicam urinariam imam arteria. LXX. 7.
 Emus, Angelus, Venetus Senator laudatus. XXII. 31.
 Ens, Abr. laudatus. XIX. 23.
 Epiglottis non habet musculos per quos deprimi valenter possit. Ibid. 44.
 Epilepsiam præcedens sensus quidam scætoris explicatus. XIV. 28.
 Epilepsiæ Observatio ab ira. IX. 5.
 a terrore, & quæ in ea profuerint. Ibid. 6.
 ab hypochondriis, & quæ in ea utilia fuerint. Ibid. 7.
 ab aliqua alia parte corporis. Ibid. 8.
 qui hanc primo memoraverint. Ibid.
 & qui primi ad eam præcavendam auxilium. Ibid.
 frequentiore esse, quam Willisius credat, probatur. Ibid.
 Epilepsiæ duo nova secundum quosdam remedia. IX. 6.
 Unde tantus adversus illam inutilium arcanorum numerus. Ibid.
 Ejus variæ, ac multiplicis curationis necessitas. Ibid. 26.
 Ejus pertinacia, plurimo etiam lotio fluente. Ibid. 6.
 Ejus vis inde excitata, aut etiam aucta. Ibid. 7. 9.
 & cur. Ibid. 11.
 Epilepsia quando non fiat ab aqua intra cranium effusa. IX. 5. & seqq.
 posse tamen fieri vel a pauca, & limpida; ostenditur. Ibid. 11.
 & a vasorum cerebri turgentia, & quomodo. Ibid. 13.
 quæ qua ratione præcavenda. Ibid. 15.
 Fit etiam a peculiari vitio substantiæ cerebri. Ibid. 16. 18.
 an ad hoc spectet macula in cerebro ab H. Petræo memorata. Ibid. 19.
 Fit etiam ab apostemate in cerebro. Ibid. 20. 24. 26.
 & a duritie in eodem. Ibid. 24. & seqq.
 Fierine possit a meningum irritatione. Ibid. 21.
 Fieri potest a causa, omnino sensus fugiente. Ibid. 15.
 Quæ tamen sub sensus cadunt, etsi causa non essent, nosci debent, & cur. Ibid. & 26.
 Erasistrati de causa cruenti in pleuritide sputi sententia, explicata fuit non sine errore. XXI. 42.
 Erinacei brevem habent epiglottidem. XIX. 41.
 pulcibus, non secus ac canes, referti sunt. Ibid.
 in uno unius bronchio, illæso alioquin, vermis fuit. Ibid.
 Erndelius, Chr. Henr. Archiater olim Poloniæ Regis laudatus. XIII. 29.
 Ettmülleri, Michaelis, prudentia laudatur. VIII. 34.
 In quibusdam, ipsi attributis, hallucinationes. VIII. 26. XXIX. 4.
 Evers, Eman. Jo. Alb. laudatus. XIX. 43.
 Excrescentiæ carniæ num semper sint a Membrana Adiposa. L. 21.
 Membranæ Adiposæ neque inter steatomata, neque inter alios tumores cysticos sunt ponendæ. Ibid. & seqq. LXVIII. 9.
 quid sint, & quomodo differant a plerisque pinguibus aliis tumoribus. L. 21.
 earum

earum Observationes. L. 23. 24. LXVIII. 6. 8.

earundem signa, & causæ, & curationes. L. 23. 25. LXVIII. 8.

Exerescentiæ Recti intestini. Vid. Intestini Recti.

Exostosis nomine qui satis bene, & qui perperam utantur. L. 56.

quam varia sit. Ibid. 57. 58.

ingens observata in clavicula. L. 58.

Exostosis quid aliquando mentiatur. L. 13. 59.

Exostosis sæpe fieri ex periostio, qui docuerint, & ostenderint. Ibid.

quomodo alias fieri possint ex ossis ipsius lamellis. Ibid. & LXVIII. 4.

Exostosis quale oleum medullare contineret. L. 60.

cariosa in tribus femoris ossibus. LII. 39.

Exostosis, fungorum foliaceorum instar, in carioso cranio. LII. 38.

F

Fabbri, Alberti, Medici olim inter Bononiens. præcipui casus. VIII. 32.

Fabbri, Laur. Cajet. Prof. Florent. laudatus. VIII. 31.

Fabricius, Phil. Conr. P. Prof. Helmstadiensis, laudatus. V. 12. 24. VIII. 14. 18. XVIII. 24. XIX. 11. XXXIV. 17. XXXVII. 15. XLV. 13. XLVIII. 14. 39. XLIX. 19. L. 37. LXIII. 3. LXV. 4.

Faciei verrucæ, & tubercula non temere ferro, aut causticis attingenda. L. 26.

vulnus per se magnum, quomodo multo maximum videretur. LII. 41.

Fackhius, Andreas, olim ex Cæs. Academ. N. C. laudatus. XVIII. 27.

Faloppio suæ quædam Observationes asseruntur. XVI. 30.

de prima harum, & Expositionis libri Galeni de Ossibus editione. Ibid.

Fames. Vid. Jejunium.

nimia obstructionem glandularum mesenterii secuta. XXVIII. 3.

Famelicis quæ obstant, aut prosint. Ibid. 4.

Fantonus, Jo. pridem Reg. Prof. Taurinens. laudatus. VIII. 18. IX. 24. XII. 9. 12. 13. XV. 12. XVI. 37. XIX. 55. XX. 52. XXIII. 13. XXIV. 3. 32. XXVIII. 4. 17. XXX. 8. 13. XXXI. 13. 16. 20. 21. XXXVI. 14. XXXVIII. 24. XXXIX. 28. XL. 5. 13. 14. XLII. 23. 32. 35. 36. XLVI. 12. XLIX. 19. LI. 58. LII. 26. 32. LIII. 27. LIV. 12. LXI. 6. 15. LXV. 10. 15. LXVI. 11. 13.

Fauces. Ad eas impediendi cujusdam sensus imminentium a vulneribus convulsionum prænuncius. XV. 9. LIV. 3. 23. 28. 29.

Fayus, N. Chirurgus Parisiensis, laudatus. XXIII. 18.

Febris vehemens cum perpauca, & iners esset sanguis, quomodo excitari potuerit. XXXVI. 13.

in qua nihil subsidebat corporis habitus, ne intra centesimum quidem diem solvi potuit. XLIX. 20.

Februm solutionis fallax interdum signum sunt ortæ in labris pustulæ. Ibid. 21.

magnarum sine ulla crisi solutio periculosa. XXXIV. 23. 24.

catarrhalium Constitutio A. 1730. Patavii, descripta. XIII. 4.

earum curatio, & ab ejusmodi febribus præservatio. Ibid.

malignarum hyemalis quædam apud Forolivienfes Constitutio descripta. VII. 16.

malignitas neque in solutione, neque in coagulatione sanguinis consistit, etsi cum alterutra jungatur. XLIX. 13. 22. 23.

in iis sæpe gangrænæ viscerum. Ibid. 35.

quæ tamen, & alia ejusmodi effectus potius illarum, quam causæ, esse possunt. LXVIII. 3.

malignarum, per circuitus cum insultu quasi

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. 1.

apoplectico ingruentium, curationes. IV. 10. XLIX. 30. 31.

in quibus, & quando, & post quæ signa magis, minusve expectandus sit ille insultus, & timendus. XLIX. 31.

Febres non tam ipsæ, quam adjuncta aut malignitas, aut alius præcipuus morbus, attendendæ, & impugnandæ. LXVIII. 2. & seq.

qua ratione occidant, sæpe Professorum oculos fugit. Ibid. & XLIX. 1.

quos malignæ occiderint, cadavera num incidi tuto possint. Ibid. 32.

diuturnæ quas viscerum læsiones relinquant. XX. 52. XXXVI. 18. XLIX. 36.

quæ, & quando, apoplecticis affectibus supervenientes, sint utiles, aut secus. II. 10. XI. 24. LXIII. 14.

Febris Sextanæ exempla. XLIX. 36.

Femur non est solum os quod emittat partes, cum ipso angulum intercipientes. LVI. 4.

Femoris cervicis obliquitas vetustissimis nota. Ibid.

fracturam posse luxationem videri, quis primus animadverterit. Ibid. 2.

quis primus per dissectionem confirmaverit. Ibid. 3.

cur a causa externa sit illa fractura frequentior, quam luxatio. Ibid. 2. 3.

luxationis quoque exempla. Ibid. 5. 7. 15.

cur femur ibi fractum conglutinetur difficillime, nec tamen claudicatio tollatur. Ibid. 4.

quid fracto, aut luxato, nec reposito femore in illis qui sic incedunt, de novo fiat ex posterorum observatione, aut ex antiquiorum conjectura. LVI. 5. 6.

additæ nunc circa hæc omnia non animadversiones tantum, sed & Observationes. Ibid. 7. & seqq.

quarum una, antiquiorum conjecturam confirmans, mira quædam continet. Ibid. 14. 15.

Femoris fracturæ cur raro sine sequente claudicatione curentur. Ibid. 24.

Fernelii locus explicatus. XIV. 22.

Quid desit in quadam ejus divisione. XLV. 2.

Fickius, Jo. Justus, Medicus Jenensis, laudatus. XLVIII. 25.

Fischerus, Daniel, ex Cæsar. N. C. Acad. laudatus. XVI. 47. XXI. 39.

Flatuum eruptio quomodo molestias minuat quæ ab organicis sunt morbis. XVII. 16.

Ne, ut ægri, sic Medici inde falso arguant, tunc organicos abesse morbos, quid sit attendendum. Ibid.

Flatus nomine designata ab imperitis ægris interna affectio quid sæpe sit. XXVI. 11.

Flemyngius, Milcol. laudatus. XLV. 17.

Fluor. Vid. Muliebris Fluor.

Foelix, Jacobus, laudatus. LIX. 5.

Fœtus. De eorum morbis. XLVIII. 17. & seqq.

Fœtus qui post horas quindecim ab emissio stercore, vivus editus est, observatus. Ibid. 40.

Hoc, & alia signa mortui fœtus quomodo possint esse fallacia. Ibid.

Fœtus e mortua matre exsectio si continuo fieri nequeat, quid interea agendum. Ibid. 42.

Fœtus in viva matre mortui extractio num, & quando differenda. Ibid. 41. 42.

Interea dum differtur, quid faciendum. Ibid. 41.

Fœtus pulmones graves esse, adnotavit Galenus. XIX. 45.

viventis, an mortui ediri diagnosi ex pulmonibus. Vid. Pulmon.

Fœtum cum effusis intestinis editorum alia sæpe causa est, quam obstetricum violentia. XLVIII. 54.

Fœtum vaccæ jecinora a matris mactatione rumpi visa, & cur. XLVIII. 19. & seqq.

Fœtus ossiculorum per matris podicem exeuntium historiarum numerus augetur. Ibid. 42.

Fontenellius, Bern. pridem Secret. perpet. R. Sc. Acad. Parisiens. laudatus. Præf. ad lib. 3.
 Fouchyus, N. ejusd. Reg. Sc. Acad. Secret. perpet. laudatus. LVIII. 7.
 Fracassinus, Antonius, Medicus Veronensis laudatus. LXVII. 4.
 Fracastorius, quamvis a Tomafino omiffus, fuit Professor Patavinus. LVIII. 17.
 Freindii Historia Medicinæ laudata. Præfat. ad libr. 2.
 in illius versione gallica error graviffimus. XVII. 3.
 hallucinatio excusata. XVI. 20.
 aliæ quædam. XVII. 3. XVIII. 23.
 Friedius, Jo. Jac. ex Cæf. N. C. Acad. laudatus. XLV. 13. XLVIII. 25.
 Frigoris acerrimi A. 1740. & A. 1758. effectus intra mortuorum crania. XIII. 15. LXVII. 14. & seq.
 Fromondus, Andreas, Medicus Cremonens. laudatus. XLVI. 13.
 Frontis os. Vid. Cranii. Pituitarii Sinus.
 Fuchsius, Jo. Henr. ex Cæsar. N. C. Acad. laudatus. XLVIII. 46.
 Fungus coccineus Melitenfis verus quam rarus. XIV. 25.
 Furstenau, Jo. Herm. P. Prof. Rintelienf. laudatus. XXXVIII. 50.

G

G Ahrlielipius, Gust. Casim. olim ex Cæf. Acad. N. C. laudatus. L. 49.
 Galeatus, Gusmanus, P. Prof. Bononiensis laudatus. XXXVII. 21. 24. LXIV. 14.
 Galenus. An ejus sit liber de Theriaca ad Pisonem. LIX. 42.
 Gallicis puellis scapulam dexteram esse elatiorem, quis ante Riolanum scripserit. XXVII. 32.
 Gallinæ scirrhusus mesenterii tumor qualis, & quibus cum signis. XXXIX. 6.
 Gallus, Jo. Ant. Profess. P. Bononiensis laudatus. XLII. 10.
 Gangræna, aut ulcere trium senum perfanato, qui morbi in omnibus successerint. LV. 26.
 Gangrænæ celerrimi, ampliffimique progressus Observatio. LV. 22.
 feri ex ipsa quis sapor fuerit. Ibid. 23.
 Gangrænæ siccæ, & sine fœtore, ac dolore Observationes. Ibid. 24. 25.
 quænam ad ejus progressum retardandum profuerint. Ibid.
 quædam alia, fortasse profutura. Ibid. 26.
 quænam vitanda. Ibid.
 qui primi eam memoraverint. Ibid. 24.
 Garellius, Pius Nicol. Eques, & Cæsareus olim Archiater laudatus. L. 58. LII. 37.
 Ejus Observationes quædam, & opinio. LII. 38. 39.
 Garengeotus, Jac. Cr. Chir. Parisiensis, laudatus. XXVII. 18. LIV. 38.
 Galparettus, Stephanus, Medicus, & Chirurg. Feltrienf. laudatus. LIII. 27.
 Gavassettius, Mich. non fuit Professor Patavinus. IX. 3.
 Gaubius, Hieron. David, P. Prof. Leidens. laudatus. LVI. 6. LXIX. 13.
 Genselius, Jo. Ad. olim ex Cæf. Acad. N. C. laudatus. VIII. 31.
 Gentili, Joannes, Medicus Florentin. laudatus. LIX. 11. 23. 24.
 Genu articulus. In ejus cavo morbus apud nos per rarus descriptus. LVII. 14. 15.
 Alia de eodem morbo. LXIX. 13.
 Rotula. Sine hujus ope duorum recte incedentium Observationes, harumque explicatio. LVI. 27.
 Rotulæ ligamentum num indubium sit. Ibid.
 Geoffroyus, Steph. Franc. senior, alique juniores, ex R. Sc. Academ. Paris. laudati. VIII. 13. 17. XXXVII. 18. LVIII. 7. LIX. 29.

Georgi, Georgius, Pis Laurenfium Medicus, laudatus. XLI. 12.
 Gerbezius, Marcus, olim ex Cæf. Acad. N. C. laudatus. IX. 7.
 Gesnerus, Conr. Apud ipsum res non facile credenda. XXIX. 16.
 Gesnerus, Jo. ex Instit. Sc. Bonon. Academ. laudatus. XXI. 14. 39.
 Ghedinus, Ferd. Ant. ex eadem Academia, laudatus. LIX. 27.
 Gianella, Carolus, pridem P. Patavinus Professor, laudatus. VIII. 10. XXI. 39. LXVII. 5. LXVIII. 3.
 Gianella, Jo. Medicus Lemniacensium, laudatus. LXVII. 5.
 Hujus Observatio. Ibid. 6.
 Gibber. Vid. Spinæ distortio.
 Gibberis anterioris non semper, sed tamen multo sæpissime causa est Spinæ distortio. XXVII. 31. 32.
 Gibbosorum viscera, & vasa, & nervi situm mutant. Ibid. 31.
 Gibbus aut factus, aut magis factus vir ætatis consistentis. X. 13.
 Glandulæ Arytænoidæ. Vid. Arytænoidæ.
 Glandulæ Cowperi dictæ, Meryi essent dicendæ, nisi hic suo jure cessisset. XLIV. 11.
 Sebaceæ. De his, secretaque ab iis materia quædam. LV. 12.
 Vid. etiam Palpebræ.
 Glires nostrates epiglottidem habent adeo brevem, ut vix appareat. XIX. 41.
 Gmelinus, Phil. Fridericus, laudatus. XXXVIII. 8.
 Goekelius, Christoph. Lud. olim ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXVI. 21. & Præfat. ad libr. 1.
 Goetzius, Jo. Christoph. olim ex ead. Acad. laudatus. XXXVIII. 35. XLII. 19.
 Gonorrhœa legitima dicta, num semper sit veri seminis fluxus. XLIV. 16.
 virulenta quando sit veri seminis fluxus. XLIV. 17.
 Gonorrhœa virulentæ sæpe læsiones in urethra tota respondent leviores, quam creduntur. XLIV. 1. 8.
 ejus primo tempore quid effluat. Ibid. 2.
 prima ejus sedes in majoribus urethræ canaliculis a quibus sit probata. Ibid.
 quomodo confirmetur. Ibid. 9. 10.
 alterius sedis in Cowperi glandulis vestigia. Ibid. 11. & seqq.
 tertiæ sedis in Littrii glandula. Ibid. 14. & seqq.
 quarta sedes in Prostata, & Caruncula cur olim communiter crederetur. Ibid. 16.
 quando id perperam, aut recte credatur. Ibid. 17. & seqq.
 quinta sedes in Vesiculis Seminalibus quando facilius fiat. Ibid. 25.
 fallax quoddam ejus signum. Ibid.
 sexta sedes in testiculis muliebribus neutiquam, in virilibus autem quando, & quomodo possit admitti. Ibid. 26.
 num ab urethra ad renes usque gonorrhœæ sedem possimus extendere. Ibid. 27.
 Gonorrhœa virulenta. In ea quibus remediis dysuria mitigata sit. Ibid. 8.
 Doloris causæ ad perinæum aliquæ. Ibid. 14.
 qui post eam sanatam, magis minusve ardoris sensui a lœtio, & erosioni obnoxii sint. Ibid. 9.
 Gonorrhœæ quædam aliæ species memorantur. XLIV. 2.
 Gorizius, Jo. Adam. ex Cæf. Acad. N. C. laudatus. XXII. 20. XXIX. 16.
 Gornia, Victorius, olim ex Bonon. Inst. Sc. Acad. laudatus. XXVIII. 15.
 Gottwaldtus, Jo. Christoph. olim ex Cæf. N. C. Acad. laudatus. XLVIII. 13.
 Goulardus, ex Reg. Sc. Societ. Monspeliens. laudatus. XIV. 25. XLII. 38. 42. LV. 12.
 Graëfii hallucinatio. XLV. 6.
 Grashuis, Jo. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXVIII. 18.

Grassius, Sam. olim ex eadem Academia laudatus. XXXVIII. 19.
Grætzius, Jo. Henricus, laudatus. V. 20. XVI. 21. XXV. 13.
Gravida. Vid. Fœtus.
Graviditas. Ejus signorum præcipuorum examen. XLVIII. 3. 4.
 Ejus a Medicis, & cur, non agnitæ plures Observationes. Ibid. 3. & seqq.
 Ejus, cum magna uteri hæmorrhagia ad menses perstantis, Observatio. Ibid. 9.
 Ejus non prægressæ fallax signum abdomen sine rugis. XXIII. 4.
Greenwoodius, Isaac. laudatus. XIX. 39.
Grimmius, Jo. Casp. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXIII. 14.
Guattanus, Carolus, Chirurgus Roman. laudatus. L. 6.
Gulielminus, Dominicus, Primarius olim Prof. Patavin. laudatus. Præf. ad libr. 1.
 primus Bononiæ china chin. usus est in perniciosis febribus, exacerbationes habentibus. XXX. 5.
 ejusdem explicatio problematis cujusdam chirurgici. L. 54.
Gulielminus, Jos. Ferdin. P. Prof. Bononiensis, laudatus. Præfat. ad libr. 1.
Guilermius, Ant. Medicus Feltrienfium laudatus. XLV. 19. LV. 11.
 Ejus Observationes. Ibid.
Gullmannus, Bened. pridem ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXIV. 3. 28. XXXVIII. 24. 64.
Gummata non semper inter periostium, & os fiunt, nec semper tunica concluduntur. LVIII. 9.
Gunzius, Just. Godofr. pridem P. Lipsiensis Professor, laudatus. XIII. 18. XIV. 22. XLIX. 32. LXI. 3. 4.
Gustando Nonum, an potius Quintum Par nervorum interserviat. XIV. 32.
Gutermannus, Georg. Frid. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXVIII. 64. XLVIII. 9. 12. 14. 25. LVI. 15.

H

Hæhne, Tob. Henr. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 16.
Hæmoptysis causæ. XVII. 24. XXII. 5.
 remedium quoddam. XLVII. 7.
Hæmoptysis scorbuticæ origo quædam observata, difficilis explicationis. XXII. 5.
Hæmorrhagia. Vid. Nafi.
 De ejus quibusdam remediis. XIV. 25. XXXII. 12.
Hæmorrhoides albæ dictæ unde sint. XXXII. 13.
Hæmorrhoidum causæ variæ. Ibid. 10.
 iis cur bruta non sint obnoxia. Ibid.
 in iis quantum venæ distendantur. Ibid.
 qua ratione condylomata interdum mentiantur. L. 13.
Hæmorrhoides cur non sint optandæ. XXXII. 11.
 ab iis, & a noxis ipsas sequentibus quæ præservent. Ibid.
 quæ levent. Ibid. & 12. LIX. 8.
Hæmorrhoidum opinione qui morbi interdum ægros, Medicosque deceperint. XXXII. 8.
Hæmorrhoides oris earumque signa qui olim proposuerint, & qui illustraverint. XXII. 26.
Hæmorrhoidum vulvæ mentio olim facta, causa, signa, & cæt. XLVIII. 46.
Hænelius, Christ. Frid. Medic. Schnebergens. laudatus. LI. 10.
Hæreditarii morbi. Vid. Morbi.
Hagenotius, Henr. ex R. Sc. Monsp. Societ. laudatus. XXXIV. 28.
Hahnus, Jo. Goth. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XIV. 38. LXIX. 14.
Haller, Albertus Præses Reg. Soc. Gotting. laudatus. II. 8. IV. 37. V. 9. 12. VIII. 18. XII. 6. XIII. 24. XIV. 17. 19. 38. XVI. 32. XVIII. 33.

XIX. 38. 43. XXI. 22. 39. 40. XXII. 7. 20. XXIII. 9. 12. 13. 17. 18. XXIV. 3. 17. 30. XXVII. 20. 27. 31. 32. XXVIII. 6. XXIX. 3. 16. XXX. 11. XXXI. 23. XXXIV. 31. 32. 34. XXXVII. 8. 15. 17. 18. 23. 25. 26. 32. 41. XXXVIII. 24. XXXIX. 11. 41. XL. 3. XLII. 36. XLIII. 7. 14. 35. XLIV. 2. XLVI. 16. 25. XLVIII. 14. 16. 30. XLIX. 20. L. 8. 10. 37. 53. 59. LII. 26. 31. LIV. 13. 15. LVI. 27. 37. LVII. 6. 15. LXIII. 11. LXIV. 4. 9. LXV. 6. LXVIII. 2. LXIX. 13. & Præf. ad lib. 4.
Hamelius, Henr. Ludovic. ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. XVIII. 29. L. 59. LVI. 28. 29.
Hammerus, Justin. David, Medicus Neostad. laudatus. LIX. 5.
Harveius multum in Medica Anatome laborem posuerat. Præf. ad libr. 2.
 quoddam Galeni, & Vesalii experimentum cautius perstringere potuisset. XIX. 30.
 quodam loco non facile sequendus. XXV. 18.
Hafenest, Jo. Georg. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXII. 5.
Hazonius, Jac. Alb. Medicus Parisiensis, laudatus. XLII. 19.
Habenstreit, Jo. Ern. Professor P. Lipsiensis, laudatus. XXXIX. 3.
Heimreichius, Ern. Frid. ex Acad. Cæsar. N. C. laudatus. LIX. 5.
Heisterus, Laurentius pridem Helmstädiens. P. Professor, laudatus. II. 10. VII. 11. VIII. 14. X. 15. XIII. 6. XIV. 19. 25. XIX. 46. XXII. 20. XXIII. 18. 20. XXVIII. 14. 16. XXIX. 22. XXX. 8. 11. XXXIV. 15. 32. XXXVII. 18. XXXVIII. 24. 25. XXXIX. 41. XLI. 17. XLII. 19. 31. 38. XLIII. 3. 13. 32. 38. 42. XLVI. 3. 20. L. 10. 12. 17. 44. 50. 59. LIII. 41. LIV. 15. 17. 47. LVIII. 9.
Helwichius, Christian. olim ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 11. XXII. 26. XXVII. 31. 32. XXVIII. 14. XLII. 16. 45. XLV. 20. LI. 58.
Hemiplecticis utro ex brachio mittendus sanguis. III. 17.
Hemiplexiæ causa nonnunquam in opposita cerebri parte non est. LVII. 14. 15. LXII. 12.
Hemiplexiæ causam in opposita cerebri parte esse ut plurimum, confirmatur. II. 10. & seqq. III. 2. 3. 14. & seqq. V. 7. XI. 10. 12. LI. 43. LXII. 13.
 Hinc utilitas in praxi. LXII. 13.
 Quid aliter sentientes decipere potuerit. LI. 43. 46.
 Prægressæ hemiplexiæ diagnosi confirmatur. III. 14.
 Quædam alia ad Explicatores, & ad exceptiones, aut illustrationem illius dogmatis attinentia. III. 19.
 Quædam attinentia ad Inventores. XI. 10.
 Num hemiplexiæ causa credi possit in parte opposita cerebelli. LII. 27.
 Visa nonnunquam esse in parte opposita initii ipsius Spinalis medullæ. LIII. 23.
Hemiplexiæ quotidie recurrentis, & abeuntis rara Observatio. XI. 19.
Henckelius, Jo. Frid. olim ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. LIX. 5.
Henrici, Henricus, laudatus. LXV. 15.
Henfingius, Frid. Will. P. Profess. Giessensis, laudatus. XLIII. 3.
 Hepar. Vid. Jecur.
Hepatica arteria bis in obstructo hepate inventa maxime dilatata. XXXVI. 24.
Hepatici calculi. Vid. Biliarii.
 num æque ac renales frequentes sint. XXXVII. 11.
 a quibus vel olim inventi. Ibid.
 alia eorum Observatio. Ibid. 13.
 qua in parte sæpius, aut rarius concrecant. Ibid. 11. & seqq.
Hermaphroditi crediti structura non vulgaris observata. LXVII. 6.
Herniæ. In earum diagnosi quæ possint fallere. XLIII. 9. 10. an,

- an, & quomodo steriles faciant. Ibid. 12.
 num, aut saltem quando in herniis rumpi possit peritonæum. Ibid. 6. 7.
 præter peritonæum; aliquando & tendines abdominis in herniæ sacculum se extendunt. Ibid. 42.
 quæ Partibus mutationes contingant. Ibid. 12. 13.
 quantum interfit id non ignorare. Ibid. 13.
 tunicæ non raro crassiores fiunt. Ibid. 42.
Herniæ. Bubonocèle quo minor, eo periculosior, & cur. XXXIV. 16.
 in Bubonocèle, & Oscheocèle sacculus est extra Vaginalem tunicam, & quomodo nunquam in hac videri possit. XLIII. 8.
 Omphalocèle. De hac quædam. Ibid. 6. 14.
 Merocele. De ea quædam. Ibid. 14.
 Cystocèle. Vid. Vesicæ.
 Ventræles cæteræ. De iis aliqua. XLIII. 14.
Herniæ. Enterocèle. De prima hujus origine ex mesenterii laxitate. XLIII. 13.
 qui primus id indicavit, & qui confirmaverint. Ibid.
 Ejus herniæ sacculus est extra vaginam Spermaticorum vasorum. V. 19. XXI. 15. XXXIV. 5. 9. XLIII. 8.
 num respectu ipsorum, eodem sit semper situ. Ibid.
 Ab ea quid proximus testis interdum patiat. Ibid. 12. & XXIV. 16.
 possunt vasa Lactea mesenterii dirumpi aliquando, & ascites fieri. XXXVIII. 3.
 Enterocèles ex Coli portione exempla. XXXIV. 15. & seq.
 ex sola Appendicula Vermiformi; & quomodo hoc possit accidere. XLIII. 3.
 Enterocèle incarcerata, quomodo recrementa, & materiæ aliæ transire, & dejici possint. XXXIV. 14. & seqq. 19.
 Id fieri, quia non tubus ipse intestini, aut non totus sit interceptus, qui olim indicaverint. Ibid. 16.
 Et verum quidem persæpe est. Ibid. 15. & seqq.
 Sed non semper, & cur. Ibid. 18. & seq.
 In Enterocèle num clysteres damnandi sint. XLIII. 11.
 quæ laudaret, aut prohiberet Valsalva. Ibid.
Herniæ. Hydrocèles humor intra Vaginalem tunicam unde oriatur non raro. XXI. 19. XLIII. 16. & seqq. & 32.
 genus quoddam inter Albugineæ laminas nunc primum fortasse observatum. XLIII. 31. 32.
 genus alterum, id est inter cellulas quæ supra Vaginalem sunt, qui olim, & qui postea adnotarint. Ibid. 32.
 genus aliud, quod scroti hydrops dicitur, in asciticis quomodo fiat. Ibid. 33.
 & quomodo tamen aliter aliquando. Ibid.
 Hydrocèle, si revera sit crebrius a sinistris; id quomodo melius possit explicari. Ibid. 34.
 In ipsa, & plerisque illegitimis herniis gignendis, fovendisve quantum, & cur possint venæ Spermaticæ. Ibid. 33. 34.
 Quæ vitanda sint, ne illæ augeantur. Ibid. 34.
Herniæ. Cirrocele sola ramicis nomine a Celso intelligitur. XLIII. 36.
 Sarcocèle. De ejus natura, & sede aliæ aliorum sententiæ. Ibid. 38.
 quid censeretur possit. Ibid. 37. 38.
 Steatocèle quomodo in scroto gignatur. Ibid. 37.
 Spermatocele a quibus sic nominata, & bene, aut secus observata fuerit, & explicata. Ibid. 39.
 Res declaratur Observationum exemplis. Ibid. 40.
Hertius, Joannes Casimirus, laudatus. LVI. 34.
Highmori hallucinatio, XIV. 30.
Hildani Observationis cujusdam explicatio non probata. XIII. 20.
Hilfcherus, Simon Paulus, P. Prof. Jenensis, laudatus. XLVIII. 16.
Hippocratis Aphorismus de hepate aqua pleno, in omentum irrupente explicatus. XXXVIII. 36.
 de aphonía ex ebrietate consideratus, exemploque confirmatus. XIV. 34. & seqq.
 non sine exceptionibus tamen. LXIII. 14.
 de strangulorum spuma, cum exceptione, ut sæpe alii Aphorismi, accipiendus. XIX. 36.
 de cito lethali atrabilaria dejectione confirmatur. XXIX. 11.
 de difficultate deglutitionis in colli perversione quomodo ex parte explicandus. XXVIII. 17.
 de signis puris, quod conficitur, aliquando non respondet, & in quibus præsertim. LV. 16.
 de acuto morbo in gravidis lethali ita est, ut a Celso, accipiendus. XX. 10.
 de senum jejuniis sic pariter, ut a Celso, accipiendus. XXVIII. 6.
 num confirmari possit ex Hugolini Comitibus, & filiorum morte apud Dantem. Ibid. 7.
Hippocratis ægra quædam in Epidem. quomodo manum simul paralyticam, & convulsam haberet. X. 15.
 Observatio in iisdem, lethalis singultus, a summis Medicis confirmata, exceptiones habet. XXIX. 3.
 Locus in Coacis de obscuracione visus a vulnere supercilii explicatus. XIII. 5.
 Locus ibid. de peripneumonia an aliter, & quomodo legendus. XXI. 39.
 Ibidem, & alibi Hippocrati alii sunt suppurati, alii phthisici. XXII. 29.
 Locus ibid. de tabidorum sputis per marinam aquam, ahenis contentam, explorandis consideratur. Ibid. 28.
 Locus in Prædict. confirmatur, ubi ex palpitatione circa ventrem prædicatur sanguinis eruptio. XXIX. 11.
 Libri cujusdam Hippocratici inscriptio de *Ptisanâ* num fuerit a Plinio inducta. XXVI. 25.
 Locus ejusd. libri de visceribus pendentibus omisso prandio, quomodo intelligendus, & explicandus. Ibid.
 Locus ex libro altero, Hippocrati attributo, de Morbis, per conjecturam explicatur, in quo de polypo, strepitum, si attingeres, velut lapidis edente. XIV. 17.
 Cur ipse in Jurejurando suis interdixit lithotomiam. XLII. 9.
Historicis Græcis in Romana historia num plusquam Latinis, credendum. LIX. 39.
Hofmanni, Casp. hallucinatio. II. 7.
 dubitatio sublata. III. 19.
Hoffmannus, Daniel, ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXII. 20. XXIII. 18. XXV. 20. XXXVIII. 25. LI. 48.
Hoffmannus, Frid. laudatus. XXXVII. 46. & Præfat. ad libr. 4.
 ejus leves hallucinationes. XXVII. 8. XLVII. 25.
 quædam sententia minus probata. XLVIII. 11.
Hommelius, Jo. Lud. laudatus. XXXIV. 34. XLIII. 6.
Hottingerus, Jo. Henr. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXI. 22. XLII. 5.
Hoyerus, Jo. Georg. olim ex ead. Acad. laudatus. VIII. 14. XX. 52. XXII. 17. XXXII. 3. 4. XXXVI. 18. XXXVIII. 19. 50. XLVIII. 29. L. 25.
Huberus, Jo. Jac. ex Acad. eadem, laudatus. XII. 10. XXXII. 4.

Humores in cadaveribus inventi, quomodo a Valsalva examinati. IV. 2. 3.
 Hunauldus Franc. Jos. pridem ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. IV. 32. V. 10. XII. 8. LIX. 29.
 Hunterus, Jo. laudatus. LXIX. 12.
 Hurterus, Leonhard. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXXVIII. 25.
 Hydatidis magna, & profunda in suis pulmone. XVI. 33.
 aliæ in aliorum liene, & præsertim in hepate. XXXVIII. 42.
 magna in vituli hepate, & maxima in ovario columbæ. Ibid. 37.
 Hydatidibus plenum jecur vidit Galenus. Ibid. 36.
 qui deinceps illas in plerisque visceribus adnotarint. Ibid. 35.
 qui structuram illarum quæsierint. Ibid. 37. 44.
 nonnulla de eadem structura adduntur. Ibid.
 & ex his, quarundam non magis vulgata origo, sed alia probatur. Ibid. 38.
 & secundum hanc, origo indicatur earum quæ ex longo petiolo pendent. Ibid. & XLIII. 20. 21.
 humanis visceribus, & præsertim renibus, infixarum Observationes. XXXVIII. 39. & seqq.
 & ad testes attinentium. XLIII. 16. & seqq.
 qui alias omnino liberas & solutas invenerint. Ibid. 44.
 hujus præsertim generis fuisse videntur quas memorat in hydropo Aretæus. Ibid. 45.
 de harum originibus. Ibid. 43.
 pro magis vulgata origine quid facere videatur. Ibid. 38.
 Hydatides in Partium superficie ruptæ, degenerant in quædam tubercula, & quomodo. XXXVIII. 35. & seqq.
 in cicatrices autem eæ quæ in illarum substantiam ex parte se infigunt. Ibid. 42. & seqq.
 Hydrocephalum internum quomodo fiat. IV. 36. 37. XII. 3. 6.
 quas, & quomodo cranio, & cerebro noxas afferat. XII. 7. 8. 13. XLVIII. 49.
 diagnosis sanabilis, & insanibilis difficillima. XII. 13.
 unde maximum periculum in ejus nonnunquam tentata incisione. Ibid.
 Hydrocephali quis Observationes collegerit. XII. 15.
 Hydrophobia, si canes excipias, non sæpius ab aliis animalibus, quam a felibus, infertur. LXI. 15.
 an fiat interdum a veneno intus genito, quomodo revocari in dubium possit. VIII. 28. 31.
 factæ in tribus a frigidissimo potu, cum æstuant, exempla, & quænam in eorum sectione inventa. VIII. 31.
 an facta interdum sit a conjectu spumæ rabidi canis, & annos viginti, aut quadraginta latuerit, quomodo in dubium trahi queat. VIII. 28.
 num ab imaginatione, & terrore sit. LXI. 11. 15.
 Hydrophobiæ sedes præcipua quæ sit. VIII. 32.
 quantum in illa sit convulsionibus tribuendam. Ibid. & LXI. 10. 16.
 quinam per has olim difficilem potus deglutationem explicaverint. VIII. 19. 20. 32.
 post illam siccitas, neque in pluribus est cadaveribus, nec, si esset, pro morbi causa esset habenda & cur. Ibid. 32.
 num causa sint vermes. Ibid. 23. & seqq.
 Hydrophobia neque semper est cum delirio. Ibid. 19.
 neque ex delirio est abstinencia a potu. Ibid.
 neque semper est a potu vehementissima aversatio. VIII. 29.
 num sit angina quædam. Ibid. 19. & seqq.
 num citius erumpat in impuris corporibus. Ibid. 22.
 num semper citius a morfu labrorum, aut genarum. Ibid. & 29.
 jam jam erupturæ signum. Ibid. 21.

Hydrophobiæ historiæ aliquot ineditæ; VIII. 22. 23. 25. 27. 29.
 Quæ cavenda, ne contrahatur. LXI. 11.
 De præservatione, ne erumpat, aliqua attinguntur. VIII. 26. 29. LXI. 12. 13.
 Balneum tunc est non prorsus contemnendum. LXI. 16.
 Balnei usus in curatione quibusdam infelicitè cessit. VIII. 23. 25. 26.
 nec tot feliciter quot scribuntur, & cur. Ibid. 26.
 Num cantharides convenient. Ibid. 31.
 Hydrophobi plures aërem metuunt. VIII. 28. 29.
 Unde sint alia in aliis symptomata. Ibid. & 32.
 Eorum dissectiones cur differre debeant inter se. Ibid. 19. 32.
 hactenus habitæ commemorantur. Ibid. 20. 21. & LXI. 9.
 aliæ adjiciuntur. VIII. 23. 25. 27. 31.
 universarum accurata collatio inter se. Ibid. 30. 31.
 quid ex ea collatione deducendum. Ibid. 32. LXI. 10.
 quales in posterum optandæ sint. VIII. 32.
 Hydrophobia. Ad hanc accedens casus. LXI. 14.
 symptomata modo citius, modo serius ex clauso vulnere redeuntia. Ibid. & 15.
 hoc non nisi tardissime claudendum. Ibid.
 Hydropis casus citissime & incrementis, & evanescentis. VIII. 18.
 Hydropis signum ex oculorum inspectione. XXXVIII. 29.
 causæ. Ibidem 19.
 Hydrops Ascites. Ab ejus causis nec semper excludenda, nec semper his annumeranda hepatis, aut lienis vitia. XXXVIII. 19.
 quomodo fiat vitiatò hepate, aut liene. Ibid. & XXXVI. 26.
 quomodo factus ab hydatidibus, etiam non præsentibus, dignoscatur. XXXVIII. 35. & seqq.
 qualibus ab hydatibus factum viderit Aretæus. Ibid. 45.
 a quibuscunque hydatidibus factus, quando, & cur insanibilis. Ibid.
 Hydrops Ascites. In eo viscera non semper ab aqua in qua sunt, sed & ab ea quam continent interdum corrumpuntur. Ibid. 42.
 cur omentum plerumque non integrum. Ibid. 36.
 Ejus soluti per naturam exempla. Ibid. 32. XXXIX. 29.
 cur solutu difficilis. XXXVIII. 31. & seqq.
 soluti ab arte per punctiōem scroti, aut aliter exempla quomodo possint esse incerta. Ibid. 32.
 In eo a quibus olim datâ quadrupedum quorund. urina. Ibid. 30.
 vaccinæ qui effectus fuerit. Ibid.
 qui paracentesis. Vid. Paracentesis.
 per venam umbilicalem aquas effundi, qui olim dixerint. Ibid. 33.
 eorum qui hanc venam se invenisse reclusam, ajunt, quomodo observationes sint explicandæ. Ibid.
 Hydrops Ascites. Hunc a pertusis ureteribus posse fieri, qui primi experimentis indicarint. XXXVIII. 19.
 Cum Ascite alii hydropes plerumque junguntur. Ibid. 3.
 Cum eo Tympanites. Ibid. 21. 25.
 Hydropicorum aquæ examen. Vid. Aquarum.
 num si limpida sit, a lymphæ ductibus provenit. XVI. 7. XXXVIII. 7. & seqq.
 Sanguinis constitutio in illorum aliis alia. XXXVIII. 14.
 cur nihil fere sanguinis in nonnullis restet. Ibid. 32.
 Hydrops Thoracis. Vid. Thoracis.
 Anasarca. Vid. Anasarca.

Tympanites. Vid. Tympanites.
Pericardii. Vid. Pericardii.
Peritonæi. Vid. Peritonæi.
Ovariorum. Vid. Ovar.
Hydopes Saccati. XXXVIII. 63. & seqq.
 De eorum signis. Ibid. 67. LXV. 16. & seqq.
 De eorum curatione. Ibid. & XXXVIII. 68.
Unius, per se rupto sacco in Ascitem degenerare incipientis, & mox redeuntis Observationis. Ibid. 69.
Hydrorachitis. Vid. Spina bifida.
Hymen in quadam quo urethræ propior, eo latior. LVI. 20.
Hymenis foramen bifarium divisum, & columnæ, & carunculæ nunc dictæ a quibusdam piliformes. De his quiddam. XV. 12. XXI. 29.
Hyoidis ossis ligamentum suspensorium num cum Weitbrechto negandum. LXIII. 14.
 De eodem, & de ossiculis, ipsi, aut brevi alii hyoidis ligamento innatis, quædam. Ibid.
Hypochondriaca affectio quodnam sæpe maximum afferat detrimentum. LXIV. 16.
Hypochondriorum querelæ non semper a Medico sunt negligendæ. XLV. 27.
Hypochondriorum dolor aliquando esse potest aut a subjectis aut a superpositis Partibus. XXXVI. 21.
 Inde ascendens aura, & alia ejusmodi interdum in organicis thoracis morbis decipiunt. XVIII. 17. 18.
Hystericæ affectiones quid proprie sint. XLV. 17. 20. 27.
 quid potissimum commune habeant cum hypochondriacis. Ibid. 17.
 num adeo evidens sit, ut nonnulli contendunt, has ab illis esse omnino distinguendas. Ibid. 20.
 utrarumque insultus quidam periodici quomodo per opium fuerint præoccupati. Ibid. 17. & seqq.
Hysterici insultus per quæ interdum fuerint excitati. Ibid. 20.
Hystericæ mulieres. De quibus earum minus deceat Medicum esse securum. Ibid. 27.
 Quæ ex ejusmodi affectione dicebatur mortua, an revera mortua esset, quot, quibusve modis sit exploratum. Ibid. 23.

I

Ictericorum sanguis non semper est fluidus. XXXVII. 6.
 aliquando fellis instar flavus vel olim inventus. Ibid. 7.
 Cerebrum, oculorum humores, & cornea cur sine ulla flavedine sæpius sint. Ibid. & seqq.
 Quid Veteres, & quosdam alios moverit, ut objecta ictericis flava apparere, crederent. Ibid. 8.
 sunt aliqua, sed rara ejusmodi exempla, & unde. Ibid. & seqq.
Icterus quomodo ab animi affectibus inducatur. XXXVII. 3.
 num cachectici, & phlegmatici ab eo sint immunes. Ibid. 9.
 unde olim ortum sit quoddam de icteri causa Helmontii commentum. Ibid. 7.
 quomodo augeatur in sanguine materia bilis, icterum faciens. Ibid. 9.
 causæ, bilis viam ab hepate ad intestina impediens. Ibid. 10. 33. & seqq.
 quis monuerit, non satis esse ad icteri productionem Cysticum meatum obstrui, nisi & Communis obstruatur. Ibidem.
 quomodo hoc obstructo, icterus tamen aliquando non fiat. Ibid. 34.
 a morfu viperæ icterus quando ob eam obstructionem fieri credendus sit. Ibid. 10. Vid. etiam Vipera.

ab hepaticis calculis quando fiat aut non fiat. Ibid. 11. & seqq.
 quomodo nonnunquam alterum dumtaxat inficere potuerit corporis latus. XI. 14.
 Causarum a quibus fieri icterum recens natum, conjiciunt, examen. XLVIII. 60.
Jecur duplex observatum. XLVIII. 55.
 singulari figura. XXXVIII. 42. LXV. 8.
 sulci in ejus convexa facie interdum occurrentes, unde fortasse originem habeant. LVI. 17.
Jecoris tum fani, tum morbofi insolitas in sedes extensio non ignoranda: & fani quomodo conjicienda. XXXVI. 3.
 arteria. Vid. Hepatica.
 crassa vena, ab eo pertinens in Emulgentem cællæ. XL. 14.
 ab eo ad intestina via semper patens male in quibusdam explicationibus omissa. XXXVI. 10.
 ab eo vitiatæ quæ detrimenta. Ibid. 26.
Jecur quasi elixum in quibus sit observatum. XLV. 22.
 ejus lobuli glandulosi vi morbi evidentiores a quonam olim observati. XXXVIII. 31.
 quæ detrimenta inde, & cur. Ibid.
 rete albidum quo ii lobuli intercipiuntur, vi morbi in sue crassius factum. Ibid. 42.
Jecur quomodo deglutitionem facere difficilem possit. XXVIII. 17.
 Eo tumente, cur sæpius, non semper, splen tumeat. XXXVI. 26. & seqq.
 imo cur nonnunquam exilesceat. Ibid. 27.
 Ejus tumor quomodo esse in abdominis musculis aliquando videatur. XXXVI. 6.
 Ejus abscessus. De vesiculis in hoc interdum inclusis quædam attinguntur. Ibid. 9.
 ex capitis vulneribus non visus, ut credunt plures, a Ballonio. LI. 22.
 quæ fallaciæ esse possint in eo tunc prædicendo. Ibid. & 23.
 Ejus abscessus per diaphragma in thoracem apertus. XXXVI. 4.
 in ventre disrupti signa in plerisque Observationibus Anatomicorum minus diligenter sunt adnotata. Ibid. 5. 6.
 num disruptio sit per motum acceleranda. Ibid. 6.
 quomodo sanatus sit. Ibid.
Jecoris calculi. Vid. Hepatici.
Jecoris Cystis in transversum, & tota extra jecur locata. XXIV. 16.
 quasi in duas divisa. XXIX. 18.
 sine ullis bilis vasculorum quæ ad ejus fundum pertinerent, indiciis. XXIV. 16.
 In Observationibus, & Experimentis quibusdam circa illam habitis quis subesse error possit. XXXVII. 21.
 Cystis meatus apud Veteres ductum cysticum non significat. Ibid. 33.
 Cystis nimix plenitudinis quam variæ causæ esse possint. LVIII. 3.
 Cystis a quibus olim, & postea insigni magnitudine sit deprehensa. XXXVII. 13.
 quid in hujus vitii diagnosi possit imponere. Ibidem.
 Cystis bilis tinctura, quæ sæpius in cystis vicina reperitur, num, & quando noxia esse queat. XXX. 19. & seqq.
 Cystis bilis sine ullo colore, aut albicans a quibus olim, & deinceps observata sit. XXXVIII. 42.
 Cystis quæ detrimenta ab innascentibus calculis possit capere. XXX. 20.
 Cystis calculi. Vid. Cystici.
Jejunium. Vid. Abstinencia. Famelici.
 Jejunium quæ ætates magis, aut minus ferant. XXVIII. 6. 7.
 exempla quædam ex Romana historia. Ibid. 7.
 Fernelii Observatio, quæ obstare videtur, explicata. Ibid.

Jejunio extincti. Quæ in eorum observationibus sint attendenda. XXVIII. 4.
 mulieris sic extinctæ symptomata. XVII. 25.
 catuli sic extincti symptomata, & dissectio. XXVIII. 5.
 Ilei intestini diverticula alia a natura, alia a morbo. XXXIV. 16.
 cur in Ileo potissimum hæc fiant, & propius ejus finem. Ibid. 17.
 Intestinum hoc a duobus globis plumbeis quomodo tribus in locis potuerit vulnerati. LIV. 21.
 Iliaca vena lateribus inter se ex parte coalescentibus contracta. LVI. 10. 11.
 ostio per quod in Cavam influit, pene obcæcato. Ibid.
 Iliaca passio. Vid. Volvulus.
 Ilium ossis margo in fragmenta disruptus non semper lethalis. LIV. 5.
 certo loco tenuitas in abscessibus, & vulneribus attendenda. LV. 18.
 Imperforatæ mulieres quæ, & quando non incidendæ. XLVI. 12. 13.
 quando maxime, vel olim, incisæ. Ibid. 12.
 Indices librorum perpetui quomodo facilius, & commodius possint confici. Præfat. n. 18.
 Infantium morbi. Quanta sit eorum observandorum necessitas. XLVIII. 58.
 Quinam sint, & cur sint recens natorum peculiare. Ibid. 59.
 Horum exempla, novis etiam quibusdam conjecturis ex parte illustrata. Ibid. 60. & seqq.
 Quomodo instituendæ, perquirendæ, & in unum corpus compingendæ sint eorum Observationes. Ibid. 64. 65.
 Inflammationes pulmonis, & jecinoris facile interdum altera alteram mentiri possunt. XX. 31.
 Inflammationum tempore productæ quædam quasi telæ, Partibus interjectæ, quando sanguiferis vasculis præditæ esse queant. LXIX. 12.
 Insectorum historiæ studium Medicos variis in casibus reddidit cautiore. XLII. 6.
 Intestina quæ causæ, præsertim in Ascite, connectant inter se, aut cum peritonæo. XXXIX. 30.
 eorundem per duram substantiam connexorum exempla. Ibid. & 32.
 eadem in quodam foetu sursum retracta. XXXIX. 28.
 ex iisdem coacervatis in magnum globum rari ejusdam Tumoris Observatio. Ibid. 21. & 26. & 29.
 unde in posterum dignosci queat, signa inquiruntur. Ibid. 28.
 & causæ. Ibid. 31.
 Intestinorum externæ faciei quomodo adhærens lac videri potuerit. L. 38.
 color hic illic ex rubro lividus interdum fieri potest post mortem. XIX. 18.
 itaque videndum, & quomodo, ne decipiat specie prægressæ inflammationis. Ibid.
 inflammatio cur sæpe usum magnorum auxiliorum suspectum faciat. XXXV. 3. & seqq.
 an esse possit sine febris, & dolore, & plerisque aliis pervulgatis signis. Ibid. 20. & seqq.
 absentibus his signis, quibus ex indiciis sit conjicienda. Ibid. 21. & seqq.
 Intestinis nulla fortasse Pars facilius, ac citius sit gangrænosa. XXXV. 5.
 an accidere id possit nulla prævia inflammatione, aut hujus saltem præcipuis signis. Ibid. 19. & seqq.
 quibus ex indiciis sit tunc conjicienda. Ibid. 21. & seqq.
 potest sphacelus nonnunquam esse, nec tamen dolor cessare, & cur. Ibid. 23.
 Intestinorum dolore remittente, aut absente, quantum nonnunquam periculi sublit. XXXV. 13. & seqq. & 23.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

cum dolor adest, quid inquirendum. XXXIV. 16.
 in Tenuibus intestinis sit, an in Crassis cur facile dignosci nequeat. Ibid. 2. & seq. XLIII. 22.
 doloris plures causæ in hernia incarcerata. XXXIV. 5.
 contorsio, & intussusceptio. Vid. Volvulus.
 Intestini fracidi perruptionem, & putridæ proluviei in ventris cavum effusionem repentina mors statim consequitur; non tamen semper. XXXV. 15.
 Intestinorum polyposæ concretiones observatæ. XXI. 20.
 etiam a Veteribus. XXXI. 18.
 unde, & quomodo gignantur. Ibid. 17. 18.
 quinam hoc pridem indicaverint. Ibid. 18.
 membraniformes tamen possunt nonnunquam esse veræ membranæ, & quomodo. Ibid. 20.
 unius, cum gravissimis symptomatibus prodeuntis, historia. Ibid. 19. LXV. 6.
 carnem referentes possunt interdum esse veræ, aut ex polypo, & carne mixtæ excrescentiæ. XXXI. 21.
 unius facile ex hoc genere, non sine magnis incommodis exeuntis, historia. Ibid. 22.
 Intestinorum calculi a quo tempore, & a quibuscepti sint adnotari. XXXVII. 41.
 cur quidam cyllicorum pro intestinabilibus accepti videri possint. Ibid. 24.
 quid tamen contra dici queat. Ibidem.
 quæ attendenda, ne ille error admittatur. Ibid. 45. & seqq.
 Intestinorum valvula Bauhini. Vid. Valvula.
 motus peristalticus Vetusissimis notus. XXXIV. 31.
 motus peristalticus, & alterne antiperistalticus in quo præsertim animalium genere se obtulerit. Ibidem.
 Intestinorum Tenuium Vulnera. De horum diagnosi, & prognosi. LIV. 32.
 Intestinorum Appendicula Vermiformis quomodo sola facere possit oscheocolem. XLIII. 3.
 Appendices alias, seu Diverticula qui observaverint. XXXIV. 16. & seq.
 Alia circa ipsas observata. Ibid. & 18.
 etiam in anseribus. Ibid. 17.
 Quibus in intestinis rarius, aut frequentius, & quo loco occurrant. Ibid.
 Unde originem habeant. Ibid. 16.
 Intestinum Colon situ minus frequenti. Vid. in Terio Indice Colon.
 Quinam antea adnotaverint. XXXIV. 3.
 Ejus rei causæ. Ibidem.
 Coli pars intra thoracem inventa. LIV. 11.
 Intestinum Rectum. Ejus Prolapsus nulla extat anatomica Observatio. XXXIII. 1. 15.
 In illis qui huic morbo fuissent obnoxii, quænam essent ab Anatomicis quærenda. Ibid.
 Conjecturarum ejus causarum inquisitio, & examen. Ibid. 3. 4. 8. 15.
 Instrumentorum, & remediorum aliorum examen in curatione palliativa. Ibid. 7. 13. 16.
 & non palliativa. Ibid. 10. & seqq.
 Intestini ejusdem vitium gravissimum, minus in vulgus notum. XXXII. 6. & seqq.
 Ejus vitii eradicativa curatio cur non possit institui. Ibid. 8.
 palliativa quomodo instituenda. Ibid. 9.
 Ejusdem intestini ulcera qualia sint sæpe. Ibid. 13.
 excrescentia dum excideretur, quid acciderit. L. 50.
 Joerdensius, Chr. Frid. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXIV. 28.
 Ischiades quæ perfanari non possint. LVII. 5. 9.
 In quibus juvare possint mites ustiones. Ibid. 5.
 k

- Quid possint aliquando clysteres, & quales, & cur. Ibidem.
- Quid eductio sanguinis ex hæmorrhoidibus. Ibid. 6.
- Ira arthetica vires in scirrho, ut videbatur, uteri discutiendo. XXXIX. 35.
- quibus ea non conveniat. Ibid.
- Jugularium venarum Externarum pulsatio a Galeno animadverta est. XVIII. 11.
- Quæ sint attendenda, ne fallamur in ejus cognitione. Ibid.
- Quot ex causis possit accidere. Ibid. 9. & seqq.
- Quando sit a cordis ventriculi dexteri, & quando ab hujus auriculæ contractione. Ibid. 12.
- Signum ne sit dilatatorum dexterorum cordis cavorum. Ibid. 9. & seqq.
- Quæ attendenda sint, ne in hoc decipiamur. Ibid. 11.
- Signum est circulationis sanguinis per dextera cordis cava minus expeditæ. Ibid. 10.
- Jugularium earundem venarum in vivis canibus ligatarum experimentum. XIX. 29. 31. 32.
- Earundem in iisdem turgentia in expiratione, subsidentia in inspiratione observata, aut contra. Ibid. 33. 34.
- De earundem in apoplecticis sectione. II. 10.
- Earum altera in tres per collum divisa, infulas faciebat duas priusquam in unam rediret. LXVIII. 6.
- Jugularium venarum Internarum in vivis constrictarum experimentum memoravit Aristoteles. XIX. 21.
- in vivis hominibus id quomodo ipse, aut alii intellexerint, difficile est exponere. Ibid. 22.
- num Hippocrates hoc experimentum indicaverit. Ibidem.
- num in experimento hoc credere liceat, venas dumtaxat fuisse constrictas. Ibid. 37.
- idem a Galeno repetitum est experimentum. Ibid. 24. 29. 31. 32.
- idem a paucioribus, quam vulgo creditur, iteratum, & quid visum fuerit. Ibid. 31. 32.
- ab harum venarum constrictione num mors strangulatorum. Ibid. 29. 35.
- Jugularium venarum Externarum, & Internarum simul in vivis canibus ligatarum experimentum. XIX. 32.
- unde varius Novesio, & Lowero experimenti successus. Vid. Loweri.
- Junckerus, Jo. P. Prof. Halensis, laudatus. XXXIII. 4.
- de Jussieu, Ant. ex R. Sc. Acad. Parisiensi, laudatus. LIX. 33.

K

- K** Aavius Boerhaavius, Abr. pridem ex Imp. Petropolit. Academ. laudatus. IX. 19. XXIII. 17. 18.
- Kaltschmiedius, Car. Frid. Prof. P. Jenensis, laudatus. XIII. 6. L. 57. LIV. 37. LXV. 7. 10. LXVII. 3.
- Kannegiesserus, Gottl. Henr. Prof. P. Kilon. laudatus. XLVI. 12. XLVIII. 13.
- Kellnerus, Wilh. Andr. pridem ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 45. XLII. 7.
- Kerckringii Observatio quædam unde emendanda. XII. 11.
- de visione, post expressos omnes oculi humores, ab se restituta narrationes oblivioni mandata. LII. 40.
- Kesselringius, Jo. Henricus, laudatus. XLII. 35.
- Kieslingius, Christian. Gothlf. laudatus. LXV. 20. LXVII. 16.
- Koch Daniel, laudatus. XLIII. 14.
- Koehlerus, Jo. Petrus Franc. laudatus. VIII. 31. XXIX. 19.

- Kramerus, Jo. Georg. Henr. Copiar. Cæs. Medic. Primar. laudatus. XX. 52.
- Krugerus, Jo. Gottl. pridem P. Prof. Helmstädiens. laudatus. XLII. 19.
- Kulbelius, N. Medicus Pirnens. laudatus. XXXIV. 35.
- Kulmus, Jo. Adam. pridem Prof. P. Gedanensis, laudatus. XXVII. 19. L. 57. LII. 39.
- Kundmannus, Jo. Christ. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XIX. 44. LIX. 5.

L

- L** Abram a disrupto dente transfixum cur. sanari cito non posset. LII. 42.
- Lac in Virginis integerrimæ dissectione observatum. XVI. 24.
- Lac muliebre quæ abigant remedia. L. 38.
- in medicina cur sæpe minus profit. XXII. 27.
- Lacrymalis Caruncula non est glandula sebacea, nisi superficie tenuis. XIII. 27.
- Lacrymationis naturalis explicatio. Ibid. 26.
- præternaturalis a calculo Carunculæ Lacrymalis explicatio. Ibidem.
- causæ aliæ. Ibid. 27.
- quænam curabilis, aut non. Ibid. & 28.
- Lactentium felium ventriculus lac habuit semiconcretum. XIX. 42.
- Lactææ venæ. Vid. Chylifera.
- Laghius, Thomas, Professor P. Bononiens. laudatus. LX. 14.
- Lalovette, Petrus, Medicus Parisien. laudatus. L. 37.
- Lamurius, N. ex R. Sc. Soc. Monspel. laudatus. XIX. 24. 31.
- Lamzwerdii liber de Molis Uteri infrugifer maxima ex parte. XLVIII. 10.
- Lanarii ex pulmonibus sunt morbis, aut morti obnoxii, & cur. X. 18.
- Lancisus, Archiater olim Pontif. laudatus. XII. 9. XVII. 5. XXVI. 2. XXXI. 18.
- defensus. XVII. 5.
- ejus Opus de Mot. Cord. & Aneurysm. Operæ vitiarunt. Ibid. 4.
- in eo Opere, cui ultima non accessit manus, quædam non ita facile probanda. XVIII. 5.
- cystim felleam insigni longitudine vidit. XXXVII. 13.
- carunculas urethræ non nisi in Seminali tumente, esse docuit. XLII. 38.
- Langhansius, Daniel, laudatus. XI. 12. XIX. 44.
- Langguth, Georg. Aug. P. Prof. Vitembergenf. laudatus. XIII. 14. XIX. 9. LXV. 15.
- Langius, Gvolfg. Hannib. Medicus Weissenburgens. laudatus. XLVII. 27.
- Lanzoni Observatio explicata. XXXVII. 50.
- hallucinatio. XLII. 21.
- Larber, Jo. Medicus nuper Celliss. Principis, & Episc. Trident. laudatus. LXIV. 3. LXIX. 17.
- Larynx. Vid. Epiglottis.
- Laryngis dissectione quibus in cadaveribus non sit omitterenda. XV. 14.
- exulceratio, mentiens pulmonum exulcerationem quibus signis internoscenda. Ibid.
- ex Laryngis gravibus vitiis mors subita in pluribus observata. XXII. 25. XXVIII. 11.
- Latina lingua tutius quam patria, doctissimi scribunt. XVII. 3.
- Lavarinius, Jo. Dominic. J. C. Veronens. laudatus. XLVIII. 56.
- Labbius, Hieron. Reg. Dan. Medic. laudatus. XXII. 19. XXIII. 18. XXVI. 26.
- Laufferus, Jo. Jacobus, laudatus. XII. 6. XXX. 11.
- Laurenti, M. Ant. Archiater pridem Pontificius laudatus. XVIII. 5.
- Ejus Observationes. Ibid. 6. & XXXIV. 26. 27.

Leprotus, Antonius, Pontificius olim Archiater, laudatus. II. 16. XIX. 43. XXVI. 39. XLVIII. 61.
Ejus Observationes. II. 16. XLVIII. 62.
Lethargum faciens apostema feliciter per nares expurgatum. VI. 5.
Lien duplex inventus. XXXVII. 30. XXXVIII. 34. LXIV. 2. LXVII. 11.
propemodum duplex. XVI. 34.
Lienis prolapsi Observatio. XXXIX. 42.
qui id olim, & postea viderint. Ibid. 44. 45.
prolapsus causæ. Ibid. 43. 44.
signorum inquisitio, & examen. Ibid.
eorum quæ Riolanus docuit, exceptiones quædam. Ibid. 44.
de curatione quis scripserit. Ibid. 46.
Lien mole maximus a quibus olim, & postea visus. XXXVI. 18.
mole auctus in pluribus post febres diuturnas. XX. 2. 31. 52. XXXI. 2. XXXVI. 17. 18.
& cur. XXXVI. 18.
exiguus quas ob causas esse possit. XXX. 15. XXXVI. 27.
Liene tumente, cur sæpius, non semper, tumeat jecur. Vid. Jecur tumens.
Lienis tumor cur a largo sanguinis vomitu creverit. XXXVI. 13.
osseæ, aut lapideæ concretiones a quibus olim visæ. Ibid. 14.
crebrius sunt in senibus, quam in juvenibus, & extra, quam intus, & in gibba facie, quam in sima. Ibid. & 16.
quædam describitur. Ibid. 16.
Lien, totus osseus, an lapideus factus, describitur. Ibid. 14. & seqq.
quæ incommoda homini afferet. Ibid. 15.
quomodo aliquando id fiat. Ibid. 16. LXV. 11.
Lienteria quomodo fiat. XXXI. 4. 13.
Lieutaudius, N. ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. LII. 26. LXV. 11.
Ligamenta. De his doctrina adhuc perficienda. LVI. 37.
Linguae crassiores papillæ pro tuberculis præternaturalibus a Chirurgo acceptæ. L. 26.
pars incisa, & pendula, nullo modo loquelæ offecit. LII. 43.
particula vermiformis, quæ secundum naturam in canibus est, diligenter describitur. VIII. 34.
Lithonriptica alia ex acidis, alia ex alkalicis, alia ex utrisque. XLII. 19. Vid. etiam Calculi, & Vesicæ Calculi.
Littrii sententia circa submersos perpenditur. XIX. 44.
circa tympanitis causam. XXXVIII. 23. & seqq.
circa lipoma a steatomate separandum. L. 22.
Livii historici quidam loci, ad apoplecticas, aut paralyticas affectiones spectantes, expositi. III. 17. XI. 21.
Livoris cadaverum, in dorso præsertim, causa. XIX. 3. & seqq.
Louisius, Chirurgus Gallus, laudatus. LVIII. 7.
Loweri experimentum quoddam cur aliter ipsi, aliter Novesio successerit. XIX. 32.
du Luc, Chirurgus Gallus, laudatus. XXX. 13.
Ludwig, Christ. Gottl. P. Lipsiensis Professor, laudatus. LVI. 15. LXVIII. 4.
Lumbares arteriæ plures continenter pro geminis simplicibus. LXX. 10.
Lumbi sinistri mollis, & modo magis, modo minus apparent, tumor a splene tumido, & laxissimo. XXXVI. 29.
ejusdem tumor a maximo interno aneurysmate. XL. 26.
Lumborum doloris quædam causæ indicantur. XVI. 41. XVII. 24. XL. 11. 28.
quomodo a vesica oriri possit. XL. 5.
quomodo ab ulcere abdominis interno ad iliacam regionem. Ibid. 10.
renibus vel pessime affectis, abesse potest. XLII. 2. & seqq. 13. & seqq. & 20.
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Lumborum dolores quos mors repentina est consecuta. XL. 27. 28.
Lymphæ ductuum inventio num in hydrope prognosim, & curationem non mutaverit. XXXVIII. 7.
cur illi haud raro in hydropicis turgant. XVI. 5.
illos in his quærere ad quid utile esse possit. XXXVIII. 7.

M

Macies unde frequentius oriatur. XLIX. 19.
summa in quo consistat. Ibidem.
eo confectis cur durior sit cutis. Ibid. 17.
in horum aliquibus quæ sint observata. Ibid. 18. & seqq.
Magati, Cæsaris Curatio inedita. I. 9.
Magnetis usus in extrahendis ferreis scoriis, infixis oculo, aut cuti. XIII. 21. 22.
quid in eo usu animadvertendum sit. Ibidem.
Maloetius, Petrus, ex R. Sc. Acad. Parisien. laudatus. I. 9. XXI. 48. XXII. 21. XXVI. 23. XLIX. 60. LXVIII. 3.
Maloënius, Paul. Jac. ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. L. 38.
Malpighii loci defensi. XVII. 4. XVIII. 12.
Consilia Medica quot, & qualia. XVIII. 16.
inedita diagnosi, & Observatio tophacei pulmonis. XV. 21. & seqq.
inedita diagnosi morbi organici. XVIII. 17.
opinio de tussi quadam. Vid. Tussis.
Mamillarum quoque virilium tumores observati. L. 44. 45.
Mammæ dolores in earum glandularum tumoribus cur sint acerbissimi, causa quædam non probata. XXXIX. 11.
tumores, lactis tempore nati, num omnes sanari possint. L. 39.
num cæteri in cancrum degenerent. Ibid.
orientium morantibus menstruis, & his prodeuntibus, evanescentium Observatio. Ibid.
continentium osseam materiam Observationes. L. 41. 43.
& calculosam, sive tartaream. Ibid. 44. 45.
unius ex his causæ, & curatio. Ibid. 46.
cancros retardans auxilium. XXXIX. 35.
Mamma tumida, & exulcerata, quomodo paulatim excisa. L. 16.
Manfredius, Heraclitus pridem ex Bonon. Instit. Sc. Academia laudatus. IV. 25. XXVI. 28. XXX. 9. 15. 17. XXXIX. 18. 43.
Ejus Observationes. XXVI. 29. XXX. 10. 16. XXXIX. 39. 41. 42.
Mania facile interdum curata. VIII. 5. 7. 10.
Maniæ exemplum succedentis febris autumnali non intermittenti, imo hydropi, & illius curatio. Ibid. 10.
Maniaci. In iis qui duriores, crassioresve meninges invenerint. Ibid. 13.
de Marchettis, Petrus, Petri Equ. nepos, pridem ex S. Medicor. Collegio Patav. laudatus. XXX. 7. XXXVI. 30.
Marcotius, N. ex R. Sc. Societ. Monspel. laudatus. XII. 5.
Marianus, Laur. olim in Placentina Aula Medicus laudatus. XXVII. 8. XXX. 13. XLII. 22. 24. & seqq. XLVI. 6. LXIV. 14. LXVIII. 10.
Ejus Observationes. XXVII. 8. XLII. 25.
Martiani quædam minus probanda. XXI. 37. 39.
Martinettus, Casp. Desid. Medicus Ravennas, laudatus. V. 12. XV. 22.
Matanus, Ant. Medicus Pistoriensis, laudatus. L. 10. LXIV. 14.
Matthias, N. laudatus. XXXIX. 3.
Matthioli hallucinatio. XXXVII. 11.

- Mauchartus, Burcard. David, P. Prof. Tubingensis, laudatus. XIII. 18. XXVIII. 15. 16. LVI. 37.
- Mauchartus, Jo. David, olim ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XVI. 37. XXXIV. 22. XXXVIII. 64.
- de Maupertuis, Petrus Ludovic. pridem R. Sc. Acad. Berolinens. Præses, laudatus. LIX. 25. 28. 41.
- Maurer, Jo. Georg. Medic. Princ. Furstemb. laudatus. XXXVI. 35.
- Mauroceni, Andr. Senatoris olim & Hist. Veneti morbus, & dissectio. XXXVI. 35.
- Mauroceni, Fortunati, Brix. Episcopi rarissimus morbus, & dissectio. XXXIX. 21. & seqq.
- Maurocenus, Michael Eques, & Amplissimus, dum viveret, Senator Venetus, laudatus. XXXIX. 21.
- Maxilla inferior in quibus facilius frangi posse videatur. LVI. 21.
- ejus cartilagine interarticularem ex duabus non constare, confirmatur. Ibidem.
- May, Jo. Christoph. laudatus. XIII. 18. XLII. 32.
- Mayer, Jo. Ignat. P. Prof. Pragens. laudatus. XLV. 20.
- Mazzucchellius, N. Prof. Ticinens. laudatus, LXI. 13.
- Mead, Richard. ex R. Londin. Societ. laudatus. VIII. 19. 20. 24. XLII. 28. LI. 10. LIX. 4. 9. 22. 26. 29. & seqq. 33. 35.
- Meckel, Jo. Frideric. ex Reg. Sc. Acad. Berolin. laudatus. XIII. 5. XIV. 28. XVIII. 4. LIII. 6. LXIV. 4. 14. LXVIII. 13. & Præfat. ad libr. 5.
- Mediastini inflammationes qui olim viderint, aut per signa conjecerint. XXI. 46.
- in ejus cellulas effusi sanguinis exempla, XXVI. 39. 40.
- ab eo dolores cur potius ad sternum, quam ad vertebra, cum ad utraque alligatum sit. XX. 12. XXI. 46.
- Mediavia, Nicolaus, ex S. Patavino Medicor. Collegio, & pridem in Gymnasio Professor, laudatus. V. 14. VIII. 14. 22. XIII. 8. XIX. 34. XXX. 11. LII. 9. LIII. 28. LXIV. 6. 12.
- Ejus Observationes. V. 15. VIII. 15. 23. 25. IX. 14. 23. XIV. 4. & seq. XV. 12. 15. XVI. 28. XXVII. 12. XXX. 11. XXXVI. 25. 29. XXXVIII. 5. & seq. XLIII. 25. XLVIII. 54. & seq. XLIX. 23. 24. 26. L. 19. 30. 55. LII. 10. 11. 15. 19. 23. 25. LIII. 29. LV. 20. LVII. 17. 19. LIX. 3. 12.
- Medicinæ faciendæ summa difficultas unde sit. IX. 26.
- Medulla Spinalis. Vid. Spinalis.
- Meekrenii hallucinatio. XXV. 23.
- Meibomii, Henr. hallucinatio. XLI. 9.
- Membrana falsæ unde fiant. XX. 37.
- Menghinus, Vincentius, pridem Bonon. Prof. P. laudatus. XXXIX. 41. LXVI. 4.
- Menstruorum causa num in felle. XX. 34.
- scaturiginem in utero ipso esse, confirmatur. XLV. 7. 23.
- illis imminuentibus quomodo uterus se haberet. XVI. 34. XLVII. 23.
- serius incipientium quænam possit aliquando esse causa. XLVII. 3.
- cur nihil tunc a Medico agendum. Ibidem.
- imminutionis an causa est nimius subditi sibi a mulieribus ignis abusus. XXI. 29.
- an creber potus frigidissimæ aquæ. XLVII. 5.
- in eorum emanatione, aut suppressione qualis sæpe fit sanguis. Ibidem.
- cientibus menstrua remediis quando, & quibus sit, aut non sit locus. Ibid.
- quando nullis. XLVII. 6.
- in eorum nimio, aut diuturno fluxu quæ bene cesserint quibusdam. Ibid. 7.
- eorum tempore quidam abscessus, ferme percurati, sæpe exacerbantur. XXXVI. 17. 18.
- Merclini in Annot. ad Pandulphin. hallucinatio. LV. 17.
- Mercuriali hic visa puella, clauso ano edita; centum annos vixit. XXXII. 3.
- Meryi obliuio quædam. XLI. 12.
- etiam in re sua. XLIV. 11.
- Mesenterii ad centrum in quodam glandulæ valde oblongæ, & magnæ conspectæ. V. 17.
- glandulæ in decrepita quadam grandiusculæ. XLVII. 24.
- sive tumentes, sive evanescentes maciei causa esse possunt. XLIX. 19.
- cur in tumorem saniosum mutata. XXXI. 3.
- Mesenterii tumores an priscis Medicis noti. XXXIX. 6.
- a quibus primum memorati. Ibid. & 7.
- num certæ quædam Anatomicorum hallucinationes in his tumoribus dignoscendis credibiles sint. Ibid. 11.
- tumores valde mobiles num esse possent in Asellii pancreate, si hoc in homine esset. Ibid. 22.
- Mesenterii tumores quomodo interdum immediate subsint anterioribus ventris parietibus. XXXIX. 22. 23.
- tumor ingens, & in scrotum productus. Ibid. 2. 3.
- effectuum ejusmodi tumorum explicatio. Ibid. 4. 6.
- num inter illos dolores sint, & si quando sint, ad intestina, non ad mesenterium, attineant. Ibid. 6. & seqq. & 10.
- Mesenterii vulnera quomodo, & quando sint lethalia. LIV. 34. & seqq.
- Michelottus in anasarca utiliter usus est data juvenæ urina. XXXVIII. 30.
- Michinus, Franc. nun. ullas proprias ediderit Observationes. XVI. 32.
- Militia, Dominicus. Medicus pridem Neapol. laudatus. XXX. 7. XXXVII. 13.
- Mochringius, Paul. Gerh. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XLVIII. 17.
- Molæ uterinæ in legitimas, & spurias dividuntur. XLVIII. 11.
- Utrarumque materia, & subdivisiones. Ibid. & 13.
- quomodo internoscantur. Ibid. 10. 13.
- Quænam sine viri congressu possint esse, & quando; aut non possint. Ibid. 11.
- Quæ perpendenda antequam illud negetur, in viduis præsertim. Ibid. 13.
- Quæ addenda ad Ruyschianas molarum Observationes. Ibidem.
- Vesicularium Observationes aliæ. Ibid. 14.
- etiam in canis utero. Ibidem.
- Quarundam ob certum prodeundi tempus, certamque conformationem spectabilis Observatio. Ibid. 12.
- Molæ uterinæ. De earum signis. XLVIII. 9. 10.
- Quomodo abortum afferant. Ibid. 11.
- Molinarius, Jo. Bapt. laudatus. III. 30. XVI. 48. LV. 15.
- Molinellius, Petrus, Medicus olim Bonon. laudatus. IX. 4.
- Ejus Observatio. XXXV. 17.
- Molinellus, Petrus Paulus, P. Prof. Bononiens. laudatus. IX. 21. XIII. 28. XXIV. 29. XXV. 20. XXX. 13. XXXI. 22. XXXIX. 15. L. 8. LI. 22.
- Molinetti opinio defensa. XIV. 38.
- Monnierius, Medicus ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. LIX. 14.
- Monstrum vitulinum gemino capite, collo, corde &c. XIX. 48. XLVIII. 57.
- Monstra alia humana, observata. XII. 7. XLVIII. 48. & seqq.
- num ex imaginationis maternæ vi. Ibid. 52. 54.
- num ex duobus fœtibus temere connatis. Ibid. 56. 57.
- Morandus, Morandus, Medicus pridem Finalens. laudatus. LXI. 9.
- Morandus, Salvator, ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. XIII. 16. XVIII. 9. 11. XXIII. 12. XXVII. 1. 7. XXXIV.

ET RERUM NOTABILIMUM. lxxvii

XXXIV. 15. XXXVII. 18. 23. XXXVIII. 44.
 XLII. 10. 19. 24. 28. 42. LII. 31. LV. 12.
 LXVIII. 4.
 Morbi Infantium. Vid. Infantium.
 Morbi Thoracis. Vid. Thoracis.
 Morborum numerus est incredibilis. Præfat. ad libr.
 4.
 mira successio. VIII. 10.
 aliæ quædam. III. 8. XXIX. 10. XLII.
 11.
 Qui de his egerint. VIII. 10. in fin.
 Morborum signis multum plerumque, sed non semper, credendum. LIII. 30.
 primæ externæ causæ, & occasiones vel contemptibiles ad illorum diagnosim sunt interdum necessario sciendæ. XIII. 23.
 abditorum conjecturam quæ minus difficilem faciant, & quæ magis. XXXIX. 16. 17.
 ad hos conjiciendos cur plura sint conjungenda signa. Ibid. 40.
 & prima tempora attendenda. Ibid. & 44.
 & XXXVIII. 60.
 & quærendum quibus ægri Majores obnoxii fuerint morbis. XXX. 22.
 hæditariorum exempla. Vid. Apoplexia. Vomitus.
 organicorum effecta quædam non continua sæpe decipiunt, ut organici esse non credantur. XVII. 26. XVIII. 17. & seqq. XXIII. 22.
 & quomodo accidat, ut continua non sint. XVII. 27.
 in morbis, præsertim obscuris, ad quænam remedia non sint cogendi ægrotantes. XVII. 32.
 Morbi post perpetuam ab ortu sanitatem ingruentes, magni. III. 5.
 cur graviores a causa interna, & præsertim nativa, quam ab externa. XII. 12.
 Morbi quem repentina mors consecuta est a disrupto an jecoris abscessu, an Aortæ aneurysmate, accurata historia. XL. 28.
 Morborum felicitis instantis solutionis indicium. VIII. 10. XLIX. 21.
 Morsum avium domesticarum gravia interdum symptomata sunt consecuta. LIV. 45.
 consecutorum passeruli morsum Observatio. Ibidem.
 Mortes repentinæ aliis etiam ante hoc sæculis non infrequentes. II. 2. & seqq. XXVI. 1. LXIV. 17.
 Mortium repentinorum, eodem etiam tempore contingentium, variæ observatæ causæ quid populo solatii attulerint. II. 4. XXVI. 35.
 Sedes earum causarum. XXVII. 2.
 Qua tempestatum constitutione Patavii pene quotidiana illarum mortium frequentia fuerit, & cur. III. 11. 13. 29. IV. 21.
 Quo mense autem Bononiæ. IV. 12.
 Cur & quibus sæpe contingant in lecto cubantibus. III. 28.
 earum quædam a Syncope fuerit, an potius ab apoplexia, quæritur. III. 27. & seqq. IV. 22.
 a suffocatione, an potius ab apoplexia. IV. 25. 27.
 Mortis in mutatione decubitus ingruentis causa. XX. 18.
 Mors subita a gravissimo capitis ictu sine ulla inventa peculiari læsione. VIII. 15.
 Mortua esset, an viva mulier, quibus modis sit exploratum. Vid. Hystericæ mulieres.
 Mortuorum repente ventriculum cordis sinistrum sanguine vacuum esse, universe verum non est. XVII. 13.
 Muliebris Fluor quos plerumque fontes, & causas habet. XLVII. 11. 19. & seqq.
 a quibus vel olim pro uteri rheumate habitus sit. Ibid. 11.
 potest etiam teneris puellis accidere. Ibid. 15.
 quidam quo remedio sublatus. Ibid. 25.
 Mulieris septies nuptæ anatomie. XXXVII. 29.

Mullerus, God. Guil. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXXVII. 45.
 Mullerus, Jo. Matth. ex eadem Academ. laudatus. XLII. 42. LIX. 5.
 Musculi Longissimi dorsi in dorso non solent desinere. LVII. 18.
 Musculorum caro augeri potest præter naturam. XVIII. 35.
 Musculus in vivo cane in transversum dissectus, se versus extrema non contraxit. XIX. 34.
 Musschenbroeckius, Petrus, P. Prof. Ultraject. laudatus. XXVII. 3.
 Myopes, & Presbytæ. De his vitiis quædam. XIII. 19.

N

N Abothi, Mart. excusatio. XLVI. 18.
 Nævi, ut vocantur, materni. XLVIII. 14.
 Nani omnes num rachitici fuerint. LVIII. 7.
 Nannii, Petri, Professoris olim Bononiensis P. Observationes. XIX. 38. XLI. 5.
 aliæ illustratæ. XXI. 42.
 Narcotica. De his quædam. VIII. 5. 7.
 Nasi interni Septum in aliis aliter, etiam a primordiis, se habere nonnunquam, non est a Chirurgis ignorandum, & cur. XIV. 16.
 ejus vitii, cum magnum est, quænam esse possint indicia. Ibidem.
 quædam quasi verrucæ, & tubercula glandulosa observata. Ibid. 20.
 Polyporum varia natura. Ibid. 17. 18. 20.
 & quorum proprie polyposa non sit. Ibid. 17.
 varia originis sedes. Ibid. & 20.
 cur ex Maxillaribus Sinibus facilius, quam ex aliis, oriantur. Ibid. 17.
 de ratione excindendi polypos quædam. Ibid. 19.
 Ulcera. Vid. Ozænæ.
 Vulnere quædam mirifica, ad nasum referenda. LII. 41.
 Nasi stillicidium diuturnitate perrarum. XIV. 21.
 hæmorrhagia epidemica intra 24. horas lethalis. Ibid. 25.
 hæmorrhagiæ quomodo cum viscerum labe conjungantur. Ibid. 23.
 num ab eroso initio Sinus Falcis proveniant. Ibid.
 fiunt aliquando e vasis quæ immisso digito possunt comprimi. Ibid. 24.
 Hinc felix Valsalvæ curatio. Ibid.
 Inde colligitur magna interdum in nares tunc immissarum turundarum utilitas, exemploque confirmatur. Ibid. 25.
 Ubi multo interior est apertorum vasorum sedes, quæ tentari possint. Ibid.
 & quæ interdum, & cur non respondeant. Ibid.
 hæmorrhagiis consuetis non amplius redeuntibus, quid, & in quibus potissimum, agendum sit. XXVII. 13.
 Puris per nasum effluxus non facile e cranii cavea credendus. XIV. 22.
 Nebelius, Dan. olim P. Prof. Marburgens. laudatus. XLVIII. 42.
 Nephritis cur arthritidem sequatur. XL. 3.
 quomodo vel lethales convulsiones inducat. Ibid. & seqq.
 Nervorum quorundam fibris interjecta pinguedo sæpe observata. LXIX. 2.
 & nonnunquam sanguiferum vas, nec tenue, nec breve. LXX. 10.
 quid ex his possit argui. LXIX. 2.
 Ganglia. De horum substantia aliquid observatum. XII. 14.
 Constrictio quatenus paralytim faciat. XI. 18. XXVI. 23.
 Fibrarum quæ olfaciendo, audiendo, videndo interserviunt, inter se comparatio. LXIII. 11.
 Nervi

Nervi Optici ubi inter se junguntur, num etiam permisceantur. XIII. 7.

sejuncti a quibus revera sint observati. Ibid.

ea Observatio non obstat, sed favet Dan. Bernoullio. Ibid.

læsio intima neque ab oculorum, neque a cerebri sensibili vitio observata. LVI. 21. LXIII. 8.

alterius qui cæco oculo respondet, læsio non semper supra conjunctionis locum est manifesta. XIII. 7. & seqq. LII. 30.

qualis tunc, & quousque observata. Ibid. & LXIII. 6.

cum ea occurrit, non inde oculi marcor est repetendus. XIII. 11. LVI. 21.

potest cæcitas non ab ipsa esse; imo ipsa esse potest a cæcitate. Ibid.

Nervi Auditorii Portionem Mollem ex Calamo Scriptorio oriri, nec Zérbus, nec Varolius, nec Piccolhomini cognovere. XIV. 14.

eiusdem utrinque tergemini in acuto auditu dubia est Observatio. Ibidem.

Nervorum Recurrentium inventio Galeno asseritur adversus Clericum. XIX. 23.

ad Nervos alios, in viventium brutorum collo incisos, aut ligatos quædam spectantia. Ibid.

Quomodo his, aut illis nervis incisis, canes quidam vocem amissam recuperare potuerint. LII. 26.

Nervorum Par Nonum, an potius Quintum linguæ afferat gustandi facultatem. XIV. 32.

Brachialium compressio ab aneurysmate cur torporem, doloremve non faceret. XXVI. 23.

Cruralium Posteriorum uterque unus videtur; sed est duplex. LXIX. 2.

Alterius eorum erosio observata. L. 11. 55.

Nicholus, Franc. ex Reg. Soc. Londin. laudatus. XXI. 20.

Niphi hallucinationes in anatomicis Aristotelis locis. XIX. 21. LVI. 4.

Nomina Partium Anatomicis usitata num mutare expediat. LXVI. 14.

Nosocomia quo primum tempore fuerint instituta. Præfat. ad libr. 4.

In iis ob leviores morbos diutius cubare periculofum. XX. 4. XLVII. 33.

Novesius in iterando quodam Loweri experimento quid cavendum sibi existimaverit. XIX. 32.

Nuckii hallucinationes. XXXVIII. 46. 50.

quasi oblivio. Ibid. 59.

Nuptæ, si infœcundæ, magno sæpe morbo obnoxie. XXXVI. 17. 18.

Nyctalopia utraque quomodo explicanda. XIII. 19.

quo signo a Myop. & Presbyt. vitio internoscenda. Ibid.

Nympharum muliebrium usus Dionisianus confirmatur. XLVIII. 44.

In quadam, sinistra nulla, dextera parva. LVI. 18.



Obstetricum præpropere festinatio parturientibus multipliciter noxia est. XLVIII. 29. 30.

Occipitalis vena. De ejus sectionum utilitatibus. II. 10.

Oculi membrana Semilunaris num a Vitio olim proposita. XIII. 25.

in Unguem excrecere eandem, Observatione confirmatur. Ibid.

membrana Pupillaris, si ante partum non evanescat, quæ mala afferat. LXIII. 11.

humorum Crystallini, & Vitrei sedem cur olim Anatomici nimis introrsum contraherent. XIII. 15.

Oculo obversantium culicum, aliorumve ejusmodi

spectrorum causa multiplex, sive hujus variæ sedes. XIII. 14.

De luce quæ presso oculo apparet, quædam. Ibid.

Oculorum interna inflammatio observata. XIII. 21.

externa. Vid. Ophthalmia.

Corneæ tunicæ ulcuscula, albuginem, aut hypopyum mentientia, quomodo internoscantur. XIII. 24.

Pupillæ dilatatio, aut constrictio quando morbus sint, aut quando morbi effectus, distinguendum, & quomodo. Ibid. 19.

ab ortu oclusio unde esse possit. LXIII. 11.

Retina tota ossea facta. LII. 30. 31.

Offificationes aliæ intra oculum inventæ. XIII. 9. 10. LII. 31.

Crystallini humoris peculiare corruptionis genus observatum. XIII. 15. 16.

vitia observata, quæ ad Suffusionem sunt referenda. Ibid. 15. 17. 18.

opacitas ab ejus aquæ defectu, aut immixtione. Ibid. 14.

De oculi Procidentia quædam. Ibid. 20.

Oculorum cur tot sint morbi. XIII. 29.

& tam facile accidunt. LXIII. 11.

quidam morbi quomodo levati sint. XLVI. 9.

Vulnera quædam cur statim lethalia. LII. 40.

per quæ nihil, nisi Aquæ humor effunditur, post eam perfectam visionem esse posse, qui vere olim affirmaverint. LII. 40.

num etiam post ea per quæ omnes humores effunduntur. Ibid.

num Crystallinus præsertim rursus gignatur. Ibid.

quinam ante Burrhum, & post Burrhum id crediderint. Ibidem.

Oculorum orbitæ inflicta vulnera quam facile possint ad cerebrum pervenire. LI. 58.

pervenisse, unde conjiciatur, & quam utiliter. Ibid.

exempla eorum complura. Ibid.

Odoramenta quæ quibus ægris conveniant, aut non. III. 12. IX. 6.

quænam eum quoque qui olfactu carebat, affecerint. IX. 7.

Oederus, Georg. Christianus, laudatus. III. 17. XIX. 32.

Oehme, Jo. Bened. Godfr. laudatus. XIII. 5.

Œsophagi cartilaginei facti quis primus facile Observator. XXVIII. 15.

hujus vitii num causa sit potus aquæ fervidæ. Ibid.

etiam ossei facti exemplum sine impedimento deglutitionis. Ibid.

Oleum amygdalar. dulc. in peripneumonia interdum noxium. XXI. 26. 44.

Olfaciendi vis utraque in nare haud æque vigentis quædam a primordiis causæ animadversæ. XIV. 16.

Omentum cur in asciticis plerumque corruptum. XXXVIII. 36.

quibusdam gravidis in tumorem contrahi, quis ante Ruyschium indicaverit. Ibid. 46.

tumores omenti quomodo interdum, pressi, dolorem excitent. XXXIX. 23.

Ophthalmiæ causæ interdum pro effectibus perperam accipiuntur. XIII. 21. 23.

gravissimæ exemplum ab adhærente ad Corneam muscæ ala vix tandem animadversa. Ibid. 23.

de quibusdam ad ophthalmiam curandam, arcedamque attinentibus. Ibid. 24.

podagra superveniente, curata. LVII. 9.

Opii major dosis nonnunquam nihil, nonnunquam contrarium efficit ac minima. VIII. 5.

cau-

cautus usus utilis adversus quasdam epilepsias. IX. 6. 7.
adversus quandam pulsuum raritatem, & inæqualitatem. Ibid.
adversus periodicos paroxysmos hystericos. XLV. 17. & seqq.

Opium quomodo augere orthopneam quandam potuerit. XV. 7.

Os. Vid. Frontis. Hyoides, Sphenoides. Temporum.

Ossa mollia facta qui primi observaverint, & curaverint. LVIII. 6.

qui primi, eorum structuram tunc per anathomen examinauerint. Ibid.

ea ut varia deprehensa sit. Ibid. & 7.
de causis harum varietatum conjecturæ. Ibid. & LXVIII. 4.

num huc spectent rachiticorum puerorum ossa. LVIII. 7.

Ossium excrescentiæ & tumores. Vid. Exostof. ankyloses. LXIX. 12.

caries interdum est sine fusco prodeuntis materiæ colore, & quomodo. LV. 18.

num possit esse aliquando ab internis ossium ipsorum aneurysmatibus. LII. 39.

excavationes ab aditis aneurysmatibus quando primum sint animadversæ. XVII. 3.

fracturæ interdum videri possunt quæ nihil sint nisi epiphysium sejunctiones. LVI. 34.

Ossium fractorum calli incipientis, aut perfecti tempus cur pro certo nequeat definiri. LVI. 28.

unde sit, quod alii callum osse firmiorem esse, ajunt, alii negant. Ibid. 29.

Ossium in articulis, dum moventur, crepitus ab humectatione, an potius ab exsiccatione sit. Ibid. 34.

unde esse possit crepitus in articulorum inflexilium quibusdam sanationibus. LXIX. 12.

Ossium præter naturam generatio, sive ossificatio. Vid. Aortæ. Arteriarum vitia. Bronchia. Cerebri Dura Meninx, & Falx. Cor. Lien. Oculorum. Pleura. Spinalis Medullæ Arachnoides.

quæ ex his vera sint ossa, & quomodo a non veris possint, aut non possint discerni. XXV. 9. XXVII. 20. & seqq.

quorum generatio, aut saltem incrementum videatur posse impediri. XXV. 9. XXVII. 30.

Ossium, sive Ossei succi recentes quasi effusiones observatæ. XXVII. 4. LVI. 21.

apud quos difficilius possint harum aliquæ explicari. XXVII. 4.

Ovaria cur sæpius adeo mulieribus, quam cæteris feminis, tumoribus, & vitiis aliis affecta sint. XXXIX. 38.

eorum usus ad generationem non tamen propterea negandus est. XLVI. 31.

quomodo scirrhusa illa, & tubæ imperviæ esse aliquando possint in puerperis, imo & in gravidis. Ibid. 28.

in illorum vesicularum humore corpusculum candidum fuit non fecundationis indicium, sed morbi effectus. Ibid. 30.

Ovariorum prorsus deficientium rarissima Observatio. Ibid. 20. 22.

alterius dumtaxat. LXIX. 16.

tumoris librarum 24. Observatio. XXXIX. 39.

de Ovariorum, & vicinarum Partium hydro-
pis, aliorumve tumorum indiciis. XXXVIII. 59. 64. & seqq. XXXIX. 40.

Vid. etiam Hydropes Saccati.

qui eos olim, & postea observaverint. XXXIX. 40.

& in iis pilos. Ibid. 41.

horum Observatio. Ibid.

Quid sint parvæ quasi glandulæ carnosæ, ab Ovariis nonnunquam per petiolum pendent-
es. XLIII. 21.

Ozænæ. De harum etiam in Maxillaribus, & Frontalibus Sinibus curatione. XIV. 22.

P

P Aawii duæ quædam permixtæ alioquin, Observationes quomodo possint explicari. XXXVIII. 47.

Pacchioni glandulæ dictæ, olim notæ. VIII. 2. 3.

Pagliarinus, Thyrsus J. C. & Canonicus Ferrariens. laudatus. XXIV. 24.

Paitonus, Jo. Bapt. ex Bonon. Instit. Sc. Academia, laudatus. XLVI. 31.

Palato fisso nati infantes quomodo servati. XLVIII. 60.

Pallas, Aug. Frideric. laudatus. XLII. 35.

Palfinius laudatus. XIV. 17. 22. LVI. 27.

Ejus quædam prædictio num certa. XLVI. 8.

Palpebræ. De harum glandulis sebaceis quædam. LXIII. 6.

Panaroli lapsus. XXXI. 16.

Pancreatis vitia quomodo esse diuturni, aut assidui vomitus causa possint. XXX. 8. & seqq.

nec tamen sunt semper. XXX. 9.

tumores cur raro percipiantur manu, & unde eorum signa petenda. Ibid. 11.

Papen, Christoph. Henr. Medicus Gottingensis, laudatus. XLIII. 14.

Paracentesis in ascite quomodo a natura fuerit præmonstrata. XXXVIII. 32. & seqq.

& quomodo præmonstratum, partite esse instituendam. Ibid. 33.

cur deinde Medici per umbilicum instituere omiserint. Ibid.

raro felix. Ibid. 32. 45.

ab Erasistrato, improbata a Celso defensa: & cur. Ibid. 31.

quid cavendum cum Celso sentientibus. Ibid.

quid Recentiores addiderint. Ibid. 33.

num post illam, & ob illam intestina, & peritonæum inflammatione, & gangræna corripiantur. Ibid. 31.

Paræi hallucinationes. VIII. 26. XXVII. 24.

in ejus celebri quadam Observatione quæ difficultates occurrant. XXIV. 36.

Paralysis artus superioris cur facilius tollatur, quam inferioris. XI. 10.

ipsa, & convulsio quomodo simul in eodem membro esse possint. X. 15.

Paralysis a convulsione explicationes plures. XI. 18.

20.

a causa in cellulosis nervorum telis posita explicatio cui difficultati obnoxia sit. Ibid. 20.

Paralyticis membris quando, & quæ externa remedia periculose adhibeantur, aut non. Ibid. 21. 23.

Paraphrenitis. De ea quædam. VII. 14. LIII. 6.

Paraplegiæ, cum phænomeno haud vulgari conjunctæ historia. LIII. 23.

Parotides glandulæ induratae, quam feliciter interdum sanatae. L. 27.

Parotides dicti tumores quales sint, conjicitur. Ibid.

convalescentibus nonnunquam oriuntur. Ibidem.

Partus. Non brevi ante hunc tempore aquarum ex utero effusio innoxia observata. XLVIII. 9.

num semper verum sit novum cogitatum de sede tunc illarum aquarum. Ibid. 10.

quæ noxæ in mulieribus ab intempestivis in partu conatibus relinquuntur. XXXIX. 38.

& quæ cito accidunt. XLVIII. 29. 30.

Partus antea semper felix, post vexatum autem a Chirurgo uterum semper infelices Observatio. Ibid. 41.

difficilis, causæ variæ. Ibid. 39.

remedium fortuito cognitum. Ibid. 41.

dolorum convulsivorum, partui adversantium, curatio. Ibidem.

- mortis post partum inexpectata, causæ quædam. Ibid. 30.
rupti in partu uteri casus est frequentior, quam multi credunt. Ibidem.
ejus casus causæ, & signa. Ibid. & 31.
mortuorum in partu, aut mox, miræ abdominis inflationes. Ibid. 45.
in partu laxari juncturas in pube, & ad os Sacrum, num sit impossibile, nedum inutile. Ibidem.
eæ quam laxatæ inventæ sint post partum non ita laboriosum. Ibid. 44.
Passeri, Dominicus, Medicus olim Pisaurensis. Prim. laudatus. XXII. 7.
Pasta, Andreas, Medicus Bergomensis, laudatus. IV. 22. VIII. 10. XVII. 26. 29. XVIII. 9. XXI. 20. XXIII. 18. XXIV. 22. 26. & seqq. XXXI. 18. XLI. 2. XLVIII. 29. LXIV. 9.
Patavini, & his proximi quare urinariis calculis sint minus obnoxii. XLII. 17.
Professores. Vid. Fracastorius. Gavessettus. Victorius.
Patavinum Gymnasium. De eo quædam. XXIV. 4. & Præfat. ad libr. 3. & Epilt. Dedic.
Patinus, Carolus, Opuscula sua emendata, & aucta in duobus Voluminibus reliquit necdum editis. LVIII. 19.
quorum Opusculorum ea quæ omisit Papadopolus, indicantur. Ibid.
Patuna, Nicol. pridem Venetus Chirurgus, laudatus. XLVIII. 42.
Paulucci, Aloysii, Marchionis, & Supremi Pontific. Copiar. Præfecti morbus, & dissectio. XVII. 26. 27.
Pechlini hallucinatio. XII. 8.
Pecqueti experimentum quoddam, ad Circulationem sanguinis attinens, sine cautione quadam, ab ipso omissa, non respondit. XIX. 30.
Pedrattus, Ignatius, Medicus Cremonensis, laudatus. XXI. 43. LIII. 31.
Ejus Observationes. XXI. 43. & seqq. LIII. 32.
Penis sub præputio materia num ex granulis prodeat coronæ glandis. XLIV. 2.
illam ab urethra non provenire, singulari Observatione confirmatur. XLVI. 20.
distentio quomodo sequatur, si in vesica sit aut urinæ copia, aut major calculus. Ibid. 10.
illius in cadaveribus variæ causæ. XIX. 20.
illius causa in vivis canibus, constrictis Carotidibus. Ibidem.
Penis in paroxysmo suffocativo ferme incredibilis retractio. XVII. 26.
glandis in quodam deorsum pendulæ causa. XLVI. 9.
glandis flacciditatem posse cum reliqui penis distentione conjungi, confirmatur. Ibid. & 10.
Penis excisio. L. 50.
Pericardium, qui aliquando defuisse tradiderint. XXIII. 17.
Unde deceptos, qui sic putaverint. Ibid.
Ejus Malpighiana structura observata. XXII. 10.
Inter ipsum, & cor num in vivis nullum sit interstitium. LXVI. 10.
ejus ad cor adhæisionis causæ. XXIII. 17.
Qui hanc primum, & deinceps, & quibus cum symptomatibus observaverint. Ibid. 18.
Ejus humorem qui primus memoraverit. XVI. 42.
Is certe aliquando per se rubet. XLIV. 3.
Fallaces ejus naturæ inquirendæ modi. XVI. 44.
Pericardii hydropem num Avenzoar, an potius Galenus primus memoraverit. Ibid. 20.
rarissimus est per se solus; frequens cum aliis junctus. Ibid. & XX. 34.
folius Observationes aliquot. XVI. 21. 22. 24. 43.
unde sit difficultas ejus signa statuendi. Ibid. 20.
horum perquisitio, & examen. Ibid. 22. & seqq. 39. & seqq. XVII. 28. XXXVII. 11. 14. XLV. 10.
quatenus possit parvos, debilesque pulsus facere. XXIV. 14. 15.
& quatenus tussim. XVI. 45.
non semper sit sensim. Ibid. 41. 42.
ejus causæ. Ibid. 44. XXV. 15. & seqq.
ejus aquæ varietates. XVI. 44.
Pericardio innati tumores cur alias cum aliis signis observati. XXIII. 23.
Pericardium. Intra hoc effusum sanguinem qui antea memoraverint. XXVI. 26. 28. XXVII. 1.
quot ex Partibus illuc possit effundi. XXVI. 27.
& ex quibus faciliter: ex qua autem, quomodo inquirendum. Ibid. 26. 27.
ea ibi hæmorrhagia, respectu tot aliarum modica, cur tanto citius, quam hæc, occidat. Ibid. 18. LXIX. 5.
Perinæi sectio ad urinam suppressam emittendam. XLII. 36.
in calculosis, ut urina minus moleste defluat an a Zecchio inventa. Ibid.
Peripneumonia num ut plurimum a dextris, rarius a sinistris. XX. 65.
veræ minus obnoxii sunt obesi. Ibid. 10.
in gravidis cur periculiosior. Ibidem.
in ea sanguis sæpe quidem est concreescens, aut cum polyposis concretionibus; non tamen semper. Ibid. 14. XXI. 34. 35.
qualis appareat pulmo. Vid. Pulmones inflammati.
Peripneumoniæ sæpe se addunt thoracis, & pericardii hypropes & quomodo. XX. 34. XLV. 16.
non raro soporose affectiones. VI. 11. & seqq.
quomodo & delirium. XXI. 7.
nonnunquam nullus videtur dolor. XX. 4. 30. & cur. XXI. 7. 8. & seqq.
unde alias sit dolor pungens, inquiritur. XX. 10. 38. 40. 42. 44. 46. 48. 50. 52. 54. 57.
nonnunquam febris minus acuta. Ibid. 4. 26. 27. XXII. 10. 11.
decubitus multo sæpius in affectam, quam in sanam partem, faciliior. Ibid. 42.
diarrhœa superveniente, quando metuendum, aut sperandum Ibid. 10.
a nimis sanguinis emissionibus quid timendum. Ibid. 23.
Peripneumoniæ lethalis, inter Monachas præsertim grassantis, historia. XXI. 26. & seqq.
Peripneumoniæ crebræ quas pulmonum, & cordis læsiones, ut hujus aneurysmata, possint inducere, & quomodo. XXI. 5. 34.
nothæ, sub specie levis catarrhalis affectionis latentes, at perniciosissimæ, non per eadem in omnibus signa suam insidiosam indolem ostendunt. Ibid. 10. & seqq.
Earum exempla quædam, & de earum signis adhuc inquirendis. Ibid.
Peritonæum. Vid. Herniæ.
Peritonæi membranam externam qui negasse dicantur, nec negaverint. XLIII. 8.
num faciat perpetuum tubum, & tunicam Vaginalem. Ibid.
non perforari a vasis Spermaticis, quis olim docuerit. Ibid.
Peritonæi hydrops a quibus olim conspectus. XXXVIII. 46. & seqq.
a quibus deinceps & nomen, & illustrationem acceperit. Ibid. 49. & seqq.
a quo primum agnitus in vivente. Ibid.
a quibus superiore sæculo non inter laminas peritonæi, sed inter hoc, & musculos abdominis sit observatus. Ibid.

quæ causæ hujus morbi esse videantur . Ibid.
53. & seqq.
causæ ob quas creditur mulierum proprius .
Ibid. & 54.
aliæ ad has necessario adjiciuntur . Ibid.
& 55.
unum ejus in virili sexu exemplum . Ibid.
59.
ejus aqua cum fœtens, aut erodens fit, nec
semper a mora, nec ab hac sola fit . Ibid.
56.
quomodo ingenti sæpe copia fit, & nonnun-
quam gelatinæ instar, aut glutinis . Ibid. &
57.
num quotiescunque absumpti visi sunt abdomi-
nis musculi, absumpti revera fuerint . Ibid.
Peritonæi hydropis signa . XXXVIII. 58. 59.
fatis quidem faciunt ad hunc hydropem, nisi
forte nimis progressum, internoscendum ab
ascite . Ibid.
sed non satis ad internoscendum a quarundam
aliarum Partium hydropem . Ibid. 59. 60.
num in hoc hydropem nunquam protuberet um-
bilicus . Ibid. 59.
ad complures sæpe annos perfertur hic mor-
bus . Ibid. 56. 58.
adversus ipsum qui primi paracentesim, & cur
propofuerint . Ibid. 61.
quæ postea sint exceptiones additæ . Ibid.
quæ addendæ . Ibid. 62.
Pes quomodo nihil, nisi certo loco, sentiret . L.
12.
Peste extinctorum cadavera vel postquam refrigerint,
num incidi tuto possint . XLIX. 32.
Peticulæ tum soluto, tum coagulato sanguine prove-
nientes . Ibid. 22.
Petitus, Franciscus, ex R. Sc. Academ. Parisiensi .
Ejus cuidam circa aquam CrySTALLINI humoris
dissensionis fatis fit . XIII. 14.
Petitus, Jo. Ludovicus, ex R. eadem Academia lau-
datus . XVI. 13. XVII. 29. XXXIV. 26. XLVIII.
60.
Petsche, Jo. Zachar. laudatus . XXII. 26. XXX. 8.
XXXIV. 15. XLIII. 37.
Petz, Guil. Christoph. Medicus Marckscheinfeld. lau-
datus . LI. 48.
Peyeri, Jo. Contr. levis hallucinatio . XXIX. 4.
Peyerus, Jo. Jac. laudatus . XXVIII. 4.
Philotheus. De ejus quodam loco in quo Galenus
citatur, suspiciones . XXV. 14.
Phrenitis, & alia cum febre deliria in aliis sunt ab
aliis causis . VII. 8.
in multis tamen a copia sanguinis in vasis me-
ningum, & ab aqua ad has effusa . Ibidem.
in quodam ægro prænunciata fuit a falsa audi-
tione organorum pneumaticorum . Ibid.
16.
Phthisis ingentæ quæ initia sint in pulmone conspe-
cta . I. 2. XXII. 19. 20.
non ingentæ origines variæ . XXII. 20.
etiam ex destillatione a capite, & quomodo .
Ibid. 26.
quam destillationem quomodo Mercurialis, &
Gavassettius alio averterint . Ibidem.
scrophulosæ quæ sint indicia . Ibid. 18. 19.
quomodo potio frigida in æstuantibus phthi-
sim inducat . Ibid. 20.
phthisi obnoxiiis quibusdam prodest vehemens,
quæ alios lædit, pulmonum exercitatio .
Ibid. 13.
Phthisicorum sputa ab Hippocrate cur per aquam ma-
rinam, ahenò contentam, explorarentur . XXII.
28.
quomodo ea exploratio sit instituenda . Ibid.
ea per aquam, aliaque per ignem exploratio ad
prognosim est, non ad diagnosim, propo-
sita . Ibid.
qui Veterum ad diagnosim improbaverint, &
qui usi sint . Ibid. & 29.
Phthisicis non omnibus equitationem convenire, qui
docuerint . XXII. 13.
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

quibusdam utilia quædam narrata . Ibid. 28.
qui, & quando, & quam difficile, raroque
sanentur . Ibid. 30.
Phthisis interdum curata creditur quæ phthisis non
fuit . Ibid. 27. & seqq.
inchoatæ, aut certe consimilis phthisi affectio-
nis felix absolutaque curatio . Ibid. 31.
se lui Venereæ adjungentis exempla . Ibid.
11.
Phthisicos austrina sæviente constitutione, plerumque
perire solitos Valsalva adnotavit . XXII. 15.
pulmones superiore potissimum parte vitiatos
in phthisicis idem invenire consueverat . Ibid.
13. & seqq.
unde id accidere potuerit . Ibid. 47.
Eorum quidam multum, quidam vix aliquid
sanguinis in pulmonibus, & vasis habent .
Ibid. 20.
alii cur exsuccis pulmonibus, alii pure
oppletis, moriantur . Ibidem.
In eorum thorace quis vel olim aquam invenie-
rit . Ibid. 17.
num ea a dextris tantum reperiatur . Ibi-
dem.
Physica quædam phænomena quæ videntur ad Medi-
cinam faciendam inutilia, aliquando utilia reper-
ta sunt . XIII. 22.
Physiologiæ necessitas ad abditissimos morbos interno-
scendos . XVIII. 12.
Piccolhomini, Archang. dogma de profundis capitis
doloribus non semper verum . I. 7.
altera de costarum numero hallucinatio . V.
10.
Piella, Paulus, Medicus olim, & Chirurgus Bono-
niensis, laudatus . XXII. 27. LIII. 14.
Pili in tumoribus observati . Vid. Tumores.
Pilorum fere omnium defectus sine ullo genitalium
vitio . XLVI. 2.
Pinealis glandula . Vid. Cerebrum.
Pinguedo nimia cur non corrigat in corporibus acro-
ra, quæritur . XXVII. 3.
in ejus minimis particulis tumultuarius motus
post mortem visus . XXXI. 5.
aptissima est ad croceum a sero sanguinis co-
lorem trahendum . XXXVII. 8.
Pinguiorum thorax multo minus cavi habet . XXVII
2.
unde id, & cur illi prorsus supini difficile cu-
bent . Ibid.
unde faciles in ipsis vasorum disruptiones, &
erosiones . Ibid. 3.
cadavera putredinem citius conceperunt . Ibi-
dem.
Pisces, in sanguine aereas bullas habentes . V. 22.
Piso, Homob. Prof. olim Patav. laudatus . XIX. 30.
XXIV. 15.
Pisonis, Caroli, doctrina quædam in parte defendi-
tur . VI. 15.
Pitschel, Frid. Lebegott, laudatus . XII. 8.
Pituitarii Sinus Sphenoidæi divisi inventi, non in
dexterum, & sinistrum, sed in superiorem, &
inferiorem . LXIII. 13.
Eorum, & Maxillarium defectus, reliquis
supplentibus, observatus . XXI. 29.
& Frontalium . LII. 12. 30. LXIII. 13.
in his vermes, & de hujus morbi curatio-
nibus . I. 8. 9.
Placentæ uterinæ varii morbi observati . XLVIII. 18.
& seqq.
ab iis aut abortus, aut in abortu periculum .
Ibid. 17.
in illa, simul cum fœtu exclusa, hydatidis ob-
servata . Ibid. 13.
illius in hydatides mutatio ante fœtus exclu-
sionem num sæpius fiat . Ibidem.
de ejusmodi in vesiculas mutationibus . Vid.
Molæ.
Placentæ magnitudinem cum invisibili embryone con-
jungi posse, confirmatur . XLVIII. 26.
quæ damna ob hujus rei ignorationem conti-
gerint . Ibidem.

- Placenta utero cur arctissime interdum adhæreat. Ibid.
29.
extrahenda sit, an relinquenda, etiam ante hæc
tempora, diu, acriterque disputatum. Ibidem.
Placentinus, Jacobus, Primar. Prof. Patavin. lauda-
tus. LXIV. 5. 6.
Plancus, Janus, ex Bonon. Inst. Sc. Academia, lau-
datus. II. 16. VIII. 31. XIX. 44. XXIII. 9. 18.
XXIV. 17. XXVI. 39. XXVII. 28. 30. XXIX. 16.
XXXVI. 16. XLVIII. 61. L. 37. LII. 26.
Ejus Observationes. II. 16. XXVII. 28. 30.
XLVIII. 62.
Plateri quædam minus probata. XIII. 19.
Platnerus, Jo. Zachar. pridem P. Lipsiens. Prof.
laudatus. XII. 11. XXXIV. 15.
Plempii aliqua minus probata. XIII. 20.
Pleuræ partes offeæ factæ. XV. 18. XXI. 19. 22.
Pleura inflammata visa sine dolore, aut sine dolore
pungente. XVI. 21. XX. 51. 52. & seqq. XLV.
16. LXIV. 3.
Ejus inflammatio, aut corruptio apud nos non
sæpe adeo ne cum pulmonum quidem in-
flammatione conjuncta reperitur. XX. 58.
XXI. 39. 40.
Cum autem conjuncta cum ea reperitur; per-
raro sine graviore pulmonum inflammatione
reperitur. XX. 57. 58. XXI. 28. & seqq.
Quando vero sine ea reperitur; aut esse videri
potest, nec esse, & quomodo. XX. 58. 59.
& seqq. XXI. 31.
aut si sit; non inde solum videtur mors
deducenda. XX. 57. 58. XXI. 28. & seqq. 41.
Pleuram sæpe nigram in pleuriticis an, & quo-
modo perantiqui Medici invenerint. XXI. 31.
Pleuritidis signa quædam sine pleuritide sunt haud ra-
ro in peripneumonia. XX. 9. 33. 35. 39. 41. 43.
47. 49. 62. & seqq. XXI. 16. & seqq.
illorum causæ inquiruntur, & ratio tamen
cur hæc non semper illa efficiant. XX. 10.
38. 40. 42. 44. 48. 50. 52.
Sedem qui Medici antiquissimi statuerint in
pulmone. XXI. 37.
qui per dissectiones vel olim id confirma-
verint, aut non. Ibid. & 38.
controversia hæc num sit in Praxi Medi-
ca nullius momenti. Ibid. 41.
Pleuritidis veræ nulla sunt signa quæ nonnunquam in
quibusdam spuriiis non fuerint. XXI. 46.
Sputa pleuriticorum cruenta quomodo explica-
ta sint, & quomodo plerumque explicanda.
Ibid. 42.
Observatio pleuritidis, grumo sanguinis fœti-
do per os ejecto, statim solutæ. Ibid. 43.
& alterius sic solutæ, rejecto lumbrico.
Ibid.
qui primus, & qui postea huic secundæ
similes observationes ediderint. Ibid.
Quomodo veræ etiam pleuritides, atque adeo
pleuripneumoniæ fieri a lumbricis possint.
Ibid.
ejusmodi verminosæ pleuropneumonice
Constitutionis descriptio. Ibid. 43. &
seqq.
quando, & in quibus præsertim cavendum,
ne ejusmodi morbi, cum adhuc spurii
sunt, pro legitimis accipiantur. Ibid.
46.
Pleuritis num ut plurimum sit a dextris, raro a si-
nistris. XX. 65.
morbus erat olim apud Anglos rarissimus,
nunc frequentissimus. XXI. 21.
Plinii locus, ad Hippocratem spectans, quomodo le-
gendus, inquiritur. XXVI. 25.
locus alter de scorpionibus num depravatus.
LIX. 23.
alter de vermiculo in lingua canum per anatome-
men illustratur. VIII. 33. 34.
Plinii minoris locus de clavo insanabili perpen-
sus. L. 61.
Plutarchus cur sæpicule in Romanis rebus sit hallu-
cinatus. LIX. 39.
Podagra. Vid. Arthritis.
pediluvio accersita, neque interdum sine utili-
tate. LVII. 9.
de Podagra liber, tanquam incerti Auctoris,
Patavii editus, cujus sit. Ibid. 6.
Pohlius, Jo. Christoph. P. Professor Lipsiensis, lau-
datus. XXXVIII. 8. XLII. 37. XLIII. 38.
Polenus, Jo. Marchio P. Professor Patavinus, lauda-
tus. Præfat. ad libr. 3.
Polypi nasi. Vid. Nasi.
cæteri. Vid. Aspera Arteria. Intestina. Uterus.
Polypi in corde, & viis sanguinis num plerumque
ante mortem sint. IV. 22. XVII. 29. XVIII. 9.
XXIV. 27. & seqq. LII. 34. LXIV. 9.
Nimia in hoc affirmando facilitas quantum de-
trimenti Rei Medicæ, & Juridicæ attulerit.
XXIV. 27.
Qui tamen sint, aut non sint excipiendi.
XVII. 29. 30.
& cur omnes in cadaverum Observationibus
sint commemorandi. XXIV. 31.
A quibus Veterum sint adnotati. IV. 23. XXIV.
22. & seqq.
a quo primum delineati. XXIV. 24.
a quo primum peculiaris eorum tractatio
edita. Ibid.
a quibus recte pro falsis vermibus, & a
quibus pro veris perperam habiti. Ibid. 25.
Num in apoplecticis semper sint, aut saltem
frequentissime. IV. 23.
num semper in dexteris cordis cavis ma-
jores. XVI. 17. XX. 26.
an plerumque. XXIV. 31.
quæ hujus discriminis sint causæ. Ibid.
Quæ ipsis imputantur, aliter possunt explica-
ri. Ibid. 7. 29.
Quæ non sit, & quæ sit eorum materia. Ibid.
26.
cavi, & tubiformes quomodo possint effor-
mari. Ibid. 30.
Quædam circa propositam eorum diagnosim
animadvertenda. Ibid. 28. 29.
Polyposæ materiæ, venas omnino fere obstruentis,
rara Observatio. LXIV. 9.
Pontedera, Julius, pridem Patavinus Prof. laudatus.
VI. 14.
Ponticelli, Sylvester, Comes, & in Aula Parmensi
Archiater, & Consiliarius, laudatus. LXVII.
4.
Porcelli Indici linguam habent ferme totam affixam
ad oris basim. XIX. 44.
& epiglottidem perbreve. Ibid.
Portarum in vena motus sanguinis minus expediti in-
dicia. XXXIX. 23.
Poterii duæ in cadaveribus Observationes, obscuræ.
XXVI. 28.
Preussius, Godofr. Beniam. ex Cæs. N. C. Academ.
laudatus. XLVIII. 55.
Preussius, Maximilianus ex ead. Academ. laudatus.
I. 7. L. 53.
Procopii narratio de mirifico quodam vulnere per Ana-
tomem explicatur. LII. 41.
Prostatæ glandulæ aucta magnitudine urinam suppri-
mi, qui observarint. XLI. 17.
& qui ejus dumtaxat excrecentiis. Ibid. &
seqq.
hæc qua ex ejus parte, & qua ætate inci-
pere consueverint. Ibid. & XLII. 11.
habendane hæc sint pro raris, & morbo-
sis, an pro perpetua, & naturali parti-
cula. LXVI. 5. & seqq. & tota Epist.
LXX.
non semper urinæ suppressionem, sed stil-
licidium, aliaque inducunt. LXVI. 11.
& seqq.
num hæc causa hætenus ignotissima fuerit.
Ibid. 12.
Prostatæ calculorum Observationes, & in his quædam
etiam minus recentes. XLII. 13. 37.
quæ illi damna afferre possint. Ibid. 37.
pro-

ET RERUM NOTABILIMUM. lxxxiii

propria eorum signa adhuc quærenda .
 Ibidem .
 de materia ex qua gignantur quædam . Ibidem .
 Granula quasi tabacci intra illam glandulam ,
 aut ad illam , nec rarissime conspecta . XLIV.
 20. & seqq.
 Puerperarum morbi . XLVIII. 43. & seqq.
 Pujatus, Joseph Ant. pridem Patavinus Primarius Prof.
 laudatus . XXI. 43. XXXI. 20. XLI. 12. XLII.
 12. LV. 16. LVI. 35. LVII. 8. LXV. 2.
 Pulmonaris arteriæ orificium, loco trium, valvulis
 quatuor instructum . XXXIV. 15.
 Ejusdem, aut venæ dilatationum exempla quæ
 extant, considerantur . XXIV. 36.
 Pulmonum quasi deficientium exempla etiam antiqua,
 & causæ . XXII. 7.
 Inter ipsos, & thoracis parietes sitne spatium
 aliquod . XVI. 5.
 AdhæSIONem ad pleuram quis primus olim me-
 moraverit . Ibid. 15.
 qualis interdum, & quomodo occurrat .
 XXI. 24.
 variæ a variis propositæ causæ quæ ipsam
 efficiant . XVI. 15. XXIII. 17.
 alia causa additur . XVIII. 15.
 tam frequens est, ut semper a morbo non
 sit repetenda . XVI. 15. 16.
 quæ tunc ejus causa probabilior esse
 videatur . Ibid. 16.
 in tanta ejus frequentia cautelæ Chirurgis
 necessariæ . Ibid.
 num soli pulmoni sinistro nunquam acci-
 dat . XXII. 17.
 Respirationi oblit, an non oblit, aliæ alio-
 rum sententiæ . XVI. 15. 16.
 quarum non una conciliatio quæritur,
 sed incassum . Ibid. 16.
 quando obfuisse credita est, qua ra-
 tione id potuerit esse, conjicitur .
 Ibidem .
 Pulmonum in facie posteriore nigredo in plerisque a
 quo olim animadversa . IV. 13.
 unde fit . Ibid. XIX. 4. & seqq.
 male a multis morbida creditur . IV. 13. 26.
 Pulmonum sinistri, interdum lobi duobus plures in-
 venti, unus autem dexteri . XX. 41. 42.
 lobus qui a dextris medius est, interdum
 ab ortu nullus inventus; semel jam diu
 emortuus . X. 19. LXII. 5.
 Structura manifestior facta . XXII. 12.
 Superficies quomodo alba apparere possit, cum
 non sit . XIII. 3.
 Sensus . XX. 62. & seqq.
 An aer sanguinem subeat per pulmones . V.
 27.
 Pulmones inflammati, quomodo soleant apparere . VI.
 12. 13. XX. 21.
 quis primus diserte id dixerit . XXI. 28.
 quomodo sic fiant hepaticæ substantiæ si-
 miles . Ibid. 20.
 duri quot modis fiant . XV. 17. & seqq. &
 24. XXI. 20.
 Pulmonum nigræ maculæ in quibus observatæ . XXII.
 9.
 Tubercula quid in phthisi indicet . Ibid. 18. 19.
 quam varia contineant . Ibid. 19.
 quomodo, & cur augeantur . Ibid.
 sintne ipsæ glandulæ Bronchiales præter na-
 turam auctæ, & vitiatæ . Ibid. 21.
 Ulcera interdum laryngis exulceratio menti-
 tur: & quomodo internoscenda . XV. 14.
 Pulmonis quomodo ea pars rupta sit quæ suberat co-
 stis integris; non quæ fractis . LIII. 34.
 absumpti qui vasa intra thoracem hiantia in-
 venerint . XXII. 7.
 Hydrops proprie dictus . XVI. 33.
 Pulmones . In iis ossa interdum, nec parva, unde
 sint . XV. 18.
 In iis globus plumbeus duarum unciarum, si-
 ne ullo ponderis sensu, hærens . XXI. 12.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

In iis calculi, tophique unde, & ubi plerique
 fiant . XV. 19. 23.
 Horum Calculorum qui Observationes college-
 rint . Ibid. 19.
 qui primi eos observaverint . Ibid. 20.
 quo numero interdum fuerint . Ibidem .
 qua sæpius, & qua interdum magnitudine .
 Ibid.
 qua sæpius, & qua nonnunquam consisten-
 tia . Ibid. 21.
 quibus symptomatibus, & num semper,
 etiam si asperi sint, cum dolore non le-
 vi . Ibid. 21. & seqq. LXIV. 3.
 quædam de eorum curatione . XV. 21.
 cur sæpe mortem afferant: & plura tamen
 contraria exempla . Ibid. 22.
 Pulmones ipsi quomodo lapidei, aut tophacei fiant .
 Ibid. 23.
 factorum indicia, & Observationes . Ibid. 25. 26.
 Pulmonum in aqua subsidentium, aut natantium ex-
 perimentum ad inveniendum, mortuus, an vivus
 infans editus sit, antiquum non est . XIX. 45.
 caute adhibitum, ex usu esse potest . Ibid. &
 48. LXIV. 4.
 deceptionis in eo pericula, & vitandi hæc mo-
 dus . XIX. 46. 47.
 Pulsatio esse potest sine aneurysmate, & cur . XXXIX.
 19. 20.
 & aneurysma sine pulsatione, & quomodo .
 XVIII. 20. XLV. 26.
 Pulsus . In horum differentiis nimis largi Veteres;
 nimis parci quidam Recentiores fuerunt . XXIV.
 32.
 Pulsuum raritas, & inæqualitas ab epilepticis insul-
 tibus relicta . IX. 7.
 cautoque opii usu imminuta, & sublata .
 Ibid.
 raritatis insignis exempla alia . Ibid. XXIV. 33.
 LXIV. 5.
 etiam in altero dumtaxat carpo . XXIV.
 33.
 unde repetenda . Ibid.
 raritas cum celeritate contra ac quidam negant;
 evidenter conjuncta in ægris aliquando oc-
 currit . XXIV. 32.
 frequentia, post pertinaces febres non atten-
 dendæ, verisimilis causa . Ibid. 33.
 inæqualitas aliquando unde . XXXV. 19.
 inæqualitas, etiam inæqualis, & intermissiones
 num sint polyporum signum . XXIV. 28. 29.
 32.
 intermissio num semper sit, cum sunt ulcera
 cordis . XXV. 19. & seqq.
 intermissionis variæ attinguntur, & expendun-
 tur causæ . XXIV. 19. & seqq.
 quando illam juvet contemnere . Ibid. 20.
 durities in senibus quando attendenda . Ibid.
 33.
 debilitatis, & parvitatæ variæ attinguntur, &
 perpenduntur causæ . Ibid. 10. 12. 14. 15.
 19. XXXI. 2.
 vehementia, & vibratio tum in aneurysmate,
 tum sine aneurysmate causæ inquiruntur .
 XXIV. 35.
 peculiare vitium non semper vasorum Magno-
 rum dilatationem consequitur . LXIV. 8.
 privationis, variæ attinguntur, & expenduntur
 causæ . XXIV. 3. 4. 7. & seqq. & 12.
 quid in quibusdam asphyxiis sit mirabi-
 lius . Ibid. 9.
 quid in quibusdam agendum . Ibid. 8.
 Puris in sputis interdum agnoscendi difficultas ex Au-
 ctorum discrepantia . XXII. 28. 29.
 Pus in quibus interdum conficiatur sine consuetis si-
 gnis . LV. 16.
 ex effuso sanguine non fit . V. 3.
 per nares effluens . Vid. Nasi .
 colorans specillum, non semper lethale . LV. 18.
 Pus, aut puriformis materia, cujus origo non appa-
 ret, unde possit repeti . I. 13. V. 5. 13.
 Pylorus . Vid. Ventricul.

Q

- Q** Uelmaltzius, Sam. Theod. pridem P. Prof. Lipsienfis, laudatus. XIV. 16. LIV. 43. LXVII. 15.
 Quesnyus, Fr. ex R. Sc. Acad. Parisien. laudatus. LXVIII. 2.

R

- R** Achitis. De hujus causis. Vid. Spinæ distortio, & LVIII. 7.
 Ab hac num sint pumiliones omnes, & nani. Ibid.
 Ramazzinus, Bernardinus, Patav. olim P. Prof. Primarius, laudatur. III. 8.
 Ejus morborum, & mortis causa conjicitur. Ibid.
 Ejus Observationes quædam ineditæ. VIII. 29. IX. 8. XVIII. 16. & seqq. XXII. 11. XLI. 12.
 Raucedo. De hac quædam. XIV. 33.
 Raymannus, Jo. Adam. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XIV. 36.
 Reaumurius, Renatus, pridem ex Reg. Sc. Acad. Paris. laudatus. IV. 32. XIV. 7. XXXII. 4. XLII. 6. LIX. 26. 42.
 Rectitudo Partium. Secundum hanc multa in corpore fieri, certum est; sed perdifficile est recte explicare. VII. 12.
 Rectum intestinum. Vid. intestina.
 Reimannus, Jo. Adam. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 11. XXXIII. 12. XXXVII. 18. & Præfat. ad libr. 1.
 Reimarus, J. Alb. Henr. laudatus. LXVIII. 4. LXIX. 12. & seqq.
 Renalis affectionis cum signa sunt dubia, unde paulo minus dubia fieri possint. XL. 13.
 Renum lethalis morbus, ob quorundam signorum defectum non agnitus, quibus ex indiciis conjici potuisset. XXX. 22.
 Renum vitium, in vesicæ affectibus unde conjiciendum. XLII. 22.
 quomodo explicandum. Ibid. 23.
 quomodo per ureteres regredi ex vesica ad renes urina possit. Ibid.
 Renum vitiatorum unicum signum nonnunquam observatum, acerbissimi dolores in scrobiculo cordis. XLII. 13. 14.
 vel in gravissimis vitiis non semel absuit lumborum dolor. Ibid. 5. & seqq. 13. & seqq. 20.
 cellulæ, quasi urina plenæ, quo sint referendæ. XXXVIII. 39. & seqq.
 a quibus antea sint observatæ. Ibid. 41.
 earum examen. Ibid. 40. & seqq.
 quot modis esse possint causa ascitis. Ibid. 41.
 cicatrices quædam unde sint. Ibid. 42.
 Renum vermes. Horum Observationes, & de his indicium. XL. 6. & seqq.
 Calculi quomodo facilius in obesis, & heluonibus gignantur. Ibid. 5.
 quomodo interdum nulla unquam dent sui signa, aut hæc cessent. Ibid. 15. LVII. 12.
 num sint semper aut crocei, aut rubentes. XL. 16.
 corallii forma observati, & explicati. LVII. 12.
 in canibus reperti. XLII. 17.
 quanto plus gravidis, & quomodo noceant. XL. 17.
 de eorum remediis. Ibid. 16.
 Renum uter exulcerationi, & calculis sit magis obnoxius. XL. 13.
 superficiem in adultis adhuc lobosam qui viderint. Ibid. 19. & seqq.

- qui simul gravissimos lumborum dolores; aut alias pravas renum affectiones tunc adnotarint. Ibid.
 hæc quadantenus explicandi conatus. XL. 25.
 Renum insolita longitudine, & structura, & arteriarum origine. XXXVI. 23.
 alter longissimus visus, sic erat ab innata magna hydatide. LX. 6.
 alter cum pelvibus duabus. LXIV. 2.
 ambo pelvis loco spongiosam habentes substantiam. XXVII. 28.
 alterius morborum quænam structura apparuerit. XL. 18. 19.
 alter altero major. IX. 18. XL. 12.
 ejus rei causæ. XL. 14. 15.
 altero, in suo officio cessante, num alter quoque semper cesset. XL. 15. XLI. 1.
 Renum figura non satis bene asari folio assimilatur. X. 19.
 Renum duorum loco, unus inventus. XXV. 4. 5. XXXI. 25. XL. 14. XLVIII. 16.
 unde tunc conjiciendum sit, num alter a primordiis, an a morbo desit. XL. 14.
 quis a primordiis deesse, olim adnotaverit. Ibid.
 posterorum Observationes unici renis collectæ, in classes divisæ, & perpensæ. XLVIII. 16.
 Respingerus, Jo. Henr. Medicus Basileensis, laudatus. XXXVIII. 50. 59.
 Respirationem lædentium causarum divisiones quædam secundum varias earum sedes, & agendi modos. XV. 3. 17. & seqq.
 cur eas causas Medici hæc raro credant esse in thorace, cum sint in ventre. Ibid. 11.
 Respirationis difficilis quam interdum causam in quibusdam mulieribus suspicari possumus. XLV. 24.
 causam esse paralytim, signa aliquot. XV. 7.
 glandulam pone Asperam arteriam tumentem, cum diagnosi. Ibid. 15. & 16.
 cordis magnitudinem, & hanc multiplici ratione. XVII. 1. XVIII. 15. XXIV. 15.
 Respiratio anhelæ, cum vix portio sanguinis exigua per pulmones transire posset. XVII. 12. 13.
 prohibita, quomodo etsi non omnem impediatur per pulmones sanguinis transitum, tamen cito occidat. XIX. 38.
 Reverhorstii hallucinationes. XXXVII. 16. & seqq. 25. & seqq.
 Reusnerus, Christ. Gottl. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XLII. 46. XLVIII. 42.
 Rheumatismus num ab Arthritide distingui cœperit circa medium superioris sæculi. LVII. 16.
 Illius raræ sunt Observationes cum dissectione conjunctæ. Ibid.
 Sub ejusdem larva quantum mali interdum lateat. Ibid. 20. 21.
 Rhododaphnes venenum. Vid. Venena.
 Richertzius, Georg. Frideric. laudatus. LXV. 9. LXVII. 2.
 Rideux, N. ex R. Sc. Acad. Monspel. laudatus. XLVIII. 13.
 Rigorum quorundam periodicorum, quos calor non sequebatur, curationes. XLIX. 29.
 Rinaldius, Senensis, Medicus olim Venetus, laudatus. XXII. 22.
 Riolani hallucinationes. III. 22. VIII. 13. XXI. 31. XXIV. 23. XXVII. 34. XL. 25. XLII. 32. XLV. 24. L. 28.
 dissimulatio quædam, aut oblitio. XXVII. 32.
 in iis quæ de prolapsu lienis scripsit, exceptiones quædam. XXXIX. 44.
 Risus sardonii ex diaphragmatis vulnere quam vetusta observatio. LIII. 6.
 Ritterus, Albertus, ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXII. 7.
 Riverius num in pleura corrupta credenda erraverit; & quomodo errare potuerit. XX. 56. 59. & seqq.

Roederus, Jo. Georg. ex R. Sc. Soc. Gotting. laudatus. XLVIII. 25. LXV. 20. LXIX. 15.
 Rolfinckii an hallucinatio, & hallucinatio. XXVII. 1. XXXVIII. 33.
 Roloffius, N. ex R. Sc. Acad. Berolin. laudatus. LXIV. 14.
 Roncallus Parolinus, Franciscus, Comes, ex Bonon. Instit. Sc. Academia, laudatus. XXIV. 27. XXXVII. 38.
 Rosa, Georg. Ludov. Medicus Isenacens. laudatus. XXXV. 22.
 Rosén, Nicol. Archiat. & Prof. Upsalienf. laudatus. I. 9. XIII. 5. LII. 37.
 Rostius, Jo. Carol. olim ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXVI. 24. XLIII. 13. 14.
 Rotula. Vid. Genu.
 Rubei, Hieron. hallucinatio. XIX. 22.
 Ructus a contrectatione cujusunque corporis partis. XLIII. 9.
 Ruminantium hominum Observationes primæ, & dissectiones, quæ extant unicæ, ubi habitæ sint. XXIX. 4.
 circa utrasque variæ variorum hallucinationes. Ibid. & LXV. 2.
 Rutherfordius, Jo. Medic. Profess. laudatus. LXI. 9.
 Ruylchius. Ad ejus Observationes molarum addenda. XLVIII. 13.
 Ejus locus explicatus. XXXIV. 17.
 opinio, Observationibus non respondens. XLVIII. 39.
 Ejusdem interpretatio, & defensio. XII. 11. LVI. 8.
 hallucinationes quædam. XVII. 29. XXIII. 9. XLII. 6. XLVI. 25. XLVII. 32. XLVIII. 54. LI. 58.

S

S Achii hallucinatio. LVIII. 6.
 Salii levis hallucinatio. XIX. 31.
 Samonici locus explicatus. XIV. 33.
 Sanctorius. Ab eo Galeni experimenta quædam in arteriis repetita. XIX. 24. 30.
 Ejus hallucinatio. Ibid. 30.
 Sandenius, Henr. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXII. 4. XLV. 13. XLVIII. 46.
 Sandri, Jacobus, Bononiens. olim P. Prof. laudatus. XXX. 9. LIV. 40.
 Ejus Observationes. XXX. 9. XXXV. 8. XLIX. 33. LIV. 41.
 Sanguifera vasa in certis cadaverum partibus cur, & quando fortuito possint sanguine magis esse distenta, aut inania. X. 18. XXVI. 34.
 Sanguiferorum vasorum disruptiones cur facile in fenibus contingant. II. 10.
 & hyeme, & æstate. Ibid. & III. 13.
 & inrepentinis temperiei aeris mutationibus. III. 13.
 quid tunc vitandum ab illis qui sunt ei periculo obnoxii. Ibid. 12. 13.
 cur illæ timendæ, cum melius homo se habere videtur. II. 23.
 Sanguis. Ad ejus Circulationem pertinens experimentum. Vid. Pecqueti.
 Multa circa emissi sanguinis Observationes, harumque causas desiderantur. XX. 21.
 Polyposam crustam in secunda, tertiæ venæ sectione imminutam apparere, bonum, an malum sit, quam caute judicandum. XXI. 21. 31.
 Magnæ mutationes & crustæ, & crassamenti post primam venæ sectionem, eæque tum in pejus, tum in melius animadversæ, ægris tamen æque pereuntibus. XXI. 31.
 Crustæ flavus color periculosiorem inflammationem sæpe indicavit. Ibid.
 Serum albescens in quibusdam febribus observatum. XLIX. 22.
 Odor acidus sæpe, & in quibus animadversus. Ibid. 25.

Sanguis ex incisa vena frigidus exiens observatus. Ibid. 26. & seqq.
 Sanguine vel plurimum a naturali statu mutato, nonnunquam ægri evaserunt. XXXVII. 7.
 Sanguis. In ipso aer secundum naturam, & præter naturam. Vid. Aer. & Aereæ bullæ.
 intra corpus effusus, niger esse potest, & esse ab Aorta. XXVI. 26.
 cur sic effusi, præsertim intra pericardium, longe minorem copiam, quam effusi extra corpus, cita mors sequatur. Ibid. 18. Vid. & Pericardium.
 intra corpus effusus, in pus non convertitur. V. 3.
 a multo recens epoto humore fluidior. LIII. 26.
 ejus in cellulosam substantiam effusionem quis olim indicaverit. XXVI. 40.
 Santorinus, Jo. Dominic. Protomedicus olim Venerus, laudatus. III. 2. IV. 16. 24. V. 17. 19. XVIII. 7. 25. XXVI. 36. XLV. 33. XLVI. 20.
 Ejus ineditæ Observationes quædam. XII. 6. XVIII. 7. XIX. 50. XXVI. 11. 37. XL. 18. XLIII. 9.
 Unus aut alter locus minus forte accuratus. XIII. 7. XLV. 23. in fin.
 Ejus defensio. LXVI. 12. & seqq.
 Sanvitalis, Ant. Franc. S. R. E. Cardinalis, morbi, mors, & dissectio. II. 9.
 Sarpis instrumentum ad ani prolapsum. XXXIII. 7. 16.
 de Sauvages, Franc. ex R. Sc. Societ. Mospeliensi, laudatus. LIX. 14.
 Saxonæ, Herc. hallucinationes. IX. 8. 11.
 Scabiem sæpe excitantia animalcula quibus olim nota, & a quibus primum delineata. LV. 4.
 num ab his tantum, illa fiat. Ibid. 5. 6.
 vel ab his facta non semper est sola externa curatione abigenda. Ibid. 7.
 quando sit, aut non sit sola illa curatione abigenda. Ibid. 4. & seqq.
 a scabiei retropulsionē gravissima mala, & mors. XVI. 34. 35. XXXVIII. 22. XLI. 4. LV. 2. 3.
 ea retropulsa quid in pluribus cadaveribus inventum sit. LV. 2.
 Scapula vulnerata, subjectus artus immotus servandus. LIII. 38.
 Scardona, Jo. Franc. Medicus Rhodig. laudatus. XXXVII. 8.
 Schacherus, Polyc. Gottl. P. Profess. Lipsiens. laudatus. XXXIII. 4. 15.
 Scharschmidius, Samuel, P. Prof. Berolin. laudatus. XL. 15.
 Scheffelius, Christian. Stephanus, laudatus. XXXVII. 49.
 Schefflerus, Jac. Christoph. laudatus. XXXVIII. 63.
 Schelhammeri, hallucinationes. XIX. 55. L. 28. 30.
 Scherbius, Jo. Georgius, laudatus. XXXVIII. 31.
 Schlenckerus, Jo. Ehrenfr. laudatus. LXV. 15.
 Schlichtingius, Jo. Dan. Medicus Amstelodamens. laudatus. XIV. 25. XIX. 33. LIII. 22. LVI. 15.
 Schlierbackius, Jo. Jac. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XLVIII. 13.
 Schmidtus, Ern. Gottl. laudatus. IX. 19.
 Schreckius, Frid. Theod. Medicus Lauffa Noric. laudatus. LIX. 14.
 Schoberus, Gottl. Ruff. olim Archiat. laudatus. LIV. 13.
 Schreiberus, Jo. Fredric. ex Acad. Sc. Imper. Petropolit. laudatus. XVI. 46. XVIII. 27. XXI. 48. XXV. 24. XLII. 32. XLIII. 3. & Præfat. ad libr. 4.
 Schreyus, Volf. Henr. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XVIII. 15.
 Schulzius, Jo. Henr. pridem P. Prof. Halens. laudatus. Præf. ad libr. 4.
 Ejus quædam hallucinatio. XXIV. 22.
 Scirrhorum tuberculorum, per angustiore pedunculum a visceribus pendentium, quænam esse possit

- possit origo. XXXIX. 36.
Scirrhus in ventriculo, aliisque ejusmodi partibus
 quomodo causa doloris sit. XXIX. 7. XXXIX.
 23.
de Scopulo, Jacobus, P. Prof. Patavin. laudatus. LII.
 33.
Scorpiones neque tam crebri sunt in Italia, ut Boer-
 haavio relatum est, neque tam rari quam Plinius
 videtur indicare. LIX. 23.
 sunt fere innocui in Italia. Ibid.
 qui tamen nonnunquam in eadem, aut etiam
 Monspelii mortem, aut graves noxas attule-
 rint. Ibid. 24. & seqq.
 num certa adhuc extent adversus eorum ictus
 remedia. Ibid. 28.
Scorpionum nostratum aculeum quis primus viderit
 perforatum. Ibid. 27.
 quis vesiculam illi subiectam olim cognoverit.
 Ibidem.
Scrotum. In eo duo calculi. LXIV. 7.
Sculteri Ulmenfis hallucinatio. I. 28.
Segnerus, Jo. Andreas, P. Prof. Gottingensis, lau-
 datus. III. 17.
Sellularii artifices cur quibusdam morbis obnoxii.
 XVIII. 4.
Semen masculi num perveniat in Tubas Fallopp.
 XXVI. 14.
Seminalis carunculæ Sinus confirmatur. XXXIV. 8.
 is an, & quando catheteri possit obstruere. Ibid.
Seminalia vasa cur per Prostata traducantur. LXVI.
 14.
Seminales vesiculæ num prorsus non desint canibus.
 LXVI. 10.
Seminis receptacula uno in latere vitiata, quomodo
 semini, & receptaculis alterius lateris possint of-
 ficere. XLVI. 6.
 in eam rem Observatio. Ibidem.
Seminis in somniis effusiones quomodo aliqui præca-
 veant. XLIV. 16.
Senac, Petrus, Archiater Reg. Gall. laudatus. XVI.
 48. XVII. 27. 28. XVIII. 15. 36. XIX. 40. 44.
 XXI. 20. 21. 34. 40. XXII. 7. XXIII. 24. XXIV.
 12. 17. 29. 30. XXV. 5. 20. 23. XXVI. 18. 26.
 XXVII. 18. 19. 25. XXXVIII. 8. 33. 43. XLIV.
 2. XLV. 23. LIII. 27. LV. 7. LXI. 9. & Præf.
 ad lib. 3.
Senes cur plerumque macrescant, causa quædam.
 XLIX. 19.
 cur cerebri morbis sint obnoxii, nova aliqua
 ex Anatome causa additur. III. 22.
 decrepiti cur plura ingruentium chronicorum
 morborum signa negligant. XX. 34.
Sennerti explicatio loci cujusdam Coacarum minus
 probanda. XXI. 39.
Sepulchretum. Vid. Boneti.
Sepulchrum in quoddam descendentes quibus cum
 symptomatibus extincti fuerint. XIX. 30.
Seraus, Franciscus, Prof. Reg. Primar. Napolit. lau-
 datus. X. 8. XLII. 45. XLVIII. 42. L. 26.
 LIX. 28.
Severini, M. Aurel. Observatio quædam intellectu
 difficillima. L. 12.
Silvatici, Jo. Bapt. libello de iis qui morbum simu-
 lant, deprehendendis quiddam addendum. XIII.
 13.
Simsonus, Thom. laudatus. XXXV. 22.
Singultus Observationes duæ Bartholini illustratæ.
 XXIX. 3.
 remedia duo, a Valsalva feliciter adhibita.
 Ibid.
Singultus in febribus cum pessimis signis non lethalis
 Observationes. Ibid.
Sitis in quibusdam hydropicis cur ante mortem remi-
 serit, aut cessaverit. XXXVIII. 9.
Slevogtii locus minus probandus. XLV. 13.
Solida humani corporis ad fluida quam parvam ha-
 beant rationem, non omnia ad id producta osten-
 dunt experimenta. XLIX. 19.
Somnus a cibo quomodo fiat. XXVI. 12.
Soporosæ affectiones non raro cum peripneumonia con-
 junguntur. VI. 11. & seqq.
- quomodo id fiat. Ibid. 16.
 quomodo deliriis superveniant. X. 18.
 post illas affectiones aqua plerumque intra cra-
 nium invenitur. VI. 5. 15. & tota illa pas-
 sim Epist.
 sed cum flava est, alias simul affectiones sæpe
 facit. VI. 15.
 cum aqua tamen non raro distenta sanguine
 cerebri vasa inveniuntur. VI. 15. 16.
Sphacelus an sine prævia inflammatione, aut hujus fi-
 gnis ipsa viscera possit nonnunquam invadere.
 XXXV. 19. & seqq.
Sphenoides os. Vid. Pituitarii Sinus.
Spigelii hallucinationes quædam. XXIV. 23.
Spina. Vid. Vertebrae.
Spinæ distortio non semper, sed multo sæpius cu-
 juslibet gibberis causa est. XXVII. 31. 32.
 quis primus eam distortionem pinxit. Ibid.
 32.
 & quis primus olim plures vertebrae tunc in
 unum os sæpius redigi, animadverterit. Ibid.
 & LVI. 36.
 causarum ejus distortionis duo genera illustran-
 tur, & utrum sit præferendum, ostenditur.
 XXVII. 33.
 quomodo sæpius distortio in serpentis modum
 fiat. Ibid. 34.
 concausa est aliquando Aortæ aneurysmatum,
 aliorumque ejus vitiorum. XXXVIII. 40.
Spinæ inflexio ad angulum recto minorem conspecta.
 LXII. 11.
 tubi prorsus deficientis Observatio. XLVIII.
 48.
 in eo tubo qui primus aquam præter naturam
 observavit. XI. 16.
 qui facili id observandi ratione usus sit. Ibid.
 videndum tamen, & quomodo, nequando sit
 secundum naturam. Ibid.
 unde aqua illa proveniat. XII. 9.
 qua ratione etsi utrinque sit, magis tamen al-
 teri lateri obesse queat. Ibid. & seqq.
Spina ferme tota bifida observata. XLVIII. 50.
 ipsa bifida, ejusque aquei tumores quomodo
 fiant. XII. 9.
 horum unus observatus, & descriptus. Ibid.
 16.
 cur rarius fiant ubi alioquin per se hiat os sa-
 crum. Ibid. 9.
 cur ibi serius lethales. Ibid. 12.
 horum tractatio cur a tractatione interni hy-
 drocephali non sit disjungenda. Ibid. 10.
 num aliquid a Chirurgo in his audendum.
 Ibid. 12.
 an huc attineant tumores a C. Bauhino, &
 Mufio descripti. Ibid. 10.
 num quidam Hippocratis locus. Ibid.
 quis primus hunc morbum videatur observasse.
 Ibid.
 quam frequenter observatus in quibusdam re-
 gionibus. Ibid. 15.
 falsæ de ordinaria ejus origine opiniones. Ibid.
 11.
 num sæpe in eo vertebrae, & Medulla bifa-
 riam dividantur. Ibid.
 perraro dumtaxat, & quando ab aqua in cel-
 lulis pinguedinosi Duræ meningis deduci
 queat. Ibid. 12.
 quando nonnunquam sanabilis sit. Ibid.
 quid nervi sint intra hos tumores sæpe visi.
 Ibid. 11.
 unde paralyse, & convulsiones ab his, præ-
 fertim apertis, tumoribus. Ibid. 12.
Spinæ bifidæ quinam Observationes collegerint. XII.
 15.
 quis accuratius de ea egerit. Ibid.
 num quibus ea est, omnes contortis sint pedi-
 bus. Ibid. 16.
 num ad ipsam attineat quædam Observatio
 Stalpartii. Ibidem.
Spina Ventosa. De hac quædam. LV. 17.
Spinalis Medulla. Ejus læsionum effectus, collati in-
 ter

- ter se, difficile explicantur. LIV. 27.
 Ejus medutullii corticalis hydropem quis viderit. XII. 11.
 Ejus corpus præter naturam ferme usque ad os Sacrum productum. Ibid. 16.
 In ejus Arachnoide inventum os inchoatum. XXV. 9.
 Splenica arteria quædam cur sine flexibus inventa. XXXVI. 24.
 Spoeringius, N. ex Reg. Svec. Sc. Acad. laudatus. XXXVIII. 24.
 Spoerlinus, N. laudatus. XII. 6.
 Spoletus, Francisc. Primar. olim Patavinus Professor, laudatus. VIII. 5.
 Ejus amaurosis, & apoplexia unde. XIII. 12.
 Sproegelius, Dieter. apud Berolinens. Medicus laudatus. LV. 26.
 Sproegelius, Jo. Adr. Theodorus, apud eosd. Anat. laudatus. V. 21. LV. 12. LIX. 5. 22.
 Spuma ex ore epilepticorum non semper esse pulmonibus. IX. 6.
 Sputa. Vide Puris. Phthisis.
 materiæ, pro catarrhali perperam acceptæ, ægros, & quosdam Medicos decipiunt. XX. 40.
 nigra a quibus vel olim observata. XXII. 21.
 num a Bronchialibus sint glandulis. Ibid.
 cruenta in pleuritide quomodo explicanda. Vid. Pleuritici.
 polyposa, & ramosa observata. XXI. 20.
 a quibus visa, picta, illustrata. Ibid.
 quomodo, & ubi gignantur. Ibid.
 quibus pro expectoratis vasis pulmonaribus imposuerint. Ibid.
 num id genus sputa Hippocrates designaverit. Ibid.
 cum sputis expectorati officuli Observatio. XXII. 24.
 unde hoc provenire potuerit. Ibid. 25.
 Stalpartii hallucinationes. XXXVIII. 46. L. 56. 59.
 Stancarius, Jo. Ant. Bononienfis. olim P. Professor, laudatus. XVII. 30. LXIV. 9.
 Ejus Observatio. XVII. 30.
 Stancarius, Victor. Franc. P. Prof. olim Bononienf. laudatus. XXII. 28. XXXVII. 25.
 Stegmannus, Ambros. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 35. XLVIII. 39.
 Stehelinus, Benedictus, laudatus. LIV. 11.
 Stenonius, Nicol. num a Veteribus dedicerit suum motus muscularis, ob ligatam arteriam cessantis, experimentum. XIX. 22.
 Stentzelius, Christian. Godofr. P. Prof. Vitemberg. laudatus. XXVI. 40.
 Steriles certe quædam præter papillam, & areolam nihil de mammis habebant. XLVI. 21.
 Steriles ex fœcundis quæ sæpe causa mulieres faciat. LXVII. 12.
 Sterilitas num ab omento, os uteri comprimente fieri possit. XLVI. 14.
 quid pro omento substitui possit. Ibid.
 Sterilitatis indicia quædam ex cute. XLVI. 3.
 causa in vesiculis ovariorum. XX. 7. 8.
 causa in extrema observata uteri parvitate. XLVI. 20.
 Sternothyroid. musculorum Paris in quodam omnino deficientis Observatio. VIII. 12.
 Sternum a sinistris brevius, ut clavicula minus alta esset, in quodam inventum. X. 19.
 Sternutationis noxæ. XIV. 26. & seqq.
 Sternutatoria quando convenient, aut non. IX. 6.
 Steubius, Jo. Sebast. laudatus. LXV. 16.
 Storchius, Jo. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXIV. 19. XXXVII. 19.
 Strabismi variæ indicantur causæ. XIII. 20.
 in his quorundam oculi musculorum paralyfim quis diu ante Plempium posuerit. Ibid.
 Strangulati. Vid. Suspensi.
 Strangulata mulier, ore quamvis spumosisimo, servata est. XIX. 36.
 Strumæ num erumpant nunquam, nisi mesenterium strumosum sit. L. 28. 29.
 in quadam puella quomodo perfanatæ. Ibid. 27.
 Struvius, Ern. Gotth. olim ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXI. 22.
 Stuartus Petrus, laudatus. XLVIII. 25.
 Stultorum cerebrum durum observatum. I. 10. VIII. 14. 17. LXI. 8.
 non tamen in omnibus totum. VIII. 17. 18. LXI. 8.
 cur id, & quomodo, quadantenus inquiritur. VIII. 18. LXI. 8.
 & sæpe in iis glandula Pinealis vitiata. VIII. 14. 16. LXI. 2. & seqq.
 Styloides processus, ad os hyoides perveniens prope-modum, observatus. LXIII. 13.
 Subclavia in vena, & in Axillari, longa insula. LXIX. 2.
 Submersi. Vid. Epist. LXIV. 4.
 aquamne in ventriculo, Asperave arteria habeant, an in neutro, qui primi observarint. XIX. 41.
 experimenta in pluribus, varique generis animalibus, etiam quibus adhuc anastomoses ad cor patebant, capta, & quid observatum. Ibid. & seqq.
 in nullo eorum epiglottis depressa, aut larynx occlusa. XIX. 41.
 variarum in variis aquæ in ventriculo, & pulmonibus Observationum causæ examinantur. Ibid. 43. 44.
 methodus Dethardingii subveniendi submersis perpenditur. Ibid. 44.
 num ferme nulla spes sit iisdem auxilio aliquo opitulandi. Ibidem.
 Submersorum cadavera quæ ad anatomen aptissima, & quæ secus. XIX. 40.
 num illa ob aquam per cutis poros subeuntem, an potius ob intus explicantem se aerem turgent, enatentque. Ibidem.
 Sudor: Post hujus copiosi a frigore suppressionem, rotunda in lævibus internis corporis superficiebus observata corpuscula. II. 20. 21.
 Sudorifica male credita Arabum inventum. XLIX. 20.
 nimia hujus remedii in Acutis apud quosdam averlatio. Ibidem.
 Suffocati. Vid. Suspensi.
 infantis recens editi diagnosis ex pulmonibus. Vid. Pulmon.
 quoniam habeant in corde grumosum sanguinem, & qui secus. XIX. 10.
 Suffocatio ab Aortæ angustia. Ibid. 50. & seqq.
 Suffocativi paroxysmi. Ad hos, aliosque ejusmodi intercipiendos, solvendo, aut levandos quid valde, & prompte sæpe profuerit, & cur. XVII. 27.
 Suffocativo, non cephalico, affectu ostenditur perimi homines in quibusdam sepulchris, & in halitibus ferventis uvæ, & in antro, canum dicto. XIX. 39.
 Suffusio membranea unde aliquando visa sit. LXIII. 11.
 Suffusionem præcedentia spectra multiplex ratio explicandi. XIII. 14.
 Ad eam referenda Crystallini vitia observata. Ibid. 15. 17. 18.
 Quæ suffusiones, & cur, tardius maturescant. Ibid. 18.
 Suffusioni obnoxia in una Familia omnes sorores, nulli fratres. Ibidem.
 Sulphur. Ab eo epoto noxæ, & quare. LV. 9. & seqq. & 12.
 Sulzerus, Henricus, laudatus. LXII. 13.
 Supercilii vulnera periculosa, & cur. LI. 16. 40.
 Surdi, auditum post multos annos recuperantes, num iterum omnes debeant voces, & loquelam addiscere. XIV. 11.
 Surditas ab ortu omnibus in una familia sororibus, nullis fratribus communis. XLVIII. 48.
 num, & quando sequatur necessario Officuli-rum Tympani, hujusque Membranae ruptio-

- ptionem . XIV. 10.
 Observatio secutæ ossificationem membranulæ
 quæ Stapedem cum Fenestra ovali connectit .
 Ibid. 11.
 De aliis ejus causis . XIV. 15. XXI. 25.
 Suspensi qui ad se redierunt, quid a constrictione la-
 quei sensisse, retulerint . XIX. 36.
 quibus remediis ad se redierint . Ibidem .
 Suspensorum penis cur sæpe tensus . XIX. 16. 18. &
 seqq.
 pulmones quomodo aliquando sine copia san-
 guinis, & spuma inveniri possint . Ibid. 9.
 cerebri vasa quomodo aliquando turgida, &
 disrupta, alias autem contra, etsi externa
 capitis sint plena . Ibid. 10. 15. 38.
 & quomodo in collo quidam muscoli, carti-
 lagines, vertebræ valde, aut nihil læsa . Ibid.
 12. 14. 16.
 Eorum cita mors neque a nervis, neque ab ar-
 teriis, neque a venis in collo obstrictis .
 Ibid. 35. 36.
 neque a fractis, aut luxatis summis verte-
 bris . Ibid.
 sed ab universis quæ antea dicta sunt, simul
 in collo compressis, & a contracta eodem
 tempore arteria Aspera . Ibid. 37. 38.
 rationes cur sic censendum, & modus quo ci-
 ta mors per soporem sic inducatur . Ibid.
 Supplicium hoc Latini melius expresse-
 rent dicentes laqueo gulam, an cervices frangere .
 XIX. 14.
 Sutores cur sint quibusdam morbis obnoxii . XVIII. 4.
 Swietenius, Gerardus L. B. & Cæsar. Archiatr. Co-
 mes, laudatus . II. 2. III. 12. IV. 33. VIII. 13.
 14. 32. IX. 8. X. 3. XVIII. 15. XIX. 24. 31.
 XXX. 17. XXXV. 22. XXXVI. 6. 12. XXXVII.
 13. 15. 32. 42. 46. 50. XXXIX. 45. XL. 6.
 XLVIII. 54. L. 14. LIV. 37. LV. 23. LXV.
 2.
 Sydenhamii quædam magis, aut minus probanda .
 XXI. 21. 38.
 Sylvii, Jac. rara quædam Observatio explicata .
 XXXVI. 27.
 Syncope aliquando aliud non est, quam apoplexia a
 cerebello . III. 27.
 fit ex cordis tam convulsione, quam resolu-
 tione . XXV. 13.

T

- T** Abacci pulvis, aut fumus num subire cranium
 possit . I. 8. 9. 15.
 Tabarranus, Petrus, ex Bonon. Inst. Sc. Academ.
 laudatus . XIII. 29. XXVI. 26. XXXIX. 20. XLVIII.
 45. LVI. 35.
 Tacconus, Cajetanus Prof. P. Bononiens. laudatus .
 XXXVII. 16. XLIII. 3.
 Targionius, Jo. P. Prof. Florentin. laudatus . II. 8.
 XVIII. 29. XXIV. 28. XXVIII. 13. XXXVI. 16.
 XXXVIII. 33. 64. 71. XXXIX. 41. XLII. 35. 42.
 LVI. 35. LVIII. 7.
 Teichmeyerus, Herm. olim Frid. P. Prof. Jenens. lau-
 datus . XLIII. 31.
 Temporalem musculum, cum opus est, quinam olim
 ex Italis incidere præceperint . LII. 12.
 totum in transversum incisum fuisse, nullis
 secutis convulsionibus, quædam exempla .
 Ibid.
 pugione maxima ex parte ab anterioribus re-
 trorsum trajecti, ne ulla quidem accedente
 febre, Observatio . Ibid.
 Temporum os. Vid. Styloides .
 Tenesmus . Vid. Dysenteria .
 Terranei hallucinatio . XLI. 19.
 Terror. Post ipsum cur sanguis mittendus . IX. 6.
 Testem tertium quid mentiretur in quodam . XLIII.
 2.
 Testis Vaginalem tunicam ad peritonæum non exten-
 di, qui observavit . Ibid. 8.
 ex ipsa, & Albuginea expressæ guttæ . Ibid. 16.
 sub Albuginea, tenuissima altera observata,
 proxime complectens substantiam testis . Ibid.
 27.
 adnatæ Albuginæ, aut pendulæ ab hac hyda-
 tides sæpe observatæ . Ibid. 16. & seqq.
 & quædam exigua tubercula, & qua par-
 te ut plurimum, & quid hæc sint . Ibid.
 18. & seqq. usq. ad 31.
 testem inter, & epididymidem pinguedo in sa-
 nis interdum observata . Ibid. 37.
 Testes cur interdum ab intestinorum flatibus tume-
 scant . XLIII. 40.
 Eorum tumores alii ex aliis materiis fiunt,
 nonnullique fortasse ex intus innata pingue-
 dine . Ibid. 41.
 Horum unus perraræ magnitudinis visus .
 Ibid.
 Eorum magnitudo non raro est potissimum ex
 tunicis crassioribus factis . Ibid. 42.
 Tetanus. De hoc quædam . X. 3.
 Thebesius, Adam. Christ. ex Cæs. Academ. N. C.
 laudatus . XVI. 44. XVIII. 15. XXXVIII. 19.
 42.
 Thoracis morbos separandi difficultas, & hujus cau-
 sa . XV. 1.
 Thoracis hydrops non facilem habet diagnosim . XVI.
 25.
 De hujus signis . XVI. 9. 11. 25. 27. 29. 33.
 34. 36. & seqq. XLIII. 17.
 num pathognomonicum sit ejus signum gra-
 vior dyspnœa repente excitans a pri-
 mo somno . XVI. 11.
 quis primus hoc signum proposuerit . Ibid.
 quomodo possit explicari . Ibidem .
 Ab non multa in thorace aqua, sed irritante,
 fieri difficiliorem respirationem, confirmatur .
 Ibid. 15.
 Quomodo ab illa excitetur tussis . Ibid. 45.
 Qui primi in humanis cadaveribus hunc hy-
 dropem observarint . Ibid. 33.
 Misto in hoc morbo sanguine, quid consecu-
 tum sit . Ibid. 30. 34.
 Quomodo se hic morbus adjungat peripneumo-
 niæ . XX. 34.
 Thoracis inflammationes . In his sanguis sæpius ad
 concretionem vergit, interdum & ad fluorem .
 XX. 14.
 In iis cito lethalis sputorum suppressionis quæ
 sint causæ . Ibid. 6.
 Vulnere . Quando, & cur per hæc inspiratio-
 nis ope facilius humores educantur, intra
 thoracem effusi . LIV. 11.
 Thoraces, ob balenarias virgas, duriores quæ mulie-
 ribus detrimenta afferant . XXVI. 23. XXXVIII.
 55. LVI. 17.
 Thyroidæa glandula . De ejus unitate, canaliculis, &
 structura quædam . L. 37.
 De ejus morbis . Vid. Bronchocele .
 Tinnitus . Vid. Auris .
 Tita, Antonius, Botanicus Patavinus . Ejus mors,
 & dissectio . III. 11.
 Tittmannus, Franc. Fridericus, laudatus . XXI. 40.
 Tonsillas extirpandi consilium num dandum . L.
 26.
 Torres, N. Medicus Ser. Ducis Aurelianens. lauda-
 tus . XXIV. 7.
 Trachea . Vid. Aspera arteria .
 Treuius, Christoph. Jac. ex Cæs. N. C. Acad. lau-
 datus . IV. 15. XII. 10. 11. XIII. 18. XIV. 25.
 XIX. 48. XXIV. 28. XXVII. 19. XXXVII. 16.
 17. 22. XL. 20. XLII. 33. 42. L. 6. 40. LVI.
 35. & Præfat. ad libr. 1.
 Treylingius, Jo. Jac. Prof. Prim. Ingolstadt. lauda-
 tus . XXXI. 26. XLVIII. 14.
 Triangulares pectoris muscoli in quodam toti prope-
 modum defuere . XLIII. 29.
 Trichiasis . Vid. Cilia .
 Trillerus, Daniel Wilhelm. P. Prof. Vitemberg. lau-
 datus . XX. 10. XXI. 40. 41. XXVIII. 15. XXX.
 13. L. 16. & Præfat. ad libr. 4.
 Trivisanus, Hieronymus, ex S. Patavino Medico-
 rum

ET RERUM NOTABILIMUM. lxxxix

rum Collegio, laudatus. LXIV. 13.
 Trombellius, Jo. Chrysof. Abbas General. Canonico-
 cor. Regular. Congreg. Rhen. laudatus. XXVI. 39.
 Trombellius, Sebast. Antonius, Prof. olim P. Bono-
 niensis, laudatus. Ibid. & IX. 11. XLVIII. 54.
 Ejus Observatio. IX. 12.
 Ejus de morbo, morte, & dissectione quædam.
 XXVI. 39. 40.
 Tubarum Fallopp. altera a primordiis medio in cur-
 su deficiens, & solida. LXIX. 16.
 oclusio, & cum ovariis concretio unde sæpe
 accidat. LXVII. 12.
 Ligamenta. Plexus in his nervus jam ab A.
 1706. primum fuerat in Adversariis indica-
 tus. XLV. 23. in fin.
 Tubercula quædam parva quibus peritonæum, pleu-
 ra, aut viscerum superficies sæpe exasperantur,
 unde sint. XXXVIII. 35. & seq.
 Tulpium hallucinatio. XLII. 32.
 Tumores, Vid. Carpi, Cranii, Spinæ, Testium.
 Tumores flatulenti, sub cute circumscripti, an den-
 tur, & quomodo fiant. XXXVIII. 22. 25.
 magni ex materia neque fluida, neque fluida
 facienda. L. 53.
 cystici. Origo horum varia. XXII. 20.
 de vesiculis interdum inclusis aliqua attin-
 guntur. XXXVI. 9.
 nate dicti, quæ præter vulgarem opinionem
 aliquando contineant. L. 19. 20.
 horum compressioni quantum Valsalva tribue-
 ret. L. 19.
 qui pilos in tumoribus, priscis temporibus, &
 postea observarint. XXXIX. 41.
 Tumores, sanguinem continentes. L. 53.
 singularis ille de quo Xenophon, & Plutarchus.
 Ibid.
 ingens femoris, per se evanescens. Ibid.
 quidam in equis, ligata vena ad eos pertinen-
 te curati, & quomodo. L. 54.
 Tumoribus apertis, si puris plurimum continuo edu-
 catur, cur deliquium accidere soleat. Ibid. 53.
 Tumorum glanduliformium etiam ubi glandulæ esse
 non solent, Observatores. LXVIII. 14.
 horum toto corpore aut exterius, aut interius,
 aut utrobique exempla. Ibid. 12. & seqq.
 Tussis, & febris comparatio. XIX. 53.
 Tussis divisiones quædam secundum varias causarum
 sedes. Ibid.
 exemplis illustrantur. Ibid. & seqq. & 57. 58.
 quomodo inducatur a causis quæ in ventris vi-
 sceribus sedem habent, & in ventriculo præ-
 fertim. Ibid. 57.
 causam interdum in ipso esse capite, demon-
 stratur. Ibid. 54.
 quomodo excitetur ab auriscalpio. Ibid.
 Tussis convulsiva. XXVI. 36.
 cujusdam, ab aliis creditæ convulsivæ, causam
 quam Malpighius, & Lancisus esse, cense-
 rent. XIX. 55.
 Tympanites hydrops num sæpius, & quatenus cum
 ascite jungatur. XXXVIII. 21.
 extra ventriculum, & intestina rarus est; sed
 est tamen, & quomodo. Ibid. 24. & seqq.
 ortus in morbo etiam acuto, & quomodo. Ibid. 23.
 post chronicos, an per constrictionem, an per
 relaxationem fibrarum est explicandus. Ibid.
 & seqq.
 De ejus diagnosi, & curatione quædam. Ibid. 25.
 Tympanum. Vid. Auris.

V

Vagina Uteri. Vid. Uteri.
 Valcarengus, Paulus, Prof. Ticin. Prim. lau-
 datus. XVII. 16. 27. XVIII. 24. XL. 14. XLI. 12.
 Valerii Maximi locum quomodo præstet legere.
 XXVI. 14.
 Vallesii, Francisci, hallucinatio. LI. 4.
 Vallisnerius, Antonius, Eques, Prim. olim Prof. Pa-
 tavini. laudatus. XXXVII. 42. XL. 26. LIX. 26.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

peculiarem de Bilariis Calculis Tractatum opta-
 bat. XXXVII. 52.
 Ejus Observationes ineditæ. X. 21. L. 27. 38.
 LVIII. 17.
 Observatio quædam explicata. XLIII. 21.
 ad aliam additamenta. XLVI. 8. 9.
 Ejus morbus ultimus, valde attendendus, ac-
 curate describitur. XXI. 13. 14.
 Vallisnerius, Antonius, Eques, Ant. Equ. filius,
 Prof. P. Patav. laudatus. XXX. 7. XXXVI. 15.
 Valsalvæ ingenuitas. XX. 30.
 incredibilis sciendi, & experiendi cupiditas.
 LV. 23.
 Observationes. De his Vid. Præfat. n. 12. &
 Præfat. ad libr. 2.
 Easde. Vid. passim initio fere omnium Episto-
 lar. libror. quatuor priorum, aliasque præ-
 terea alibi, ut Epist. V. 20. X. 12. 16. XIV.
 19. XV. 9. XVII. 30. XX. 42. XXII. 20. 25.
 28. XXIV. 3. XXIX. 3. XXXII. 6. 8. XLII.
 4. XLIII. 42. XLV. 8. L. 6. 13.
 Experimenta in vivis canibus. XIX. 20. 25. &
 seqq. 33. XXXII. 8.
 & in avibus. LII. 26.
 Valsalva quæ tentanda experimenta censeret circa cau-
 sam apoplexiæ. IV. 3.
 quænam in hydropicorum dissectione quærere
 consuevit. XXXVIII. 7.
 quid sentiret de annulo abdominis, & proces-
 su peritonæi. XLIII. 8.
 ab ipso olim observata in canum venis Jugu-
 laribus turgentia in expiratione, & subsidentia
 in inspiratione. XIX. 33.
 dicta occasione disruptæ Membranae Tympani,
 defensa. XIV. 10.
 & interdum usus quoque novorum Tympani
 Foraminum. Ibid. 9.
 ante Anellum, tenui specillo immisso lacry-
 males vias referaverat. XIII. 28.
 Valsalvæ miræ diagnoses. II. 25. XXI. 11. XXXII.
 7. XXXIX. 14.
 & prædictiones. XXIV. 21. XXXV. 2.
 conjecturæ de tumore in glandula mucilagino-
 sa acetabuli. LVI. 23.
 felix facilisque contumacissimæ narium hæmor-
 rhagiæ curatio. XIV. 24.
 felix internorum aneurysmatum incipientium
 curatio. XVII. 30.
 & externorum. L. 10.
 aliæ horum in flexura cubiti, & in poplite cu-
 rationes. L. 7. & seqq.
 & gummatidis venerei ad malleolum. LVIII. 8.
 & seqq. & alibi.
 penis excisio. L. 50.
 felix ingentis exulceratæ mammae paulatim per-
 fecta excisio. Ibid. 16.
 Valsalva quam in narium polypis, & ulceribus curan-
 dis consuetudinem teneret. XIV. 19. 22.
 quam in hæmorrhoidibus, & ani ulceribus.
 XXXII. 13.
 quam in hæmorrhagiis. XIV. 25. XXXII. 12. 13.
 quodnam memoraverit instrumentum adversus
 ani in dejiciendo prolapsum. XXXIII. 16.
 quibus uteretur præfidiis ad palliativam gravium
 intestini Recti vitiorum curationem. XXXII. 9.
 quo adversus luem veneream. LVIII. 16.
 quo ad caneros uteri, aut mammarum retar-
 dandos. XXXIX. 35.
 quæ probaret, aut improbaret in vesicæ cal-
 culis. XLII. 16.
 in ischuria vesicali, si neque per catheterem,
 neque per punctiorem perinæi liceret, quo-
 modo lotium educendum censeret. Ibid. 36.
 glutinosum, & tenax pus, in urinis subsidens,
 rarius ab renibus, quam ab subjectis parti-
 bus repetebat. Ibid. 44.
 Valvulæ Bauhini duo adjecta Fræna magnam persæ-
 pe præstant utilitatem. XXXIV. 30.
 Vandellius, Hieron. P. Prof. Patavinus, laudatus.
 XIII. 25. LVI. 27. LXVIII. 8.
 Vari, Ignat. P. Prof. Ferariensis, laudatus. LXIV. 3.
 m Vario-

- Variolas etiam alibi, quam in cute, nec tamen solum in visceribus tunc provenire, ostenditur. XLIX. 33. 34.
- Variolis a palpebris, oculisque arceendis collyrium. Ibid. 33.
- Varolii Observationes in apoplecticis, quomodo accipiendæ. IV. 1. V. 1.
- Vasa. Vid. sanguifera.
- Magna in thorace sinisteriora conspecta, quam solent. LVI. 18.
- A casu ab alto, itemque ab ictu cur Aorta potius sit rupta, quam vena Cava. LIII. 8. 36.
- Vasorum crassiores trunci cur ibi fuerint positi, ubi sunt. LIII. 27.
- deligatio ad cohibendum sanguinem quam antiqua. L. 54.
- Vaterus, Abr. pridem P. Prof. Vitembergens. laudatus. XLII. 11. XLVIII. 11.
- Ejus locus minus probandus. XXXVII. 45. 47.
- Vaterus, Christianus olim P. ibidem Professor, laudatus. XVIII. 27. XXVI. 12. XXVII. 10. LXIV. 16.
- Vellejus Paterculus cur a Quintiliano inter Historicos non recenseatur. LIX. 38.
- Velse, Corn. Henricus, laudatus. XXXVIII. 23.
- Venæ. Vid. Axillaris. Azyga. Cava. Cephalica. Iliaca. Jugulares. Occipitalis. Subclavia. Umbilicalis.
- Venæ sectionem in thoracis hydrope quæ sint consecuta. XVI. 30. 34.
- ineptam in manu perpetuus hujus tremor est secutus. L. 6.
- ineptam in flexu cubiti mala alia secuta. Ibid. & seqq.
- Venarum systole, & diastole. Vid. Jugulares.
- Per venas sanguis ad cor fluere conspectus, quamvis a tergo alius non urgeret. XIX. 33. 34.
- Venis ligatis, an colligatis simul lymphæ ductibus feri effusio debeat in Loweri experimentis. Ibid. 32.
- Venenum per se in corporibus gigni posse, Observatione confirmatur. LIX. 18.
- quam difficile sit, ingenitum, an exhibitum venenum aliquod fuerit, judicare, Ibid. 19. & seqq.
- quando id sit minus difficile, Ibid. 21.
- Venena quædam, in colloquiis præstat, quam in libris, a Medicis describi. Ibid. 22.
- Venena eadem, eodemque pondere sumpta, cur non eadem semper habeant signa, & effecta. Ibid. 4.
- id collatis inter se pluribus sumpti erodentis veneni, & arsenici præsertim, historiis confirmatur. Ibid. & seqq.
- Ejusdemmodi veneni quater observata signa, & curationes peractæ. LIX. 6. & seqq.
- a succo rhododaphnes epoto quæ acciderint. Ibid. 12.
- horum consideratio. Ibid. 13. 14.
- Ab elleboro nigro quæ contigerint. Ibid. 15.
- horum cum iis quæ ab albo contingunt, comparatio. Ibid. 16.
- Venena morfu, aut ictu a bestiis immissa. Vid. Aspis. Canis rabiosus. Hydrophobia. Scorpio. Vipera.
- in Venere mortuæ dissectio. XXVI. 13.
- rarissima sunt in sceminis ejusmodi mortis exempla. Ibid. 14.
- ejus causæ, Ibid.
- Venerea lues vetustissimus, an recens in Europa sit morbus. LVIII. 15. 19.
- Pro numero ingenti ex ea mortuorum, dissectiones extant paucæ. Ibid. 14. 15.
- Eorum cadavera quas intus læsiones ostenderint, Ibid. 2. 3. 14.
- quæ viscera sæpius læsa. Ibid. 14.
- num & jecur. Ibidem.
- Venereæ luis non raro in phthisim desinentis exempla. XXII. 11.
- Gummata. Vid. Gummata.
- In hydrargyri, aut decoctorum usu adversus hanc luem miræ in doctissimis Civitatibus vicissitudines. LVIII. 15. 16.
- Decoctorum, instar aquarum thermalium copiose datorum, usum qui invenerit, & qui adhibuerint. Ibid. 16. 17.
- Felicitis ejusmodi curationis. Observationes. Ibid. 16.
- Hydrargyri in hoc morbo multiplex usus, ejusque proprietates vel olim Patavinis Professoribus non ignota. Ibid. 17. 18.
- ut neque, Aponenses thermas in eodem obesse potius solitas, quam prodesse. Ibid. 18.
- Venter. Inter hujus viscera nullum spatium, aut cavitationem relinqui, quis ante hanc ætatem docuerit. LI. 10.
- Quali in ventre, & cur difficilior sit veram tumorum sedem dignoscere. XXXIX. 23.
- In macilenti ventris exploratione, quomodo Spina pro duro tumore possit imponere. X. 12.
- Ventris tumor quidam rarus observatus. XXXIX. 21. 26. 29.
- Ejus signorum perquisitio. Ibid. 28.
- Alius, post partum nonnunquam restans, unde sit. XLVIII. 46.
- Qui ab intestinis factus videri possit, nec sit. Ibid. 55.
- Qui a visceribus, nec sit. L. 49.
- Ventris dolorum, citissime, & præter opinionem occidentium exempla. XXXV. 2. 4. 8. 10.
- Interioris cujusdam supra umbilicum molesti sensus explicationes. X. 12.
- Magni cujusdam corporis intra ventrem pulsantis Observatio, & consideratio. XXXIX. 18. & seqq.
- Pulsationes ibi unde sæpe sint, absente aneurysmate. Ibid. 19. 20.
- Ventris viscera aliquando, abdomine integro, ictibus discissa. LIV. 14. & seqq.
- sæpe per thoracem vulnerata. Vid. Diaphragma. quæ attendenda sint, ne vulnerati visceris sedes fallat. LIV. 38.
- Ventre transverberato, visi aliqui brevi sanati. Ibid. 7.
- Ventriculus quasi duplex observatus. XVI. 38. XXVI. 31. XXX. 7. 8. XXXVI. 3. XXXVII. 28.
- num sic vomitioni sit obnoxius. XXX. 8.
- In edacibus, & bibosis amplior. XI. 7. XXVI. 13. 37. LXIV. 19.
- Magnitudine eximia conspectus. XXXIX. 15.
- Ejus lenticulares glandulæ. XXIX. 14. 17. 18. XXX. 12.
- In illo possintne vivere pediculi, quæritur. XXVIII. 3.
- Ventriculi prolapsus, hujusque signa. XXXIX. 14.
- Observationum huc pertinentium comparatio. Ibid. & seqq.
- recta descendens a diaphragmate ad sinistram os pubis, & inde sursum se reflectentis mira sedes, & longitudo. LXX. 5.
- per vulnus diaphragmatis in thoracem traducti Observatio. LIV. 10.
- quomodo id contingat, & vel sine vulnere. Ibid. 11. & seqq.
- Ventriculi intermediæ tunicæ quomodo potuerint non nigricare, cum intima, & extima essent nigræ. XXX. 16. 17.
- verruca, ut Arabes appellabant, num semper excrescentiæ illius fuerint. XXIX. 16. 17.
- excrescentiarum, etiam interiorum exempla plura. Ibid.
- quænam earum origo. Ibid.
- in pessimo tumore, quid prodesse visum sit. XXIX. 12.
- in læsionibus, pylorus sæpius affectus est. Ibid. 16.
- pylorus laxissimus, & magna ex parte annulo carens; nec tamen quidquam lienterici, nedum coeliaci. XXXI. 4.
- Ventriculi inexpectata per tumorem proximum abdominis perforatio, & sanatio. XXXVI. 31. & seqq.
- perforationem qua ratione ulceri deberi, non Professoris cultro, cognitum sit. XXXIX. 14.
- per

per eam quomodo nihil effluere in ventre potuerit. Ibid. & 15.
 per ipsam in ventre effluentia num semper citissimam mortem afferant. Ibid. 15.
 Ventriculus esse potest vulnere pertusus, sine cruento vomitu, aut secessu. LIV. 8. 9.
 Ventriculi calculi. Vid. Vomit.
 Veratti, Jo. Joseph, P. Prof. Bonon. laudatus. II. 14.
 Vercelloni hallucinationes. XLIV. 26. LVIII. 15.
 Verdries, Jo. Melch. olim ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXVIII. 16. XXX. 11. XXXI. 26. XXXIV. 22. LIV. 43.
 Veredarii maxime sunt aneurysmatibus obnoxii, & cur. XVII. 18.
 Veri, L. Imperatoris apoplexia, a Capitolino, Eutropio, Victore memorata, sanguinea fuit. II. 8.
 Vermium signa quædam fallacia. XXXI. 6.
 ingens numerus, summa cum fame, & siti observatus. XXVIII. 3.
 interdum vix ullo cum signo. XXXIV. 26.
 qui Lati, seu Tæniæ dicuntur. De iis quædam. Ibid. 37.
 qui intestina perforasse dicuntur. De iis quædam animadvertenda. Ibid. 36.
 de Vermibus quædam scripta extant, aliter ac a primo significare videntur, interpretanda. Ib. 37.
 Vermes in renibus. Vid. Renes.
 quosdam in pericardii membranis esse posse, non repugnat; sed certiores eorum Observationes desiderantur. XXIII. 15.
 quid de iis censendum qui in corde, vasisque sanguiferis inventi dicuntur. XXIV. 23.
 quid de iis qui cum urina ejecti dicuntur. XLII. 6. 29.
 Vermes, aliaque animalcula num intra cranium vixerint. I. 8. 9.
 intra nasum quomodo. Ibidem.
 intra sanum sani erinacei bronchium unus inventus. XIX. 41.
 quomodo veras, nedum spurias, faciant pleuritides. Vid. Pleuritis.
 Verna, Jo. Bapt. Medic. Vigiliens. Primar. laudatus. XXI. 43. 46.
 Vernojus, Jo. Georg. pridem ex Imp. Petropol. Acad. laudatus. XVI. 16.
 Ejus conjectura de causa frequentis adeo in adultis hominibus co hæ sionis pulmonum, & pleuræ. Ibidem.
 Vertebrae legitimæ in quadam muliere viginti quinque inventæ. V. 6.
 frangantur potius, an luxentur, & cum luxantur num etiam frangantur. XIX. 14. LVI. 35. 37.
 inter se coalitæ a quibus jam olim sint visæ. LVI. 36.
 lumbares inter se coalitæ nuper quoque inventæ. Ibidem.
 Vertebralis arteria sinistra, non a Subclavia, sed ab Aortæ arcu profecta. III. 20. XV. 26. LVI. 10. 21.
 Vesicæ veram figuram quis primus tradiderit. XLII. 30.
 in musculosa ejus tunica qui primi interstitia inter fibras perspexerint. LVI. 13. & seq.
 num propterea e tunicarum ejus numero sit excludenda. Ibidem.
 tunicæ intimæ abscedentis Observatores defensi. XLI. 16.
 Vesicæ caruncularum Observatores. XLI. 12.
 num ad ejus orificium tuberculum natura creaverit cum uvula comparandum. LXVI. 5. & seqq. & tota Epist. LXX.
 Vesicæ tumorum qui pro uteri tumoribus imposuerunt, exempla. XXXIX. 34.
 satis diu valde distentæ sine consecuta inflammatione, aut resolutione, exempla. XLI. 8. 9. 11.
 capacitas quomodo, & in quibus valde minuitur, & quæ inde consequantur. XLII. 33. & seqq.
 ulcera cur difficiliter sanentur. XLII. 16.
 in scrotum, aut alio prolapsæ Observationes. XLI. 12. XLIII. 14.
 num id sit a primordiis. XLIII. 14.
 Vesicæ adnatorum sacculorum, sive ipsius herniarum non una causa, & quæ quando præferenda. XLII. 30.
 Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

illos non ignorare lithotomorum interest. Ibid. 10. 32.
 imponere interdum possunt pro altera vesica. Ib. 32.
 Quando revera vesica multiplex, & vel quintuplex reperta sit. Ibid.
 Ad ejus duplicitatem male a plurimis referri hydatidem magnam, a Coitero observatam. Ibid.
 Vesicæ fibras carneas, ipsasque tunicas crassas fieri ab urinæ difficultate, quis antea monuerit. XLII. 33.
 sunt & ab aliis causis, augmentque, aut servant urinæ difficultatem. Ibid. & seqq.
 Vesica. In ea crediti morbi, in renibus deprehensi. XLII. 2. & seqq.
 Unde hoc. Ibid. 5.
 Ex ea quomodo possit interdum ad renes urina revehi. Ibid. 23.
 Vesicæ calculos qui primi in renibus inchoari, & qui in vesica ipsa, docuerint. Ibid. 18.
 calculi inter vesicæ tunicas quomodo esse possint. Ibid. 31.
 a mulieribus per se excreti. XLII. 42.
 maximi, & cur viris potius, quam mulieribus. Ibid.
 Vesicæ calculi signa, redeunte podagra, obscurata. XLII. 10.
 quomodo possint illa abire, & redire. Ibid.
 calculi quando mictui non obstant. Ibidem.
 calculi annuliformis Observatio, & de ejus origine conjectura. Ibid.
 calculus quomodo a lithotomo modo percipitur, modo non. Ibid.
 calculi in cane cum signis descripti. Ibid. 17.
 in vacca inventi colore æneo. Ibidem.
 Vesicæ calculi circum acus geniti, observati. XLII. 19. & seqq. usq. ad 30.
 acus deglutitas non posse per aliam viam, quam intestini alicujus vesicæ proximi, in hanc pervenire, quis olim docuerit. Ibid. 27.
 quando hæc via possit, aut non possit approbari. Ibid. & 29.
 acus crinalis longæ, & rectissimæ per virilem urethram in vesicam traductæ Observatio. Ibid. 28.
 aliarum acuum, aut rerum per eandem, aut alias vias in marium vesicam tractarum exempla. Ibid. 29.
 quare istæ acus a mulieribus in urethram potissimum intrudantur, & qua causa in vesicam abripiantur. Ibid. 21.
 quare nonnullæ per se e vesica excidant. Ibid.
 cur nonnullis nihil, plerarumque non omni parti calculus accrescat. Ibidem.
 quæ acum, & calculum diutissime gesserit ex omnibus quæ servatæ sunt. Ibid.
 circa hunc Molinetti casum aliæ aliorum hallucinationes. Ib.
 acuum ante adnatum calculum feliciter educarum exempla quædam. Ibid. 22. 26.
 qua ratione educta una sit. Ibid. 22.
 post adnatum jam diu calculum quænam sint ante extractionem consideranda. Ibid.
 quomodo acus ipsa non semel sibi in vaginam aditum fecerit. Ibid. 25. 26.
 quid tum pro acus, & adnati calculi extractione propositum. Ibid.
 Vesicæ calculus. Eo præsentē, diuretica cur noceant. XLII. 16.
 qualis lithontripticis facilius cedat. Ibid. 19.
 quando hæc non adhibenda. Ibid.
 calculi excisio cur potius ab autumnno ad ver, quam ab hoc ad illum, differenda. Ibid. 18.
 antequam id fiat, quando, & ex quibus de insanabili renum vitio suspicari oporteat. Ibid. 22. & seqq. & 30.
 calculus sine necessitate a lithotomo non frangendus, & cur. Ibid. 9.
 Veslingius æqua interpretatione defensus. XL. 20.
 Victorius, Benedictus, quamvis omissus a Papadopolo, fuit Professor Patavinus. LVIII. 17.
 Vidius, Vidus, num semilunarem oculi membranam proposuerit. XIII. 25.
 Vieussenii quædam non probanda. XXIII. 9.
 m 2 Vinum

- Vinum novum iis præsertim fugiendum quibus cordis, aut vasorum sint vitia. XXVII. 3.
- Viperæ in sanguine habent aereas bullas. V. 22.
 ipsarum recentium utilitas adversus atrophiam, ulcera, scabiem, Observationibus vindicata. LV. 14. & seq.
 eæ nec sitim faciunt, nec seniles spiritus dissipant. Ibid. 15.
 quis ex antiquis adversus insanabilia ulcera iis utiliter usus sit. Ibidem.
- Viperarum venenum, De hujus sapore mirus experientorum dissensus. LIX. 30.
 per venas, an potius per nervos introducatur. Ibid. 33.
 morsus cur, si sint jejuna, periculosior. Ibid. 31.
 cur non omnibus æque noxius. Ibid. & seq.
 num flavum icterum semper, & citissime inducat. Ibid. 36.
 cur alios, aut aliter in aliis effectus producat. Ibid. 34. & seqq.
 præcipua hætenus opposita remedia pleraque considerantur. Ibid. 29. & seq.
 exsuctio quam antiqua. Ibid. 29.
 in ea quid cavendum. Ibid. 30.
- Viscerum quasi concidentium sensus unde sit. XXVI. 25. LIV. 38.
 in ventre non repertorum Observationes quædam quomodo possint explicari. XXXVIII. 47.
 morborum coalitus inter se causæ variæ. XXXIX. 30.
 superficiiei innata parva quasi granula unde repetenda. XXXVIII. 35. & seq.
 & cicatrices quædam, cum vulnera, aut ulcerum signa non præcesserunt, unde sint. Ibid. 42.
- Visionis vitia. Vid. Amaurosis. Cæcitas. Myopia. Nyctalopia. Oculorum Pupillæ Dilatatio.
 rara quædam depravatio explicata. XIII. 20.
- Ulcera externa diuturna non temere sananda sunt. XXVII. 9. LV. 13.
 & ubi sanata sint, quid agendum. Ibid.
- Umbilicalis vena quomodo potuerit in quibusdam reclusa apparere. XXXVIII. 33.
 funiculus. Ejus vitia quædam. XLVIII. 25.
- Unguis oculi. Vid. Oculi. Vid. Celsus.
- Vocem a glottide gigni, defenditur. XIV. 33.
- Vocis quomodo amissio contingat. Ibid. 13.
 per intervalla interceptæ, & restitutæ Observationes. XIV. 37. LXIII. 15.
 diuturna privatio casu curata. LXIII. 15.
 an Medicis imitari id liceat. Ibidem.
- Vogelius, Paul. Henr. Prof. P. Erfurtens. laudatus. XXXVI. 6.
- Volvulus. Inter ejus causas quatenus contorsio intestinorum possit admitti. XXXIV. 32.
 quatenus item, & quomodo, & qua ratione orta, intestinorum intus susceptio. Ibid. & 34.
 hæc sæpe est a lumbricis: idque a Practicis est in junioribus attendendum. Ibid. 32.
- Volvulus an, & quomodo esse possit sine dolore. XXXIV. 12.
 In eo num vera stercora evomi soleant. Ibid. 28.
 num evomi clysteres frequenter. Ibid. 29.
 qui olim, & nuper, vel sine Volvulo, hoc observarint. Ibid.
 num hoc, & Volvulus sine inverso intestinorum motu, nova quadam ratione explicari possint. Ibid. 30. & seqq.
 num satis ad id sit Bauhini valvulam supponere paralyticam. Ibid.
 quando in Volvulo plumbeos globulos, aut mercurium dare periculosum sit. Ibid. 13.
- Vomitus. Ad hujus instrumenta, alia ab aliis posita, dijudicanda, nonnulla attendenda. LIV. 11. 12.
 maxime diurni, & hæreditarii Observatio. XXX. 7.
 contumacissimi variæ enumerantur causæ, etiam Observationibus confirmatæ. XXXIX. 23.
 in quodam ejusmodi insanabili vomitu quid consilii datum sit. Ibid.
 quomodo repeti possit a crassitudine tunicarum cystis felleæ. XXX. 8.
 quomodo a pancreatis vitiis. Ibid. & seqq.
 quomodo a pylori angustia, aut duritie. Ibid. 13.
 quomodo a vitiis Duodeni intestini. Ibidem.
- Vomitus historia, essentialis crediti, cum effect. a minime animadverso renum vitio, XXX. 22.
- Vomitu ejectorum varii colores unde sint. Ibid. 15.
 nigerrimus præsertim. Ibid. 17.
 ejecti æruginosi humoris examen. XVI. 8.
 ejecti calculi antiquæ, & novæ Observationes. XXXVII. 41.
 ejectæ creditæ ranæ, lacertæque quid esse possent. XXX. 21.
 ejectæ herbulæ ab ea quæ herbis non vesceretur, historia. Ibid.
 quid ea herbula esse posset. Ibidem.
- Vomitus sanguinis a lienis tumore num ex aperto plerumque vase Brevi satis fuerit ab Anatomicis demonstratus. XXXVI. 12.
 quomodo explicandus. Ibidem.
- Ureteres duo ex uno rene. VII. 17. LIV. 33. LXIV. 2.
- Ureterum valvulæ apparentes. IV. 19.
 rarum vitium ex hydatidibus intus innatis. XLII. 12.
- Urethra subter glandem pertusa, num sterilitas necessario sequatur. XLVI. 8.
- Urethræ, inferiore pariete carentis, in duobus viris Observationes. Ibid. & 9.
 canaliculi majores tantum, in viventibus observati. Ibid. 9.
- Urethræ per dorsum penis ductæ, & superiore pariete, non canaliculis iis carentis, Observatio. LXVII. 6.
- Urethræ quædam intus exstantes quasi fibræ unde ortæ esse possent, conjicitur. XLII. 41.
 nonnunquam catheteri obstant. X. 13.
 alterius generis rarus obex. XXXIV. 7. & seqq.
- Urethræ carunculæ. In hac controversia quid animadversum sit, observatumque. XLII. 38. & seqq.
- Urethra Muliebris. Quomodo in ea nonnunquam nasci possint calculi. Ibid. 42.
 osculum, pro vaginæ orificio angustiore a Medico non ignobili acceptum. XLVI. 12.
 procidentis ex eo osculo membranæ causa conjicitur. XLII. 42.
- Urinariarum Partium morbi diagnosim habent fallacem. XLII. 3. 16.
 Eæ habere ulcus interdum possunt, licet in urinis sanguis non apparuerit. Ibid. 16.
- Urinæ num aliæ sint viæ præter ureteres. XLI. 2. LVIII. 16.
- Urinæ. Vid. Diuretica.
- Urinæ, tenuissimas quasi arenulas in matularum lateribus deponentes, felicem morborum solutionem indicant. VIII. 10. XLIX. 21.
 in calculoso, ex aqueis mucilaginosa factæ cur lethalem convulsionem præcedere potuerint. XL. 3.
 quædam an, ut videbantur, revera cruentæ essent, controversia quomodo dirempta sit. XLII. 45.
 quædam lactææ a chylo, an a pure essent, magna Patavii controversia. Ibid. 44.
 in quibusdam innatantes quasi membranulæ, aut hydatides semilacera, erant polyposæ concretiones. XLI. 13.
 cum quibusdam quomodo uvæ acini, aliaque excerni potuerint. XLII. 45.
- Urinæ per anum ejectæ a quo primum observatæ fuerint. Ibid. 46.
 variæ variarum ejusmodi Observationum, & interdum difficillimæ explicationes. Ibidem.
 de vermibus qui cum urina ejecti dicuntur, quid sentiendum. Ibid. 6. 7. 29.
- Urinæ continuum stillicidium esse potest, simulque vesi-

vesica urinæ copia distenta. XXXIX. 34. XLII.
22.
fallere igitur potest, si quis non caveat. V. 8.
XXXIX. 33. LVI. 12.
simul retentionem & incontinentiam urinæ quæ
causæ fecerint. XXXIX. 34.
stillicidium, & suppressio quomodo interdum
alterne fiant. XLII. 36.
Urinæ in vesica suppressionis causæ plures extra vesi-
cam. XLI. 11. 12.
causa in Prostata glandula. Ibid. 13. 14.
17.
suppressionis quasi epidemice grassantis Ob-
servatio. Ibid. 14.
cum suppressione sæpe diabetici aliquid
conjungitur. Ibid. & 15.
contumacissimæ exemplum per hirudines
ano admotas, aut per clysterem subla-
tæ. Ibid. 11.
quando, & cur neque purgantia; neque
alii stimuli convenient. XLI. 11. 12.
de punctione in perinæo, aut in hypoga-
strio, cum aliter educi non potest uri-
na. XLII. 36.
quibus necdum multa urina in vesica esse
videatur, & tamen sit educenda. XLII.
35.
Urinæ suppressæ excretionem quænam aliæ evacua-
tiones ad tempus suppleant. XLI. 5.
suppressionis inter Renalem, & Vesicalem Me-
diæ signa quædam considerantur. LXVI.
15.
Uterum in mulieribus nonnullis revera bipartitum
quis primus observaverit. III. 21.
deesse, in quibus pro certo negare non possi-
mus. XLVI. 12. 13.
Uterus an saltem nonnunquam, salva, & quomodo,
muliere, excisus sit. XLV. 3. & seqq.
Uteri in adulta extreme parvi rarissima Observatio.
XLVI. 20. 21.
obliquitas, & hujus diagnosi, & causæ ex par-
te Veteribus notæ. XLVIII. 31. 33.
interdum est a primordiis. Ibid. 31.
non est rara. Ibid. & 39.
nec sæpius dextrorsum. Ibid. 39.
a qua sæpius causa observata sit. Ibid. &
seqq.
an, & quando claudicationem inducat.
Ibid. 33.
num alia, præsertim mictionis, incommo-
da. Ibid. 39.
Uteri lymphæductus. XLVIII. 45.
osculum in vivente quomodo conspici possit.
XLVI. 18.
hujus corona secundum naturam antierius
magis aliquanto, quam posterius, de-
scendit. LXIX. 10.
cervicis valvula contra ac solet, conversa.
XXXV. 12.
Uteri recens nuptæ examen. XVI. 2.
in venere mortuæ inspectio. XXVI. 13.
Sinus, menstruis imminentibus, infarcti san-
guine observati. XVI. 34.
Uteri prolapsus variæ acceptiones, & species. XLV.
2.
notæ vetustissimis Medicis. Ibid. 3.
earum causæ. Ibid. 2. 6. 7. 10. 12. & seqq.
observationes etiam in brutis. Ibid. 8. & seqq.
cur prolapsus uterus, difficilius quam anus,
repositus, in sua sede servetur. Ibid. 15.
pefforum utilitas, & noxæ. XXII. 22. XLV.
15. & seqq.
cum utero intra inversam vaginam simul vesi-
cam prolabi, quis ante Ruyschium viderit.
XLV. 12.
quis primus mulierem sic nihilominus peperisse,
tradiderit. Ibid. 13.
quid uterum prolapsum mentiri possit, & quo
signo internoscendum. XXXIV. 11. XLV. 4.
Uteri cicatrices quædam externæ unde sint. XXXVIII.
42.

excrecentiæ quædam internæ circulares, hu-
milesque non sunt ab adhæsiione placentæ.
XLVII. 32. 33.
tuberculorum ipsi incrementum varia natura.
XXXIX. 36.
steatomatum in eo rara, sed aliqua tamen,
exempla. Ibid.
Uteri tumores num immobiles. XXXIX. 13.
eorum quædam alia signa recensentur. Ibid.
ejus qui scirrhusus credebatur, felix curatio.
Ibid. 35.
scirrhorum varietates. Ibid. 35. 36.
horum primordia qualia. Ibid. 36.
cancroforum incrementum quo retardetur præ-
sidio. Ibid. 35.
cancer exulceratus vel inter initia est insanabi-
lis. XLVII. 25.
unde levaminis aliquid nonnunquam ha-
beat. Ibid.
interdum fuit sine fœtore, aut cum deflu-
xu albæ inodoræ materiæ. XXXIX. 33.
35. XLVII. 25.
hujus morbi parva initia per Anatomen
observata. XLVII. 27. & seqq.
Uteri parietes in sebaceam substantiam intus conver-
si. XXXVIII. 34.
cervicis vesiculæ nonnunquam in fundo etiam
uteri conspectæ. XLVII. 20. & seqq.
cervicis in miram longitudinem distractæ Ob-
servatio. XLV. 11.
Uteri Molæ. Vid. Molæ.
ruptio in partu. Vid. Partus.
polypi, seu polyposæ concretiones observatæ.
XXI. 20.
calculi. XLVI. 15.
Uteri Vaginæ orificium firmissimo a primordiis ob-
staculo in quadam occlusum. XLVI. 12. Vid.
Imperforatæ.
Vaginæ ulcera qualia sint sæpe. XXXII. 13.
interior tunica an se possit invertere. XXXIII.
15. XLV. 14.
in quadam infra medium occlusio a primordiis.
XLVI. 11.
condylomatum quæ a primordiis causa esse
possit. L. 50. & seqq.
Uterinus Fluor. Vid. Muliebris Fluor.
Furor non est ab ovarii magnitudine. VIII.
35.
Vulnera. Vid. Capitis. Diaphragmatis. Intestinorum.
Mesenterii. Scapulæ. Thoracis. Ventriculi.
Vulnerum hæmorrhagiæ moderandæ sunt; non repri-
mendæ. LIII. 12. 13.
quomodo quæ levia sint, mala interdum gra-
vissima, & mortem afferant. LIV. 50.
quomodo pus alio transferatur. Vid. Capitis
Vulnera, & LIII. 17. 25.
Vulneribus omnibus Junio A. 1689. Bononiæ gangræ-
na superveniebat. LI. 12.
Sic olim alibi omnibus capitis. LI. 13.
Mox superventuras convulsiones quid prænun-
ciet. Vid. Fauces.
Vulneratorum symptomata quædam cavendum ne vul-
neri imputentur. LIII. 15. 17.
cadavera cur sæpe citius putrescant. LII. 5.
Vulpus, Jo. Bapt. Professor P. olim Patavinus lau-
datus. VI. 14. VIII. 6. XVIII. 22. 37. XIX. 34.
XXXVI. 24. XLII. 22. LIII. 26.
Vulva in quadam supra umbilicum aperta. LXVII.
7.
de ejusdem conceptione, & partu narratio. Ibi-
dem.

W

Wagnerus, Petrus Christ. ex Cæs. N. C. Aca-
demia, laudatus. XXXII. 3.
Wagnerus, Reinh. in Regia Hafn. Medic. laudatus.
XXXI. 23. XLII. 7.
Wahrendorffius, Jo. Petrus, olim ex Cæs. N. C.
Acad. laudatus. XXXIV. 13. 34.
Wal-

Waltherus, Aug. Frid. pridem Archiat. Reg. Polon.
laudatus. XII. 11. XIV. 12.
Walthierius, Balth. Medicus Curienfis, laudatus.
IX. 3. 24.
Ejus Observationes. IX. 3. 25.
Weiffius, Jo. Nicol. P. Prof. Altorf. laudatus. XIX.
14. 47. XXXIV. 16. 34. XXXVI. 16. 18. LVI.
34. 37.
Weitbrechtus, Josias, pridem ex Imp. Petropol. Acad.
laudatus. XXIV. 4.
De ejus Syndesmologia quædam. LVI. 27.
37.
Wencker, Christian. laudatus. XXXII. 5. XXXVI. 32.
Wepferi Observatio explicata. XI. 9. 10.
Werlhofius, Paul. Gottl. ex R. Soc. Londin. lauda-
tus. II. 10. XXXIV. 16. XXXVIII. 25. 33. LV.
5.
Westphal, Andreas, laudatus. XXXI. 26.
Weszpremus, Stephanus, laudatus. LXIV. 4. LXV.
16. 17. LXVIII. 2.
Whytt, Rob. Medicus Edinburgensis, laudatus. XLII.
19.
Widmannus, Jo. Guil. olim ex Cæs. N. C. Academ.
laudatus. XXVIII. 15. XXXIX. 15.
Willi, Nicolaus, laudatus. LXV. 16. 17. 18.
Willisus defensus. VIII. 13.
de quadam ejus in morbo cadavere Observa-
tione animadversio. XL. 19.
ejusdem hallucinatio. XI. 14.
sententia circa tympanitis causam perpenditur.
XXXVIII. 23. & seq.
Winklerus, Adolph. Bernh. laudatus. XXIV. 16. 30.
XXVII. 20.
Winslowius, Jac. Benign. pridem ex R. Sc. Acad.
Parif. laudatus. XIV. 12. XXIV. 37. XXVI. 23.
XXVIII. 17. XXXVIII. 55. XLV. 23. L. 8. LII.
6. LIV. 38. LXVI. 14. 15.
Wogau, Jo. David, ex Cæs. Academ. N. C. lauda-

tus. XLVIII. 14.
Wolffius, Jo. Mart. pridem ex ead. Cæs. Acad. lau-
datus. XLIV. 2. L. 44.
Wolffius, Jo. Phil. ex Academia eadem, laudatus.
XVI. 37. XXXIV. 19. LIX. 5.

Y

Yongii, Jac. ex R. Londin. Societ. Observatio
quædam, explicatu difficilis, quomodo explica-
ri possit, conjicitur, XLII. 45.

Z

Zacuti Lusitani hallucinatio. LIX. 36.
Zambeccarii, Joseph, quædam hallucinationes,
XXVIII. 7. LII. 40.
Zanichellius, Jo. Hieron. Chymicus olim Venetus,
laudatus. XXII. 28. XLVII. 7. LXII. 1.
Ejus quædam circa phthisim Observationes.
XXII. 28.
circa balsamum de Copaibe. XLV. 20.
remedia quædam in uteri hæmorrhagiis.
XLVII. 7.
Zanii, Valerii, Comitis Bononiens. eruditissimi,
morbi, & dissectio. IV. 2.
Zanottus, Franc. M. Inst. Sc. Bonon. Secretar. per-
pet. laudatus. XXI. 42. & Præfat. n. 15.
Zevianus, Jo. Verard. Medicus Veronensis, laudatus.
XXXII. 1. XXXVIII. 25. XLI. 5. XLIX. 36.
Zinius, Jo. Gottfr. Prof. nuper Berolinens. laudatus.
XIII. 14. LII. 27. LXIII. 11. LXVIII. 13.
Zuingerus, Jo. Rud. P. Prof. Basil. laudatus. XII. 6.
13. 15. XXXIV. 34.
Zwingerus, Theodorus, olim P. ibid. Professor, lau-
datus. XXIII. 9.



Lecturi poterunt interea hæc saltem sic emendare.

T O M. I.

Pag. XI. l. 30. plurimas-plurimæ p. XII. l. 39. Bononiensis-Bononiensi p. XXI. col. 2. l. 55. XXV-XXV. 6. p. XXXIII. c. 1. l. 5. color-calor p. XXXVIII. c. 2. l. 14. levi-lævi l. 74. Inqui-Ingui p. XLIX. c. 1. l. 55. aeris-auris p. LII. c. 2. l. 71. ca-ve-eave p. LVI. c. 2. l. 68. superior-superiorum p. LVII. c. 2. l. 3. quod-quid p. LXI. c. 2. l. 11. in his ventre-in ventre p. LXIX. c. 2. l. 25. Habenstreit-Hebenstreit p. LXX. c. 2. l. 1. ro-pro p. LXXI. c. 2. l. 43. hydatibus-hydatidibus p. LXXII. c. 1. l. 24. Hypochondriorum-Hypochondriacorum p. LXXV. c. 1. l. 35. afferet-afferret c. 2. l. 17. eo-ea p. 9. c. 2. l. 63. sanguis-sanguinis p. 13. c. 2. l. 55. accidisse-accidit p. 15. c. 1. l. 62. ruberent-rubebant p. 22. c. 1. l. 11. *pti*-*ptus* p. 24. c. 1. l. 76. tunc-tum p. 27. c. 2. l. 49. respirationem-inspirationem p. 29. c. 1. l. 72. hæc-hæ p. 31. c. 2. l. 36. &-ea p. 34. c. 2. l. 10. litam-litum p. 36. c. 2. l. 31. stentis-stentis p. 38. c. 1. l. 50. ter a-terna p. 41. c. 2. l. 3. connexa-convexa p. 42. c. 2. l. 25. &-ea p. 43. c. 1. l. 64. fed-aerem p. 44. c. 2. l. 31. eorum-eorum p. 45. c. 2. l. 40. censeatis-censentis p. 47. c. 1. l. 31. manebant-manabant p. 58. infima (a) (d) supra, n. 2. (b) Wepfer. Hist. cit. 15. & Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. (c) Obs. Anat. c. 3. §. 6. (d) Sepulchr. l. 1. S. 10. Obs. 3. 9. 10. (e) Ibid. Obs. 5. (f) Aët. Lipl. A. & M. cit. (g) supra, n. 6. & 9. p. 61. c. 1. l. 37. Suramuccius-Scaramuccius p. 64. c. 2. l. 74. laxiores-laxiores p. 67. c. 1. l. 48. allyssa-al. *lyssa* p. 69. c. 1. l. 61. nicotiana-nicotianæ c. 2. l. 9. tumultuarius-tumultuarius p. 72. c. 2. l. 30. simulantibus-stimulantibus p. 74. c. 2. l. 11. pupillarem-pupillarum p. 80. c. 2. l. 55. ex-& p. 81. c. 1. l. 54. ut-& p. 85. c. 2. l. 61. suorum-suorum p. 86. c. 1. l. 16. externi-externis p. 91. c. 1. l. 14. hunc-ad hunc c. 2. l. 8. commemoratos-commemoravimus p. 92. c. 1. l. 68. Mancharti-Maucharti c. 2. l. 45. tot idem-totidem p. 96. c. 1. l. 39. decussum-decussum p. 98. c. 2. l. 8. indicisset-incidisset p. 102. c. 1. l. 16. tunica-tunica humoris p. 106. c. 2. l. 48. instituimus-instituimus p. 110. c. 2. l. 7. dormiret-dormire p. 114. c. 1. l. 12. nunt-nant l. 65. concervatione-coacervatione p. 118. c. 1. l. 70. Attinent-Attinet p. 130. c. 1. l. 13. Scholii-Scholii p. 139. c. 1. l. 52. rare-raro p. 144. c. 1. l. 61. terant-terat p. 148. c. 2. l. 26. duobus-duabus p. 149. c. 1. l. 32. &-ex p. 152. c. 1. l. 73. Vafelio-Vefalio p. 153. c. 1. l. 3. neat-neant p. 154. c. 2. l. 42. reliqua-reliquum p. 156. c. 2. l. 52. motæ-notæ p. 161. c. 1. l. 32. Valsalva-Valsalvam p. 164. c. 2. l. 51. na-ne p. 169. c. 2. l. 56. iis-his l. 74. difficultate-facultate p. 170. c. 2. l. 47. anno-annos p. 171. c. 2. l. 7. Fackgius-Fackius p. 174. c. 2. l. 41. curato-curvato p. 175. c. 1. l. 1. QUÆ-QUI p. 192. c. 1. l. 19. sunt-sunt tum p. 196. c. 2. l. 59. secundo-secundo l. 30. convulsus-conclusus p. 211. c. 2. l. 38. lurarum-lularum p. 212. c. 2. l. 20. quia-quin p. 214. c. 1. l. 37. ac-at c. 2. l. 32. exceptus-excepto p. 215. c. 1. l. 31. lividum-lividam p. 217. c. 2. l. 66. Herophilus-Herophilus p. 220. c. 1. l. 1. Titwanno-Titmanno l. 16. præclare-præclara l. 62. scripsit-scripsi c. 2. l. 31. arbitrans-arbitraris p. 223. c. 2. l. 70. noto-non p. 224. c. 1. l. 7. tam-tamen p. 227. c. 2. l. 12. inflammationibus-affectibus p. 231. c. 2. l. 40. perfum-peffum p. 233. c. 1. l. 20. indicium-judicium p. 235. c. 1. l. 19. color-calor p. 236. c. 2. l. 57. pericardio-pericardio p. 237. c. 1. l. 33. referens-referentis p. 238. c. 2. l. 63. Gratii-Grassii p. 240. c. 2. l. 24. difficultate-difficultatem p. 242. c. 2. l. 42. faciles-facile p. 246. c. 2. l. 68. mucrone-mucroni p. 252. c. 1. l. 75. modorum-nodorum p. 254. c. 2. l. 22. fuisius-fufius p. 257. c. 1. l. 3. si-is p. 261. c. 1. l. 15. omnes-omnia p. 267. c. 1. l. 11. alterlibet-uterlibet p. 273. c. 1. l. 53. nihil-nihil autem p. 279. c. 2. l. 35. longius-longis l. 57. Malue-Maloe p. 280. c. 2. l. 64. quam-quem p. 282. c. 1. l. 21. dilacione-dilatatione p. 283. c. 1. l. 11. defluxerat-defluxerat l. 22. oculum-oculum p. 286. c. 1. l. 56. arteria-arterias p. 293. c. 1. l. 54. quod-quot p. 297. c. 1. l. 44. quæ-non ignorare quæ

T O M. II.

Pag. 5. l. penultima Historiam-Inventorum Historiam p. 8. c. 1. l. 57. decideremus-desideremus p. 10. c. 1. l. 72. larynx-larynx p. 11. c. 1. l. 44. extrorsum-intorsum p. 12. c. 1. l. 38. sentiunt-sentiant p. 15. c. 2. l. 20. cæteris-cætera p. 16. c. 1. l. 67. dextera-extremum c. 2. l. 59. effuxerat-effuxerat p. 20. c. 1. l. 21. plena-pleni p. 24. c. 1. l. 16. rejiciamus-rejiciamur p. 25. c. 2. l. 51. habebant-habebat l. 64. potuisset-potuisse p. 27. c. 2. l. 66. tantum-tantum p. 28. c. 2. l. 10. profluxia-profluvia p. 31. c. 1. l. 7. ageret-agere p. 34. c. 1. l. 4. Apitius-Apinus p. 35. c. 1. l. ultima saltem-saltem, ubi p. 43. c. 2. l. 49. habent-habeat p. 45. c. 1. l. 5. curvavit-curvaverit l. 64. ventriculus-ventriculus p. 46. c. 2. l. 41. qui-qua p. 48. c. 1. l. 65. fanis-fanis intestinis c. 2. l. 13. 1704-1740. p. 52. c. 2. l. 53. quidam-quadam l. 56. sionem-sione p. 53. c. 1. l. 30. videntur-videatur c. 2. l. 69. *exprobatorem-exprobatorem* p. 55. c. 1. l. 50. Hortmannus-Hartmannus p. 59. c. 2. l. 38. nudiusferus-nudiusfertus p. 62. c. 1. l. 12. ex-& p. 64. c. 1. l. 51. abcessus-abcessus c. 2. l. 60. fime-simæ p. 65. c. 1. l. 23. interabimus-iterabimus c. 2. l. 26. venas-per venas p. 67. c. 1. l. 4. minus-viscus p. 69. c. 2. l. 21. virili-virile p. 72. c. 2. l. 38. perducendam-perducendum p. 75. c. 2. l. 69. faciat-faciat, eos autem qui faciunt, p. 76. c. 1. l. 4. pauci-parvi l. 42. interabo-iterabo l. 54. gitudinem-gitudine l. 70. conclusa-conclusus p. 78. c. 1. l. 43. luteos-luteos p. 79. c. 1. l. 53. *reparabilibus-separabilibus* c. 2. l. 67. tubum-cubum p. 82. c. 2. l. 6. coercenda-judicia coercenda p. 86. c. 2. l. 6. nec qua-neque p. 90. c. 1. l. 59. præcipuis-præcipuas p. 91. c. 2. l. 16. hi-hos p. 96. c. 1. l. 51. sensio-tensio p. 97. c. 1. l. 64. noluit-voluit c. 2. l. 67. contrario-contraria p. 98. c. 1. l. 59. lapidum-lapidem c. 2. l. 66. eram-erat p. 100. c. 1. l. 23. prodirent-prodiderint p. 104. c. 2. l. 15. perveniant-perveniat p. 105. c. 2. l. 25. datibus-datidibus p. 106. c. 1. l. 26. intus-istas l. 30. *numero facile superasset-numerum facile superasset* c. 2. l. 18. qua-quam p. 108. c. 1. l. 58. hydatibus-hydatidibus c. 2. l. 67. Mancharti-Maucharti l. 73. continebat-continebant p. 110. c. 1. l. 2. omnes-haud omnes p. 112. c. 2. l. 41. 1625-1725 l. penult. un-in p. 113. c. 1. l. 41. sculis-sculos p. 115. c. 1. l. 51. ægre-ægræ p. 119. c. 1. l. 67. feliciter-infeliciter p. 120. c. 2. l. 54. facit-fecit p. 124. c. 1. l. 18. requirit-requirat p. 125. c. 1. l. 6. cervix-cervicæ l. 74. illum-illam c. 2. l. 72. regionem-regionum p. 126. c. 2. l. 26. *quoqueversus-quoqueversus* l. 53. *indicanis-judicanis* p. 129. c. 1. l. 5. licerem-liceret p. 130. c. 1. l. 8. foetidas-foetidas p. 131. c. 2. l. 41. hernias-herniis p. 135. c. 2. l. 1. facile-facilis p. 138. c. 2. l. 37. quod-quando p. 139. c. 2. l. 20. scribentur-scribuntur p. 142. c. 2. l. 21. alia-alios l. 27. tum-tum in renibus, tum p. 144. c. 2. l. 6. qui-qua p. 145. c. 1. l. 37. tussis-tussi p. 147. c. 1. l. 51. exiisset-exiisse p. 148. c. 2. l. 56. lanam-lunam p. 149. c. 2. l. 67. ipsi-ipsi p. 151. c. 1. l. 34. subsister-substiterat p. 153. c. 1. l. 65. educebatur-educebantur p. 154. c. 1. l. 10. conditione-conditiones p. 155. c. 1. l. 63. quam-quem c. 2. l. 68. Prostrata-Prostrata p. 156. c. 1. l. 1. aggredior-aggredimur p. 162. c. 1. l. 71. rubello salubri-rubello salubri p. 163. c. 2. l. 26. Et-Est p. 165. c. 1. l. 4. tota-totam c. 2. l. 31. posuisset-posuisset p. 167. c. 2. l. 7. dos-das p. 172. c. 1. l. 41. *carnosa-carnosas* p. 173. c. 1. l. 57. finibus-finibus c. 2. l. 71. quam quem-quem p. 174. c. 1. l. 2. vesica-vesicæ c. 2. l. 68. Prostrata-Prostrata p. 175. c. 1. l. 2. Prostrata-Prostrata l. 22. Prostrata-Prostrata l. 61. a-scias a c. 2. l. 69. neque-eaque p. 177. c. 1. l. 5. ponderantem tres-ponderantem res p. 178. c. 1. l. 2. eoque-eaque c. 2. l. 30. unctus-unctus p. 181. c. 2. l. 1. ultima utriusque-utriusque p. 183. c. 2. l. 59. existimare-existimaret p. 186. c. 2. l. 53. dissiliunt-dissiliunt p. 190. c. 2. l. 35. habent-habeat l. 49. morbo-me p. 193. c. 1. l. 1. ibi-sibi c. 2. l. 16. ab-ad l. 32. pleneque-planeque p. 194. c. 1. l. 67. cum-ut, cum c. 2. l. 64. habitu-halitu p. 196. c. 1. l. 75. nacio-naceo p. 198. c. 2. l. 44. percipitur-percipit p. 199. c. 1. l. 9. nifestissimus-nifestissimas l. 16. aliquod-aliquid p. 205. c. 1. l. 40. obductus-obducto c. 2. l. 34. ventriculus-ventriculis p. 208. c. 1. l. 1. flammula-flammulam l. 2. quam-quem p. 209. c. 1. l. 60. *intro-intro* p. 211. c. 1. l. 55. alterum-altera p. 216. c. 2. l. 68. secundo-secundo p. 217. c. 1. l. 21. rent-rem p. 219. c. 1. l. 63. &-ex p. 221. c. 1. l. 53. ea-& l. 54. longiore-longior p. 222. c. 2. l. 71. oculi-oculi p. 226. c. 2. l. 52. quam-quem p. 228. c. 1. l. 69. altius-venter altius p. 229. c. 2. l. 44. illegitimæ-illegitime p. 231. c. 2. l. 5. ocluserit-excluserit p. 232. c. 1. l. 7. ac alias-at eas c. 2. l. 18. corporis-corporibus p. 233. c. 2. l. 41. *cavo-cono* p. 236. c. 1. l. 13. autem-auctam p. 244. c. 1. l. 1. hunc-huc p. 248. c. 2. l. 45. rium-rum p. 258. c. 1. l. ult. diluissit-delituissit p. 260. c. 1. l. 1. ultimis-ultimi l. 42. auctis-acutis p. 264. c. 2. l. 38. solutivam, aut coagulatiam-solutionem, aut coagulationem p. 265. c. 1. l. 25. aliam-alium p. 266. c. 2. l. 34. Viro-Viros extitisse p. 269. c. 1. l. 50. attinent-attinet p. 270. c. 1. l. 51. potuerit-valuerit p. 273. c. 1. l. 19. is-his c. 2. l. 24. *facculos-facculo* p. 275. c. 2. l. 54. de-de ea p. 277. c. 1. l. 27. qui-qui ea p. 281. c. 2. l. 21. chirurgia-chirurgica p. 282. c. 1. l. 40. indicans-judicans p. 284. c. 2. l. 19. cæteri-cæteros p. 285. c. 1. l. 48. febrigue-febrisque ad-quæ ad p. 287. c. 1. l. 3. usque-usquam c. 2. l. 4. Hævelii-Hævelii l. 39. die-diem p. 288. c. 1. l. 15. Lucetæ-Lucetæ c. 2. l. 73. decimum-vigesimum p. 290. c. 1. l. 28. ut-& p. 292. c. 1. l. 55. sensum-sensum p. 293. c. 2. l. 32. scriptum est-exposita sunt l. 52. JUVENI-JUVENIS p. 294. c. 2. l. 2. læsionis-læsioni p. 295. c. 2. l. 8. facies-fauces l. 50. vulnus-lumbos p. 297. c. 2. l. 27. inguerit-ingruerit p. 299. c. 1. l. 32. habitus-halitus. c. 2. l. 59. ejusdem-eadem p. 300. c. 1. l. 67. tibi-ibi c. 2. l. 44. neque ille-neque, ut multi, p. 305. c. 1. l. 19. perstabat-perstabat p. 306. c. 2. l. 13. non viderit-non legerit p. 308. c. 2. l. 68. quam-quem p. 310. c. 1. l. 4. percussit-percussa p. 312. c. 1. l. 65. oppositis-appositis p. 313. c. 1. l. 25. partes-paries l. 30. una-ex una l. 35. *buæ-qua* c. 2. l. 54. adnotatione-adnotationem l. 68. omnes non-non omnes p. 314. c. 2. l. 20. Bella-Piella p. 315. c. 1. l. 49. exisse-exiisse l. 63. hoc-hac p. 316. c. 2. l. 40. vivus-vivus p. 313. c. 1. l. 56. Hultius-Holtius p. 324. c. 1. l. 56. nigricantes-nigricantis p. 326. c. 1. l. 19. convulsio-convulsivus c. 2. l. 58. necitur-subjicitur p. 327. c. 1. l. 36. ora-hora p. 328. c. 2. l. 7. die-tertio die p. 336. c. 1. l. 61. alter-aliter c. 2. l. 59. &-at p. 337. c. 2. l. 66. ad-ab p. 338. c. 1. l. 16. musculus-ulusculus p. 339. c. 1. l. 30. rerum-serum l. 46. quam-quem c. 2. l. 12. tatis-statis p. 340. c. 2. l. 45. cissima-cissime p. 341. c. 2. l. 57. empycis-empyicis p. 342. c. 2. l. 34. *pedem-pedum* p. 344. c. 1. l. 34. mensurandam-mensurandam l. 38. priusque-pejusque c. 2. l. 34. nono-novo l. 56. Lexationibus-Luxationibus p. 347. c. 2. l. 48. caderet-cederet p. 348. c. 2. l. 31. Ilica-Iliaca l. 55. arbitrabantur-arbitrarentur p. 349. c. 1. l. 7. secundam-secundum l. 23. oppositam-oppositum l. 46. cujusmodi-ejusmodi l. 53. etiamnum-etiamnum p. 350. c. 1. l. 50. tenuissimus-tenuissimis c. 2. l. 47. cartilagine-cartilagine p. 352. c. 1. l. 57. sinistra-sinistro p. 356. c. 1. l. 20. res-rer p. 358. c. 1. l. 16. cuti-cui p. 359. c. 2. l. 4. pravitatem-parvitatem l. 37. præter-præ p. 360. c. 2. l. 19. eluctuarium-elektuarium p. 363. c. 1. l. 55. tabulis-tubulis l. 57. tant-tat p. 364. c. 1. l. 62. ve-ut p. 367. c. 1. l. 50. erat-erant p. 374. c. 1. l. 7. apparuerunt-apparuerint p. 375. c. 2. l. 30. nullas-nulla p. 377. c. 2. l. 49. superficies-superficie p. 379. c. 1. l. 56. Adoynus-Ardoynus p. 380. c. 2. l. 43. bacchæ-baccæ p. 382. c. 2. l. 2. Dominus-Dominicus p. 385. c. 2. l. 17. ablatiis-allatis p. 386. c. 1. l. 5. cum-tum p. 387. c. 2. l. 56. postulant-postulent p. 389. c. 2. l. 5. rit-ret p. 393. c. 1. l. 64. *nolunt-volunt* p. 394. c. 1. l. 21. ut Cleopatra-Cleopatram c. 2. l. 65. probatum-probatam p. 404. c. 2. l. 37. adhuc fovea-fovea adhuc p. 405. c. 1. l. 21. fommo-fommo p. 409. c. 1. l. 25. hunc-hanc c. 2. l. 22. excluso-occluso p. 410. c. 1. l. 49. &-at c. 2. l. 59. nonam-venam p. 411. c. 1. l. 9. laxæque-laxæque p. 415. c. 2. l. 48. pleniora-planiora p. 417. c. 1. l. 11. Scylo-Stylo c. 2. l. 41. *nolo-voto* p. 420. c. 1. l. 25. Wefzarem-Wefzpremo p. 422. c. 2. l. 29. quandam-quanquam p. 424. c. 1. l. 4. multa-multo l. 9. præfixæ-præfixa c. 2. l. 41. occurrisset-occurrisset p. 426. c. 1. l. 50. Kämpfus-Kämpfus c. 2. l. 48. multos-multo p. 427. c. 2. l. 26. Colo-Dolo l. 58. videri-videre l. 65. si-sic p. 430. c. 1. l. 34. & vasa-ut vasa l. 48. ibi-sibi p. 438. c. 1. l. 20. idem-ibidem l. 67. que-que ullas vesiculas, neque c. 2. l. 36. Magna-magna p. 439. c. 1. l. 63. pleræque-pleræque p. 440. c. 2. l. 23. diaphragmatis-diaphragmati pag 441. c. 1. l. 28. vipe-a vipe p. 443. c. 1. l. 55. altera-altero c. 2. l. 56. afficiente-efficiente l. 68. alias-alis p. 445. c. 2. l. 35. demonstratum-demonstratum l. 70. lapsum-lapsum p. 446. c. 1. l. 25. &-ut l. 28. &-at l. 45. mor-mur p. 447. c. 1. l. 37. autem-aut c. 2. l. 69. crassiores-crassiore p. 448. c. 2. l. 17. articulum-articulum læsionis aliquid olim præcessisse, unde p. 450. c. 2. l. 20. demonstrari-demonstrari p. 451. c. 2. l. 5. vivere-virere l. 36. autem-aut p. 452. c. 2. l. 7. inciperam-inceperam

xcvi
NOI RIFORMATORI

Dello Studio di Padova.

A Vendo veduto per la Fede di Revisione, ed Approvazione del P. F. *Girolamo Taffelli* Inquisitor Generale del Santo Ufficio di *Venezia* nel Libro intitolato *Joannis Baptistæ Morgagni P. P. P. de sedibus, & causis Morborum per anatomen indagatis &c. M. S.* non v'esser cosa alcuna contro la Santa Fede Cattolica, e parimente per Attestato del Segretario Nostro, niente contro Principi, e buoni costumi, concediamo Licenza a *Giambattista Remondini* Stampator di *Venezia*, che possa essere stampato, osservando gli ordini in materia di Stampe, e presentando le solite Copie alle Pubbliche Librerie di *Venezia*, e di *Padova*.

Dat. li 20. Novembre 1760.

(*Angelo Contarini Proc. Rif.*

(*Bernardo Nani Rif.*

(*Francesco Morosini 2º. Cav. Proc. Rif.*

Registrato in Libro a Carte 69. al
Num. 110.

Giacomo Zuccato Segretario.

Adi 27. detto

Registrato nel Magistr. Eccellentiss. degli Esecutori contro la Bestemia.

Gio. Pietro Dolfin Segretario.
10.

J O. B A P T I S T Æ
M O R G A G N I
D E S E D I B U S , E T C A U S I S
M O R B O R U M

PER ANATOMEN INDAGATIS

L I B E R P R I M U S;

Quo agitur de Morbis Capitis.

2161 RIFORMATORI

DELL' UNIVERSITÀ DI FIRENZE

A Vostro
di
fello
comanda

IO BAPTISTE

MORAGANI

DE SEDIBUS, ET CAUSIS

MORBORUM

PER ANATOMEN INDAGATIS

LIBER PRIMUS

Quo agitur de Morbis Capitis.

1670
Florentiae
Apud
Galeatium

Viro Illustri

CHRISTOPHORO JACOBO TREW

Medico, & Anatomico Celeberrimo

Joannes Baptista Morgagnus S. P. D.



B anno usque 1708. quo CÆSAREÆ isti Inclytæ NATURÆ CURIOSORUM ACADEMIÆ placuit me in suorum numerum cooptare, in animo quidem id semper habui, ut publico aliquo græ significationis genere tantæ ejus in me adolescentem Liberalitati responderem. Sed novum mox vitæ genus, & aliæ ex aliis occupationes vix siverunt, ut levicula quædam mea erga ipsam extarent officia. Quæ sicuti ejus Benignitati visa sunt non indigna, ut me anno 1732. novo honoris titulo decoraret, & nomine ADJUNCTI Præsidis officio nuncuparet, ita ego magis magisque me eximie isti Beneficentiæ obstrictum & sensi, & sentio, nihil æque optans atque hæc duo, primum ut facultas par esset voluntati, tum, quando hoc esse non potest, ut saltem mihi ne desit per quem Doctissimis Academicis grati mei animi sensa una cum his libris deferantur testibus simul observantiæ qua eos colo, simul studii bene de omnibus meritos eorum labores, quoad potui, imitandi in morborum historiis, adjunctisque cadaverum dissectionibus proponendis. Quem vero potius, quam Te, Vir Illustris, sperem & velle, & posse hujus me voti compotem facere? cujus singularem in me Humanitatem non semel expertus sum, omnesque ex laudatissimis Tuis Scriptis noverunt; Dignitatem autem, & gratiam cum apud cæteros, tum maxime apud ipsos Academicos, Tuis, quæ magna sunt, Meritis non minorem esse, perspectum habent: præsertim cum Benignissimis illis Viris non omnino ingrati esse possint libri, quos si paulisper versent, & vel obiter inspiciant, persæpe incurrant in sua, aut Majorum celeberrima Nomina, quorum Observationes indicare, & commendare mei propositi pars magna fuit. Vix enim eorum *Ephemerides* edi cœperant, cum Thomas Bartholinus in suo de *Anatome Practica ex cadaveribus morbofis adornanda Consilio* (artic. XIII.) horreum illas, & penum ad id divitem fore, sensit; & sane Bonetus in *Sepulchreto* conficiendo, Mangetus autem in augendo quot inde sumpserint, neminem latet. Mihi igitur fontes ostendenti unde ea petenda sint quæ ad nova attinent Sepulchreti incrementa, monstranda omnino fuerunt pleraque eorum, quæ erant procul dubio iidem addituri, si ante alterutram ejus Operis editionem tot alia Cæsareæ Academiæ Volumina prodiissent. Quod dum facerem, alios quoque fontes monstrare non omisi, inter hos merito collaudans egregios Libros (de quibus ipse bene adeo meritus es) qui inscribuntur *Commercium Litterarium*, in iisque Tuas indicans, aliorumve Cl. Virorum, quæ ad institutum facerent meum, utilissimas Observationes.

Quantum enim Medicos, & per ipsos genus hominum univèrsam juvent Morborum historiis adjectæ, illorum qui inde perierint, Dissectiones, judicia ostendunt Summorum in Arte Virorum quæ suo Operi præfixit Bonetus, eorumque in primis qui tunc in ista florebant Academiæ, Successoribus idem non modo confirmantibus exemplo suo, sed etiam enixe inculcantibus, puta; ut nunc tot alios omittam; Præstantissimis Viris Christophoro Ludovico Goekelio (a) & Jo Adamo Reimanno (b). Hi tamen omnes Dogmaticam Medicinam profitebantur. Quid? quod vel eos quos adversus hanc extollere Empiricam nitentes, & acres subtilioris Anatomies adversarios cognovi, ipsos, inquam, vidi hanc de qua nunc loquor, Anatomen, ut vocant, Practicam non improbare, imo *verum Medicinæ lumen* esse dicere, vi evidentissima veritatis ut hoc faterentur, cogente, quo concessio, Anatomen quoque subtiliorem probent, necesse est, sine qua morborum sedes, & naturam in quibusdam præcipue Partibus, oculis videlicet, auribus, aliis hujusmodi, internoscere non liceret. Qua igitur ex Schola, aut quo tandem ex genere hominum paucos illos esse, dicemus, qui cadaverum sectionibus, quas Empirici æque ac Dogmatici, ad morborum causas detegendas esse adeo

A 2

utiles,

(a) Ephemer. N. C. Cent. 6. Obs. 94.

(b) Ast. N. C. Tom. 1. Obs. 170.

utiles, censent, non magnopere fidendum esse, pronunciant? Quosdam sciolos audaculos esse, audio, aliquos otiosos, & delicatos esse, video, nonnullos desperatos Scepticos, nonneminem fortasse verentem, ne sic ejus in dignoscendis morbis errores aliquando retegantur.

Ex his tamen qui modestius agunt, & aliquid concedunt, & verum amant, non difficile est convincere. Solent enim suis dubitationibus hæc prætere: posse aliqua esse in cadaveribus quæ in moribundis, aut post mortem sint facta: alia quæ non tam morbo, quam malæ curationi sint imputanda: alia demum quæ morbi causæ non sint, sed effectus sic, ut hi sæpenumero, non morbus, interimant. Quarum ego rerum nullam inficior; imo fere omnes ultro in his meis libris agnosco. Sed idem ajo, vix posse quempiam ab his rebus decipi, nisi si velit. Vult autem qui satis in sanorum cadaverum dissectionibus non sit antea versatus, & qui ex nimis paucis morbosorum statuere quidquam audeat, & qui denique prægressarum in ægro rerum, & symptomatum seriem, atque ordinem minime attendat. Nam qui sæpius sanorum corpora, & alia alio tempore dissecuerit, & animadverterit, exempli gratia, quæ concretiones polyposæ in iis quoque haud raro inveniantur, & quas mutationes varia anni tempora, si diutius incisio differatur, inducant; ab iis quæ in moribundis, aut post mortem fiunt, non decipietur; sed ab his secernet quæ non nisi longo mensium, aut annorum spatio, sensimque fieri potuerunt. Neque in cæteris facile eidem accidet, ut fallatur, si cum plura morbosa cadavera scrutatus fuerit, quæ in singulis præter naturam deprehenderit, cum iis diligenter comparaverit quæ in viventibus præcesserint, aut comitata sint morbum. Præcedunt autem evidentes causæ, hæreditariæ quædam, aliæ adventitiæ, morbi alii, & in his attendendi præsertim qui gravius, & qui crebrius vexarint. Comitantur vero symptomata: quorum singulorum natura, series, ordo, constantia si attente animadvertantur, conferanturque cum vitiis in cadavere conspectis, & cum iis quæ morbum prægressa sunt; haud ita difficile erit plerumque internoscere quæ vitia morbum effecerint, ab iis quæ a morbo effecta sint, ut dilucide ostendit is qui hæc olim enumeravit, perpenditque in sua ad Bononiensem Anatomen Prælectione *de recto morbosorum cadaverum judicio ferendo*, Cl. Jos. Ferd. Gulielminus, Dominici filius, ejus qui, cum viveret, huic Gymnasio, & isti Academiæ ornamento fuit.

Aut si qua supersit dubitatio; per id tolletur, vel plurimum infirmabitur, quod ante subindicabam, & Glissonius, in Præfatione a Boneto laudatus, præmonstraverat, si plura cadavera, post eundem videlicet morbum denatorum, examinata, inter se comparentur, & quod præter naturam in omnibus similiter fuerit, id pro causa morbi; quod autem in aliis aliter, id vero pro morbi effectum habeatur. Quem ipsum effectum cognoscere, & sæpius, an rarius eodem in morbo occurrat, non erit inutile, ni plurimum fallor, adnotare, nempe ut sciamus, quis morbus a quo morbo effici crebrius soleat, & pro symptomatum natura quæ ad prima accedere inceperint, illum jam adesse, conjiciamus, eique simul, unde mors interdum aut infertur, aut acceleratur, quo adejus fieri potest, obstare conemur. Sed illud quod dicebam, & in quo omnes convenimus, multorum uno eodemque morbo extinctorum dissectionio, præcipuum est, ut cunctæ dubitandi, errandique occasiones tollantur. Neque enim omnes eodem moriendi modo confecti, aut eodem anni tempore, & a morte intervallo incisi, neque omnium eadem, quæ accusari queat, mala curatio, neque eadem fuerint ad morbosos effectus intus producendos dispositiones.

Quæ cum æque ac ego, atque adeo vel melius scias; non modo non miraberis, quod unius morbi, imo unius ejus differentię quotquot potui exempla non semel proposuerim per dissectionem illustrata, sed & gravissimo probabis iudicio Tuo, quod vel plura aliorum quibuscum conferantur, Vestrorum præsertim Academicorum, indicaverim. Quibus Celeberrimis Viris si, ut supra abs Te petii, mei erga Vos omnes grati, & obsequentis animi sensa pro Tua eximia Humanitate detuleris; magnus Tuis, Vir Illustris, in me meritis cumulus accedet. Vale.

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. cıııccclx.



JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

A D A M I C U M

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA I.

Spectat ad Dolorem Capitis.



UOD tibi pollicitus sum, præsto, incipiens a Capitis Dolor. Noli autem expectare, ut quæcunque hujus causæ Valsalvæ, aut mihi in cadaveribus se obtulere, eas omnes hac Epistola comprehendam. Pleraque earum posthac, aliæ alio loco, producentur. Plurimis

enim cum reliqui corporis, tum capitis ipsius morbis est adjunctus is dolor. Quin solus ad interitum perducit fortasse neminem. Quo fit, ut de eo nullas, quas hic potissimum proferam, habeam historias, nisi perpaucas, in quibus aut cætera incommoda antecessit, aut inter ipsa maxime sæviit. Singulorum generum singulas primum ex Valsalva nostro sic habeto.

2. PUER annos tredecim natus, perspicaciori ingenio præditus, cujus soror, fraterque ex phthisi interierant, cum ipse anno superiore pulmonis sinistri inflammatione laborasset, corripitur dolore capitis supra oculos, atque horum etiam dolore, circa quos viscida effluebat materia. Postridie delirat, oculos in adstantes defigit, nonnihil viscida evomit. Deinde ex improvviso convulsionibus prehenditur: a quibus in affectionem quasi soporosam incidit; sæpius tamen convulsione, cum difficili respiratione conjuncta, excitatur. Denique moritur. VENTRE aperto, sana omnia inveniuntur; quanquam in ventriculo erat humor quidam æruginosus, vesica autem lotio, & cystis fellea bile turgabant. In Thorace dexter pulmo a pleura quidem solutus erat; sed in superiore parte, claviculam versus, continebat tuberculum, nucem juglandem ferme æquans, in quo parva erant cava, materiæ plena, quæ colore, & molitie substantiam cerebri medullarem referebat: atque hinc fortasse, si diutius puer vixisset, initium morbi qui sororem, fratremque interemerat, extitisset. Pulmo autem sinister, qui inflammationem, ut dixi, ante annum passus fuerat, cum pleura ad dorsum connectebatur. Pericardium feri uncias habuit duas, eoque amplius; dexter autem cordis ventriculus parvam concretionem polyposam. Sanguis reliquus nullo modo concreverat, quamvis hora jam esset ab obitu decima septima. Cranio exsecto, dura meninx ad sanguiferorum vasorum latera inventa est cinereo colore infecta. Dum autem hæc, a crista, ut vocant, galli avelendo, abrumperetur, paululum erupit feri saniosi: feri autem limpidi quasi uncia inde exivit, qua ferebantur nervi Optici. Totum vero cerebrum repertum est sanum: in eoque Pinealis glandulæ insignis magnitudo spectantium oculos alliciebat.

3. Hoc ultimum, quippe de ingeniosiore puero, eo tempore scriptum intelligis, cum ea glandula a plerisque credebatur sedes animæ cogitantis. Cæterum mor-

bum dolor capitis, & oculorum inchoavit; delirium, vomitus, convulsio, sopor auxere; eadem convulsio, ut videtur, inferendo mortem, finivit. Fortasse etiam occulte inchoavit. Leviorum enim convulsionum effectus dolor, delirium, vomitus esse potuerunt, ut delirii effectus turgentia utriusque vesicæ; nam delirantes neque lotii stimulum attendere, & cibum solent recusare, qui cystim videlicet comprimendo, bilem extrudat. Aliqua tamen hujus pars videtur vomitus occasione in ventriculum compulsæ, unde æruginosus color rejecti humoris. Soporem quoque eadem convulsio circumpresso cerebro post se relinquebat, quæ subinde rediens, vellicando interrompebat. Sed convulsionis ipsius effectus, an causa fuit id serum quod ad anteriorem cerebri basim inventum est? Utrumlibet credas, licet. Sive enim intra nervorum, & meningum structuram latens convulsionis causa, valis constrictis, & sanguine remorato, fecit ut serum effunderetur: sive hoc antea effusum, meninges irritando quæ ad imam frontem & circa nervos Opticos sunt, leves primum convulsionem, doloresque creavit; utralibet ratione commode possumus rem intelligere. Neque enim quod limpidum fuerit serum, idcirco innoxium censeamus necesse est: quando constat, sales, qui maxime possint erodere, in aqua solutos, hujus pelluciditati nihil officere. Quamquam, nec omne id serum limpidum fuit, sed in parte saniosum. Sanies autem illa, seu vera fuit, seu potius saniei species, unde repetenda sit, in aliis haud absimilibus historiis quæremus (a). Nunc alteram ex Valsalva accipe.

4. VIR annos habens circiter quadraginta, obnoxius erat ab annis jam multis dolori in hypochondrio dextero per circuitus recurrenti, & vomitioni illum sæpius dolorem comitanti, & aliquando in Iliacam passionem cum deliriis degeneranti: crebris item doloribus capitis, qui atrocius plerumque vexabant conjuncti cum molesto ad oculos affluxu materiæ serosæ. Huic tandem a multo vino ebrio cum paulopost consuetus in hypochondrio dolor, & vomitus redissent, uterque autem imperata quadam ab Empirico ventris inunctione sedatus esset, ingens illico intus, extraque calor capitis oboritur: quod eadem inunctione illitum, vehementissimo corripitur dolore. Huic delirium, & convulsivi motus accedunt. Quibus una ante obitum hora quiescentibus, aut certe sub sensum non cadentibus, apoplecticus cum difficili respiratione, spuma circa os, & impetuoso ac turgido pulsu factus, excedit e vita. CADAVERIS facies erat pallida, membra autem contracta ab aere valde frigido, an a prægressa convulsione? Pericranium circa sinciput inventum est crassius factum a succis, gelatinæ in modum concretis.

(a) Infra, num. 13. & Epist. 5. n. 5. & 13.

tis. Serum inter meningem Tenuem, & cerebrum fuit, in hujusque ventriculis. Venter apertus, præter aliquam stagnantis feri copiam, & hepar durum, nihil adnotatione dignum ostendit.

5. Illis quæ primo loco in historia narrata sunt, hæc respondent quæ narrantur postremo. Hepatis durities significat, doloris illius qui in hypochondrio dextero recurrere solitus fuerat, causam facile fuisse in hepate, vitiosam bilem secernente, cujus copia in cysti collectæ quotiescumque affatim effunderetur in Duodenum intestinum, huic & vicinæ eos dolores moveret, qui, intestinorum tunice contractionem plus minusve invertendo, vomitum sæpe, iliacam autem passionem afferrent aliquando. Cum autem novissime dolor, & vomitus tanto importunius suppressus est, quanto utilior fuisset vomitus mali causis, a nupera ebrietate auctis, e corpore ejiciendis; harum pars caput, quippe suis doloribus infirmatum, facile invaluit. Quæ cum fortasse per calorem diffilari nonnihil posset, temere per inunctionem coercita, extra cranium quidem *gelatina* forma in proxima membrana hærens, hanc vehementer distendit, intra cranium autem in eas quæ dictæ sunt, sedes irrumpendo, Tenuemque meningem qua cerebrum & ventriculos convellit, irritando, illos acerbissimos dolores primum, tum delirium, motus convulsivos, apoplexiam denique attulit. Quod si forte malis, illud serum non pro causa, sed pro causæ effectu habere, ut in superiore explicatione indicatum est; non adversabor.

6. His duabus tertiam placet historiam addere, quæ licet non hominis, sed ovis sit, non indigna est quæ scribatur, præsertim cum aliæ satis similes, si doloris indicia memorarentur, historiarum ovium, aliarumque pecudum in Boneti Sepulchreto (b) legantur. Ea ovis cæterarum sui gregis consortium fugiebat, se per intervalla quotidie sæpe circumvolvebat, nec sibi caput tangi ferebat, sed ejusmodi tactus impatiens, omni conatu se subducebat. Quæ cum forte animadvertisset Valsalva, unde is tantus oriretur capitis dolor, noscendi cupidus, emptam dissecut: nec morbidum quidquam alibi quam in cerebro, deprehendit. Nam primum cum hoc e cranium eximeret, paucillum aquæ acidulæ excidit ex ea parte qua processus Mamillares ad os Ethmoides accedebant, major autem aquæ copia, cum a glandula Pituitaria avelleretur. Deinde cerebrum persecando, cum ad ventriculos Laterales ventum est, folliculus in his apparuit, aquam plurimam continens, ex membrana factus, quæ Tenuis meningis productio esse videbatur, nisi quod in illa extabant minima quædam corpuscula, quorum substantia ad medullaris cerebri similitudinem accedebat. Folliculi radices e fundo existerant ventriculi dexteri, infra quem ubicumque erant, ibi cerebri sive medullaris, sive corticalis circumjecta substantia late corrupta cernebatur. Denique totum cerebrum fuit valde flaccidum, neque minus prodeuntes ab illo nervi. His inspectis, ossis Ethmoidis ea pars quæ subjicitur processibus Mamillaribus, ab jugi aquæ e cranium effluxu erosa adeo inventa est, ut libera illac e cranium in nares pateret via.

7. Hujus non ita dissimilem Observationem leges in Boneti Sepulchreto (c), vel potius in Petri Borelli Historiarum Medicophys. Cent. 1. Obs. non 37. sed 38. in hac, inquam, potius; nam quædam in exscribendo omisit Bonetus, nec reposuit alter Editor, contra Peyer (d) præceptiones; ut ob ejusmodi quoque causas, neque uno in loco, a me animadversas nova sit optanda Sepulchreti editio ab diligenti Viro curata, qui singula antea cum iis libris conferat quibus ex libris deprompta sunt. Maximo & diuturno verticis dolore puella vexata fuerat, in qua Borellus abscessum vidit plenum aquæ limpidissimæ, ad libras duas, qui cerebri natibus & infundibulo inhærebat. A tam profundo loco, tamque abdito, vix ut tandem is abscessus inventus fuerit, dolor tamen ad verticem potissimum perveniebat, sic ea quadantenus confirmans quæ

ex Malpighio alias (e) indicavimus, in dubium autem vocans quod docuit Archangelus Piccolhominus (f) dolorum sedem qui in alto profundoque cerebro persentiuntur, esse Tenuem meningem, Laterales cerebri ventriculos convellentem: quod ut verum esse possit aliquando; & illud tamen, quod modo innuimus, attendendum est, & profundiores iis duobus ventriculos reliquos, & cerebri basim meninge eadem vestiri, & sub ea; ut cætera nunc omittam; meningis duræ Transversum processum hinc, & hinc ad latera usque equinæ sellæ produci, tendique adeo, ut vel hoc nomine acerrimis possit doloribus esse obnoxius sive ab irritante effusi humoris natura, sive a prægravante, & præter modum distendente ejusdem copia. Qua ut vehementer urgeantur cætera etiam meningum partes, Observationes quoque ostendent, ad hanc addendæ Sepulchreti primam Sectionem, ut puta quæ a Behrensis (g), & quæ a Preussio (h) habitæ sunt. Uterque enim Vir Cl. vix cultro ad Laterales cerebri ventriculos pervenit, cum inclusus humor non sine impetu sursum prosiluit; tanta fuerat ejus copia, & tanta vis qua parietes, & meningem hos vestientem urgebat! Itaque mirum non est, si dolores capitis usque adeo immanes fuerint, ut ægrorum alter miseris cum ejulationibus quasi deliraret, altera furore percita in puteum se præcipitem dederit. Ostendit autem Preussius tum illa, tum aliis duabus Observationibus (i) quo latere aut omnino, aut præcipue caput doluit, ejus lateris ventriculum aut solum, aut longe magis aqua fuisse distentum, eaque interdum limpidissima, nec minus tamen noxia, quam subflava. Nam vel maxime limpida oculere potest quæ stimulent, ut supra (k) dixi, & Cohausenii (l) historia comprobatur in qua cerebri lateris dexterum; ad hoc enim lateris acerbissimi dolores magis declinaverant; quasi natate videbatur in magna copia feri acris, salis, limpidissimi. Quod in aliis Observationibus, exempli causa, Jo: Franci (m) sive limpidum fuerit, sive seculus, stimulantibus corpusculis videtur caruisse, ut premendo dumtaxat noceret; siquidem etsi aperto cranium, omnia aquæ plena inventa sunt; dolor tamen capitis obtusus fuerat. Verum ad Ovem ut redeam; veri est simile, meningem quæ fundum operiebat ventriculi dexteri, a congesta sensim aqua, paulatim a cerebri substantia avulsam, hujusque disjectæ particulas quasdam quæ ipsi adhæserint, retinentem, in folliculum esse conformatam. Quod autem ea aquæ pars quæ gustu explorata est, acidula fuerit, id nimirum confirmat quod indicatum est antea, aquam intra cranium effusam, interdum posse, etiam vellicando, causæ rationem habere in morbis capitis inducendis. De corruptione vero partis cerebri, & totius tanta laxitate cum animalis tamen vita, & motu conjuncta, erit alibi (n), ut opinor, scribendi locus. Postremo ossis Ethmoidis erosio non est a nobis sine aliqua animadversione prætermittenda.

8. Ut sic a cranium aperta erat in nares via, & quod consequitur, ab his in cranium, ita si forte animalcula quædam conspecta essent in cerebro illius ovis, certe multo minor nostra fuisset admiratio, quam cum tot legimus collectas in Sepulchreto (o) historias, lumbricos, aliosque vermes, cimices, & si Superis placet, scorpiones intra humana, secundum naturam undique se habentia, crania proponentes, ab iisque dolores capitis repetentes. Sed aliæ testibus, aliæ diligentiori, quo opus fuerat, carent examine, aliæ si cum libris unde sumptæ sunt, conferantur, alio spectare intelliguntur, velut illa quæ ex Fernelio (p) producitur. Nam si locum apud hunc perlegas, quo in loco describendo, præsertim adeo brevi, nonnulla minime omittenda omiſſa miraberis, eorum autem quæ proxime antecedunt, sententiam si medica lance perpendas, facile agnosces, vermes illos duos extra cranium inventos esse in nasi recessibus. In quibus vixisse & alios, alios vero e ventriculo in dormientis nares irrepsisse eorum vermium, qui in Scholiis ad illas

(b) lib. 1. Sect. 11. Obs. 8. & seqq. (c) L. 2. S. 1. Obs. 46. (d) Method. Hist. Anat. Med. c. 1. & seqq.
(e) Epist. Anat. 13. n. 7. (f) L. 5. Anat. Prælect. 3. (g) Act. Nat. Cur. T. 2. Obs. 31.
(h) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 14. n. 3. (i) Ibid. n. 1. & 2. (k) n. 3. (l) Act. cit. T. 7. Obs. 74.
(m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 72. (n) Vid. Epist. 9. n. 15. 16. 19. (o) Sect. hac. 1. Obs. 116. & seqq.
(p) Pathol. l. 5. c. 7.

las Sepulchreti Historias; ejeti per nasum memorantur, credibile est. Et in iis quidem narium recessibus qui Frontales sinus dicuntur, vermes crescere haud raro, in ovibus præsertim constat, a quibus irritatae se se agitent; ut vel in ea de qua diximus, credere aliquis, qui se ita circumvolventem cerneret, ante dissectionem potuisset. Quin & hominibus aliquando accidere, ut vermes, ejusdemmodi in locis nidulantes, capitis dolores afferant, vel olim Arabes, de Indorum Medicorum sententia, tradiderunt, nominatim Avicenna (q), signa quoque, & curationem proponens. Quæ fere in illis etiam Scholiis adnotantur, atque insuper Æginetæ liber indicatur 4. cap. 57. quasi ibi, ex ver-
 3, mibus dolores excitari quidem concederet, in cere-
 3, bro vero generari, negaret, . Sed non idcirco incredibiles historiæ rejiciuntur; imo inde harum confirmatio petitur (r) propterea quia ut in illis Sinibus ex putri materia, sic & intra cranium ex abscessu aliquo posse vermes gigni, non dubitatur, errore facile condonando iis temporibus quibus nasi ovium vermes a musca esse, nondum Vallisnerii nostri (s) eximia in observando solertia ostenderat, nec Cel. Reaumurius in sua incomparabili Historia Insectorum (t, confirmaverat. Quando igitur certum est, vermes hosce ovium aliarumque ejusmodi animantium extrinsecus in nares importari, & cum tam crebro intra earum nares inveniantur in cerebro non inveniri; quæ contra existimemus, cum tam raro in naribus hominum sedem habeant, toties in humano cerebro esse deprehensos? Non ut a naribus in Frontales Sinus, ita est in viventium cerebrum aperta, quin penitus & nerveis, fibris, & vasis, & membranis obstructa via, ut ne ipse quidem nicotianæ herbæ prolectus fumus, nedum ejus pulvis quantumvis tenuis, nedum ejuscemodi bestiolæ vel statim ac sunt ortæ, transire queant. Et fuit quidem olim cum illius herbæ pulvis, & multo magis fumus cranium subiisse, ex dissectionibus perhiberetur: quas in Sepulchreto (u) pariter descriptas leges. Sed ibidem tamen aliquam, ut falsam rejici, alias aliter explicari, omnes pluribus quæ contrarium indicant, continuo subjectis infirmari, videbis. Ad quas ultimas addere, si opus esset, alias posses, & in his quæ in Centuria extat X. (x) Cæsareæ Nat. Cur. Academiæ.

9. Quid ergo est? inquires. Nullum animalculum intra cranii cavum, nihil ibi fuliginis, aut pulveris nicotianæ herbæ inventum unquam fuisse, credemus? Ego vero eorum qui reapse talia vidisse se, scribunt, aliis quidem plani alicujus fraude, aliis casu, aliis incuria, plerumque impositum fuisse, suspicor. Nosti enim deceptrices præstigiatorum manus, ut vix ac ne vix quidem vel antea admonitus aliquis sentiat, cum quidpiam eo immittunt quo minime videntur immittere: quid non admonitus, alioque intentus? Casus autem ipse non absimiliter illudit; ut cum spongiæ quibus sæpe, aperto cranio, sanguis abstergitur, aut humor exhauritur, adhærentes sibi forte bestiolas, inter abstergendum, exhauriendumque, relinquunt. Incuria autem sæpius, ut cum albidâ, ac teres aliqua tenuis polyposa concretio pro lumbrico accipitur; perrarum est enim, perque difficile, ut verus vivensque lumbricus per viam quam alias memorabo, in Sinum usque Falcis prorepat, ubi a Verneyo (y); si tamen ipse vidit; (z) fuisse dictus est: Aut cum disjecta humoris cujusdam minima concrementa, qualia in urethra virili ad Prostatae glandulæ oscula, immo intra Prostata ipsam non semel vidimus (a) pro tabacci humidulis, granulis, quæ colore, & forma apprime referunt, incaute habentur: Aut cum ex Frontalibus Sinibus, quo tenuissimum nicotianæ pulverem involare, vel certe compelli expirationis vi, prono autem capite etiam defluere interdum potest, cum, inquam, hunc pulverem vel ferra, vel scalpria illac in cranii cavum ab Anatomico referante demissa, traducunt secum: Aut denique cum aliquis angustus, & flexuosus, eoque minus animadversus cuniculus ab externo ulcere in illud idem cavum pertinet, eoque in vivente, aut mortuo.

animalcula transmittit. Alia sciens prætereo; neque enim plura congerere necesse est tibi præsertim, Insectorum Historiæ gnaro, ex eaque probe scienti, num cimices, exempli causa, & scorpii arctius conclusi, ut aere orbentur, num curculiones, num aliæ bestiolæ sine idoneo ipsis cibo, vivere & crescere tamen queant. Certe ex quo illa Historia diligenter excoli, resque singulæ scrupulosius examinari cœptæ sunt, aut nullæ amplius, aut oppido perpaucæ, & perpaucis creditæ, ejusmodi observationes prodierunt. Neque unquam accidit Valsalvæ qui prope innumera, nec mihi qui non multo fortasse pauciora capita perlustravi, ut in talia incidere mus, quæ tot olim se vidisse Medici scripserunt. Ex quibus propterea si forte unum aliquem sine fraude, aut errore ullo vidisse fatear; id reverentia potius, quam ratione adductum, fateri me, credito. Nec te illud moveat quod post acerbissimos capitis dolores nihil aliud apparuisse dicatur, quam lumbricus, aut animalcula intra cranium reperta, aut inde prodire visa. Complures enim illorum dolorum sunt causæ quæ aut extra cranium sunt, aut si intra cranium, non facile, aut nullo modo sub sensum cadunt. Quid si quæsitæ non sunt? ut cum ex moribundæ naso lumbricus exiens, creditus est e cerebro provenisse, quasi vero ex intestinis illuc prorepere non potuisset. Quid si quæsitæ causæ aliæ, & jam in cerebro ipso repertæ? & minimi tamen simul accusantur vermiculi postridie in aqua animadversi, in qua particula, ex cerebro sumpta, fuerat macerata. Vehementes quoque ii dolores erant, quos vermes ex centipedum genere creabant duo priusquam e naribus ejicerentur. Nec tamen Viri Doctissimi Littrius (b), & Maloerius (c) qui eos viderunt, quidquam de cerebro suspicati sunt, sed a Sinu Frontali in quem exiguum ovulum vi respirationis immisum esset, repetendos esse, non dubitarunt, haud secus atque Cl. Henckelius (d) cum vermiculos parvos duos, curculionum instar, eadem via prodeuntes, & savissimos capitis cruciatus solventes, in narium recessus attractos censuit ex floribus fortasse in quibus rudimenta eorum laterent, arctius ad nares appressis, altaque, ut incaute fit, inspiratione, olfactatis. Et ante illum Gahrlepius (e) vermiculos, eodem cum levamine e naribus ejetos, quoniam persimiles vidit illorum qui ex muscis proveniunt, a musca matre deduxit. Recte omnes, quod neque ex putrescente materia, neque in cranii cavo genitos, sed ex ovis minimis, aut rudimentis animalculorum, extrinsecus inductis, procrevisse in narium recessibus, existimarunt. Illud inter duos Clarissimos Viros quos primo loco laudavimus, non satis convenit, cujus naturæ, & qua ex parte remedia adhibenda sint, ut e naribus educantur. Quam controversiam plane dirimere eo difficilior fortasse est, quod alias, ut vides, alio ex genere vermes sunt, ut iisdem non semper rebus aut fugari, aut allici posse videantur. Ut ut hæc sunt; juvabit tamen per quæ & quomodo plerique educti fuerint, ex medicis historiis cognoscere: ad quas addes quæ in Actis (f) extat laudatæ Cæsareæ Academiæ, & quæ in Commercio Litterario Norimbergensi (g), præcipue autem quæ in Prælectionibus Viri Eximii Boerhaavii ad suas Rei Medicæ Institutiones (h) ubi sanatam ab se puellam memorat, cujus Pituitarii Sinus vermibus omnes erant pleni. Quoniam tamen Frontales ut plurimum incolunt Sinus, quod prima ac præcipua molestissimi doloris sedes, cum sensu præsertim rodentis, seque moventis bestiolæ sæpe numero conjuncti, in alterutrius Sinus regione indicat; idcirco Littrius, si nihil alia omnia auxilia prodesse, ad chirurgiam denique nec difficilem, nec periculosam in osse frontis deveniendum esse, censuit. Non dubito autem, quin eandem intellexerit, qua olim usum esse Cæsarem Magatum de Vallisnerio audiavi, nempe terebrato usque ad Sinum osse, & verme quem inesse prædixerat, magna cum adstantium admiratione, educto, sicque dolore adversus quem irrita alia omnia fuerant, feliciter abacto. Quam si curationem, ut in Adversariis (i) sperabam,

(q) Canon. 1. 3. F. 1. tr. 2. c. 3. 7. 31. (r) ad Obs. 117. (s) Vid. præsertim Oper. in fol. Tom. 2. P. 4. Epist. ad Gimmam.
 (t) Tom. 4. Mem. 12. (u) Sect. ead. 1. Obs. 82. & l. 4. S. ult. Obs. 1. (x) Obs. 89.
 (y) Hist. de l'Acad. R. des Sc. An. 1700. (z) Vid. Epist. 24. n. 23. (a) Epist. 44. n. 20.
 (b) Hist. de l'Acad. R. des Sc. An. 1708. (c) & An. 1733. (d) Act. Nat. Cur. D. 3. Obs. 110.
 (e) Eph. N. C. Dec. 3. A. 8. Obs. 141. (f) T. 4. Obs. 30. (g) A. 1739. Hebd. 21. II. n. 3.
 (h) ad §. 792. (i) VI. Animad. 90.

tabam; ex Auctoris inedito scripto Vallisnerius protulisset; illud fortasse inter cætera scitu non indignum novissimè, an quæ felicitas in dolore tollendo fuit, eadem in referato Sinu claudendo esset consecuta. Quam difficile enim id perficiatur, animadvertit Corn. Celsus (k), & post eum Chirurghi a Palfinio (l) laudati: difficultatis autem causas, & graves a Sinu haud occluso noxas idem Palfinius, & quem has Litteras recensens vidi, etiam Archiater Præstantissimus Nicolaus Rosenius (m) adnotarunt: ex quibus habebis quæ feligas, cum Verheyenio (n) qui eundem ac Palfinius pharmacopolam designare videtur, conferenda, & ad ea quæ super Celsi observatione illa protuli (o), adjicienda. Cæterum si alia forte exempla quæris vermium intra cranium, ut ajebant, repertorum, aut e narium recessibus ejectorum, utrorumque invenies inter illa quæ Daniel Clericus (p), nec sine interposito plerumque judicio, recensuit, secundorum autem inter ea quæ ab Joanne Saltzmanno (q) commemorata sunt, aut proposita, qui neque eorum indicia, neque auxilia per quæ sunt excussi, prætermisit.

10. Jam vero tres quoque meas tibi describam observationes in capite habitas dolore vexato aut ante cætera, aut maxima inter cætera incommoda. ANTE hæc, certe vexari solitum erat in viro mendico, qui semper fatuus, novissimè autem adeo stultus, ut quem petierat, panem abjiceret, in Nosocomium exceptus fuerat. Constabat dolori capitis fuisse obnoxium, tunc autem & ventris obstructionibus laborare. MORTUI ex febre nescio qua accedente cadaver in hoc Anatomicum Theatrum A. 1728. illatum est, macilentum, nec in Ventre, & Thorace quidquam ostendens; si obstructum lienem excipias; quod præter naturam se haberet. Sed circumsectum Cranium cum attolleretur, animadversum est, huic in latere frontis sinistro firmissimè affixam esse Duram meningem, quæ ibi ad modicum spatium, quasi ellypsis ambitu circumscriptum, non membraneam, sed mediam inter os & ligamentum naturam habebat. Cum Cerebellum molle & flaccidum esset, Medulla autem Oblongata parum firma; durum cerebrum, ut sæpe in stultis solet, inveniri; tametsi Lateralibus ventriculis limpida aqua, sed pauca, inesset, cum plexibus decoloribus, quorum posteriori parti vesiculæ, nec tamen multæ, insidebant, eadem aqua plenæ. Denique anteriori faciei glandulæ Pinealis quidpiam adhærebat flavi, quod inter digitos compressum, quasi arenas intermixtas habere, sensi.

11. Horum alia alio attinent, ut nostræ quædam postea declarabunt Epistolæ (r). Illud unum, ut opinor, ad capitis dolorem, quod in Crassa meninge compertum est. Quæcumque enim causa fuerit sive interna, sive externa; quanquam nullum hujus veltigium animadverti; cur ea pars meningis in ossis pene modum induruisse; proclive est intelligere, quotiescumque sanguis aut copia, aut turgentia, aut accelerato per caput motu vim afferret vasis, eam partem versus tendentibus, restitare illo objecto impedimento sanguinem debuisse, & circumjectas vasis fibras meningis distendere. Neque aliam ad causam referri videbis in Sepulchreto (s) quod *cephalalgia miserrima illi esset obnoxii*, in quibus utraque meninx per aliquod spatium, sæpe duos digitos latum ita coaluerant inter se, ut vasorum oscula penitus obscerarentur. Veri quoque simile est, ejusmodi obstacula, quatenus se aut sanguini, aut aliis pariter opponunt succis per meninges jugiter transeuntibus, occasionem interdum præbere doloribus per circuitus recurrentibus, toties videlicet, quoties tanta portio hæsit succorum, ut copia distendere, aut tandiu, ut vitiosa ob moram facta irritare meninges possit, quarum fibris se propterea contrahentibus postquam prima illa portio vi in angustiores laterales canaliculos contrusa est, nova succedat quæ ad eundem modum hæreat & expellatur, & post hanc alia: neque finis antea fiat quam laterales illi canaliculi sic denique sæpius iteratis impulsibus pateant, ut nihil jam hæreat. Sed aut funestum denique prænunciant exitum

(t), aut difficilem non raro curationem habent ejusmodi dolores, eoque magis, quo constantius eadem recurrunt hora; an quod ita significetur, laterales canaliculos valentius resistere impulsui dilatanti? Memini me adolescentem in Patria medicinam facere æquali meo Laurentio Bagattrinio externa quidem, sed acerbissima, hemicrania haud ita pridem correpto, quæ mane quotidie eadem hora, ut Itali numeramus, duodecima revertebatur. Quidquid agerem, aut nihil, aut eo dumtaxat conducebat, ut brevior, leviorque cruciatus fieret; nam illa ipsa hora redibat tamen: quin si quid erroris forte accederet, vel pristina vehementia. Frustra adhibitis omnibus complures jam dies auxiliis cæteris, non prius vici, quam tenui lignorum decocto modice agitatis, impulsisque circumcuntibus succis, sudores movissem, id quod Ballonius (u) quoque feliciter cessisse legeram in hemicraniis intolerabilibus, & quotidie mane certa hora recurrentibus. Omnino erat in eo Juvene aliquid hæreditarii. Nam & parens, septuaginta annis major, tanto idque paulo antea, capitis dolore prehensa fuerat, ut videndi altero oculo facultate amissa, magnis nihilominus per eos dies redeuntibus subinde doloribus conflictaretur. Sed cum hi tamen neque ex eodem semper loco inciperent, sed modo ex vertice, modo ex interiore naso, ut calidum lac naribus attrahere prodesset, neque reverterent eadem hora, aliquanto facilius mihi fuit hujus, quam filii, dolorem tollere: quo facto, videndi etiam vis paulatim restituta est. Juverat inter cætera sanguis e brachio, non tam qui, me imperante, missus est, quam is qui, laxata fascia inter dormiendum, non paulo majori copia effluxit; ut feliciter vel in scæmina id ætatis idem propemodum acciderit, quod in sexagenaria observavit postea Vallisnerius (x). Sed ad dissectiones redeamus.

12. ADOLESCENTULA, Epileptica filia, pauperis uxor, cum Februario mense ex itinere vehementer incaluisse, magno capitis dolore, & acuta febre correpta est. His, sine delirio, sapius taciturna, intra triduum, aut quatrimum perempta est. Cum lactaret, atque in mensuris tamen esset, tandiu distulerant venæ sectionem, ut denique cum gravius se habenti, arteriarum tamen pulsus, viribusque constantibus, sanguinis, qui mox impense concrevit, selibram e pede misissent, fortuito acciderit, ut protinus moreretur. CAPUT in Theatrum, ut ejus anni 1738. Anatomem absolverem; non cætera quoque, ut cupiebam; allatum est. Calvariæ interior facies ex subrubio fusca; exterior autem facies meningis Tenuis qua supernam operiebat cerebri partem, materia quadam erat oblita, non multa quidem, sed æqualiter ubique ducta subflava, crassiuscula, eaque omnino specie, ut quamvis inodora esset, pus tamen & nobis, & iis qui aderant, Medicis, & Chirurgis esse videretur. Verum neque in meningibus, neque in cerebro, quod decolor fuit, ullum usquam vitium, ullumve locum unde ea prodiiisset materia potuimus invenire.

13. Si pus fuit; an ex alia aliqua corporis sede per sanguifera vasa haustum, & in illam translatum dicemus secundum ea quæ de quodam capitis dolore in Sepulchreto (y) indicantur? Sane hanc etiam ob causam ægrius ferrem, non fuisse reliqui corporis, in quo id quærerem, copiam factam; nisi rerum esset dispar ratio, aliæque mihi notæ essent historiæ, in quibus velut in ea Valsalvæ quæ superius (z) prolata est, sanies nusquam fuit, quam ad cerebrum inventa, quod & ipsum alioqui esset sanum. Num igitur ex meningum visum effugientibus foraminulis, unde humor secundum naturam & paucus, & limpidus is quo ipsæ madent, exire solet, illa puriformis materia, ut ex Recti intestini, & vesicæ glandulis in teneismo, & dysuria sæpe accidit, vi morbi expressa est? Certe enim morbi expertes fuisse meninges, neque ille tantus capitis dolor credere nos finit, neque is qui in calvariæ facie eas contingente erat color.

14. ALTERIUS mulieris, ob eum colorem, venit in

(k) De Medicina 1. 8. c. 4. (l) Anat. du corps hum. 1. 2. tr. 4. ch. 15. (m) Dissert. de Off. Calvar. P. 1. n. 28.

(n) Anat. corp. hum. 1. 1. tr. 4. c. 16. (o) Epist. in Cels. 4. (p) Hist. Lator. Lumbric. c. 13.

(q) Dissert. de Verme naribus excusso §. 4. 5. 6. 11. & seqq. (r) Vid. VIII. n. 13. (s) Sect. hac. 1. Obs. 12.

(t) Vid. Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 14. n. 1. & 3. & Dec. 3. A. 7. Append. pag. 74. Obs. 75. (u) Epidem. lib. 2. Const. Hyem. A. 1575.

(x) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 7. (y) Sect. hac. 1. Obs. 40. (z) n. 2.

in mentem, cujus dissequi caput ineunte anno 1717. Affecta primum Venerea lue, hinc febre cum atrocibus capitis doloribus, & delirio correpta, ex his in Nosocomio Patavino decesserat. HUIUS quoque exsectum cranium alicubi apparuit ex rubro nigricans. Duræ autem meningis ea pars, quæ supernæ mediæ regioni Sinus Lateralis dexteri proxima erat, multo crassior facta, cum altera meninge, atque adeo cum cerebri substantia omnino coaluerat, erantque hæc tria eo in loco semiputrida, & lurido quodam colore, ex subflavo cinereo, in corticali præsertim cerebri portione, deturpata. Quin etiam extrema subjecti cerebelli substantia, quanquam ad minorem tractum, ad duos videlicet transversos digitos, cum meninge utraque adeo coaluerat, ut cum e Duræ cavo cerebellum extraherem, huius ibi substantia, Duræ meningi adhærens relicta sit. Porro cerebri vasa per Tenuem meningem repentina, æquo latiora conspiciebantur, nigroque sanguine distenta, qualis & in Duræ Sinibus fuit. Per medullarem autem cerebri substantiam assulatim dissectam crebra passim, & evidentiora quam soleant, sanguifera vascula se ostendebant. Laterales ventriculi aqua plenissimi subfusca, quo colore & eorum facies infecta erat. Denique Pinealis glandula firmior, & major, & albidior quosdam quasi oculos intus habere visa est. Sed nec illud reticebimus, cum rara observatione quæ in Commentariis extat Petropolitane Imper. Academiae (a) conjungendum, quod ab ortu, aut certe a prima infantia huius mulieris cranium peculiare fuit, ut latus posterius dexterum magis curvaret extrorsum, quam sinistrum: quamobrem & ejus cavum, & comprehensum cerebri hemisphaerium erat ibi evidenter amplius, quam a sinistris: id quod in altera etiam muliere (b) occurrit mihi, visumque est eo dignius adnotatione, quod tota obliquata cranii cavea tempus dexterum magis excavatum, sinistro contractiori, & vicissim occipitis latus dexterum contractius, sinistro magis excavato responderebat. Sed etsi in ea quoque fœmina Laterales cerebri ventriculi prorsus pleni fuerunt aquæ turbidæ; historia tamen non huc pertinet, ideoque alibi (c) perscribetur.

15. Neque enim scio, an illa fœmina doloribus capitis esset obnoxia, ut neque an ea cujus modo tota historia descripta est, antequam febre afficeretur; cum probe alioquin sciam, figuram capitis vitiosam magnum ad diuturnos dolores inferendos conferre censei momentum; quæ verba in Sepulchreto quoque (d) referuntur, omisso, ob incuriam, Auctoris nomine, Rolincii videlicet (e). Sed ad descriptam historiam ut redeam; si mulier illa, atque illa item de qua supra (f) diximus, adolescentula viri fuissent in sugendo herbæ nicotianæ fumo pene assidue occupati, fuscus ille, aut nigricans in utriusque cranii interna facie animadversus color, quibusdam facile visus esset præsertim olim, ab ejus fumi fuligine repetendus: neque enim qui repeterent defuere, ut in superioribus (g) est indicatum. Nos cum rubedo aliqua ei coloris admisceretur, quin ab restitente sanguine esset, non dubitavimus. Nam etsi mulier lue venerea laborabat, nusquam tamen ulla fuit in cranio caries, quam aliquem fortasse ob atroces illos dolores potuisset suspicari, licet nullum sive tumore, sive colore extrema capitis facies præberet indicium, ex aliis & præsertim ex illa in scorto pulcherrimo observatione planum est quam A. 1704. Bononiæ mihi narrare memini Novesium, qui & scriptis mandavit (h) postea. Satis tum ad moram sanguinis per tenuissima passim vascula, ut alibi ostenditur, ex calvariæ intima lamina in Duræ meningis vasa redire soliti, tum ad dolores illos probe intelligendos, satis, inquam, causæ est in descripta meningis illius crassitudine, & cum altera coalitu, vel secundum ea quæ paulo superius (i) proposita sunt.

16. Atque ut plenius intelligas, quam possint ejusmo-

di coalitus, obicem sanguini ponendo, inducere capitis dolores; fac cogites, ex vasis sanguiferis cum alia sint venæ, alia arteriæ, sanguinem qui per has fertur, ubi ad obstaculum ventum est quo ejus transitus tardior sit, non distendendo solum, sed percutiendo quoque, nocere. Scilicet quot sunt arteriarum pulsationes, tot ictibus, hisque eo majoribus, quo difficilior est transitus, meninges percellit. Sic Brunnerus (k) immanes capitis cruciatus in viro cujus Dura meninx verrucis pili magnitudine plurimis hic illic, sed præsertim circa arteriarum ramificationes, oblidebatur, à singulis arteriolarum vibrationibus deduxit; quanquam distentionis tantum vim, non etiam percussione, spectavit. Cæterum non modo coalitus, angustiora quæ per ipsos transeunt, vasa efficiendo, sed & quidquid, sive pungendo, convellendoque, sive comprimendo præstare idem potest, capitis dolores creabit. Pungendo creabat ossæ illa acuta particula, inter meninges sita, de qua leges Observationem III. An. VII. Dec. III. Ephemer. Cæsareæ Nat. Cur. Academiae. Comprimendo autem, exostosis cranii interior tum quæ Observatione describitur CCLIII. in Dec. eadem An. X. sanguine propterea quoque in meningibus adeo remorato, ut fere essent digitum transversum crassæ, & luxuriantis carnis referrent speciem, tum quæ Cent. VI. Observatione XXI. adjectoque ad hanc Scholio non una proponitur, præsertim vero quæ Observatione extat XCIX. Volum. II. Actorum ejusdem Academiae: cujus ex minus antiquis libris plura tibi exempla de industria colligo, cum plurima videam ex iis libris, quos ante alteram Sepulchreti editionem vulgaverat, in hoc olim, & merito quidem, esse relata.

17. Nec defunt tamen quæ aliunde accepta, eodem adjiciantur: cujusmodi sunt duo quæ proferam haud inelegantia, & ad propositæ mulieris dissectionem attinentia. Ostendunt enim æquo majorem sanguinis copiam vasa quæ intra cranium sunt, distendentem, capitis dolores facere. Exemplum alterum Cowperi est in anglica Anatome humani corporis, aut si forte hac cares, in Actis Erudit. Lips. (l) Alterum in Commercio Litterario (m) leges. Primum in eo qui ab ineunte ætate dolori, de quo loquimur, vehementi obnoxius vixerat, Duræ meningis vasa adeo lata fuisse, monstrat, ut calami æquarent crassitudinem. Quod ne putes, instante demum novissimo morbo, id est apoplexia, esse factum, sed ut quam antiquum fuerit, scias; illorum vestigia vasorum in calvariæ interiore facie, tam profunda, atque ampla erant, ut ei vasorum crassitudini responderent: poteris autem observationi huic satis similem Bajori observationem (n) adjungere. Exemplum secundum exhibet fœminam, a prima adolescentia immanibus pariter capitis doloribus excruciatam, iisque eo gravioribus, quo magis augebatur sanguinis aut copia, aut exæltuatio. Scilicet re dexter non suo loco positus, sic arteriam Magnam, & venam Cavam ad imas lumborum vertebrae apprimebat, ut qua hæc vena excipiebat sanguinem Iliacæ sinistræ, varix ortus esset, cujus diameter duplo prope modum Cavæ diametrum superabat, indicio manifestissimo, tanto plus sanguinis ad superiora, ipsumque caput ferri debuisset, quanto minus poterat ad inferiora. Exempla autem hæc duo probe intelligis eo spectare, ut a copia quoque sanguis qua Tenuis meningis vasa, & cerebri vascula sic distenta vidi, ut latiora essent, repeti possint acerbissimi dolores quibus mulier afficiebatur.

18. Cætera quæ in historia scripsi, partim supra (o) ut quæ ad aquam in ventriculis attinent, declarata sunt; partim alibi declarabuntur. Est enim, ut initio dixi, fere cum aliis complicatus malis capitis dolor. De quo hæc in præsentia habui quæ scriberem, eadem ratione perrecturus ad alia, si hæc prima non displicuerint. Vale.

(a) Tom. 7. p. 222. & seq. (b) Vid. ut in aliis quoque, Epist. 62. n. 15. (c) Epist. XII. n. 2.
 (d) Sect. hac. 1. sub. Obs. 46. (e) Ord. & Meth. cognosc. dolorem Cap. I. 2. S. 2. art. 1. P. 1. c. 24. (f) n. 12. (g) n. 8.
 (h) Lettres. L. 6. (i) n. 11. (k) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 69. (l) A. 1699. M. Feb. ad Tab. 91.
 (m) A. 1744. Hebd. 43. I. (n) Act. N. C. T. 3. Obs. 121. (o) n. 3.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA II.

Sermo primum fit de Apoplexia in universum, tum de ea quæ est a sanguine.

Quas nuper de capitis dolore ad te misimus, gratas fuisse Litteras, scribis; sed tanto gratiores futuras quas de Apoplexia expectas, & de cæteris deinceps morbis, quanto horum quisque gravior est, & periculi plenior. Simul quæris, an Apoplexia revera hoc sæculo crebrior sit, quando Medicos Eruditos duos in diversa vides esse opinione, & quod mirum videatur, ad eundem ab utroque Auctorem provocari, Cornelium Celsum.

2. Ut hinc incipiam; negari non potest, apud Celsum (a) hæc legi: *Attonitos quoque raro videmus, quorum & corpus, & mens stupet. Fit interdum ictu fulminis, interdum morbo, hunc ἀποπληξίαν Græci appellant.* Sed neque inficias iri potest, vix perbrevis attonitorum curatione proposita, hæc subjici (b): *At resolutio nervorum frequens ubique morbus est. Sed interdum tota corpora, interdum partes infestat.* Veteres authores illud ἀποπληξίαν; hoc παράλυσιν nominarunt: nunc utrunque παράλυσιν appellari video. Ne autem credas, apoplexiam hanc quam frequentem ubique fuisse dicit, & paralysem tum vocari solitam, paralysem potius fuisse totius corporis, quam veram apoplexiam; attendas oportet, non modo corpus universum resolvisse, ut paraplexia (c) dici posset, verum etiam mentis usum intercepisse; in ejus enim curatione mox a Celso (d) pronunciatur, *post sanguinis missionem, si non redit & motus, & mens, nihil spei superesse*; ne illud quoque addam, sæpe paraplexiam (e) succedere apoplexiæ, ut si illa frequens erat, hæc quoque non rara fuerit, necesse sit. Quid ergo erat, inquires, illa primo loco proposita a Celso apoplexia? in qua & corpus, & mentem stupere, ait, sed raro videri consuevisse. Nisi Mercurialis meus (f) Virique alii ante, & post ipsum Eruditissimi veram esse apoplexiam censuissent, quam ibi Celsus *morbum attonitum* nominavit, (quanquam attonitos, ut Rubeus (g) animadvertit, homines dixit, non morbum) ausus fortasse jam pridem essem de voce illa ἀποπληξίαν integra, an mendosa sit, dubitare. Interdum enim cum ultimas in Celsum Epistolas scriberem, suspicatus sum, morbum alium aliquem ibi indicatum ab eo esse, ut puta catalepsin, aut hujus similem, nempe quem raro videamus, in quo & corpus, & mens stupeat, & qui fiat interdum ictu fulminis, unde etiam proprie attoniti dicti sunt (h). Et sperabam quidem, suspicionem meam confirmari, & rationem aliquam emendationis ex Cælio Aureliano hauriri posse, qui fusius quam Veterum, qui supersint, quisquam, de Catalepsi verba faciens (i), docuit, qui primi olim ab aliis morbis hunc separaverint, & id nominis imposuerint, & quo quisque modo curaverint. Sed angustiis temporis exclusus, & inconstantia quadam, librariis forsitan imputanda, tardatus, cum Asclepiadem *catalepsin* appellavisse, mox autem *novum non dedisse nomen*, legamus, sed ejus *sectatores catalepsin vocavisse*; longioris operæ esse crediderem discutere, nec Celsi curationem volui cum Themisonis, qui nuper vixerat, curatione comparare. Quæ tu facias censeo, non tam mea suspitione adductus, quam Summi Viri opinione permotus Gerardi Swietenii, Cæsareorum Archiattrorum Comitum meritiissimi. Cujus Commentariorum (k) Volumen III. mihi, hanc Epistolam relegenti, benigne missum cum versarem, gavissus sum, eandem utriusque nostrum conjecturam fuisse. Quam nisi sequeris; aliquam nobis excogitabis rationem, qua unum eundemque morbum & raro videri, & frequentem ubique esse, intelligamus.

3. Sed & ante Celsum, & post Celsum frequentem

fuisse apoplexiam, cum Hippocrates indicavit, tum alii confirmarunt morborum Observatores: ille quidem; nam si raro accidisset, non inter morbos numerasset qui in *pluviarum multitudine* (l) & qui item *hyeme* (m) magna ex parte fieri solent; hi vero; nam hæc ejus dogmata memorantes, non modo in dubium non vocarunt, sed & suis observationibus comprobarunt. Sic Hollerius (n) complures recensuit apoplecticos in *frigida & austrina aeris constitutione* a se visos. Sic; ne longior sim; Forestus (o) suas producens observationes, *tota, inquit, cæli constitutio tunc pluviosa, & austrina erat, & ita ab initio Decembris ad 18. diem, plurimi apoplectici, & convulsi interierunt*: quin etiam in universum tradidit, suis quidem, *Batavis regionibus frigidis & humidis non raram, imo frequentissimam esse apoplexiam; frequentem quoque in locis frigidis ob situm terræ, ut Florentiæ, & Lucæ, & Bononiæ, ubi erat ipse fluidiorum causa commoratus, vel ob regionis naturam, ut Germaniæ, & Britanniæ.* Hi vero duo Medici centum quinquaginta annis circiter, ante hujus initium sæculi hæc adnotaverant: aut si Forestus paulo tardius; non tardius certe Jacchinus (p) unde pleraque istorum verborum, dissimulato auctoris nomine, descripsit Forestus.

4. Noli autem credere, hæc a me dici, ut inficer quod probe memini, circa hujus sæculi initia frequentes adeo factas esse mortes repentinas, ut rei novitate percussus populusterrereetur. Sed hoc dico: quod nostris accidit temporibus, idem aliis quoque accidisse modo post breviora, modo post longiora intervalla, ut tempestatum natura tulit, non earum tantum quæ exempli causa memoratæ sunt, sed & aliarum, ut suo declarabitur loco (q), idque magis, minusve pro regionum situ, & constitutione, & victus consuetudine magis, minusve cum tempestatibus consentiente. Quin fuit aliquando cum inter cæteros pestilentes morbos, noxium fortasse circumjectorum locorum aerem, certe autem vitæ mutationem ex laboriosa in desidem & voluptariam consecutos, *apoplexiæ morbus acerrimus sæviret*, quemadmodum ex Agathia (r) cognoscas. Qui alteram quoque sæculo eodem sexto pestilentiam describens (s), cum alia memorat mortis genera, tum *interiisse*, ait, *repentina morte quam multos tanquam apoplexiæ gravi morbo correptos.* Deinde hoc adde, non omnes circa nostri initium sæculi repentinas mortes ab apoplexia fuisse, sed plures etiam a syncope, quasdam a suffocatione. Novissime (id quod pariter per dissectiones animadversum, recreavit populi animos ab incognita quæ lateret in aere, communi quadam causa tantam subitarum mortium frequentiam facile repetentis) novissime, inquam, hoc ajo: qui apoplexia vel eodem mense, atque adeo die plures interierunt, non omnes eandem in cerebro noxam, sed alios longe aliam, & ab alia causa profectam, nec semper recenti, sed antiqua interdum, ostendisse: quod & prægressa incommoda significaverant.

5. Et si enim apoplexiæ cujusque causa illa proxima & quæ morbum continet, una esse videtur, id est intorum qui in cerebro fiunt motuum, cum videlicet movemur, sentimus, cogitamus, subita imminutio, tanta interdum, ut proxime ad cessationem accedat, aut in cessationem continuo transeat; eam tamen imminutionem multæ sunt & variæ quæ inducant, causæ, harumque ipsarum aliæ sensus omnino fugiunt, aliæ sub hos cadunt. Quarum illas, ubi res nonnunquam coegerit, ibi conjicere, quoad ejus licebit, conabimur. De his autem, quæ manifestæ occurrere nobis intra cranium solent, dabimus operam ut dilucide ac partite scribamus.

6. Hæc plerumque aut in sanguine, aut in sero consistunt,

(a) De Medicina I. 3. c. 26. (b) Initio seq. c. 27. (c) Vid. Galen. apud Gorræum Defin. Med. 70. II. (d) cit. cap. 27. (e) Apud Gorræum loc. cit. (f) Prælect. Patav. I. I. c. 19. (g) Annot. in cit. Celsi c. 26. (h) Servius ad v. 172. I. 3. Æneid. (i) Acut. Morb. I. 2. c. 10. II. 12. & Chronic. I. 2. c. 5. (k) In Boerh. Aphor. §. 1007. (l) Sect. 3. Aph. 16. (m) Ibid. Aph. 23. (n) De Morb. Int. I. I. c. 7. in Schol. (o) Observ. Medic. I. 10. Obs. 70. (p) Vid. init. c. 9. Comm. in Raf. (q) Epist. III. n. 13. 29. (r) De Bello Gotth. I. 2. (s) I. 5.

sistunt, nonnunquam & in aliis. Sed nos rariores causas in novissimum rejicientes locum, frequentiores illas duas primum persequemur. Eæ, quippe sæpius animadversæ, celebrem illam apoplexiæ divisionem pepererunt in Sanguineam, & Serosam: quam qui divisionem improbarunt; id eo fecisse partim credo, quod tunc continentem causam magis, quam efficientes, & ab his profectam in prædicendo, medendoque utilitatem, spectarent; partim quod feri effusionem pro effectu haberent, non pro causa, qua de re alibi (t) & vidi, & videbo; partim etiam quod ut cætera Majorum dogmata, ita hoc quoque abjicere studerent, olim adeo inculcatum, ut vulgo vix aliunde quam a sero crassiore ventriculos cerebri impediende, esse apoplexia videretur. Sed nimirum sæpe veteris doctrinæ fastidio ultra æquum homines progressi sunt.

7. Nec vero etsi medentium plerique sic crederent; fugiebat tamen doctiores, apoplexiam etiam a sanguine Medicinæ parentes agnovisse. Hippocratis, Galenique locos non produco; habes enim in Sepulchreto (u), ut verba quoque Turrifani (x) qui sæculo XIV. illorum aliquem locorum probabat. Italicorum præcipue alii sæculo XV. & XVI. idem facere perrexerunt, in quibus Jo. Matthæus de Gradi (y), Jacobus Berengarius (z), Leonardus Jacchinus (a); sed præsertim Petrus Salius vicinus meus (b) toto illo peculiari capite, quod de *Apoplexia a sanguine* inscripsit. Quorum etsi alii aliter rem intelligebant; nemo tamen præter Salium fortasse, qui id ipsum raro, ea credidit ratione fieri qua ut sæpe nos videre soliti sumus, ita Avicenna (c) olim docuerat, cum videlicet causam secundi, & frequentioris quidem generis ejus apoplexiæ quæ sit a repletionem, esse censuit aut humorem sanguineum effusum ad ventriculos cerebri subito, aut humorem phlegmaticum, & hunc esse secundum plurimum. Sed paulo ante, quam Salius scriberet, Italicus alter Leonardus Botallus, ex Gallis autem Ludovicus Duretus, quamquam serius hujus liber vulgatus est, effusum sanguinem conspexerant in eos apoplecticorum ventriculos, quemadmodum verba utriusque, in Sepulchretum (d) quoque relata, præclare ostendunt; ut permirum sit, eruditissimum alioquin Medicum Casparum Hoffmannum (e) quævisse, *quis ventriculos sanguine oppletos in apoplexia vidit unquam?* Porro a sanguine, etiam in ventriculos, aut alio intra cranium, non effuso, aut certe ab alia causa quam a frigido humore, tam crebro apoplexiam accidere censuit Prosper Martianus (f), ut affirmare non dubitaverit, *ex tribus apoplexiæ speciebus unicam tantum, & de raro contingentem in frigidos succos Hippocratis consilio referendam esse.* Huc si addideris, Varolium (g) Mercuriali rescribentem, provocasse ad dissectiones eorum, qui apoplectici moriuntur, & iis fretum, sic locutum fuisse: *in eorum ventriculis cerebri (hoc quæso mihi credas) non reperitur major excrementorum copia, quam communiter in omnibus aliis reperiri soleat;* hoc inquam, si addideris; plane intelliges, non modo ante recentiora tempora non defuisse qui apoplexiam a sanguine agnoscerent, sed & nonnullos fuisse qui apoplexiam ab effuso in ventriculos seroso excremento, per raro, ne dicam nunquam, fieri docerent.

8. Attamen alias a sanguine, alias a sero esse hunc morbum repetendum, præter illas tot observationes quas in Sepulchreto collectas habes, confirmabunt aliæ bene multæ post ejus alteram editionem vulgatæ, quarum nos aliquas, ut res feret, postea memorabimus, hic illis tantum indicatis, quas litteris consignaverat eodem ac Duretus, & Botallus tempore, eademque in Gallia Italicus, ut videtur, Medicus non vulgaris, & sane dignus, cujus & reliqua in lucem proferat Doctissimus Targionius, a quo (h) hæc exscripta habemus. „ In Damicella de Mauvoysin, quæ „ obiit a partu Epileptica una & Apoplectica, secta

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

„ observavi totum ventriculum sinistrum cerebri fuisse „ se plenum aquoso sanguine, seroso, putri, ac pravi „ vi coloris, & venas Plexus retiformis una cum „ arteriis fuisse tumidas, quasi insufflatas, subnigras „ gras: ut etiam in D. de Boyssy magno Franciæ „ Scutifero, totus ventriculus dexter erat irriguus „ sanguine. Ideo jure Lampridius de Severo Cæsare „ re; obiit ictu sanguinis, quem Apoplexiam vocant; „ plerisque enim Apoplecticorum sectis extraneis „ vasationem sanguinis in ventriculo vidimus. „ Nec displiceat quod, cum sibi scriberet, fortuito, ut fit, memoria lapsus, pro Lucio Vero Severum, Lampridius autem pro sexto Aurelio Victore posuerit, cujus de Vero hæc in Epitome verba sunt, (i) obiisse videlicet *ictu sanguinis, quem morbum Græci ἀπὸ πλεξιν vocant*: unde sanguineam apoplexiam intelliges etiam sæculo quarto fuisse notam: aut si forte cum iis facis qui Epitomen illam incerti Auctoris esse putant; Eutropii Historiam (k) inspicere quarto sæculo & prius quam illa Epitome, scriptam; obiisse Verum leges *subito sanguine ictum, casu morbi quem Græci ἀπὸ πλεξιν vocant*. Et sane haud aliam, quam sanguineam fuisse Veri apoplexiam illa indicant quæ de ejus vita, morbo, curatione, & obitu sæculo jam tertio ediderat Julius Capitolinus (l), convivia, & calices ejus describens, tradensque, *non longe ab Altino subito in vehiculo morbo quem apoplexin vocant, correptum, depositum in vehiculo, detracto sanguine Altinum perductum, cum triduo mutus vixisset, apud Altinum periisse*. Quem ad locum Capitolini non omittendum est quod Egnatius (m) paulo supra ubi idem Historicus eam Veri apoplexiam memoraverat, sic adnotavit, ut quam frequens sæculo XVI. is morbus esset, magis magisque intelligeremus: *apoplexi, inquit, frequentissimo jam ac pervulgato ob immoderatum vini, venerisque usum morbo per hosce annos quibus ista commentabamur*. Sed illuc revertor, ut serosas quoque esse apoplexias ex ejusdem Observatoris scriptis comprobem, qui in *plerisque* apoplecticis effusum in cerebri ventriculum sanguinem se vidisse, docuit. Inter illa quæ supra descripsimus verba, hæc interjecit: *in aliis vidi aqua plenum limpidissima, extinctis Apoplexia cum tamen vacuus esse deberet omni omnino re*. Jam vero utrumque iis pariter Observationibus planissime confirmatum videbis quæ ex Valsalvæ schedis primum, tum ex nostris quoque proferuntur. Nec tamen quod in Sepulchreto promiscue factum vides, hic illas producemus in quibus capitis vulnera ictive apoplexia consecuta est; sed in suum differemus locum; editas autem antea ab utrolibet nostrum, dumtaxat indicabimus. Quibus etiam omissis, hæc tamen longissimæ essent Litteræ, nisi quæ dissectiones spectant ad sanguineam apoplexiam, eas tantummodo, neque omnes, in præsentia proponeremus, rejicientes in Epistolas proximas, tum earum reliquas, tum quæ attinent ad serosam.

9. Ut a Viro Amplissimo incipiamus; cujus propterea historia est a Valsalva diligentius descripta; ANTONIUS FRANCISCUS SANVITALIS, Cardinalis S. R. E. statura mediocri, aut paulo hac majori, corpore carnoso, colore rubicundo, studiis, & gravibus occupationibus deditus, arthritidi obnoxius, aliquot ante annis cœperat inani quodam faucium ad excrescendum irritamento, & convulsivis etiam motibus in facie, & manibus per intervalla tentari. Denique cum annum ageret quinquagesimum quintum, & regionem duos jam menses incoheret montosam, austroque sæpius perflatam, cujus alias regionis cælum valde sibi adversum expertus fuerat, accessissent autem animi sollicitudines & curæ, & hyemale solstitium A. 1714. appropinquaret; in affectum incidit vertiginosum: a quo tametsi liberatus est; non mediocrem tamen mœstitiam, & ad somnum proclivitatem ostendebat. Intra vicelimum circiter diem rediit affectus vertiginosus, vomitumque

B 2

secum

(s) Epist. 1. n. 3. & Epist. 4. passim. (u) l. 1. S. 2. in Addit. in Schol. ad Obs. 1. & 14. (x) Ibidem. (y) Prax. tr. 11. (z) Isag. ubi de Anat. part. colli. (a) c. 9. cit. (b) c. 2. de Affect. particularib. (c) Canon. l. 3. F. 1. tr. 5. c. 12. (d) Sect. cit. Obs. 11. n. 2. & Obs. 16. (e) Vid. Schol. ad cit. Obs. 11. (f) Adnot. in Hippocr. de Morbis l. 2. vers. 64. (g) De Nervis Opt. Epist. 2. (h) in fine della Descriz. d'un Tumore Follic. (i) Hist. Aug. Epitom. in M. Antonino. (k) Hist. Rom. l. 8. (l) in Vero Imperat. (m) Annot. ad Capitolini M. Antonin. Philof.

secum adduxit. Brevi spatio uterque primum, deinde etiam vehemens, qui iis successerat, dolor capitis sedatus est. Verum postridie eadem qua vertigines ingruerant hora, omni propemodum amissa sentiendi, & movendi facultate in sinistra parte corporis, quasi somno profundo sopitus jacet. Naturalis tamen est respiratio; pulsus autem frequens, magnus, vehemens: & quamquam sinistri artus incassum irritantur; iisdem tamen irritamentis ad plantam pedis dexteri, & iis quæ solent, ad nares adhibitis, leviter excitatur, ut quædam nutibus, nonnulla etiam verbis opportune significet. Habent autem hæc irritamenta feliciorum successum præsertim post sanguinis missiones: præcipue vero sexto ab apoplexia die cum secta esset, imperante Valsalva, vena Jugularis dextera; horis circiter post-quatuor, expergefacti interni sensus, & loquela ad horam unam, eoque amplius restituta est. Eademque excitatio, sed manifestior, & longius protracta, eadem quasi hora habita est nocte insequenti. Verum excitatio hæc novissima fuit: inde enim æger sensim declinans, & convulsivis motibus per intervalla correptus dextera in parte; præsertim in pede ac manu, & in tota præterea facie, in primisque ad oculos, in ipsoque etiam fortasse corde; nam pulsus sæpe eodem tempore omnino deficiebat; his tandem circa initium diei decimi redeuntibus, vivere desiit.

IN VENTRE, & Thorace inventa sunt omnia secundum naturam constituta. Cerebrum vero flaccidius fuit: & in sinistro quidem ventriculo non multum feri; at in dextero uncias duas habuit, & hoc amplius, sanguinis coagulati. Laceratus autem hic erat plexus Choroides, & ventriculi parietes in ipso latere externo posteriora versus, ad profundi ulceris similitudinem erant corrosi.

10. Plura in Amplissimo hoc Viro convenerunt quæ ad apoplexiam disponent, studia, graves occupationes, curæ, arthritidis ipsa, quæ sæpe calculosam, alias apoplecticam quoque post se trahit affectionem. Lege sis inter cæteras Viri Principis, itemque Comitum, utriusque podagrici, utriusque apoplectici historias (n), & præter cystitis calculos in utroque, alterius Laterales cerebri ventriculos fero, alterius, qui huc potissimum attinet, cruore effuso scatentes animadvertite. Cardinalis apoplexiam prænuñciavit plura ex signis illis communibus quæ collegit Cælius Aurelianus (o) olim quidem convulsivi manuum, faciei, & faucium etiam, ut ego opinor, motus: proxime autem iteratæ vertigines, quas proclivitas ad somnum, mœstitia, vehemensque capitis dolor consequebantur: quæ ita instantem indicaverunt, ut novissimæ vertigines pro leviori quodam apoplectico paroxysmo quadantenus haberi possint, quippe quem gravior postridie excepit eadem hora. A sanguine hunc esse, poterat illius copia significare, rubicundo colore ostensa, & rarefactio ventis australibus inducta, vasis ab ætate ipsa jam rigescentibus, mox a bruma ætatis, & ob utramque hanc causam disruptioni facile obnoxiiis. Nec tamen fortis initio, & progressu fuit apoplexia, ut respiratio commonstravit, & sentiendi movendique facultas ne in sinistro quidem corporis latere omnino sublata, & semel, iterum, sæpius cum internis sensibus restituta loquela, donec laceratione in cerebro aucta, & sanguine magis effuso, lethalis apoplexia facta est. Nec profuit, quamvis statim ab ipso initio se prodens, pulsus febrilis, & fortasse febris, quam symptomatum eadem hora nonnunquam observata remissio, & deinde intensio subindicabant; imo vehementer obsuit, sanguine videlicet magis, & valentius agitato, impulsoque: ut inter multa ac varia quæ ab Hippocratis Interpretibus, aliisque cum antiquis, tum recentioribus Medicis de febre tradita sunt superveniente apoplexiæ, quam per ipsam quidem rarissime solvi, affirmat Experientissimus Werlhofius (p), hic illud in primis locum habere videatur; quamvis in serosa profuit aliquando, in sanguinea potius obesse. Sed contra, utilitatem,

quàm potuit, certe præstitit sanguinis missio, ab Jugulari præsertim vena, eaque dextera, ut scite is qui Bononia advolarat Valsalva secundum observationes in hemiplecticis instituit suas (q), quas & anatome tunc confirmavit. Noxa enim erat in cerebri parte dextera; cum sinistra corporis esset resoluta: id quod insequentibus etiam dissectionibus inventum leges. In sectione autem Jugularis venæ illud quoque attendas velim, cavisse Valsalvam, ne sibi objici fortasse possent quæ multis interdum objiciuntur, isto in apoplecticis auxilio utentibus. Scilicet respirationis difficultatem ejusmodi ægris per se noxiam, quippe redituro e cerebro sanguini obstantem, non esse injecta circum collum fascia augendam, aut si ea ratione quam laudat Cel. Heisterus (r), laxior injecta fascia ita deorsum trahatur ad pectus, ut arteriam Asperam non premat, Jugulares venas premat; hanc ipsam pressionem regressui sanguinis officere: modum autem a quibusdam hoc tempore probatum, quem olim Berengarius Carpenis (s) descripserat, neque in apoplectico locum habere, & si haberet, tum ob compressam animam descendenti e cerebro sanguini obfuturum, tum ob zonam qua venter contrigitur, effecturum, ut multo plus sanguinis ferretur ad cerebrum. Valsalva igitur Jugularem venam incidi jussit apoplectico, non modo naturalem respirationem servanti, verum etiam imminutam prioribus venarum sectionibus copiam sanguinis habenti; ut minus periculi jam esset a Jugulari compressione (quamquam ea dumtaxat quæ digito fit, alias esse usum scio) quam spei ab incisione, & minus quoque metuendum, ne ad cohibendum postea sanguinem arctiore fascia opus esset. Nam quod alii præterea objiciunt, per Jugularis venæ sectionem sanguinem quidem immediate e cerebro deduci, sed tanto plus sanguinis ob id ipsum conveyi ad cerebrum per arteriam Carotidem; Valsalva certe, ut minime ignorabat, Externam, quæ in collo inciditur, venam Jugularem non eam esse, quæ immediate e cerebro sanguinem revehit, sed Internam; sciebat quoque, huic quidem venæ, non illi, Internam respondere Carotidem, quæ ad cerebrum sanguinem adducit, illi vero Externam respondere, quæ partes alluit capitis extra cerebrum sitas: ad quas ut, vena illa Externa secta, magis resistentia minuitur, ideoque plus sanguinis fertur per Externam Carotidem, sic minus est quod ad cerebrum feratur per Internam. Neque hic vereor, ne forte dicas, quasdam tamen inter Externam & Internam Jugularem venam esse communicationes; sic enim vides, non effici ut immediate sanguis e cerebro, multoque minus ut tanta ex eo sanguinis copia detrahatur, quanta per incisam, si liceret, Jugularem Internam detraheretur, quippe quæ ipsa quidem & continuatio est eorum sinuum in quos venosus cerebri sanguis corrivatur, & majori prædita est diametro quam Externa, nedum quam parvi aliqui Externæ furculi, quos cum iis communicare Sinibus, ultro affirmamus, inter istos furculos ipsam aliquando, si ita vis, Occipitalem venam referentes. Qua ex vena propter eam immediatam communicationem sanguinem detrahare in multis quidem cerebri affectionibus, & speciatim in contumaci quodam ac perdifficili soporoso morbo a me commendatam esse, ut laudatus inquit Heisterus (t) invenies (u), non sic tamen, ut ejusmodi per cucurbitulas detractionem sanguinis cum hujus missione ex venis brachii, aut ex Jugulari in sanguinea apoplexia strenue oppugnanda compararem, quemadmodum fortasse aliqui ex Hoffmanni (x) lectione existimabunt. Cæterum Hoffmannus recte fecit, quod hoc quoque auxilii genus suis ibi commemorare lectoribus non omisit, a Sorano, ut postea animadverti (y), in querelis capitis, & ab nobili Medico Ingrassia in cerebri affectionibus calidis valde probatum, in ipsa autem apoplexia aliquando necessarium, sicuti ex indicata a me olim Zacuti Observatione cognoscet. Apoplecticum

(n) Eph. N. C. Cent. 4. Obs. 169. (o) Acut. Morb. 1. 3. c. 5. (p) Vid. Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 49. in fin.
(q) Tract. de Aure c. 5. n. 8. (r) Instit. Chirurg. P. 2. S. 1. c. 7. n. 1. (s) Isagog. in Anat. ubi de Anat. aliquar. part. colli.
(t) Sect. cit. c. 5. n. 2. (u) Adv. Anat. VI. Animad. 83. (x) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 2. c. 7. Thes. Therap. §. 3.
(y) Epist. Anat. 4. n. 11.

cum enim Juvenem *resoluto pulsu*, ut in horas *mortuus* videretur, ad *ferenda vehementiora auxilia incapacem*, restituit *cucurbitula bis in occipite* profunde *scarificata*. Meadius (z) quoque Illustris Anglorum Medicus *permagnum auxilium* hoc esse, confirmat, in *maxime periclitantibus apoplecticis magnopere juvasse*, non *semel expertus*. Nemo autem *fufius*, diligentiusque de *praesidio* hoc scripsit, quam Celeberrimus inter Germanos Professor, nec minus quam Meadius, erga me humanus, Aug. Frid. Waltherus, qui Dissertatione edita de *Scarificatione Occipitis, plurium capitis morborum auxilio*, id verum esse cum in aliis morbis, quos inter phrenitidem, paraphrenitidem, convulsivos, & soporosos affectus, ipsamque epilepsiam, tum ophthalmiam pertinacem, anginam, vertiginem, & obstinam cephalalgiam, quamvis ab initio sympathicam, nominat, modo a sanguine sint, nedum in sanguinea apoplexia cum aliorum, tum suis praesertim observationibus comprobatur. Quod vero ad hanc ultimam spectat, praeter Auctores hos duos recentissimos, velim Aretaeum (a) legas, magnum inter Veteres medendi magistrum, haec in apoplexiae curatione praecipientem: *quum morbus diu trahitur, & caput in causa est, cucurbitula occipitis affigenda, & sanguis largiter hauriendus: plus enim quam vena sectio proficit, & vires nequaquam labefactat &c.* Sed ad Valsalvae observationes redeamus.

11. VIR sexaginta annos natus, temperamento sanguineo, & laudabili corporis constitutione praeditus, ex fortuito inter ambulandum lapsu, caput magno impetu ad solum allidit. Leviter stupidus, fronte contusa, e naribus sanguine erumpente, & haec consecuta sinistri artus superioris resolutione, ut nihil omnino sensus & motus in eo superesset, in Bononiense Sanctae Mariae de Vita Nosocomium infertur: ubi saturatus in facie rubor, laboriosa respiratio, durus pulsus, & mediocriter celer animadvertuntur, caeteris omnibus, si paralyfim de qua dictum est, excipias, secundum naturam se habentibus. Die quarto Aphonia, quinto autem ineunte, mors ingruit. CUM in Ventre, & Thorace recte omnia constituta invenirentur, neque os frontis, paucis dempto sanguine, qui ob contusionem inter ipsum, & tegumenta stagnabat, ullum quod sub sensum caderet, laesionis indicium ostenderet: neque resecrato cranio, Dura meninx quidquam, nisi levem aliquam contusionis exhiberet notam, quae ad meningem alteram non transierat; in dextero tandem cerebri ventriculo repertae sunt unciae concreti sanguinis circiter duae; corpus autem Striatum ita cum plexus Choroidis parte erosum, ut vix ullum sui vestigium relinqueret.

12. Noli putare, oblitum me instituti mei, apoplexiam huc retulisse, quae inter illas quae a capitis ictu sunt, potius fuerit referenda. Et si illae quoque, ut in loco videbis (b), mirifice id confirmant quod supra (c) dicebam a Valsalva in hemiplecticorum dissectionibus fuisse observatum; illarum tamen in praesentia non ego. Sed hanc transtuli in hunc locum propterea quia alia mihi, atque ipsi fuit, de hac apoplexia sententia est. Neque enim eam ex fortuito lapsu, sed potius lapsum ex ea repeto, argumento fretus, quo ad similem in fere simili casu dubitationem tollendam uti non potuit Laubius (d). Scilicet mihi in proposita observatione argumento est ejus vitii natura, quod in cerebro latebat, illius consimile quod legisti in superiore. Ab utroque lethalis denique, ut supra (e) explicatum est, accidit apoplexia; sed antea levior, quae nimirum huic viro ut in artu superiori vim movendi atque sentiendi prorsus ademit, sic movendi saltem, in inferiori tantisper videtur, cum inciperet ademisse, ut repente caderet. Caeterum utcumque statueris; semper eam observatione hac confirmari doctrinam, videbis pro qua stabat Valsalva; sed illa vel magis quam protinus ex eodem subijciam.

13. MULIER annorum septuaginta, a multis jam mensibus valde obliuosa erat, neque semper objecta, certo situ posita, cernebat, incedens autem vix pedes

attollebat. Haec cum anno ante, nescio qua capitis repentina affectione tentata, illico evasisset; nunc inter comedendum, ex improvviso cadit, tota sinistra parte corporis, & dextero etiam brachio resoluta. Respiratio quidem naturalis omnino est, ut ferme etiam faciei color, qui ipsi pallidus: neque ullae apparent convulsiones; sed caput non secus ac si mortua esset, concidit: neque ullum dat intelligendi, aut sentiendi signum; nisi quod dum Jugularis vena dextera secatur, nonnihil se contrahit. Vixit ad horas novem. CEREBRI ventriculi pleni inventi sunt fluido sanguine. Eratque eorum dexter valde erosus circa marginem exteriorem tum corporis Striati, tum Thalami nervi Optici; sinister autem ad hujus tantum, idque leviter. Choroides plexus vix potuit observari. Partes omnes reliquae sanae erant.

14. Vides ut ei corporis lateri, quod erat magis resolutum, pars cerebri immineret quae minus esset vitiata, & illi quod minus, quae magis, & visionis vitio quae noxa ad Opticorum nervorum Thalamos responderet. Porro ex hac Historia & quaedam alia sunt colligenda. Petrus quidem Salius (f) ut apoplexia quae est a sanguine, internosci & distinguere ab ea posset quae sit a frigidis humoribus, multas diligenter notas proposuit minime contemnendas, nisi quis forte obliviscatur, signa ejusmodi non seorsum singula, aut pauca, sed conjunctim pleraque esse spectanda. Qui enim haec tantum attendisset, apoplexiam a frigido humore aegrotantem pati, si sit senex, si mulier, si non rubor, sed si pallor in facie sit; multum ille in hac pallida muliere septuagenaria deceptus esset. Id eo dico, quod memini, cum Sacram Virginem, consanguineam meam, annos natam octoginta, levis apoplexiaprehendisset, quae graviolem minabatur, non dubitasse me adolescentem, quin ei potius Medico adstipularer, qui mittendum sanguinem, & temperatiora adhibenda esse remedia, censebat, quam aliis qui haec improbant, contrariam curandi viam inculcabant. Aetatem hi; nos signa cetera quae sanguineam apoplexiam indicarent, spectabamus. Consilium nostrum probavit exitus; nostra enim medendi ratione semel, atque iterum aegram servavimus: quam rationem adversus dissentientes validius tueri licuisset, si tunc vulgata esset Lancisii (g) Observatio in grandaevo Mercatore, cui gravissima instantis apoplexiae indicia levavit sanguis e naribus profluens ad libras undecim, omnino autem sustulit post quindecim dies rursus effluens ad libras quatuor. Eorum quoque duorum, de quibus ante scriptum est, & totidem, de quibus mox scribetur, si aetatem solum attendisses, sanguineam esse apoplexiam, negasses. Quin hujus exempla, partim a Valsalva, partim a nobis adnotata, cum ante oculos nunc habeamus viginti tria, si duo videlicet adjicias producta in Epistolis Anatomicis (h); forte accidisse, ut vix tria quae ad juvenes, quatuor quae ad viros attineant, in iis omnibus inveniamus. Atque ut verum saepius sit, senum apoplexias in diuturnas resolutiones abire, juvenum cito esse lethales; contra tamen, neque ita raro, se habere utrumque, conspeximus. Fortissimas autem esse, & multo citissime conficere, quae a sanguine sunt intra calvariam effuso, & ipsi vidimus, & saepe ab aliis adnotatum esse, scimus. Sed nec eas tantum, neque omnes, aut certe non omni morbi tempore. Ut enim mulier ejus historia novissime descripta est, vixit ad horas non amplius novem; Vir tamen Amplissimus de quo primum scripsi, ad decimum servatus est diem; ut effusio sanguinis non primis morbi diebus, sed ultimo denique magis accidisse videatur, quod & supra dixi (i), & ideo fortem non primum fuisse apoplexiam, idque symptomatum conditione, & naturali in primis respiratione confirmavi. Hujus enim majorem, aut minorem a naturali recessum nostri praecipuam Medicis normam esse ad fortioris, aut debilioris apoplexiae gradus constituendos: quanquam, ne quid ferme in Medicina perpetuum sit, in proposita muliere vides, respira-

(z) Monit. Medic. c. 2. S. 1. (a) De Morb. Acut. Cur. l. 1. c. 4. (b) Epist. 51. (c) n. 10.
(d) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 63. (e) n. 10. (f) l. et. c. cit. supra ad n. 7.
(g) De Subit. Mort. l. 2. c. 5. n. 8. (h) XIII. n. 19. & 25. (i) n. 10.

pirationem non modo *ordinatam & æquabilem*, ut in altera, a Cl. Veratto (*k*) dissecta, & cum hac conferenda, sed omnino naturalem fuisse: in Sene autem de quo continuo scribetur, quam tarda post sanguinis intra cerebri ventriculos profusionem secuta mors sit, facile poteris existimare.

15. SENEX quidam multo ante obitum tempore affectione apoplectica correptus fuerat, ab eaque, tota corporis pars dextera paralytica remanserat. CADAVERIS exsecto cranium, corrosa inventa est pars inferior ventriculi sinistri, cum suo plexu Choroide, circa quem polyposæ erant sanguinis concretiones; ut apoplexia illa originem habuisse videretur ab utriusque corrosione, & a sanguine propterea in ventriculi cavum effuso.

16. Si Valsalva in hac historia mirabilia scribere videtur; multo videbuntur mirabiliora quæ ex gravissimo altero Scriptore Wepfero in Sepulchretum (*l*) sunt relata: in Nobili quodam Polono *citra apoplexiam, aut aliam graviorum symptomatum colluviem*, non solum intra cranium, meningesque, sed etiam in ipsam, ut ait, *cerebri substantiam, innoxie effusum fuisse sanguinem*. *Ast merito*, inquit is qui exscripsit, *inter rarissima, talia cum Wepfero ipso referimus*. Brunnerus (*m*) tamen, acri Vir iudicio, in ea quoque muliere cujus apoplexiam annis propemodum quinque ante ejusdem mortem curaverat, ex iis quæ sive in vivente animadverterat, sive in mortuæ cerebro deprehendit, argumenta non dubitavit colligere, quamobrem in cerebri ejusdem substantiam effusus sanguis jam tum fuisse videretur. Quemadmodum autem in altero hemisphærio *tres ipse cavernulas jam olim factas, nunc quasi callosas ac cicatrice obductas circumcirca corpus striatum* deprehendit, quod propterea *flaccidum, obscuri subflavi coloris, & emarcidum apparuit, ceu atrophia laborasset*; sic mecum animadvertas haud ita absimilia occurrisse Viris Clarissimis, nostrumque Amicis Antonio Leprotto, & Jano Planco. Hæc enim quæ latine reddo, Arimino ad me Plancus scripsit Kalendaris Aprilis A. 1721., Paucis ab hinc diebus cadaver incidimus viri illius qui Junio superiore te Patavii consuluit de hemiplexia, quæ a forti apoplexico insultu, in sinistra parte relicta erat. Non hinc mortuus est tamen, sed a cordis, & præcordiorum dilatatione, quam tu præclare ex iis quæ proposueras, remediis, jam tum videris dignovisse. Cæterum hemisphærium cerebri dexterum, tempus versus, quasi abscessu aliquo videbatur fuisse erosum; ibi enim substantia deerat ad quatuor transversos digitos in latitudinem, ad sesquidigitum in profunditatem. Proximus autem nervi Optici Thalamus duabus tertiis partibus minor erat, quam sinister, subflavus præterea, nec secus se habens, ac si cicatricem duxisset. Nec mihi ipsi antequam has, a te remissas, Epistolas relegerem, propria de hoc genere Observatio defuit, cum aliis nonnullis ad te mittenda (*n*). Quin etiam in Jo. Wilhelmi Albrechti (*o*) observationem incidi, qua sub cranium, ante annos triginta depresso, sed nunquam perforato, sub illæisque meningibus foveam in cerebro invenit quæ digitum facile caperet, notabili substantiæ medullaris consumpta portione: quod cum sine dilaceratione vasorum sanguiferorum fieri non potuerit, non dubitat, sanguinem effusum, purulentamve materiam sola ope naturæ in venas fuisse resorptam. Sed rara, inquis, hæc sunt, & a communi fere sententia aliena: quotus enim quisque est Medicorum, qui effuso, conclusoque intra ipsam cerebri substantiam sanguine, non pronunciet, esse moriendum? Rara vero, imo perrara sint; quanquam non ita fortasse rara sunt, ut antea putabas; ideo a nobis decet commemorari, non ut quæ plerumque in Medicina contingunt, nobis præcipue spectanda esse, obliviscamur; sed ne quæ aliquando tamen facta sunt, posse fieri, negemus. Eodem ferme consilio nonnullas alibi (*p*) apoplecticorum sectiones indicavimus, imo duas fusc proposuimus, alteram nostram, alteram Valsalvæ ipsius, quæ

non secus ac alia lethargici pueri, quam ex Foresto in Sepulchreto (*q*) habes, ostendant, nonnunquam occurrere in cerebro vitium ab eodem latere, a quo in corpore est resolutio, tametsi rem contra se habere ut plurimum; ne dicam propemodum semper; ex commemoratis Valsalvæ observationibus planum sit. Qui etli observationum suarum quam plurimas ad sanguineam apoplexiam attinentes minime chartis concedidit; eæ tamen sunt adhuc superstites quas supra descripsimus, ut eæ pariter quæ proxime describentur.

17. SENEX annos septuaginta natus in humum repente cadit, sinistra parte corporis movendi, & sentiendi facultate orbata, dextera autem ingentibus convulsivis motibus agitata. Facies rubet. Vix uno exacto die, interit. CALVARIA aperta, sanguis inter dexterum posteriorem cerebri lobum, & Duram meningem coagulatus invenitur; serum autem quasi concretum inter sanguifera vasa alterius meningis: qua incisa, paululum effluxit feri.

18. Si forte quæris, de quinque apoplecticis quorum historiae descriptæ sunt, cur huic uni, qui ad cerebrum potius quam in cerebro, vitium ostendit, ingentes subjecti lateris convulsivi motus acciderint, cum illi qui primo descriptus loco est, ingentes accidisse non dicantur, in tribus reliquis non modo non narrentur, sed in muliere diserte negentur, quibus tamen omnibus tanto majores, & cerebri quidem ipsius, læsiones inessent; minime proclive est causam reddere, nisi forte credas, concretum sanguinem, & serum non magis cerebrum compressisse, quam meninges irritasse, quas videlicet in hoc uno apoplectico contingebant: sicut autem dextera, & sinistra meningum partes non, ut fibræ cerebri decussantur, sed recta cum Spinali medulla, & nervis in suum quæque latus descendunt, ita quod latus corporis irritatæ meningum parti subiciebatur, convulsivis motibus agitatum esse: aut si qua irritationis propagatio fieret in oppositum quoque latus; hujus musculos, quippe resolutos, in motus cieri non potuisse. At si cogitare sic placeat; vide, unde meningum irritationem repetas in apoplectico primo, in quo, si non tanti, at aliqui convulsivi motus fuerunt: simul aliquas ex his quæ sequuntur, historias attende, in quibus etsi non deerat causa quæ meninges irritaret, nulli tamen convulsivi motus a Valsalva adnotati sunt. Sed hæc alias fortasse, diligentius indagare conabimur.

19. VIR annorum duodecesaginta, bonæ a natura constitutionis, sed *tabacci* usus multum deditus, dum calceamenta consuit, repente cadit. Nihil loquitur: nullam movet partem. Facies pallet, deinde instar icterici, nonnihil flavescit, mox ad illum pallorem redit: nonnullæ salivæ guttulæ ex ore defluunt. Intra horæ quadrantem moritur. VENTRE dissecto, sana omnia: in Thorace quoque; licet pulmonum inferior pars ad diaphragma, & dorsum alligaretur, ipsique ruberent, imo dexter ita sanguine tureret, ut ex lacerato magna hujus copia erumperet.

Sed in Cranio multum sanguinis concreti sub meningibus Tenui inventum est super anteriorem, præsertim a dextris, cerebri ambitum. In dextero quoque, & sinistro ejusdem ventriculo paululum sanguinis cum levigro grumo conspectum est: plexus autem Choroides, quanquam sanus erat, inflammationem concepisse videri poterat.

20. Jam vero etiam circa Medullæ truncum, & in cerebellum effusi sanguinis observationes subjiciamus.

FAMULUS annos natus circiter viginti duos, sagaci ingenio, firmaque præditus valetudine, in laboribus imperterritus, dum hyeme summa, & nive cadente, domini quadrigas velocissimo cursu sequitur, multo sudore totus madet: tamen indusio non mutato, vespere ad sua regreditur munera. Postridie autem mane cum e lecto exsiliret, a mente deferretus, ter præceps ruit. Sublatus, de profundo capitis, & præsertim occipitis dolore queritur: mox febre cum lassitudinis, & doloris sensu toto corpore, afficitur. Insequenti die alvus Galeni pilulis sub-

(*k*) Comm. Bonon. Sc. Acad. Tom. 2. P. 1. in Medicis. (*l*) Schol. ad Obs. 6. in Addit. ad Sect. 2. l. 1.
 (*m*) Ibid. in Schol. ad Obs. 12. n. 3. (*n*) Epist. 3. n. 6. (*o*) Obs. Anat. circa duo cadav. §. 13.
 (*p*) Epist. Anat. 13. n. 19. & 25. (*q*) l. 1. S. 3. Obs. 34.

subducitur. Die tertio sanguis mittitur; sed incassum; nam ingravescent morbus ad lethargicam affectionem accedebat. Quinto die, scapularum cute incisa, per cucurbitulas sanguis educitur. Octavo aphonia repente æger corripitur, & apoplecticorum more immobilis horam jacet: post id, occipitis dolor exasperatur: quin etiam ad humeros, totamque Spinam vehementissimus extenditur. Nonno die ex altero brachio sanguis mittitur: unde symptomata remitti videntur, donec recrudescente apoplectica insultu, vita cum morte commutatur. VENTRE, & Thoracæ reclusis, in hoc nihil præter mediocrem in dextero cordis sinu polyposam concretionem, est animadversum: ex illo vero omentum a sinistris in scrotum delapsum, ut epiplocelen faceret, tota interna illius testis substantia in membranofum corpus mutata. Itaque ad Caput, morbi sedem ventum est. & qua Medulla e cranio egreditur, sanguis grumofus inventus est, qui ex lacerato arteriæ Carotidis Internæ trunco emanaverat. Cerebri ventriculi magnam subsalsæ aquæ copiam continebant, dexter autem, & sinister portionem etiam densati sanguinis. Denique per medullæ Oblongatæ crura, multa passim extabant corpuscula, quæ, nisi quod pellicula erant, milii granula repræsentabant.

21. Corpuscula hæc ad memoriæ revocant papillulas illas capitellorum acicularum magnitudine prominulas, quas Brunnerus (r) in parte postica vidit ventriculi dexteri in quem sanguis serofus in apoplectica redundaverat, aliquoties jam in lavibus alias, ac perpolitis ventriculorum superficiebus, si morbo laboraret cerebrum, sibi observatas, quas quidem laticis in eodem cerebro scaturientis ductulos quis tantum non hauriret. Huc facit forsitan ob prægressæ externæ causæ similitudinem illa quoque, relata a Malpighio (s) observatio, a Bonfiliolo habita in equo, qui post vehementem motum, & incalcescentiam, aeri hyberno, & irruenti vento expositus, interiit: in hoc pleura tota copiosissimis vesiculis, ichore turgidis, exasperabatur. Cætera quæ in Valsalvæ historia descripsi-mus, si excipias quæ spectant ad epiplocelen, alibi (t) a nobis considerata; tum capitis gravissimum morbum, tum hujus internas causas proponunt, velut magna illa subsalsæ aquæ copia non sine sanguinis densati portione in ventriculis inventa, sed præsertim sanguis in eum locum effusus, & concretus, ut simul initium Spinalis medullæ, simul cerebellum, & per hoc cerebrum premeret, simul meninges contingeret, ut lethargici affectus, & apoplectici, & profundi ad occiput, indeque ad totam Spinam extensi doloris ratio intelligatur. Quin mirandum est, mortem non multo citius contigisse, velut aliis quibus sanguis circa hæc loca effusus, ut nautæ, cujus legere historiam poteris in Actis Cæsareæ Academiæ (u), aut illi de quo continuo scribemus; nisi forte in famulo de quo dictum est, ex Carotide arteria minus inter initia lacerata non tantum a primo stillavit sanguinis, quantum postremo profluxit.

22. VIR annorum circiter sexaginta, quamvis a vertigine sæpius cadere solitus, generosi tamen vini potator strenuus, die tandem quodam cum recte valere videretur, nisi quod genæ magis ruberent quam sole-rent; pransusque jam esset, inventus est humi jacens, & mortuus, artubus superioribus valde contractis, alvi-que fæcibus emissis. CRANIO exsecto, dum Crassa meninx antèrius inciditur, limpida quæ inter hanc, & Tenuem erat, aqua erumpit. Tenuis subpallida, in vaforum interstitiis feri concretionem gelatinosam habebat. In Lateralibus ventriculis nonnullæ plexus Choroidis glandulæ adeo turgebant, ut majoris lentis grana æquarent: in dextero autem duo grumi sanguinis occurrebant. In cerebelli utraque parte, sed in sinistra magis; in hac enim erat ad unciam; sanguis ita concretus, ut unum solidum corpus quasi polypo-sum referret: ea autem portio cerebelli quæ corpus ejusmodi circumstabat, fracidâ erat.

23. Repentinam hanc mortem a sanguinea apoplexia

fuisse, ostendunt cum ea quæ antecesserant, tum ea quæ in mortui capite deprehensa sunt. Cum ea tamen apoplexia convulsionem quoque ex parte conjunctam, videtur illa artuum superiorum magna contractio significare. Quod vero ea apoplexia acciderit, cum recte homo valere videretur; id nimirum est, quamobrem ii quibus hic, aut alius a venarum, arteriarumve disruptione morbus imminet, suspecta habere; ut Celsi (x) verbis utar; bona sua debent. Quanto enim languidius cor, & arteriæ se se constringunt, tanto minus impendet ejus disruptionis periculum; contra quanto illa valentius, ut in bene se habentibus, sanguinem trudent, tanto majori debilitatæ vaforum partes in periculo sunt: quam quidem rationem haud raro novimus observatione esse confirmatam; sed nunquam evidentius, quam in Sacro Oratore, cujus repentinam mortem ex sanguinea apoplexia proximis Litteris (y) memorabimus.

24. Cæterum descriptam apoplexiam fuisse gravissimam, & res ipsa ostendit, & recrementorum alvi profusio; si quorundam præsertim Medicorum (z) attendamus sententiam; non obscure indicavit. Nisi enim illa gravissima sit, negant, vel resolutis cæteris omnibus corporis partibus, resolvi sphincterem ani. Quem etsi animadverto posse interdum non videri paralyticum, licet sit, propterea quia magis ob inertiores in apoplecticis intestinorum, & abdominis musculorum impulsus dura, & pauca excrementa non extrudantur, quam sphincteris vi retineantur; haud tamen inficias iverim, hanc, ut retentio eorum quæ in alvum injiciuntur, sæpe indicat, satis conservari, idque communicantium eorundem nervorum ope, quibus plerorumque omnium viscerum, imprimisque pulmonis, & cordis, motus servantur. Quos nervos accipere spiritus, si non a cerebello potissimum, at saltem ab ipso quoque, non videtur negandum. Cerebellum autem in apoplecticis tanto rarius, quam cerebrum, lædi contingit, quanto minus cerebro est: & præterea, ut nonnihil lædatur, iis tamen nervis suum præstare officium diutius posse, credibile est primum quia tanto plus spirituum pro rata portione videtur secernere, quanto plus ipsi datum est corticalis substantiæ: tum quia consentaneum est, vias per quas spiritus in illos nervos immittit, tanto esse patentiores, quanto citius quam cerebrum, quando tenerrima erant omnia, id facere incepit; neque enim desunt qui multo ipsum antea, quam cerebrum perfici, animadverterint; quod autem tunc incepit, id semper deinde facere, sine ulla in somno, nedum in vigilia, intermissione, perrexit. Sed quo magis ad eos motus, ad eamque vim servandam illi nervi sunt necessarii, eo citius hæc omnia, & quod consequitur, ipsa quoque vita amittitur, cum viæ tam patentes, tantumque in illos spirituum inferentes præcluduntur, id est cum læditur cerebellum, & eo citius, quo hoc magis graviter læditur, & repente: quorum hic accidit utrumque, sanguine videlicet, nec paucò, ad cerebellum, vel potius intra cerebellum repente effuso. Neque enim illud te moveat quod fracidâ visa sit ejus substantia quæ illi erat sanguini circumjecta, quo minus repentinam accidisse lacerationem, credas. Nam & sensim posse, & ferme latenter cerebelli particulam aliquam ad lacerationem disponi, & cum hæc denique repente accidit, sæpe in circumpositæ substantiæ partibus apparere etiam posse læsionem ejusmodi quæ etsi recens sit, antiquam tamen quasi erosionem mentiatur, ex aliis nostris intelliges Litteris (a).

25. Utinam id quoque declarare, vel potius divinare aliquando possemus quod Valsalva nobis quidem olim dixit, sed nusquam, quod sciamus, scriptum reliquit, cum quendam apoplexia interfecisset (erat is janitor Servorum Mariæ) se ex nudi corporis inspectione, prædixisse, apoplexiæ causam in cerebello inventum iri: idque sectionem comprobasse. Nam utra quidem in parte cerebri vitium sit, animadvertentes dumtaxat quod in latus apoplecticus ceciderit, nos quoque conjecisse (b) meminimus; in cerebello autem sit, an

in

(r) Vid. Sepulchret. in Addit. ad Sect. cit. Obs. 12, & in Schol. ad Obs. 5. (s) Epist. de Struct. Glandul. (t) Epist. 43. n. 12.
(u) Tom. 2. Obs. 109. (x) De Medic. l. 2. c. 2. (y) n. 17. (z) Vid. Sennert. Medic. Pract. l. 3. P. 2. S. 2. c. 11.
(a) Epist. 3. n. 3. (b) Advers. Anat. VI. Animad. 84. & Epist. Anat. VII. n. 6. & XIII. n. 16.

in cerebro, quomodo ex eadaveris inspectione conjici possit, non plane assequimur, etsi ex iis quæ de cito intercepta cerebelli vitio respiratione, profusisque alvi recrementis supra attigimus, ex aliisque ejusmodi id quæri posse, suspicemur. Harderus sane ex facie, & labiis *livescens, striisque sanguineis secundum dorsi spinam, hujusque latera multifariam dispersis*, suffoca-

tionem accessisse, collegit in apoplectico repente mortuo, in quo & *sanguis grumofus circa cerebellum* quidem *hærens* compertus est: quam observationem habes etiam in Sepulchreto (c). Sed tu pro tua mihi spectata sagacitate, minus ambigua perquires: meas autem apoplexiæ sanguineæ Observationes in proxima Epistola, quando hæc jam satis longa est, expectabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA III.

Absolvitur sermo de Sanguinea Apoplexia.

A Poplexiæ quæ a sanguine est, Observationes, a Valsalva habitas, superiore Epistola exposuimus: hac nostras, ut sumus tibi polliciti, subijciemus.

2. MULIER Veneta annos nata quinquaginta quinque, florido faciei colore, statura potius majori, & pleniori potius corporis habitu prædita, olim præterea a partu quodam; nam plurimum erat liberorum mater; ventriosa facta adeo, ut abdomen obstitet quo minus pleraque domestica munia prompte atque expedite obiret, gravibus Coli intestini doloribus erat obnoxia. Quorum causa cum diluto vino uti se posse negaret; meracius, nec parce, bibebat. Torpida, & ad somnum propensa jam erat, cum illud quoque sive ob hanc causam; sive quod caput doleret, novissimis accessit diebus, ut strepitus moleste audire se, ostenderet. Denique circa noctis horam tertiam cum male se habere, diceret, ac nominatim de dolore temporis, & oculi dexteri quereretur, auxiliumque posceret, sedens apoplexia correpta est sic ut concideret in sinistram latus, manus autem dexteræ non nisi post horam motum amitteret. Vinum interea, quod tamen eo die haud amplius potaverat quam soleret, vomuit, debilibus utique, & ferme impotentibus conatibus. Non plus auxilii, quantum intelligere potui, allatum est, quam ut in lecto poneretur: in quo posita stertere cœpit, cumque ad sextam horam noctis certe vixisset, mane mortua, & frigida inventa est, ut conjicerent, obiisse circa horam nonam; erat autem frigida tempestas, quippe ante medium Februarium A. 1708. CADAVER secui cum Præcl. Anatomico Jo: Dominico Santorino, doctis aliis. Amicis præsentibus. Abdomen turgidum, & pinguedine potius abundans, ut omentum quoque. Colon propemodum universum quasi confimile canini; adeo paucas, rarasque cellulas habebat! quin ad magnos tractus multo quam æquum sit, angustius cernebatur. Antequam autem in Rectum abiret, amplioribus, quam solet, gyris, umbilicum versus se contorquebat. Fœtor erat quidam, ut in gangrænis incipientibus intestinorum: & Tenuia quidem colore erant hic illic sanguineo saturatiori: & cum tempestas esset quam dixi, secaremus autem trigesima post mortem hora; calor etiam tum aliquis superstes erat in ventre. Porro & lien quibusdam fuit veluti sanguineis guttulis superficie tenus distinctus, cætera sanus: in hepatis autem vesicula, contractiore quam par esset, bilis quasi cruenta. Sed hepar non fecus ac si olim ex inflammatione laborasset, pluribus quam consuevit, nexibus, iisque abnormibus, septo Transverso annectebatur, lividum hic illic ea in facie, in altera autem fere ubique, livore tamen parum profundo; cætera albidum. Splenica arteria ad latus habebat quasi diverticulum hemisphæricum, idque ossium, & concreto, ut videbatur, sanguine plenum. In pericardio subcruenta aqua erat mediocri copia: in corde, & vasis magnis nullæ concrectiones polyposæ, sanguis tantum, iisque non æquo mollior, aut durior. Arteriæ Aortæ valvulæ ad imum ambitum præduræ, & ossificationi proximæ. Pulmones ad tactum sani, paulo tamen alicubi rubicundiores. Priusquam Caput incideremus, amplam circa os maculam animadvertimus

ejusmodi, ut dubitarem, an ab rejecto vino esset, an præter hoc sanguis quoque exiisset. Os ipsum; id quod primis certe apoplexiæ horis non fuerat animadversum; erat in dexteram partem distortum; neque id a convulsione; nam præterquam quod artus, & collum flexilia erant maxime; os manu in suam sedem reduxi, partibus facile, & sine ulla vi sequentibus, & quo reduxeram, permanentibus; ut faciei quoque resolutio a sinistris videretur accessisse. Cranio, quod æquo crassius judicavimus, exsecto, statim translucere per Crassiores meningem vidimus sanguinem, sub hac effusum. Is, ut secando mox perspeximus, universum cerebri hemisphærium dexterum contegebat; nam & sub hujus basi erat; ubique concretus in perpetuam laminam. Qua sublata, non modo sanguifera vasa, ut sinistri, ita & dexteri hemisphærii turgidiora passim in meninge Tenui conspecta sunt, sed etiam duo, aut tria in hac qua externum latus hemisphærii dexteri convelliebatur, non parvula foramina, per quæ sanguis de quo dictum est, inter utramque meningem exierat. Ducebant enim ea foramina in amplum quoddam cavum in medullari ejusdem hemisphærii substantia secundum longitudinem efformatum, inter latus hujus externum, & Lateralem ventriculum sic ut latitudine transversos digitos duos, longitudine sex, aut eo amplius æquaret. Id cavum inæqualibus, & quasi erosis parietibus comprehensum, & sanguine grumoso plenum, cum eo ventriculo posteriora versus communicabat, in eumque mediocrem sanguinis copiam effuderat, cujus parva portio, rupta posteriore septi Lucidi parte, in ventriculum sinistram transferat: sanguis autem in utroque ventriculo se in laminam conformaverat. Sed & alibi vas ruptum aliquod fuisse videbatur, cum sub Transverso quoque Duræ meningis processu, sub quem a cavo ejus meningis cerebrum complectente nullum secundum naturam esse aditum, non ignoras, sanguinea esset lamella mediocri quidem crassitudine, sed totum contegens cerebellum: quin etiam in Spinæ tubo quousque desuper licebat introspicere, sanguis circum Spinalem medullam fuit. Cæterum quarundam partium cerebri erat color leviter subflavus: Choroides plexus flaccidi, & veluti exangues: Sinus Crassioris meningis vacui.

3. Sanguis; ut hinc incipiamus; effunditur nonnunquam in Spinæ tubum, indeque ad cerebellum redundat: alias a cranii cavo in tubum illum descendit: aliquando etiam ex vasis in utroque ruptis exire in utrumque potest. Præclarum primi casus exemplum in caupone a Boerhaavio (a) est adnotatum, propterea paraplectico primum facto; mox autem apoplectico. Quod si non paucus in vertebrarum caveam effusus sanguis inde non effluat; lethalis quidem fit morbus ob compressos Spinalis medullæ nervos plurimos, qui nervi Intercostalis ramis præbent originem, & quod consequitur ob partium interiorum motum cessantem, ut jam olim egregie conjecerat is qui alterum hujusmodi generis casum observarat, Verneyus (b), & quamvis paraplegia quoque jungatur; mens tamen constat, nec vera accidit apoplexia. In casu autem a me proposito cum ea præcessissent quæ cerebrum ad apoplexiam disponi, significarent, & satis in eo proprii vitii repertum sit;

(c) Vid. in Addit. ad Sepulchr. l. 1. S. 2. Obs. 5. cum Schol.

(b) Vide du Hamel R. Sc. Acad. Hist. l. 3. S. 5. c. 2. n. 1.

(a) Prælect. ad Instit. §. 401.

fit; non est cur illam ob redundantem e Spina in cranium sanguinem ortam esse, suspicemur: ab hoc tamen in illam, an contra sanguinis pars aliqua effusi transierit, an utroque simul effusus sit, in medio relinquo. Si hoc igitur, ut incertum, seponamus, & si quæ alio attinent, & præsertim ad Colicos dolores, in suum locum (c) differamus; duo restant in hac historia, quæ præcipue considerare. Alterum ad dogma spectat a Valsalva confirmatum; in hac enim quoque muliere cum resolutio animadversa esset a sinistris, cerebri vitium inventum est a dextris. Alterum, ad vitium hoc ipsum attinet, quod qua causa, & ratione fiat, inquirendum est. Et ab hoc quidem incipiemus: de illo autem, cum pluribus in hac Epistola observationibus confirmaverimus, tunc quædam juvabit attingere.

Verus utique, siqua alia, doctrina est, a Valsalva (d) animadversa, a Martiano autem qui (e) *acrem, & rodentem materiam* pro apoplexiæ causa agnoscebat, suo modo explicata, quæ diserte proposita est ab Hippocrate, aut certe ab Auctore libri de Glandulis (f) docente, *si quidem rodatur cerebrum, . . . affectionem fieri quæ græce apoplexia appellatur*. Nunquam autem magis erosum cerebrum videtur, quam cum in ejus substantia, aut intra hanc magna præter naturam cava inveniuntur, cujusmodi in hac muliere descripti, plena sanguine, & foede adeo laceratis, cruentisque parietibus, ut nihil magis referant, quam ulcera profunde erodentia: itaque & Valsalvam vides in quatuor primis, quæ superiore Epistola (g) productæ sunt, dissectionibus erosionis, & corrosionis vocabulis usum esse, ipsaque profundi ulceris similitudine. Noli tamen credere, ista fuisse vera ulcera in plexu Choroidæ, aut huic proximis Lateralium ventriculorum faciebus sensim aucta, ut denique ad magnitudinem tantam pervenirent. Ne enim hic quæramus, num hæc partes, salva vita, & plerisque vitæ muniis, ejusmodi morbos perferre diutius possint; illud unum animadvertere satis est, cum tot capita, eorum etiam qui sunt ad sanguineam apoplexiam ex eadem causa dispositi, tam sæpe omnes dissecemus; nunquam tamen in istiusmodi ulcera in iis quæ modo dictæ sunt, partibus inchoata, & minora adhuc, incidere; sed facta, & satis ampla tantum conspiciere, in iis videlicet quos ingens vis occidit ejusdem morbi. Nec tamen inficior, imo ultro agnosco, ab erodente etiam materia initium esse tantarum lacerationum: sed illud initium ajo, sive ab erosione, sive a distractione sit tunicarum unius, aut plurium vasculorum, sanguinem per substantiam cerebri convehentium, tam esse parvum, & obscurum solere, ut quamvis tam crebro tot cujusque modi hominum cerebrum assulatim dissecuerim; necdum acciderit, ut sub meum aspectum caderet. Quid ergo est, inquis, cur tam cito tantam afferat cladem, & magna adeo cava efficiat? Dicam, si prius tibi unam, aut alteram ejusdemmodi observationem descripsero.

4. B A J U L U M annum agentem quadragesimum, lacertosum, qui nullum unquam dicebatur morbum passus, noctu hora quarta interfecerat apoplexia. C A D A V E R mihi publice datum ad Anatomen absolvendam A. 1734. eo diligentius perlustravi, quo & ipsum magis; si cerebrum cum perpaucis aliis excipias; erat ad observationes idoneum, & ego, jam ferme omnibus antea demonstratis, plus temporis habebam. Quamobrem plane tibi confirmare possum, nihil in eo fuisse quod secundum naturam non foret, præter hæc quæ adnotabo, nec tamen omnia. Nam cutis quidem universa fusca; sed id ab natura, siquidem facies, nisi qua alicubi livebat, erat multo minus fusca, quam reliquum corpus, imo, si cum hoc conferres, candida. Colon intestinum ubique contractum maxime, præter-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

quam ad utrumque extremum, ubi a flatu turgebat. Cum ipsum dimoveri inciperet, tametsi postridie secabamus, idque mense Februario; viscera quæ ad lumbos erant, adhuc fumabant. Sed quæ manifeste erant præter naturam, indicemus. Ilei extremum ipsum interiore facie, sed non tota, ex rubro livefcens, tumebat. Jecur durum, colore exterius rubellum marmor referens ex albido variegatum, interius autem elixo jecinori simile, utrobique minimos, ex quibus constat, lobulos passim ostendebat. Habebat præterea foramen, ibi deficiente ab ortu usque, ut videbatur, substantia, in convexa facie, digiti pollicis intervallo supra imum limbum, quod in sinum patebat pro fellis vesicula excavatum, ut extrema hujus fundi particula ab illa facie insipientibus, per id foramen appareret. Nec erat tamen æquo brevior vesicula; sed in medio suæ longitudinis contracta, & deinde rursus dilatata, fundum contorquebat sursum, & ad anteriora; ita hic per illud foramen conspici poterat. In ejusmodi vesicula bilis inerat ex viridi nigricans sic tamen ut chartam colore flavo obsoleto inficeret, in illaque ad fundum nigri calculi alii alia figura, sed omnes adeo abnormi, ut posses cum fragmentis conferre in quæ durum corpus quodpiam, si frangeres, fortuito dissiliret. Quorum unus cum flammæ statim admoventur, non hanc concepit, sed crepitavit: cæteri, in aquam projecti, cum vix momento temporis superficiem tenuissent, fundum omnes petierunt. Exigui erant cuncti: paulo major unus intra Cysticum ductum latebat; sed ipse quoque parvus adeo, ut bilis transitum impedire non posset: quam ad intestina habuisse aditum, etsi in Duodeno nec monticulus extremi biliarii ductus indicium, nec quod ipsi apponi solet, frænulum conspicua fuerint, alvi tamencrementa indicabant subviridi colore tincta. Renes parvi vili sunt pro corporis mole. Valvulæ orificiis cordis quæ venosum sanguinem admittunt, præfectæ, ab ea facie qua spectant inter se, nonnullæ ad limbum protuberantes quasi glandulas ostenderunt, quæ ex densa intus, firmaque substantia compingebantur.

Sed a Ventre, & Thorace eo demum quo expectas, ad Cerebrum venio. Hujus hemisphærium dexterum inchoatam sub Tenui meninge effusionem sanguinis ostendebat ea parte qua sinistrum ad anteriora contingit: vasa quoque turgidiora, quam sinistrum. In hoc tamen, cujus propterea vasa erant minus turgida, magna intus quasi in medio latebat caverna in medullari substantia secundum longitudinem excavata, nigerrimo semiconcreto sanguine plena. Ejus parietes cavernæ non modo erant passim lacerati; sed per foramen, digiti apicem admittens, pertuso corpore Striato, in ventriculum sinistrum patebant: hac via multum sanguinolentum serum pervasisse videbatur, quod eum ventriculum, & dexterum quoque, disrupto septo Lucido, opplebatur. Porro Fornix erat integer, plexusque Choroides: cerebelli autem vasa toto quoque sinistro latere maxime turgida.

5. Si quod ajebant, ipso viscerum examine haud plurimum sane repugnante, verum fuit, morbis hunc hominem nunquam fuisse tentatum; post tam longam tranquillitatem quanta, ut solet, & quam diuturna fortasse, tempestas impenderet, ex jecinoris constitutione facile intelligis. Sed illam nimirum prævertit acutissimus morbus, qui hominem repente sustulit. Sed acutissimum hunc morbum num forte inventum existimabimus ab illis calculis quos in vesicula fellis deprehendimus? Non defuerunt certe qui ejus vesiculæ calculos *apoplexiæ auctores* pronunciarent (h) suis, & aliorum productis observationibus, qui eos in apoplecticis invenire: earumque numerum aliis insuper, & nostris quoque (i) augere possemus. Contra, Weitbrechtus (k) cum in eodem morbo decem ibi lapillos angulosos, in iisque duos non parvos

C

offen-

(c) Epist. 33. n. 3. (d) De nervis Optic. Epist. 2. (e) Annot. in Hippocr. de Gland. vers. 103. (f) n. 9. in edit. Marinell.
(g) n. 9. 11. 13. 15. (h) Vid. Eph. N. C. Cent. 4. Obs. 169. (i) Epist. IV. n. 13. & V. n. 6. 19.
(k) Commmerc. Litter. A. 1734. Hebd. 9. n. 2.

offendisset, *an istiusmodi calculi*, inquit, *apoplexia auctores dici possunt? Mihi quidem tantus in tali ratiocinio hiatus videtur, quem supplere non audeam*. Et sane longa, nec sine ambagibus explicatio per causarum, & effectuum multiplicem feriem esset in plerisque casibus deducenda. Illos enim excipiendos crediderim quos designavit Frid. Hoffmannus (1), cum æger videlicet obnoxius fuit *doloribus ex calculo vesicæ, item cystidis fellicæ* ita ut inductis spasmodicis in ventre contractionibus proxima vasa constringendo, sanguinis plus quam æquum foret, in superioribus retinuerint. Quorum cum propositus bajulus nihil unquam passus esse dicatur; nos de ejus, & complurium cysticis calculis, lento vitio, & plerumque inertis, sermonem alio (m) rejicientes, nunc in celerrimo, ut instituimus, & perniciosissimo consistemus: cujus en tibi exemplum tertium.

6. MULIEREM quadragenariam bibacem apoplexia prehenderat. Ab hac in latere utroque resoluta erat cum in Nosocomium Patavinum illata est: ubi & cito decessit. IN ejus cadavere ob intempestivum aeris calorem; necdum enim medius erat Martius A. 1740.; vix alia, quam Caput, ibidem inspexi. Cranii cavum visum est pro longitudine angustius. Polyposus sanguis in sinu Falcis. Vasa per Tenuem meningem distenta, ut majora nigricarent; minima, quasi a rubræ ceræ injectione, pulcherrime in conspectum venient. Et cerebrum, & cerebellum molliora, indeque ea meninx detrahentis manum facillime sequebatur. Dum cerebrum assulatim inciderem, non solum puncta, & filamenta sanguinea vel plura quam soleant, passim occurrebant; sed in medullari singulorum hemisphæriorum substantia singula inventa sunt cava, parvum unum ad latus externum Thalami dexteri nervi Optici ea forma, & magnitudine, ut ovale minimum prunum continere vix posset: connivebat, nisi quatenus fusco quasi glutine, seu muco semisiccato referebatur. Cavum autem alterum in omnes dimensiones amplum, sed præsertim in longitudinem, quippe quod ad totum latus externum sinistri ventriculi producebatur, plenum erat ejusmodi sanguine qualem in bajulo (n) descripsi: cujus pars sanguinis modica in eum ventriculum, indeque in tertium pervenerat duplici trajecto foramine, ex illo cavo in sinistrum ventriculum pertinente, altero ad parietis hujus externi anteriora, altero ad posteriora. Dexter ventriculus, cujus plexus Choroides erat subpallidus, aquam continebat non multam, eamque prorsus incruentam. Cum cerebrum invertissem; arteriæ illius truncus in quem conflunt Vertebrales, maculam exhibuit albam, ellypticam, modicam: quam perscrutatus, inveni, non quale officationis, ut putabam, initium esse frequentius solet, sed quid mollius in ipsis quidem arteriæ parietibus, magis autem interioribus; quanquam neque introrsum, neque extrorsum ullo modo prominebat. Denique glandulam Pituitariam intra Sellam desuper inspectans, valde humilem animadverti. Quæ autem hic scripsi, omnia plurimis, qui aderant, Discipulis ostendi.

7. Ægre tuli, id quod sæpius tamen in plebejis, rusticis, peregrinis ferendum est, neque de bajulo, neque de muliere hac pro certo sciri potuisse, num utroque pariter, an altero latere, atque utro, primum resoluti fuerint, postquam ingruit apoplexia: uterque enim dextero videntur debuisse. Sed de muliere gravius tuli, indicare neminem potuisse, an alias quoque correpta fuisset apoplexia. Mihi enim videtur: indeque facile in sinistris artubus resolutionem, aut debilitatem reli-

etiam, cum illud minus quod tibi descripsi, cavum attendo, & cum iis confero observationibus quæ superiore Epistola (o) indicatæ sunt, Brunneri præsertim, qui aliquid etiam tum humoris deprehendit in cellulis ejusmodi. Verum quod dicere potuisset nemo, quæ videlicet ratione tam cito factæ sint illæ magnæ, quæ in tribus propositis dissectionibus sunt descriptæ, cavernæ, sanguine redundantes (*), id conjicere, quemadmodum supra polliciti sumus, aggrediamur.

8. Proclivius nihil est, eas cavernas in cerebro, & semiconcretum in iis, aut ex iis in viciniam effusum magna copia sanguinem inspicientibus, quam disruptorum in thorace, aut ventre aneurysmatum recordari, & similia intra cranii quoque cavum interdum fieri, existimare, præsertim cum gravissimas apoplexias ea aliquando antecedant, quæ vel sola ad id cogitandum perducant. Sic eam quæ intra duodecim horas sustulit Collegam nostrum Clarissimum Bernardinum Ramazzinum, duo præcesserant aneurysmata, faba non majora, quorum singula, raro exemplo, in eadem omnino sede increverant dorsi utriusque manus, ad anguli ejus verticem qui inter digitos est pollicem, & indicem. Ea sæpe nobis optimum Senem ostendere solitum meminimus coorta novissimis vitæ annis, & illas quas antea pertulisset, tum vehementem cordis palpitationem, tum quæ hanc excepit, non minus sævam hemicraniam commemorare, in qua Philippum Masierium, ajebat, Chirurgum, sicut ejus ostendunt libri, sane exercitatum, rem in se grandævo admirabilem deprehendisse, calvariæ futurarum discessum: cujus plurima quidem exempla a Boneto (p), ab Ettmüllero (q), a Stalpartio (r), ab Helwichio (s), a Platnero (t), ab Illustri Hallero (u) memorata esse, scio; sed quot in septuagenario, qualis Ramazzinus tunc erat, nescio; in senibus autem quam difficile futuræ vel omni artis vi dissuuantur, confirmante insuper Cl. Bergenio (x), non ignoro. Præcesserat demum Ramazzini apoplexiam illa quæ abeuntibus palpitationi, & hemicraniæ successit, & ad vitæ usque exitum perstitit, unius primum, mox & alterius oculi cæcitas. Quæ sane omnia attendenti mihi, quocum ille pro benevola de me opinione valetudinis incommoda communicabat, veri simillimum videbatur, ab eadem causa quæ cordis olim palpitationem excitasset, interna hemicrania inducta, arterias aliquas, remorante ob dolorificas contractiones sanguine, intra cranium, & fortasse in plexu Choroide, eodem quod in utraque manu conspiciebatur, vitio fuisse correptas, eoque sensim incrementum pressos Opticorum nervorum Thalamos cæcitatem intulisse: & perruptis denique arteriolarum earum tunicis, effusoque in ventriculos sanguine, lethalem apoplexiam ingruisse.

9. Quoniam ejus cadaver non est dissectum; recte, an secus conjecerim, nescio: illud scio, si cui forte placeat, cavernas quas intra ipsam cerebri substantiam descripsi, ad aneurysmata, varicesve revocare, cavendum illi esse propter ea quæ supra (y) indicata sunt, ne cavernas ipsas pro veri aneurysmatis, varicesve cavo accipiat, in eam sensim amplitudinem expanso. Multo satius est, & cum tanta illa quæ vasis per cerebrum reptantibus peculiaris est, tunicarum tenuitate congruentius, existimare, ubi ad modicam, & vix, aut ne vix quidem in oculos incurrentem sensim, aut cito dilatationem pervenerint, repente disrupti, & pro varia vasculi diametro, & rupturæ amplitudine, & sanguinis copia, & impetu a tergo usque & usque urgentis, & cerebri etiam laxitate, paulo citius, tardiusve majores, minoresve cavernas fieri, hasque pro minori, aut majori parietum laceratione, aut pro varia lacerationis sede modo conclusas, modo in ventriculos, aut extrorsum, per cerebri videlicet superficiem, aut etiam utroque patentes. Cedit enim mollissima cere-

(1) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 1. c. 7. Thef. Pathol. §. 10. (m) Epist. 37. n. 27. (n) supra, n. 4. (o) n. 16.
 (*) Cavernas hujusmodi Vid. etiam Epist. 60. n. 2. & 6. in cerebro, & cerebello. (p) Sepulchr. l. 1. S. 1. Obs. 92. & Schol. & Append.
 (q) Prax. l. 2. S. 2. c. 3. art. 7. (r) Cent. 1. Obs. 1. & Schol. (s) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 31.
 (t) Disput. de Off. Epiphyf. §. 37. (u) Ad Boerh. Prælect. in Instit. §. 304. not. h. (x) Method. Cran. ossa diffundendi.
 (y) n. 3.

cerebri substantia, urgentemque sanguinem admittit: sic simul apoplexia, & caverna fit: quæ donec vis cordis, & arteriarum non elanguescit, augetur porro, & cum ipsa augetur apoplexia, nisi Medicus, vel potius quam rarissimus aliquis casus Medicum adjuvans interveniat, ulteriusque incrementum prohibeat (z). Quin moles ipsa, & pondus effusi sanguinis in cavernam, aut ex hac in ventriculum, vel post mortem nonnunquam potest particulam aliquam perumpere, ut puta pertenuē septum Lucidum, præsertim cum cadaveris agitur caput, aut in sanum cerebri inclinatur latus. Caterum quæ de cavernæ productione ex effuso per disruptum a distentione vasculum scripsi, ea facile intelligis locum habere, si ex eroso quoque vasculo sanguis profundatur. Habent enim, ut cætera, ita & cerebri vasa non uniusmodi vitia, idque in majusculis nonnunquam evidens est, ut infra (a) ostendam, & sane peculiaris vitii inchoamentum in arteria illa mulieris descripsi, cujus paulo ante (b) dissectionem proposui.

10. Non me fugit, Brunnerum in ea quam sæpe laudavi, Observatione (c) ejusmodi, ut videtur, cavernam *ampli hiatus, seu fissuræ* nomine significantem, subijcere, *alibi arteriolas ægritudine, seu aneurysmate affectas se conspexisse, quæ tantam sanguinis vim fudisse videbantur*. Sed earum sedem, & aneurysmatis diametrum minime docet. Dilucidior est hæc in re Wepferus, cujus quoque in Sepulchreto (d) Observationem habes, qui & *cavitatem seu antrum* describit, & licet *aneurysmatis* exemplo utatur; rem tamen, ut video, haud secus quam ego, intelligit, nec verum aneurysma, sed satis apposite *spuriū* (e) appellat; ut si aliorum iudicio potius quam suo, in istiusmodi explicationibus standum sit, te malim tanti Viri sequi iudicium, quam meum. Sed ad alias historias pergamus.

II. ANTONIUS TITA, is qui A. 1713. Catalogum hic vulgaverat *Plantarum Horti Mauroceni*, inter primos obiit ex iis qui Patavii sub Maji initium A. 1729. pene quotidie, magno omnium terrore, ex improvise aut statim, aut certe intra horas non multas commoriebantur, cum post diuturnas subfrigidas, humidæque tempestates; pluviosus enim autumnus, pluviosa hyems, pluviosum hæcenus ver fuerat; tunc primum, idque repente, aeris calor rediisset. Erat Tita tres & septuaginta annos natus, robustus tamen etiam tum, & lacertosus, quadratoque corpore, & subpingui, sub sole degere, & meracioribus uti vinis, citra ebrietatem, solitus, oculorum inflammationibus ab annis aliquot obnoxius factus, & de capitis plenitudine nuper questus apud Cel. Collegam meum Antonium Vallisnerium. Cum IV. Nonas Maji totum diem exegisset sub sole, eo die præter solitum fervente, vespere autem suo more cœnasset, ecce ibi subito se magno morbo corripit, exclamat, & cum dicto artuum sinistrorum motum amittit, linguæ quoque usum hæcenus, ut verba pleaque intelligi vix possent. Statim rogatus, statim ad eum, quippe vicinus, accurro, & hæc quæ dicta sunt, invenio, atque hominem quidem mente constantem, & colore faciei, respiratione, calore corporis secundum naturam se habentem, ut pulsu quoque, nimirum vegeto, & resistente, nullo insuper de dolore, aut molestia capitis querentem, nisi quod sibi somnolentus videretur. Hoc vero, & magis quæ supra narraui, alia cum attenderem, multo graviores insultum metuens, alterum qui Sacerdotem, alterum qui Chirurgum advocet, mitto: sanguinem de brachio sano ad justam copiam statim educi, subacre clyisma apparari, deinde succini oleum, quod, ad nares subinde admoveretur, afferri, jubeo; spiritum vero salis ammoniaci diserte renuo, veritus, ne plus æquo sanguinis

motum concitaret, a quo exitium instare posset, prædico: cætera ejus Medicis, quos adventare sciebam, permitto, domumque redeo. Eorum alicui placuit vomitum ciere: quod nec mihi antea displicuisset, si ea dumtaxat quæ ipse, spectassem. Verum post vomitionum agitationem, mox hora noctis circiter quinta morbus eo quem descripsi, tanto gravior accessit, ut loquela prorsus amitteretur, stertor inciperet, cum magnis, iisque, ut opinor, convulsivis corporis motibus atque conatibus. Itaque posttridie mane mortuus est. CAPUT pridie Nonas, me præsentem, disseccari jubet Amplissimus Prætor. Meninx Crassa tanto arctius, quam solet, calvariae adhærebat, ut magna vi opus fuerit ad hanc avellendam. Erat autem illa subnigra a vasorum plenitudine, sed minorum; nam sinus Falcis inanis fuit. In Tenui meninge vasa erant sanguine distenta: sed dexter ventriculus multo magis. Tantum enim continebat nigri sanguinis, & concreti, ut gallinaceum æquaret ovum, idque posteriore sui parte, & proxima illa qua cum hippocampo ad anteriora descendit. Sed in cæteris quoque tribus ventriculis, at multo minori copia, sanguis fuit, isque fluidus, ut crediderim potius serum valde sanguinolentum, ex concreto illo sanguine expressum, in eosque ventriculos delapsum. Cerebrum sanum, & substantia hemisphæriorum cerebri integra, ut nusquam appareret unde tantum sanguinis prodisset. Et si posteriorem versus utriusque Lateralis ventriculi partem, sed præsertim dexteri, plexus Choroides vesiculas habebant, aquæ plenas, ea magnitudine, ut majores vidisse non meminerim; æquabant enim uvæ acinos bene magnos; sedes tamen in qua maximam copiam sanguinis deprehendimus, eamque concreti, fecit, ut veri similis censeremus, hunc e disruptis sinistri plexus valis, ejusve vicinæ profluxisse.

12. Ut ab iis vesiculis incipiamus; non parvas in Sepulchreto (f) leges, imo aliquam etiam solidam, Wepferum quoque in iisdem plexibus vidisse; nec inde tamen apoplexiæ causam, saltem proxime, deduxisse (g); Warthonum (h) pariter cum in apoplecticis ut tumidas eorundem plexuum glandulas, ita & cerebri ventriculos oppletos sanguine frequenter invenisset, non aliud illis tribuisse, nisi ut hujus effusionis, ob impeditam per earum vascula circumitio- nem, causam præberent: idque confirmari, fortasse credes Observatione (i) Drelincurtii, qui in apoplectica plexus illos deprehendit & *vesiculis aqueis tumidissimis adunatis, & conglobatis* repletos, & in medio disruptos, ut multum sanguinis effudissent. At si hæc, si alia quoque, ut opinor, dilatationis, & disruptionis vasculorum in Tita nostro causa fuit; intelligis sane, ex quo disruptio fieri, & aliquid sanguinis effundi cœpit, quam cavendum fuerit, ne sanguis importunis agitationibus, & concussionibus impelleretur. Nec credere possum, Brunnerum (k) cum apoplecticam a primo insultu per venæ sectionem, & *quæcumque revellere a capite* poterant, feliciter liberasset, gavisum esse, quod in secundo aut *sulphuratum accensum naribus admovisset*, aut liquore per os infuso *tussim bis terve excitavisset*, tunc certe cum post ægræ mortem, mox consecutam, sanguine repletos plerosque invenit cerebri ventriculos, ipsumque cerebrum ab eruptione sanguinis interius diffusum. Sic in Legato illo Danico, de quo extat Weitbrechti (l) observatio, quid sternutationes, quid vomitiones, si ut tentatæ sunt, ita moveri potuissent, effecturæ essent in ejusmodi apoplexia, monstrabit tibi dissectio, in præcipuis sane Titæ dissectioni simillima, ut infra (m) cognoscas. Ego vero ex iis quæ antecesserant, tanto citius a concitato sanguine exitium veritus, cum in ea de qua supra dictum est, Ramazzini apo-

C 2

plexia

(z) Vid. Epist. 2. n. 16. (a) n. 22. (b) n. 6. (c) 12. in Addit. ad S. 2. l. 1. Sepulchr. (d) 18. S. cit. (e) Ibid. in Schol. (f) Sect. 2. cit. Obs. 40. (g) Ibid. in Schol. (h) Ibid. Obs. 10. §. 2. cum Schol. (i) Ibid. Obs. 12. (k) Obs. Sep. cit. 12. in Addit. ad eand. Sect. (l) Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 9. n. 2. (m) n. 8.

plexia Medico obstiti non ignobili, sectæ Empiricorum addicto, ne vomitum excitans remedium, quod nec deglutiri potuisset, in os conjiceret, tum alteri, qui, me digresso, in Tita adhibuit, obstitifsem. At enim huic quæ nuper in cœna sumpserat, erant, inquit, e ventriculo per vomitum detrahenda, ne mox in vias sanguinis transeuntia, hujus & copiam, & impetum augerent. Optandum id certe, si fieri sine conatu potuisset. Aliter, tanto minus tentandum, quod illud quidem futurum sanguinis incrementum, hujus præviis detractionibus irritum facere licebat; præsens autem a conatibus, & concussionibus augendæ vasorum disruptionis, & sanguinis effusionis periculum impediri nequaquam poterat. Novi ego Virum generosissimum, nec illum unum (n), qui cum sanguine plenus esset, in exonerandæ alvi conatu fortissima apoplexia abreptus est: vidit quoque, & dissectione rem confirmavit, ut alibi (o) scripsi, Valsalva. Huc Adolphi (p) observatio pertinet lethalis apoplexiæ *ex nixu fortiori & intempestivo*, quo sibi parturiens plexum Choroidem ruperat, effusioque sanguine cerebrum vehementer compresserat. Cujus in vasa quanto plus sanguinis in conatibus urgeatur, & simul quanto minus inde redire tunc possit, Vir Cel. ostendit Swietenius (q). Quin minime desunt exempla (r) eorum quibus vasa cerebri distenta, *levem ob commotionem rupta sunt*, uti a casu, colapho, inclinatione capitis, &c. Quod si tempus fuit quo multi, cum sternutarent, repente spiritum emittebant (s); non id aliunde potuisse accidere facilius, crediderim. Si igitur a concussionibus eæ quæ nondum erant, vasorum disruptiones factæ sunt; quanto magis quæ inchoatæ jam sint, poterunt augeri? ut nihil interea de abusu dicam calidissimorum, aliorumve, sanguinem maxime concitantium, liquorum qui a Medicis quibusdam, nullo ferosæ, an sanguinæ apoplexiæ habito discrimine, sæpe apoplecticis ingeruntur; non modo naribus subjiuntur: quod magnum, dum viveret, Medicum, & in cæteris quæ fugienda hic credo, alioquin idem quod reliqui ejus pares, merito docentem, adeo non cavisse, miror, ut in hac de qua loquimur, cerebri hæmorrhagia spiritum salis ammoniaci, aut ejus sal volatile pluma ad interiora narium admovendum, aut etiam per calamus scriptorium insufflandum, præcipue commendaverit.

13. Et de ea tempestate aliquid subjiciendum est, qua Tita, alique inter cæteros disruptis sanguiferis vasis interierunt. Magnum his certe periculum imminet rigente bruma, aut fervente æstate, nunc quidem se sanguine expandente, tunc vero vasis, externis præsertim contractis, ut tanto plus sanguinis, aucti insuper ob insensibilem impeditam transpirationem, ab internis continendum sit. Sed tamen cum sensim, & per quosdam quasi gradus ad summum aut frigus, aut calorem pervenitur, sensim quoque se contrahentibus vasis, aut sensim cum sanguine expandentibus, aliquanto minus periculi est, quam cum repente alterutrum fit, velut eo tempore. Tunc enim subitus aeris calor insolitam sanguini expansionem attulerat, cum ob maxime diuturnas subfrigidas tempestates nec dilatata adhuc vasa, nec sanguis per eam quæ oculos fugit, perspirationem esset imminutus. Erant præterea ob æque diuturnas pluvias tam infirmæ vasorum fibræ, quam quæ maxime, eaque de causa disruptioni magis obnoxie. Ex his autem omnibus quæ dicta sunt, vides, quæ sint ejusmodi tempestatibus iis vitanda quibus id periculi in universum impendet. Quibus vero speciatim in cerebro, his alia cavenda sunt insuper, illudque etiam, ne animum intendant, præsertim cubantes, quo videlicet corporis situ quanto facilior est sanguinis ad caput ascensus, tanto difficilior est descensus. Sic Doctum Virum Bononiæ novi, qui siquando animum mane, antequam surgeret, in rerum abstrusarum meditationibus,

ut Litterati solent, defigeret, ei mox dum surgeret, guttæ aliquot sanguinis e naribus effluebant. Cave enim argumentis eorum qui docent, vim gravitatis ratione re, liquarum potentiarum, motum sanguinis generantium, esse nullam; cave, inquam, tantum tribuas, ut obliviscaris non utilitatis solum, quam solertes Medici ad avertendum in certis morbis, aut in certis ad morbos dispositionibus nimium sanguinis ad caput affluxum, experiuntur ab ejus erecto situ, verum etiam quod nemo non novit, quam celeriter in demisso capite facies rubeat, & incalcescat. Sed de his in præsentia quidem satis.

14. SENEX qui a longo jam tempore propter magnum ulcus alterius cruris sedebat mendicans ad januam Ædis S. Antonii, multum, ut ejusmodi hominum plerosque hic facere, audio, edere solitus, nihil autem ob eam causam quæ dicta est, aut parum moveri, apoplexia prehensus est, quæ mentis, & linguæ, & sinistri corporis lateris usum abstulit, sicque intra triduum, aut quadriduum interfecit.

CADAVER reliquum ob gravem odorem, & fœde colorata ex viridi fuscoque intestina, ad anatomicas exercitationes, quas Martio mense A. 1741. in Nosocomio habebam, minime idoneum, humari jussi; Caput dumtaxat servari. Hoc ibi in frequentia doctorum virorum, & studiosorum adolescentum ad apoplexiæ illius scrutandam causam cum esset aperendum; forte animadverti, in anterioribus finibus musculi Temporalis sinistri levem contusionem: de qua cum quærerem, & tunc factam esse, intelligerem, cum homo, apoplexia ingruente, ex sella ceciderat sua; non dubitavi quin continuo prædicerem, si istius apoplexiæ causa sub oculos caderet, nec in fero consisteret, facile futurum esse, ut secundum conjecturam quandam meam (in proxima superiore Epistola (t) indicatam) in opposita, id est in dextera cranii parte deprehenderetur. Qua in conjectura multo sum magis confirmatus, cum illud addiderunt quod forte eo tempore necdum audiveram, sinistro, ut supra dixi, corporis latere fuisse hominem resolutum. Cranio tunc denique perfecto, quod dum fieret, aqua non omnino pauca defluxit, sub illo sanguinolenta omnia magis quam soleant, statim apparuerunt. Diducta autem Crassa meninge, in cujus supremo Sinu concretio erat parva polyposa, non solum in meninge altera vasa conspecta sunt sanguinea a dextris, quam a sinistris, tumidiora; sed & super hemisphærio dumtaxat dextero sanguis semiconcretus, qui ex aliquo eorum vasorum prodiisse, & deorsum inde fluxisse videbatur; nam & sub basi anterioris partis lobi posterioris cerebri dexteri aliquanto plus inventum est ejusdemmodi sanguinis pariter inter utramque meningem: nec quidquam alibi intra cranium effusi sanguinis repertum est præter id quod dixi, duobus circiter cochlearibus continendum. His ita omnibus qui aderant, demonstratis, & reliqua ostensa sunt, minoris, ut visum, momenti, quæ huc redierunt. Per Tenuem meningem translucens humor quasi *gelatinosus*. Vasa non in medullari solum substantia, ut plurima passim sanguinem eructantia puncta ostendebant, sed & quæ per faciem repunt Lateralium ventriculorum, distenta. Aqua in his non multa: vesiculæ autem crebræ ad posteriorem plexum Choroidum partem; sed non ex majoribus; minores tamen paulo in dextero ventriculo, quam in sinistro, ut aqua etiam in illo, quam in hoc, paucior. Cæterum ii plexus non modo non decolores, sed in medio vel magis sanguine referti quam soleant. Denique ad anteriorem basim glandulæ Pinealis subflavum aliquid, nec tamen durum.

15. Quid possit ad sanguinem cumulandum, cumque impurum, multum edere, & nihil moveri, præsertim ubi ulcus aliquod magnum sit, unde pravæ, atque erodentes particule in venas irrepant; id, ut alia quorum explicatio in sæpe prætereo, manifestum

(n) Vid. etiam infra, n. 22. (o) Epist. Anat. 13. n. 19. (p) Act. N. C. T. I. Obs. 241.
(q) Comment. in Boerh. Aph. §. 1010. 3. Y. (r) Vid. Schol. ad Obs. 1. Sect. cit. Sepulchr.
(s) Vid. apud Stradam Prolus. Acad. 1. 3. Prol. 4. n. 3. (t) n. 25.

flum est. Quid vero possit ad nocendum, & quomodo possit vel parum sanguinis intra calvariam repente effusi, ostendetur alias (u): nam cætera quæ in hoc cerebro adnotata sunt, sæpe etiam ubi nulla apoplexia est, animadvertuntur. Quod autem is effusus a dextris, resolutionem attulerit a sinistris; nempe hoc Valsalvæ, & meis fere omnibus observationibus respondet. Quarum alias ad alia quædam apoplexiæ genera attinentes, alio quidem tempore (x) habebis: nunc autem ex reliquis ad sanguineam apoplexiam spectantibus eas saltem quas ille, & ego scriptis commisimus, in superioribus (y), & in his Litteris (z) descriptas habes, habiturus multo plures, si ubi de ejusmodi observationibus agitur, suis cum circumstantiis utique proponendis, post aliquod interjectum tempus, meæ soli memoriæ confidere satis consueessem. Earum igitur loco quas ob eam causam omitto, absolvam hic tibi unam quandam, Valsalvæ, & mihi communem; nam morbum ego observavi, caput autem mecum ipse dissecauit, historiæque illius tantum edidit (a), quantum erat proprio instituto satis eo tempore. Sic autem ego memoriæ causa adnotaveram.

16. VIR quadraginta annos natus, ex meri abusu vertigini obnoxius, apoplexia correptus est sub initium Februarii A. 1703. Eadem ferme hora in Bononiense S. Mariæ de Vita Nosocomium delatus, cum ipse, ut quotidie mane tum solebam, adessem, jam per se nonnihil levatus apparebat. Imperant Medici, crura, & pedes vehementer perfricari, spiritum salis ammoniaci naribus supponi, quin & guttas ejus aliquot ex aqua idonea in os immitti; sanguinem e brachio educi. Eductus est e sinistro, qua ex parte major erat corporis resolutio. Hæc dum fiebant, homo bis tremore correptus est, cœpitque buccas, & os movere, & magis, ut videbatur, magisque solvi. Sed mox levibus in parte dextera convulsivis motibus se ostendentibus, gravior apoplecticus insultus rediit eadem die, qui hominem sustulit circa horam secundam noctis. CAPUT dum amputaretur, multum sanguinis effluebat, cujus pars ex ore quoque prodierat. Tum Valsalva mihi: hæc apoplexia, nisi me meæ fallunt observationes, facile a sanguine facta est, dexteram cerebri partem lædente. Interea communia cranii involucria detrahentes, in membranis hoc proxime complectentibus sanguifera vasa vel minima perbelle manifesta animadvertimus. Sed ea magis distenta mox vidimus quæ per meninges repebant, præsertim per Tenuis partem sinistram, ubi præterea in summo hemisphærio erat aliquid effusi sanguinis, nigræ instar fugillationis. Verum ubi ventum est ad Laterales ventriculos, veram admiratus sum Valsalvæ prædictionem. Nam erat quidem in sinistro aliqua sanguinis effusi portio; sed quæ a dextero illuc defluxisse videretur. In hoc enim non modo fuit multo major copia atri sanguinis, & concreti, sed & magnus unde hæc extiterat, hiatus, quasi aliquis rudior cultro ad latus externum demisso corporis Striati, & Thalami nervi Optici, utrumque horum super Fornicem, & tertium ventriculum revolvisset. Cætera quæ ad viam attinent sanguinis qui ex ore fluxerat, satis habes apud Valsalvam (b) indicata.

17. Cur e magis resolutio brachio maluerint Medici sanguinem mitti, an ob rationem ejus similem, quam, ut in Sepulchreto (c) habes, sequebatur Baglivus, an ob alias, haud facile dixerim. Necdum erant Valsalvæ observationes, quibus pondus additur Aretæi (d) præcepto, & doctrinæ: *resolutæ in apoplectico partes considerandæ sunt*, inquit, *in sinistro ne, an in dextro latere resolutio sit: a salubribus enim partibus (ut dicere mos est) sanguinem haurire oportet; hac enim sanguis facile delabitur: hac etiam a læsis partibus materia derivatur*, id est a læso cerebri hemisphærio; quippe quod sano corporis lateri, non resolutio, ipse docuerat respondere, ut ejus locus, ali-

bi (e) a me productus, ostendit. De præcepto autem, & doctrina quæ modo Aretæi verbis proposuimus, Cl. Oederus (f) ita sentit, ut præceptum quidem probabile existimet, rationemque illam primam, quod e sani brachii venis facilius sanguis effluat, quam e venis resoluti, ultro illustret, atque confirmet: rationem autem alteram, quamvis Valsalvæ observationibus, quas veras agnoscit, subnixam, ob id unum respuat, quod vulgata quoque nitatur de derivatione doctrina, quam doctè utique, & nervosè quoad posset impugnandam ipse susceperat. Quapropter ut ex aliis Præstantium Virorum Observationibus, ita ex una etiam Pauli Salani consequi, negavit, quod pro ea doctrina consequi Valsalvæ, & mihi (g) visum erat. Sed cum tanta humanitate suam a me dissensionem conjungit, ut inurbanus mihi viderer, nisi ejus judicio permetterem hæc pauca, quæ dicam. Veritissimus Valsalva, & ego id quod Salanus vidit, casui tribuere, quando cum aliis tum quas Valsalva indicavit, tum quas omitti a me, dixi, observationibus congruere, animadvertimus, & cum ratione quoque, siquidem brachii dexteri venæ cum Jugulari Interna dextera magis, quam sinistri, communicant, id est sua depletione magis videntur favere depletioni illius Jugularis, & quod consequitur, venarum quæ a dexteris cerebri partibus in dexteros influunt Sinus: e brachiis autem sanguinem misisse Salanum, intelligi satis posse, existimavimus, cum in sermone a Valsalva, & a me de hemiplexia instituto, de nullo alio loco secandæ venæ sermo fiat. Interea illud mihi ab Humanissimo Viro non negatum iri crediderim, ut cum Gravissimo Medic. & Mathes. Professore Segnero, ejus Præside (h) *communi opinioni, quia in ea periculi omnino nihil est, inhæream circa ea quæ Auctores fideles de electione venarum in morbis secundarum attulerunt, si non plena certitudine, magna tamen probabilitate.* Sed ad propositam dissectionem ut redeam; quæres fortasse, num præter nos alii in ejusmodi res inciderint, & hemiplexiæ internam causam in opposito, non in eodem cerebri latere deprehenderint. Ego vero qui ante Valsalvam id viderint quidem, sed quasi fortuitum neglexerint, Wepferum alias (i) & Baglivum indicavi (k). Postea vero quam Valsalvæ observatio vulgata est, idem conspexisse plures, non dubito: aliquos scio (l). Intra enim eundem annum quo in muliere illa Veneta de qua initio dictum est (m), Valsalvæ doctrinam confirmavi, cum Patavium forte venissem, certior sum factus, idem quod in illa, hic quoque nuper in viro compertum esse, nisi quod cavum in opposito resolutioni hemisphærio sibi a sanguine paratum, hunc inter meninges quidem, Tenui perrupta, sed non in ventriculum pariter, alioquin proximum, effuderat. Vix hoc acceperam, cum Venetiis litteræ, quas adhuc servo, allatæ sunt, quibus mihi Alexander Bonis doctus Medicus, & spectatus Amicus quæ ipse tum viderat, significabat, Monachum inter concionandum apoplexia correptum sic ut intra horas, quibus dehinc vixit, haud amplius quatuor manum dumtaxat sinistram moveret, habuisse in sinistro cerebri ventriculo tres, minimum, uncias concreti sanguinis, parietes autem ejusdem ventriculi dilaceratos, cum dexter esset integer, nihilque præter exiguam sanguinis portionem contineret, quæ illuc e sinistro per disruptum Lucidum septum transfierat. Hic ille Sacer Orator est, superiore Epistola (n) designatus, de quo ipse, paulo post Venetias reversus, illud insuper cognovi, cum plures jam dies a concionando abstinuisset propterea quia se minus bene habere querebatur, eo demum quo obiit die suis confirmasse, nunquam se melius, quam tum valuisse, itaque erectum atque alacrem ascendisse in locum superiorem ad eam concionem incipiendam quam minime erat absoluturus. Venit tunc mihi in mentem Atali regis (o), cum Bæotos ad societatem Romanorum Thebis hortaretur, in ipsa concione intermortui sic

(u) Epist. 4. n. 32. & seq. (x) Epist. 11. (y) Epist. 2. n. 9. 11. 13. 15. 17. (z) n. 2. 11. 14.
 (a) Tract. de Aure c. 2. n. 14. in fin. (b) Ibid. (c) in Addit. ad cit. 2. Sect. Obs. 13. (d) De Morb. Acut. Cur. l. 1. c. 4.
 (e) Epist. Anat. 13. n. 17. (f) Dissert. de Deriv. & Revuls. per V. S. §. 29. (g) Epist. modo indic. n. 24.
 (h) in Epist. Dissert. citatæ subnexa. (i) Epist. Anat. 13. n. 22. (k) Adde quæ infra Epist. 11. n. 10. (l) Vid. quæ mox n. 18.
 (m) n. 2. (n) n. 23. (o) apud Livium Hist. l. 37.

sic ut *haud multo post expiraverit*; non tamen horis, sed diebus interjectis; nam (*p*) *ager Thebis Pergamum advectus, mortuus est, altero & septuagesimo anno*: quæ ætas, cum infirmis viribus conjuncta, minus vehementi obnoxium reddidit apoplexiæ; si Livii est fragmentum illud quod initio libri XXXIII. legabatur in vetusto codice Bambergensi. Sic enim habet: *Attalus primus verba fecit. Orsus ..., segnior (lege senior) jam & infirmior, quam ut contentionem dicendi sustineret, obmutuit, & concidit ... parte membrorum capiti: ... nec vitæ præsens periculum vis morbi attulisse, sed membrorum debilitatem visa est.* Monachus autem ille neque major quinquaginta annis, & viribus eo præsertim die maxime confirmatis, cum ad sanguinis plenitudinem, quam facies, totiusque corporis habitus ostendebant, dicendi contentio accessisset, vehementi apoplexia in media concione prehensus est, citoque confectus, secundum ea quæ superioribus Litteris (*q*), & paulo ante his ipsis quoque (*r*) exposita sunt.

18. Intelligis eorum memor quæ alias (*f*) scripsi, in apoplexiæ interna causa & exitu me non ætatem modo, sed & alia attendere. Septuagenarius quidem erat, sed *eusarcus* faber quidam ferrarius (*t*) quem apoplecticus insultus, dextero toto latere resolutus, occidit sexta die. Causa tamen reperta est in atro sanguine, qui ex turgente Laterali Carotidis arteriæ sinistro ramo, eoque disrupto, late effusus, hemisphærium cerebri sinistrum totum undique ad ventriculorum usque penetralia viriaverat. Huc alia accesserant quæ longum esset describere. Sed non omitendus est immanis tumor, reni sinistro adhærens, magna sanguinis copia plenus, nec sine substantia quadam *lamellatim sibi intumbente*, ut suspicionem movere possit aneurysmatis in ramo quodam Emulgentis arteriæ, cui minus alterum (velut supra (*u*), de Ramazzino verba facientes, conjecimus) in Laterali Carotidis ramo illò responderet. Verum qualiscumque is esset tumor, illud certe negari non debet, pressam ab ipso incumbente arteriam Aortam minus sanguinis admittere potuisse, plusque ideo ad dilatandum aliquod, & denique perumpendum cerebri vas, sursum contendisse. Hæc igitur si nobis in apoplectico quopiam nota sit inferioris arteriæ compressio; non faciet magna quantumvis ætas, ne apoplexiam esse posse a sanguine, inficiemur. Sua quoque in Legato illo Danico de quo supra (*x*) mentio injecta est, alia aliqua fuerit dispositio, conjungenda cum jecinore *ad indurationem inclinante*. Natus enim annos quatuor & sexaginta improvisa resolutione sinistri lateris, & mox apoplexia correptus, hora octava vivere desiit, citius videlicet quam in Fabro, multi sanguinis effusione facta. Habuit autem præter hydatides in plexu Choroide plurimas, in ventriculo cerebri dextero *ultra quatuor uncias sanguinis grumosi, unde cavitas illa mire dissoluta fuit*. Illud quoque interea velim animadvertas, observationem hanc utramque, si resolutum hinc latus spectes, inde vero læsum oppositum in cerebro hemisphærium, cum Valsalvæ observationibus omnino congruere. Quibuscum alias pariter congruentes reperies, interque illas viri (*y*), qui etsi jam senium attigerat; temperamento erat tamen, & arte olim, & recentibus in victu erratis ad sanguineam apoplexiam dispositus. Verum alia scire fortasse avebis, primum videlicet, unde sit, ut in iis ferme omnibus exemplis quæ his, & superioribus Litteris five ex Valsalvæ observatione, five ex nostra, five ex aliena descripsimus, aut indicavimus, ne iis quidem omissis duobus, quorum alterum ex illius, alterum ex nostra, in Epistola Anatomica XIII. (*z*) proposuimus; ut in iis igitur ferme omnibus, præsertim vero in quibus illa quidem præter naturam cava memorantur, aut non obscuro indicio conjicienda significantur, quæ intra cava sanguis collectus, aut e quibus effusus fuerit, ea fere aut in corpore Striato, aut in Thalamo nervi Optici, aut in utroque, aut juxta

alterutrum, aut etiam utrumque, & tunc quoque non raro cum utriusque, aut alterutrius perforatione, & dilaceratione comperta fuerint: deinde cur semel quidem, ut apud Wepferum (*a*), per lobum anteriorem cerebri ad frontem usque producta, nunquam per posteriorem ad ipsum occiput: & denique cum illa exempla sint ad quindecim; cur in decem illa cava fuerint a dextris; in duobus a dextris, & a sinistris; in tribus dumtaxat, a sinistris. Profecto aut his in rebus, etsi a primo secus videatur, magnam sibi partem casus vindicat, aut, si multo longior accurate descriptorum observationum series hæc ita ut plurimum se habere, ostenderit; causæ in cerebri structura, aut in ejus intimorum vasorum distributione erunt perquirendæ, ut puta si circa eas quæ dictæ sunt, sedes aut plura, aut amplioris diametri vascula ferrentur. Sic aliquando cum Striata corpora assulatim secundum horizontem persecarem, animadvertisse memini in singulorum externo anteriore latere quandam quasi foveolam, per quam sanguiferum vas meabat manifestissimum: alias autem, oblique & lente secando, ostendisse in eodem latere plura parallela inter se, & crassiora quam alibi, fila rubicunda, id est vasa sanguifera. Accedere huc videtur minor ob ipsam proximam ventriculorum cavitatem, in horum parietum perforatione resistentia. Cum vero ob hæc, aliave istiusmodi eorum causam conjeceris quæ primo, & secundo loco quærebas; de tertio (*b*) minus eris fortasse sollicitus, cum attenderis, dexterarum plerasque partes corporis esse ut plurimum in frequentiori motu consuevisse, quam sinistras, & quod consequitur, vasa quoque non illarum modo, sed & cæterarum quæ a dextris sunt, ob communicationes, consensuve laborare magis, & dilatari solita esse.

19. Super Valsalvæ autem jam toties commemoratis, & confirmatis observationibus, si resolutæ sint corporis sinistrae partes; ad dexterarum cerebri vitium esse: si dexteræ; ad sinistras, non puto, esse plura quæ ex me quæras. Nosti enim quæ de hujus rei tum Explicatoribus antiquis, & novis, tum exceptionibus quibusdam, tum additionibus, tum aliis cujusquemodi ad eam spectantibus, habebam dicere, ea me ferme omnia in eam quam paulo ante memoravi, Epistolam Anatomicam (*c*) conjecisse, ut non attineat hic iterare. Unum tantummodo, aut alterum ad prima illa duo capita possum adjicere. Nam si forte legas, quod ad Explicatores illos antiquos spectat, Casp. Hoffmannum (*d*) hæc scribentem: *Fuit hæc ante Galenum Aretæi sententia, ... quam Cassius Jatrofophista, problem. 41. sequitur. Th. a Veiga ... nominat etiam Hally Abbatem, & Felicem, quos non vidi: Imo, quis sit ille Felix, nescio: si hæc, inquam legas; nolim inspicere, omissum a me esse in eo Felice Explicatorem quendam perantiquum, & cum Aretæo, ac Cassio nominandum. Iste enim Felix, Hoffmanno ignotus, nimirum est hic idem Cassius, quippe Cassius Felix quibusdam dictus, ut cognoscere poteris vel ex Lindenio Renovato (*e*).* Ad exceptiones autem illud spectat, aut certe ad illustrationem doctrinæ illius a Valsalva confirmatæ, quod etsi ubi alterum latus corporis est resolutum, vitium, si organicum sit, & sub sensum cadat, in opposita cerebri parte est; non tamen vicissim consequitur, quotiescumque ejusmodi vitium in cerebri alterutra parte est, oppositum corporis latus esse resolutum: eadem enim ratione fieri potest, ut hoc minime tunc sequatur, qua interdum fit, ut vitiato utrinque cerebro, neutrum tamen latus corporis sit paralyticum; siue quod ea vitia sine repentina cerebri laceratione, aut compressione sint facta, siue alia de causa, quam in ejusmodi observationes incidentes, quærere, atque exponere conabimur. Nunc his suum in locum dilatis, cæteras quæ ad apoplexiam sanguineam attinent, proponamus.

20. VIR senectuti jam propior, ex apoplexia, non continuo ille quidem, sed plures post dies interierat: qui hemiplecticus esset, an non, pro certo scire non potui;

(*p*) l. 33. (*q*) n. 23. (*r*) n. 12. (*f*) Epist. 2. n. 14. (*e*) Ag. Helvet. Vol. 1. (*u*) n. 8. (*x*) n. 12.
 (*y*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 3. (*z*) n. 19. & 25. (*a*) Sepulchret. Sect. hac 2. Obs. 18.
 (*b*) Vid. tamen Epist. 11. n. 12. imo Epist. 62. n. 7. 9. 11. (*c*) 13. ab n. 14. ad 27.
 (*d*) Comm. in Galen. de uf. part. 1. 10. c. 12. & c. (*e*) De Scriptis Medic. 1. 1. Vid. Cassius Felix

potui; nedum quæ ante apoplexiam pati consuevisset: hæc tantum accepi, cum apoplecticus decumberet, respirationem non difficilem, pulsus validos habuisse.

CADAVER Theatro datum est sub finem Januarii A. 1731. Viscera diligenter perlustrata, nihil in Ventre; in Thorace autem quæ ad res præter naturam attineant, aut alicui videri possint attinere, habuerunt hæc. Pulmones erant undique pleuræ annexi. Cor pingue adeo, in homine alioquin non obeso, ut ab anteriore facie inspectans, nihil videres, nisi pinguedinem. Venæ Coronariæ valvula omni ex parte sic affixa, eademque sic foraminulis pertusa, ut in XV. Epistola Anatomica (f) descripta est. Novissime arteria Vertebralis sinistra ex ipso Aortæ arcu inter sinistras Carotidem, Subclaviamque profecta: quam cum inde, non ex Subclavia, ut solet, enatam, in Theatro ostenderem, monui, hinc etiam fortasse huius hominis apoplexiam aliqua ex parte repetendam videri posse. Aliquot post diebus, ut Exercitationum requirit ordo, cum ibidem Cranium referetur, inveni, atque ostendi sanguinem effusum ad selibram inter meningem Crassam, & Tenuem, vel potius inter Crassam, & membranulam quandam alteram, Arachnoidem puta: quæ membranula, ibi facta crassiuscula, cum effuso sanguine, anteriori ossis temporis sinistri regioni, eique vicinæ respondebat. Præterea in Falce propemodum media os erat, ejus processus duplicatura interceptum, limbo inferiori propius, & secundum longitudinem positum, tres digitos transversos, eoque amplius longum, sesquidigitum ferme altum, mediocriter crassum, idque inæqualiter; cum enim in toto ipso ambitu esset tenue, imo in utroque extremo in simplex videretur stratum ex parallelis offeis fibris desinere; dextera, sinistraque facie, & præsertim altera, in grandes quasi bullas protuberabat, ut melius conspici apud me potest; nam adhuc fervo, obductum, ut erat, undique arctissime adhærente Falcis membrana. Denique Carotidum quæ ad basim cerebri sunt, posterior ramus dexter æquo erat crassior; sinister pertenuis, neque cum iis ramis conjunctus qui ab arteria sunt in quam conveniunt Vertebrales. Quorum illud etsi in aliis interdum vidi, atque adeo in altero quod tunc consecabamus, hydro-pici cerebro, tenuitatem autem hanc tantam alterius, aut utriusque multo sæpius, nullam denique cum ramis de quibus dictum est, conjunctionem fortasse nonnunquam; tamen hæc quoque tibi volui significare, ut intelligeres, si quid præterea adnotatione aliqua esset dignum, me non fuisse prætermisurum.

21. De cæteris, in iisque de pulmonibus pleuræ undique adhærentibus sine respirationis difficultate, erit alibi (g) scribendi locus. Illud tuli permolestè, cum tantum os in Falce offendi, ex nemine sciri potuisse, qua de re is homo conquereretur annis qui apoplexiam præcesserunt. Ex quo enim Franciscus Antonius Cattus Anatomicus Neapolitanus non ita contemnendus, ut ignotus esse debuerit iis, quantum video, omnibus qui de Medicis, aut Anatomicis Scriptoribus egerunt, sicut primam in muliere quadam revera bipartiti uteri dissectionem tradidit (h), sic primus cœpit A. 1557. (i) Falcis in durum os ex parte aliqua degenerantis observationem proponere, alias etiam quas Botallus (k) deinceps, Hornius (l), Scheidius (m), Wepferus (n), Cheseldenus (o), Vaterus (p), Gohlius (q), Mayerus (r), atque alii plures, quorum aliquos mox nominabo, ediderunt, easque insuper quas Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Historiæ, & Commentaria (s) exhibent, omnes perlegi: nec tamen meminisse videor ossis quod supra descriptum æquaret; si paucas in tanto numero Falces excipias, in quarum una os latum quatuor digitos fuisse, indicavit Riolanus (t), & quam Volckamerus (u) invenit ad dimidiam sui longitudinem penitus offeam, præsertim vero quam in Theatro hoc nostro Anatomico offeam omnino vidit Offredus (x),

cui parem vidisse crederes Henr. Albertum Nicolai (y), nisi idem observasse, adderet, Volckamerum, simile autem Offredum; ut dubites, de tota Falce, an de magna huius parte intelligas, cum se omnino offeam ait deprehendisse: nec sine aliqua ejusmodi dubitatione sis, cum quandam legas observationem, in qua vel ea vox omnino desideratur. Cæterum quod scire avebam de isto viro in quo illud a me os inventum est, neminem esse potuisse qui diceret, non ideo ægre tuli quia putarem, aut putem, inde magnum ipsi aliquod incommodum extitisse, nisi forte aut ponderis, aut distractionis sensum aliquem credere malimus; imo quia cupiebam id ipsum mea observatione confirmare quod ex plerorumque eorum quos nominavi, aut silentio, aut diserta etiam narratione collegeram, nisi ossa in Falce, aut ad Falcem, aut alibi in meningibus incrementa intra eum quidem magnitudinis, & ponderis modum quo ad hoc tempus invenerunt, nisi, inquam, ita facta, & posita sint, ut meninges pungant, nullum fere solita esse per se gravius malum, sed ne doloris quidem assiduum sensum inducere: ut videndum propter hæc censeam, an Volckameri, & Offredi, aliæque ejusmodi observationes quibusdam repugnent ex usibus Falcis adscriptis.

22. Nec tamen negaverim, ejusmodi, aut alia ossa præter naturam aut genita, aut etiam aucta, posse interdum morbis capitis internis, & apoplexiæ nominatim, si aliæ accedant causæ, occasione præbere. Nam primum in sene Tridentino (z), quem levi non ita pridem apoplectico insultu affectum, gravissimus alter, cum hora vix una a sumpto cathartico medicamento alvum exoneraret, puncto temporis confecerat, non modo ligamentum inter os Sacrum, & Ischium, ut in Adversariis scriptum est III. (a) offeum factum deprehendi, sed & officulum intra ipsam cordis substantiam eo loco vidi quem altera Mitralis valvula obteggit, modica illud crassitudine, sed longum adeo, ut transversum pollicem superaret: arteriæ autem Magnæ internam faciem crebris hic illic offeis bracteolis operatam; ut si capitis rimari abdita licuisset, quam simillimum veri sit, ibi quoque ossa alia me fuisse reperturum. Deinde in pluribus apoplecticis senibus cerebri vasorum tunicas reapse offendi non uno in loco ab offeis innatis frustulis rigidas, præsertim Carotidum qua ad latera Sellæ Equinæ tantopere se inflectunt. In ejusmodi sane capitibus id præter naturam Cortesius (b) viderat, cum perinde ac si nihil nisi secundum naturam maxime se habens proponeret, in earum cavitate arteriarum, qua attingunt glandulam Pituitariam, duo intus notatione digna, & a nemine hætenus observata contineri, scripsit; primumque esse, quia sunt cellula quædam exigua; alterum, quod sint officula quædam parva (qualia num postea Riolanus (c) quoque imposuere?) eorum instar, quæ ad articulos digitorum reperiuntur sigmoidea (sesamoidea) appellata: sed non solum in hac parte arterias in se officula continere, verum etiam in aliis, ut experientia ipsa hætenus probavit: quod quidem, inquit, factum fuisse puto non sine maxima Naturæ providentia, quæ perpetuo curat eas apertas quodammodo, & elevatas esse, ut dilatationem sustinere valeant. Ego vero cum alibi, tum præsertim in cerebro ita moderatam esse naturam video quæ ad sanguinis attinent circumflectionem, ut siquid tamen morbi vi oriatur quod sanguinis aut ingressum, aut egressum magis quam constitutum sit, moretur, eoque motum tardiores faciat, non sine detrimento sit: quorum illud arteriæ quoque efficiunt, se ob innata ossa minus constringere, & urgere sanguinem valentes, hoc autem quidquid aut venosorum alveorum arctat diametrum, aut quædam quasi diverticula his adimit, in quæ pro re nata redundantis sanguinis pars quadantenus cedat. Sic quoniam in seniorum calvariis accrescens ossea substantia minora quædam occæcat foramina, ut puta, quemadmodum alibi

(f) n. 20. (g) Epist. 16. (h) Isagog. Anat. c. 20. (i) Ibid. c. 3. (k) Obs. Anat. 2. (l) Annot. ad eand. (m) Dissert. de duob. officulis in Apoplect. (n) Exercit. de loco aff. in Apopl. (o) The Anat. of the hum. body Tab. XI. (p) Abr. in Diss. qua Osteogenia &c. in Proœm. & in Progr. quo Observ. Calculor. & c. (q) apud eund. in cit. Progr. (r) Commerc. Liter. A. 1731. Specim. 42. n. 2. (s) A. 1711. 1713. 1734. & 1706. (t) c. 32. Comment. in Galen. de Ossib. (u) Eph. N. C. Dec. 1. A. 6. Obs. 71. (x) Earund. Dec. 2. A. 1. Obs. 127. (y) Dec. Obs. illustr. Anat. Obs. 5. (z) de quo Epist. 43. n. 28. (a) Animad. 45. (b) Miscell. Medic. Dec. 1. c. 7. (c) Animad. in Bartholin. Anat. l. de Venis c. 2. in fin.

alibi (*d*) indicavi , quæ Occipitales venas cum Lateralibus finibus communicare antea sinebant ; hinc etiam fieri , existimo , ut plures ætate illa cerebri sint morbis obnoxii . Venosos autem alveos arcuare non unius generis causæ queunt : in his , si Scheidium (*e*) audimus , officula in Falce innascentia , ipsam videlicet suo pondere aliquatenus deorsum trahendo , atque tendendo , unde sinus longitudinalis falci continuus , ea imprimis parte angustior redditus , regurgitanti sanguini non sufficientem transitum concedat . Quod si credibile est , ab altero Scheidii officulorum pondere suo , licet exiguo , esse præstitum ; tanto id credibilius erit ab nostro , quanto ut magnitudine , sic & pondere superabat .

23. Ejusmodi tamen coarctationem ut exciperet illa intra cranium sanguinis effusio quam ipse in apoplectica sua invenit , merito censet , *necessum fuisse , ut sanguis tunc aliqua de causa copiosior influxerit* . Idem nos quoque in apoplectico nostro censemus , eoque facilius quod majori impetu sanguis in cerebri arterias ferebatur . Cum enim ad eum impetum moderandum & harum tunica , ut supra etiam (*f*) dixi , tenuiores sint creatæ , eoque minus ad urgendum sanguinem aptæ , & anastomoses ad illum impetum retundendum inter Carotides , ac Vertebrales institutæ , & harum utræque priusquam ad cerebrum accedant , non semel inflexæ , illud insuper quod mecum velim animadvertas , additum est , ne præter Carotides , Vertebrales quoque arteriæ ab ipso Aortæ arcu existerent , ad quem videlicet tanto impetu sanguis a proximo corde alliditur , ut is frequentissimus esse soleat aneurysmatum locus , sed ex Subclaviis demum profisciscerentur . Atqui sinistra Vertebralis , non ex Subclavia , sed ex ipso Magnæ arteriæ arcu in nostro apoplectico nascebatur , in eam autem cum socia confluebat arteriam , quæ amplam quidem , uti dixi , cum dextera Carotide , nullam cum sinistra anastomosim habebat , ut impetum sanguinis quanto magis per illam , tanto per hanc minus , imo nullo modo infringeret . Majori igitur impetu per sinistram partem cerebri sanguis excurrerebat ; ut minime mirari oporteat , si tenuissimorum vasorum tunicis ab eo latere sensim magis , magisque infirmatis , auctaque cum osse de quo loquimur , Longitudinalis sinus coarctatione , sanguis denique non modo a sinistris , sed etiam ad anteriora effusus sit , quippe unde in eam Sinus partem debebat pergere , cui parti impedimentum objiciebatur . Non sum nescius , ab aliis quoque , imo & a me alias (*g*) eandem Vertebralem arteriam ex Magnæ arcu enatam in nonnullis repertam esse , qui obnoxii morbis capitis essent , an non , nec scire ipse potui , nec ab illis memini adnotatum . Idemque de ampla anastomosi Basilari arteriæ cum alterutra Carotide , nulla cum altera dictum puta . Officulum autem in quodam viro , nunquam propterea de capitis dolore quæsto , superiori Longitudinalis sinus parti innatum esse , scio (*h*) , quem sinum inde premi , arcuarique debuisse , intelligo . Sed hæc simul omnia , ut in nostro , reperta fuisse , non recordor . Et de hoc quidem Apoplectico hæc teneas .

24. BONONIENSIS puer , quatuordecim annos natus , capillis nigris , a lumbricis vexari solitus , & facile , sive corpus exerceret , sive ad ignem confideret , profusioni sanguinis per nares obnoxius , idemque spiritum vini paulo sæpius bibens , quam conveniret illa præsertim ætate , repente ex alacri , & vivido sine ulla , quæ quidem appareret , causa tardiusculus , & obtusior factus , paucis post diebus , cum mane pristina illa comitate , & alacritate inter suos versatus , etiam in prandio , fuisset , inventus est postea in lecto fufus , quem vomitu sordidaverat , manibus caput , ut si ipso laboraret , subinde comprimens , sine loquela , & paulo post sine motu . Accersitus Medicus venam secari jubet , unde meliuscule habere visus est . Spiritus quoque salis ammoniaci tum ad nares admotus est , tunc paucas ad guttas exhibitus . Mox in priorem resolutionem torporemque relabitur sic tamen ut quæ

dicantur , aliquando intelligere certis ex nutibus videatur : pulsus est humilis , atque intermittens , prava respiratio , aliqua ad os spuma . Quas ob res cucurbitulæ imperantur : has cum in dorso defixas non sensisset ; feminibus adhibitas adeo sensit , ut non modo nescio quid inclamaret , sed & manu illas amovere tentaret . Verum iis quæ novissime dicta sunt , malis perstantibus , prioribus autem illis mox redeuntibus , hora noctis circiter nona vivere desiit . CADAVER postridie , qui dies fuit X. Kal. Januarias A. 1703. inspicientes , furas , & posteriora femorum , aliasque in quas jacuerat , partes a sanguine qui eo decubuerat , multum livere animadvertimus . Capitis etiam , quod unum dissecuri , cum integumenta inciderem , atque diducerem , plus sanguinis , quam soleat , ejusque nigrioris , & fluidioris , effluxit . Ejusmodi sanguinis perpaucae dumtaxat guttulæ in sinu Falcis repertæ sunt , cætera vacuo . In ventriculis Lateralibus , & tertio feri copia aliqua . At sub cerebello , cujus æquo mollior est visa substantia , in medio ferme , atrum concretum sanguinem inveni ad duo circiter cochlearia .

25. Si hæc historia ut a me olim inter primas memoriæ causa scripta est , ita nunc tibi primo loco descripta esset ; plura ad ipsam haberes adnotata tum quod ad ultimam hanc alacritatem , & ad curationem spectat , tum quod ad dissectionem . Quæ quoniam antea partim in hac Epistola (*i*) , partim in superiore (*k*) posita sunt , nihil attinet hic iterare . Satis est admonere , si quid discriminis inter hanc historiam , aliasque interfit hujus generis alibi propositas , velut eam quæ est in Epistolis Anatomicis (*l*) ; rationem quærendam esse in loco , tempore , modo , ac copia sanguinis circa cerebellum effusi , & hac quidem cum crani , & cerebelli magnitudine quæ pro varia ætate varia est , comparata . Hæc autem historia extremo hoc loco posita est , ut quemadmodum cæteræ , sic ipsa quoque responderet ordine quo ad ejus fieri posset , historiis apoplexiæ sanguineæ ex Valsalva desumptis . Verum quia non tantum ab effuso sanguine , sed etiam a remorato , & coacervato in cerebri vasis ea esse potest apoplexia ; idcirco prius quam finem faciamus , hujus quoque generis exemplum accipito .

26. PETRUS FASOLATUS Sculptor Patavinus , anno exacto sexagesimo primo , habitior adhuc , nulloque incommodo valetudinis obnoxius , illa eadem tempestate , atque adeo postridie quam Tita (*m*) , mortuus est ad hunc modum . Nullum tulerat laborem , nullis , quibus alias cæteroquin pluries , agitatus fuerat curis , nulla de re quæsitus erat . Imo cum plene cœnasset ; abundare enim solebat in alimentis ; & maturius solito lectum se petere velle , dixisset , ac petiisset ; duabus postquam petierat , horis ab uxore , quæ una dormiebat , forte expergefacta , non solum jam mortuus , sed frigidus , inventus est ita uti se primum in lecto composuerat . POSTRIDIE , dum Capitis integumenta inciduntur , dum cranium circumsectum attollitur , multum effluit sanguinis . Hujus tamen nihil fuerat intra calvariam effusum : nihil usquam in cerebri , aut cerebelli substantia , quæ ad tactum quoque ita se habebat , ut secundum naturam solet , nihil , inquam , ruptum , nihil vitiatum . Aqua in Lateralibus ventriculis ferme limpida , nec ea multa : cujus pars aliqua etiam a lateribus cerebelli integri , ut dixi , an ex vertebrarum tubo ? effluere visa est . Verum fluidi sanguinis tanta copia , quantam nunquam antea intra cranium vidisse memineram , vasa omnia tum circum cerebrum , tum intra cerebrum distendebat , ut vel quædam vascula , quæ tenuissima esse consueverunt , magnopere turgida (*) animadvertim . Jussi nihilominus Thoracem quoque aperiri . Pulmones ; etsi ad costas valide annexus erat sinister ; sani erant tamen . Pinguedinis color in mediastino fuscus ; credidi a sanguine in minimis vasculis restitantes . In pericardio cruenta aqua , neque ita multa . Cor magnum , vasis suis propriis , & auriculis san-

(*d*) Epist. Anat. 4. n. 11. (*e*) Diff. supra ad n. 21. cit. quæst. 4. & 5. (*f*) n. 9. (*g*) Epist. 15. n. 22. & Epist. 56. n. 10. & 21. (*h*) Commenc. Litter. A. 1737 Hebd. 34. (*i*) n. 12. (*k*) n. 21. & seqq. (*l*) XIII. n. 23. (*m*) Vid. supra n. 11. (*) Vid. etiam Epist. 60. n. 12.

sanguine turgidis: qui grumofus prodiit, dum cor, ut diligentius extra cadaver examinarem, a vasis majoribus amputabatur: grumofus quoque atque ater fuit in ventriculis cordis, nec tamen plurimus. Valvula Mitralis dextera alba: albæ quoque Semilunarium nonnullæ; sed illa multo, hæ paulo duriores, quam soleant: in utrisque tamen natura membranæ in naturam quasi ligamenti degeneraverat. In media posteriore cordis facie membranula quædam alba extabat, quasi ruptæ hydatidis vestigium. Exterius quoque per auriculam dexteram maculæ albæ. Cæterum arteria Magna, atque alia, quantum inspicere potui, vasa secundum naturam se habebant.

27. Me non præterit, videri posse tibi ad syncopen fortasse potius quam ad apoplexiam, fuisse hanc mortem referendam, spectanti videlicet, præter hujus celeritatem, tum citam, vel ea tempestate, & in lecto, refrigerationem, tum quæ in corde adnotata sunt. Verum; ut ab his ultimis incipiamus, atque cum tanta illa sanguinis copia quæ intra cranium inventa est, comparemus; his sane cordis vitiis quæ exposita sunt, haud raro conspiciamus aliquanto majora in iis etiam in quibus ne levis quidem animæ defectio, nedum vehementissima syncope, acciderit. Illiusmodi autem abundantia sanguinis intra calvariam, quoniam in nullo præterea alio vidisse memini, effici apoplexiam, & Galenus docuit (n) hoc pacto apoplexias provenire, scribens, *multo nimirum sanguine in principium animantis confertim irruente*, nec Petrus Salius (o) qui de apoplexia a sanguine primus, ut superioribus Litteris (p) memoravi, peculiare caput conscripsit, fere aliter hanc fieri, intellexit, quam ex cerebri venarum, arteriarum, sinuumque nimia sanguinis repletionem, cujus ratione facta constipatio constrictior, unde spirituum non tantum transitus prohibeatur, sed etiam & ipsi strangulentur & suffocentur; sit in causa, ut subito motus & sensus una cum detentione principum facultatum amittatur: sicque vera & exacta succedat apoplexia. Et sane tantum sanguinis in omnibus quæ cranium complectitur, vasis congeri non potuit, quin cum hinc ossa circumstarent, quæ nihil omnino cederent, inde vero mollis cerebri, & cerebelli substantia, non modo hanc intus, forisque vehementissime compresserit, sed etiam coarctatis vasculis sub sensum non cadentibus, motum ipsum sanguinis, & quæ sine hoc nulla est, spirituum secretionem interceperit. Hæc autem videtur accidere cerebello non posse, ut alias (q) scripsimus, sine cita respirationis, & motus cordis sufflamine, id est sine celeri morte, & hac, si ita mavis, a syncope, sed quæ a capite, non a corde, proveniret, aut si a corde quoque ob ea quæ dicta sunt, vitia, tamen a capite multo potius, quam a corde. Ubi vero syncope est, undecunque hæc sit, non est cur citam refrigerationem miremur; quanquam illam potius caloris imminutionem fuisse, crediderim, quæ frigus calenti mulieri visa est. Hujusmodi autem syncopes, quas potissimum indicasse videtur Herophilus (r), cum *repentinam mortem, nulla ex manifesta causa venientem, fieri*, inquit, *paralyfi cordis*, si apoplexias vocabis a cerebello; me quidem iudice, non valde errabis: quod enim in reliquo corpore apoplexia facit quæ a cerebro est, id in corde facit quæ est a cerebello, utrobique autem quæ utrinque est, qualem istam fuisse, cenleo, quando causam utrumque illorum comprimentem spectavi, nec ulla incommoda præcessisse inveni ex illis quæ syncopen quæ ab ipso corde, aut proximis vasis est, solent antecedere.

28. Quod si forte ajas, nulla quoque ex iis incommodis adnotata esse quæ sæpe præcedunt apoplexiam; equidem fatebor: sed simul contendam, id minus obflare mihi, non ab organico cerebri, aut cerebelli vitio hanc apoplexiam repetenti, sed ad congestum constipatumque in vasis utriusque sanguinem referenti. Homo sanguine abundabat, quod habitus corporis, & plenioris victus consuetudo satis ostendunt. Cœnatus plene, citius quam solebat, decumbit, id est tanto gra-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

vioire ventriculo comprimit arteriam Magnam, sanguinem ad inferiora ducentem, ut major ejus copia petat superiora, eoque etiam major, quod ipse, in decubitu, corporis situs quanto est opportunior ascensui sanguinis ad superiora, tanto est incommodior regressui ad inferiora, veluti etiam antea (s) comprobatum est. Quod si non ipsum Aortæ truncum distentus ventriculus premit; at ramos premit tum suos, tum alios ab ipsa ortos, & motui obstat diaphragmatis, ut minus facilis respiratio, minus quoque facilem sanguinis a capite reditionem efficiat. Ad memoriam nunc voca quæ natura instituerit, ut minore impetu, & quod consequitur, celeritate, & copia sanguis in cerebrum ferretur: quorum sunt pleraque a nobis supra (t) commemorata. Sic enim melius intelliges, tanto facilius, iis omnibus positis quæ modo dicebamus, congestionis sanguinis ibi esse periculum, quanto magis hoc natura voluit declinare. Quod si una aliqua ex illis rebus quas natura vel ab ortu ipso instituit, mutata, ut cum sanguis ob brevius iter majori cum impetu ad cerebrum pervenit, quemadmodum in iis qui breviora sunt collo (parvicolles Cælius (u) vocabat) propterea sanguineæ obnoxiis apoplexiæ, facile accidunt in cerebri vasis disrptiones, non modo sanguinis congestiones; quanto hæ facilius contingent, cum repente in homine qualem descripsimus, plures simul res mutantur! Ad eas enim quas diximus, hanc etiam adde, quæ ex illis colligitur & Ridleyi, & nostris animadversionibus olim indicatis (x), & ab Sinuum quibusdam quasi diverticulis, & duplicationibus, & situ præsertim in cranii basi repetitis. Cum enim hæc omnia, atque alia, quibus & insignis illa adjicienda est ad initium Internæ venæ Jugularis dilatatio, eo spectent, ut tardius e cerebro sanguis redeat; tum vero multo magis augmentur, ut tunc dictum est, certæ quædam causæ tarditatis ab ipso cranii situ in supino corporis situ, eoque major congestionibus sanguinis occasio datur, unde etiam repetenda causa est, ut opinor, cur qui propter illius difficiliorem motum sive a crassitudine, & lentore, sive a plenitudine ea reditus difficultas sit, repente moriuntur, eorum plures in lecto mortui inveniantur.

29. At enim, inquires, cur in isto homine cum eadem etiam antea essent, non idem tamen antea contigit, quamvis & plene cœnasset toties, & nonnunquam certe maturius pariter cubuisset? Nimirum quia antea erant quidem pleraque eadem, sed non omnia. Nec vero vasorum tantummodo robur dico, quod in dies magis, magisque in senibus enervatur, sed etiam, atque adeo potissimum tempestatem illam dico, cujus vi tot alii tam crebro per eos dies de improvviso rapiebantur. Nam post frigus non modo hyeme, sed & eo qui præcesserat, autumno, & eo quod successerat, vere diuturna, & rara continuatione protractum, calor tunc primum, & is non gradatim; sed totus simul se extulerat, ut repente propterea se expandente sanguine, perinde esset ac si vasa, hujus quasi duplicata improvviso copia distenderentur. Quod cum superius (y) jam satis explicaverimus, hic repetere non est opus.

30. Præstat, siquæ præter eas quas subinde his duabus Epistolis indicavimus, Observationes prodierunt, ad sanguineam apoplexiam pertinentes, eas quoque tibi significare, non omnes quidem, sed quæ in præsentis memoriæ occurrunt. In Principum personis tres suppetunt, duæ quæ ex Dionisio in Lipsiensibus Eruitorum Actis (z) memorantur, a sanguine in ventriculos cerebri effuso, tertia quæ in Commercio Litterario (a), a sanguinis in illius venis, & arteriis congestionem, ob quam totum sub Tenui meninge cerebrum lividum erat, & turgidum. Ad duas illas priores attinet quæ de opilioni uxore legitur in Actis (b) Cæsareæ Academiæ, & duæ fortasse, quas Dominicus Gagliardus (c) attigit, altera in senes obeso, & vix colli vestigium habente, vini spiritui nimis dedito, altera in alio ob suppressum per adstringentes pulveres sanguinem e naribus profluentem: una autem certe, quippe ab eo qui refert, habita, in

D

Pres-

(n) Vid. apud Salius de Affect. partic. c. 2. (o) Ibid. (p) n. 1. (q) Epist. 2. n. 21.

(r) apud Cæl. Aurelian. Chronic. l. 2. c. 1. (s) n. 13. (t) n. 23. (u) l. 2. cit. paulo supra, c. 12.

(x) Advers. 6. Anim. 6. (y) n. 13. (z) A. 1711. M. Septembr. (a) A. 1744. Hebd. 3. n. 2. (b) Tom. 3. Obs. 121.

(c) Dell' Inferno Istruito. P. 2. Veglia 22. & 25.

Presbytero plethorico, qui dum capitis diuturno dolori opem a Medico peteret, inter loquendum repente corruit mortuus ita, ut frustra ille scalpellum statim educeret ad sanguinem mittendum; hoc cerebri Laterales ventriculos quam maxime repletos invenit. Is Medicus fuit Vir Doctissimus Jo. Bapt. Molinarius: cujus egregium de Apoplexia Specimen (d) si quo tempore has ad te scribebam Epistolas, extitisset; non hoc unum, quod hic addo, ex eodem laudassem. Et hæc quidem Observationes post Sepulchreti editionem alteram prodierunt. Ante illam autem una inter cæteras, in qua etsi apoplexia ab externa causa fuit; ob hanc tamen ipsam digna est quæ minime prætermittatur. Quis enim facile putasset, agrestem puerum ab

irato ludimagistro vertice prehensum, & celeri tractu cum impetu, & succussu quodam ad se raptum; ob id unum apoplecticum factum iri, & nocte proxima obituro? Slevogtius (e) tamen vidit, causamque comperit. Scilicet in prehensio vertice pericranium a periostio avulsum, sanguinem per Crassiorem meningem late expansum, & ex valis quæ hanc ad subjecta alligant, disruptis copiam sanguinis intra lobos cerebri in ventriculos usque effusum deprehendit. Hæc igitur hanc quoque accessionem ad illa quæ de sanguinea apoplexia pollicitus fueram. Ea si tibi neque inutilia, neque ingrata fuisse, intellexero; alacrius deinceps ad alia pergam. Vale,

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA IV.

Agitur de Apoplexia Serosa.

Cum celebrem illam Apoplexiæ divisionem in Sanguineam, & Serosam non improbandam esse, scripsimus in earum quas ad te misimus Epistolarum II. (a), minime nos fugiebat quid Viros cum inter veteres, tum inter recentiores doctissimos ab agnoscenda Serosa Apoplexia contineret. Nec vero nos ii sumus qui quotiescunque intra apoplectici calvariam aqua invenitur, continuo ab hac ejus morbum repetendum esse, existimemus. Quin ultro permittimus, ut ex illis quas hujus generis proferemus seu Valsalvæ, seu nostris dissectionibus quot malueris, tot alio censeas attinere; modo hæc vicissim largiaris, primum quod ex Varolio tibi in ea Epistola (b) descripsimus, *in ventriculis cerebri apoplecticorum non reperiri majorem excrementorum copiam, quam communiter in omnibus aliis*, id ut ipsi in iis quos forte incidit, usu venerit; in non paucis multo secus se habere: deinde eam aquam, etsi morbum in quibusdam non faciat, augere tamen, eoque a Medicis neque ignorandam esse, neque negligendam: novissime vel paucam interdum, non modo multam, posse, nec una ratione, ipsam apoplexiæ causam esse, quod suis quidem locis subinde ostendere non omitam. Quæ omnia si attenderis; præclare intelliges, ut opinor, & cur divisionem illam Apoplexiæ retinuerim, & qua mente ad te tot, & tam varias mittam historias, ab illis, ut soleo, initio ducto quas in Valsalvæ schedis inveni.

2. VALERIUS ZANIUS quis fuerit, cum aliunde, tum certe ex nostra Valsalvæ Vita non ignoras. Nunc de illo alia quæ ad rem præsentem spectant, accipies eo diligentius adnotata, quod sæpe, atque adeo pene quotidie apud ipsum Valsalva erat. Zanii patrem apoplexia; patrum, septuagenario majorem, vesicæ lapid abstrulerat. Ipse habitu corporis obeso, carnibus mollibus, collo toroso, & brevi, facie valde rubente, vitæ sedentariæ, & assiduæ litterarum studiis, in lauta, ut Nobiles viri solent, victus ratione, deditus, quadragesimo exacto anno, calculis tentari cœpit, quos excernebat, simulque salivæ copia, quæ postea dentes omnes e suis alveolis excussit. Cum annum ageret sexagesimum primum, defecit ea salivæ excretio, dolores autem vexare interdum cœperunt, caput gravantes. Circa annum tandem, quem non complevit, sexagesimum tertium, postquam solemne dierum quadraginta jejunium; id quod annis superioribus dubiæ valetudinis causa non fecerat; religiose servaverat, queri incepit de dolore in mingendo: qui postea factus est acerbior, atque ut plurimum periodicus. Nam singulis fere mensibus, aliquando etiam crebrius, post multam aqueæ urinæ excretionem, sub hujus finem recurrebat, cum mingendi difficultate conjunctus, dièscue aliquot perstabat. Quibus accesserunt, post animi affectiones, dolores, caput gravantes, & his novissime sensus hebetudo; motusque debilitas in parte corporis dextera. Autumno adveniente, œdemate pedes intumuerunt; quorum dexter, cute erosa, ingentem copiam emisit feri limpidi, quod ignis calore concrevens, ovi

albumen referebat. Ab hac tanta feri excretionem adeo non levatus est æger, ut contra etiam in pejus rueret. Nam primum factus est somnulosus: deinde, hyemali accedente solstitio, aultroque stante, sine loquela inventus est, parte autem dextera fere immobilis; neque enim, nisi acius vellicata, movebatur, idque etiam leviter. Et a sumptis quidem guttis pluribus spiritus salis ammoniaci loqui iterum potuit, & dexteram partem quasi expedite movere; sed quadrante horæ interjecto, aphonia iterum captus est, sic tamen, ut omnia quæ dicerentur, se intelligere, ostenderet; imo interdum verbum etiam aliquod, sed cum conatu, & submissa voce, proferret. Quinto tandem ab affectione ejusmodi apoplectica die, vivendi finem fecit. **VENTRE** aperto, aere turgens ventriculus, renes molliores, sani tamen, & sana item vesica invenitur; quamquam lapidem continebat, parvæ pullæ ovum æquantem, forma ad ovalem, sed depressam, accedente, superficie valde aspera, colore autem, non albicante, ut in patruo, sed subrufo. Thorace recluso, pulmones, nisi quod rubebant, secundum naturam reperti sunt: cor magnum, in ejusque dextro ventriculo leve concretionis polyposæ inchoamentum; sanguis enim ita erat fluidus, ut paulo ante cum forte ramus iliacus secaretur, non secus atque ex vivente homine, erumperet. Cranio exsecto, Crassa meninx apparuit corrugata, sub Tenui autem intra cerebri sulcos stagnans serum adeo limpidum, ut ante hujus meningis sectionem, vitrum pellucidum repræsentaret. Ejus copia feri major in dextero, quam in sinistro cerebri hemisphærio esse videbatur. Ejusmodi quoque serum in majoribus ventriculis compertum est ad uncias duas, & hoc quidem falso erat sapore. Etsi vero ex eo omni sero quod intra cranium fuit, non multum, sinceri præsertim, colligi potuit; in tres tamen partes divisum est: quarum ea quæ igni est imposita, in auras tota abiit; altera, admisto spiritu salis ammoniaci & levi agitata commotione est, & nonnihil sanguinis, quod ei forte inerat, brevi ad fundum præcipitavit; tertia vero a spiritu vitrioli nullam passa est turbationem. Cæterum in ventriculo dextero plexus Choroides vesiculam habuit avellanæ magnitudine, cum in sinistro parvas haberet. Arteriæ denique tum Carotides, tum Vertebrales interiore in tunica ubique corpuscula ostendebant disjecta, alba, firma; sed non eadem firmitudine omnia: pleraque enim ad cartilagineam, aliqua dumtaxat, ad osseam accedebant.

3. Duplici potissimum morbo afflictus est Zaninus, utroque, ut videtur, hæreditario. Sed quod ad lapidem vesicæ attinet, videbimus alio loco (c). Nunc tantum quod ad eam attinet, quamvis imperfectam, qua confectus est, apoplexiam, Hujus causam Valsalva in effuso sero indagandam sibi existimavit. Et olim quidem, sicut ex schedis ipsius didici, multa, & varia sibi tentanda constituerat circa apoplexiæ causam: utrum ea induci arte possit, injiciendo in arterias bestiarum Carotides has, aut illas res: utrum, iis ligatis arte-

arteriis, animal sentire pergat: utrum apoplecticorum hominum sanguis ab aliorum differat, & qua in re: denique serum quod saepe intra eorum calvariam effusum est, qua in re peccet, & quid inter ipsum, atque illud discrimen sit quod intra eam saepe etiam in dolore capitis effusum invenitur. Vides quomodo hoc serum in Zanio examinare conatus sit, nec *concrescibile* ad ignem, quale nonnulli putant, & quale ex pede emanarat antea, invenerit. At simul intelligis, quam sit diligenter curandum, ne quid habeat admistum; facile enim aliquid sanguinis inter diffecandum admisceatur: praesertim vero quam longa requiratur tentaminum series, & quam caute, solerterque collecta. Dum haec desideratur, si conjecturis uti licet, atque id quod est manifestius, attendere; non incredibile est, ab ejusdemmodi sero tum dolorem capitis fieri, tum apoplexiam; sed pro varia copia, & acrimonia illum, aut hanc, & hanc denique post illum. Sic habes in Sepulchreto (d), Matronam hemigraniae diu obnoxiam, apoplexia postremo sublatam, in cujus cranio inventae sunt *aqua flavescens, mediocriter salita, librae medicinales circiter quinque*. Hanc Matronam cum Zanio compara: utrumque autem cum Viro cujus pariter ut capitis dolores primum, deinde apoplexiam, sic circum cerebrum, & in cerebro aquam descripsimus Epistola I. (e). Nec quia in ejus aqua falsedo, quae in duobus prioribus adnotata est, omittatur, credibilius est, defuisse, quam perquisitam non esse. Nec quod ea copia qua in Matrona fuit, in eorum neutro fuit, idcirco proposita conjectura abjicienda est prius, quam proximam historiam perlegas, & quae ad ipsam adnotabimus.

4. PUBLICUS Bononiae Juris Professor, cujus faciei color ruber ad plumbeum vergens, aetas autem anni circiter sexaginta, questus ad mensum de stomachi sive debilitate quadam, sive dolore, quo ejus vires adeo infirmabantur, ut in ambulatione vel brevi saepius quiescere cogeretur; quiete enim levabatur; cum forte die quarto post primam Lunae Martii quadraturam, flante austro, in amplissima federet Basilica Sancti Petronii, repente cum incondito ululatu, & peculiari quadam corporis contorsione cecidit. Facies multum livebat, spuma circa os erat, ex alvo faeces prodibant, nullus edebatur motus. Itaque intra horulam mortuus est. PAULO post mortem facies pallefcit; tamen post horas viginti quatuor livor aliquis tum pone aures, tum nonnullis aliis corporis locis adhuc apparebat. Dum e Cranio cerebrum eximebatur, mediocri serum copia exhibat. Vasa cerebri sanguifera non valde turgida: ad nonnullorum autem latus erat concretio seri *gelatinosa*. Meninx Tenuis facile separabatur. Cerebrum universum valde flaccidum, & colore quasi diluto, in Lateralibus ventriculis serum habebat copia vix notatu digna, sapore autem falso. Thorace aperto, pulmones conspecti sunt quasi atramento tincti; a pleura tamen soluti. In pericardio cum justa aquae copia cor flaccidum, nihilque in hujus ventriculis adnotatione dignum. Prope ipsum arteria Magna nonnullas osseas exiguas habebat squamas.

5. Ventrem non inspexit Valsalva, credo quia illam stomachi, ut aeger vocabat, affectionem censuerit ad cordis flacciditatem pertinuisse, cum stomachi nomine in pluribus nostrarum civitatum imam anteriorem thoracis regionem aegri soleant, ignari anatomes, designare. Ejusmodi cor sanguinem celerius praesertim, ut in ambulatione, affluentem videtur non multum sane promovere potuisse: ad eandemque cordis infirmitatem attinuit fortasse ater ille pulmonum color. Ut ut est; apoplexia quae hominem sustulit tam brevi spatio, quippe flaccido & corde, & cerebro minus resistere valentem, oriri potuit ab sero illo, paucum quidem, sed falso, nimirum vellicante meningem Tenuem, qua etiam ventriculi convelliuntur, ut propterea insultus initium fuerit epileptici instar, qui mox in apoplecticum degeneraverit. Non est enim *inconveniens, unum eundemque humorem modo apoplexiam, modo epilepsiam inducere, quando quotidie ob-*

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

servatur, epilepticorum plerosque a superveniente apoplexia e medio tolli, ut vere scribit Martianus (f), ubi non modo *convulsivos motus omnes a stimolata facultate dependere*, sed & illud docet, Hippocratem impossibile esse existimavisse, cerebrum non convelli; dum ab illa materia acri irritatur: & sane in eo quem enarrat, vetustissimi Scriptoris loco discrete scriptum est, *Apoplexiam fieri, si quidem cerebrum rodatur*; inde enim & *mens desipit* (id est, ut recte Martianus explicat, non intelligit) & *cerebrum convellit, ac distrabit totum hominem*. Vides igitur, non esse a veri similitudine alienum quod de sententia tantorum Virorum existimamus, a sero vel paucum, modo irritans sit, fieri apoplexiam posse, convulsione videlicet, & quod consequitur, constrictione meatuum cerebri, illam irritationem excipiente. Secundum haec scies, qua ego ratione explicari posse, credam, quatuor, aut quinque perbreves fere Valsalvae historias, quas sine ulla adnotatione protinus subjiciam. Sive enim cum sero non paucum, ut in duabus earum primis, neque perfectam apoplexiam, neque celerrimam mortem conjunctam legeris, sive cum perpaucum modo eadem, ut in tertia, modo omnino opposita, ut in reliquis duabus, inveneris; me in his quidem omnibus non tam feri copiam, aut paucitatem spectare, credes, quam aliam in aliis ejusdem falsedinem, & acrimoniam conjicere.

6. VIR gracilis, annos quadraginta natus, febre acuta laborabat. Circa nonum diem de nocte amittit loquendi facultatem. Interrogatus nullum dat intelligendi signum. In artubus omnibus levis dumtaxat movendi, sentiendique facultas remanebat. Facies rubra non erat. Tandem circa diem moritur decimum tertium. C E R E B R U M inventum est secundum naturam se habens; nisi quod inter ipsum, & meninges stagnabat serum, & hoc ventriculi quoque erant pleni.

7. VIR alter annorum sexaginta, coloris subflavi, ulcera in tibiis diu pertulerat. Iis ferme exsiccatis, aphoniam corripitur cum omnium sensuum torpore atque hebetudine: & postridie moritur. S E R U M inter meninges Spinalis medullae, & cerebri, in hujusque ventriculis compertum est.

8. MULIER, furda jam antea, pridie Kal. Januarii movendi facultatem amisit, & pulsum eodem die. Toto corpore frigida erat; nisi quod pars sinistra, in superioribus praesertim, aliquem retinebat teporem. Modo citius, modo tardius respirabat: saepius autem facilem, & promptam habebat respirationem; tardam autem & querulam expirationem. Sic triduum vixit. I N C A D A V E R E sanguis omnis fluidus fuit. In Cerebri ventriculis crassioris seri paulum.

9. F O E M I N A annum agens quinquagesimum septimum, febrili frigore corripitur, cui calor cum siti, sensuque toto corpore doloris, & debilitatis succedit. Febris bis quotidie iisdem symptomatibus invadit: quin etiam, secundo die pulsus inaequaliter intermittit; sed tertio intermissio cessat. His diebus multae erant urinae, & sanorum similes: quarum, progrediente morbo, copia imminuitur. Quinto, & sexto die febris non bis, sed ter recurrit, multumque affligit difficili respiratione, dolore capitis, ingenti siti, aridissima lingua, boni tamen coloris. Nocte quae finis erat diei sexti, mulier bene dormit: mane, ut lectus reconcinnetur, surgit, tuncque, ipsa fatente, vires perstant. Febris, quae matutino tempore aliis diebus ingruerat, non redit: dolor capitis omnino evanuerat: aegra jam sibi ex morbo evasisse videbatur: pulsus prementibus digitis bene resistebat: facies tamen quiddam habebat cadaverosi. Prandium recte sumpsit; major tamen solito erat sitis. Deinde cum muliere quadam alacriter loquitur. Vix haec mulier discesserat, cum rediens in cubiculum filia mortuam invenit. Lectus urina madebat. C A D A V E R I S cutis ferme tota purpureis, ad dorsum praesertim, & in cunctis artubus, maculis rubescebat.

D 2

Ven-

Ventre aperto, ventriculus parvus, intestina, & renes florido sanguine nonnihil turgentia, flaccidus lien, fellis vesicula cum pauca bile reperiuntur. In Thorace pulmones pleuræ nusquam adhærentes, turgidi, nigris maculis distincti, a tergo sanguine rubebant. Cordis ventriculus dexter exiguam polyposam concretionem habebat. Cæterum hic, & ubique sanguis erat valde fluidus. Cranio exsecto, dum cerebrum a Spinali medulla dividebatur, crassius emanavit serum. Circa Tenuem meningem *gelatinosa* erat concretio: in ventriculis feri paululum. Cerebrum ipsum nonnihil flaccidum.

10. Etsi constitueram inter has quinque Valsalvæ historias nihil interdicere; tamen facere non possum quin paulisper tecum mirer inexpectatam post tantam morbi remissionem, mulieris mortem. Namque, ut illum fatear non magni modo, atque acuti, sed maligni etiam, ut vocant, non obscuras notas habuisse; cum ea tamen malignitate non valde convenire videntur vires illæ quæ in scemina jam morti proxima describuntur. Attamen si omnia, ut par est, perpendamus, erant alia quæ ægræ Medicum, quicumque is fuerit, admonerent, ne remissioni isti fideret, imo contra ut morbum tanto magis suspectum haberet. Melior facta erat mulier. Sed quid erat illa solito major sitis? quid in facie, semper nobis attendenda, aliquid cadaverosi? quid denique, & quibus præcedentibus faultis indiciis, ex ægræ corpore nuper exierat, ut tanta ista mutatio non præter rationem videretur? Nimirum prava illa materia quæ antea hic illic, irritando, turbas dederat, unam in sedem corporis, eamque præstantissimam, cogebatur, cerebrum. Non illa fuerat per corticem Peruvianum, qui necdum ea tempestate adversus ejusmodi febres in usu erat, opportune correctæ, aut sufflaminata: cujus vi corticis quosdam quasi apoplecticos ex maligna febre insultus, ea per circuitus redeunte, procul dubio, ut in aliis qui inde perierunt, reituros, nos feliciter ante occupavisse meminimus cum in Nobilissimo Comite M. Antonio Trento, tum in S. R. E. Cardinali Eminentissimo Jo. Francisco Barbadico Episcopo Patavino. Sed hæc alias (g). Nunc, quoniam materia quæ irritando, & convellendo propositæ mulieris cerebrum, mortem attulit, dubitare potes, an pauca fuerit, quando non solum in ventriculis feri paululum, sed præter *gelatinosam* circa meningem Tenuem, concretionem, crassius quoque serum conspectum est, quod, dum a Spinali medulla amputabatur cerebrum, emanavit fortasse ex proximo ventriculo quarto, nec prorsus absimili dubitatione caret historia altera Jureconsulti, quæ supra (h) tibi exposita est; accipe tandem historiam quintam, Valsalvæ, & mihi communem, Civis illius Bononiensis, de quo ob auditus gravitatem, hujusque causam mentio facta est in Epistola Anatomica VII. (i).

11. VIR erat annorum circiter septuaginta, facie pallida, auditu gravi, vertigini interdum, & virium languori obnoxius, tremulus præterea, id quod inde accidisse putabant, quod multos jam annos tractare consueverat argentum vivum, magnam denique habens enterocalem in dextera scroti parte, cætera sanus adeo, & robustus, ut Veneri non secus atque adolescens, cum uxore melioris ætatis perstrenue operam daret. Quam & pridie ejus diei dederat, quo die cum alacer, & mente æque ac corpore vegetus, cum Viro gravi spatiatum esset, vix sesquihora ex quo ab hoc discesserat, elapsa, in via mortuus inventus est. CADAVERIS artus superiores valde rigidos, & contractos animadvertimus, & levem ad imas costas dexteræ etiam tum calorem; exactæ autem erant horæ ab obitu viginti quatuor. Ventrem non attigimus.

Thoracis viscera, & vasa diligenter inspeximus, & contrectavimus: sana omnia. In Capite adnotavimus os distortum in dexteram partem, ab eademque parte magnam quasi sugillationem, an ab ictu, cum in humum cecidit, an a sanguine illuc in mortuo ob

capitis positum defluente, pro certo scire non potuimus: sanguis utique fluidus passim inventus est; nihil autem in calvaria, aut intra hanc quod ei responderet sugillationi. Cerebrum mollius, flaccidius, decolor, in eoque paucillum feri magis inter amovendam Crassam meningem, quam in ventriculis, animadversum. In his plexus Choroides turgidis vesiculis, ut sæpe solent. In arteria autem Vertebrali sinistra, qua confluxui jam erat proxima, lamellæ parvulæ, aliæ tendineæ, aliæ cartilagineæ, aliæ osseæ naturam quadantenus referentes.

12. Si hæc ultima, aliaque seponas, quæ ut adjuvare apoplexiæ causas possint, in pluribus tamen non apoplecticis reperiuntur; nempe illud restabit paucillum feri, in cujus acrimoniam rejicere queas convulsionis cerebri causam, cujus indicium cum distorto ore superiores artus præbuere adeo præter modum rigidi atque contracti. Intra eos quindecim dies qui inciderunt in mensem Majum A. 1704. cum multos alios Bononienses de improvviso sustulisset apoplexia; minus mirum fuit hunc quoque hominem sustulisse vertigini interdum, & virium languori, tremori autem semper obnoxium, præterea qui id ætatis adeo intemperans esset in re venerea. Illud moleste ferò, me nunc satis non meminisse, quæ ejus, & prægressæ tempestatis natura fuerit: quanquam cum is mensis esset quo sæpe in Italia se primum intendere levior hætenus æstus solet; veri simile est, in eum Majum convenisse quædam illorum quæ de Majo diximus (k) A. 1729. præsertim cum alios aliud atque hunc hominem, apoplexiæ genus interemerit, videlicet a sanguine intra calvariam effuso, in quibus Nobilissimus Bononiensis Senator fuit. Sed quoniam de ea tempestate nihilo plus Valsalva, quam ego, adnotatum reliquit; hoc omittemus, & nostras, ut facere instituimus, ejus Observationibus subjiciemus, a Viro Amplissimo initium ducentes.

13. JO. BAPTISTA ANGUISSOLA Præsul meritis, statura magna, colore ad rubrum vergente, urinæ vitiis obnoxius, annum sexagesimum superaverat, cum A. 1707. antiquo cruris ulcere occluso, primum animi defectione in sua cymba correptus esset; erat enim Venetiis, ibique datam a Pontifice Maximo legationem obibat; domi deinde in suo cubiculo cecidit sine causa; novissime prehensus est apoplexia ita ut Medici jam proximam mortem præfagirent. Sed cum hæc omnia contigissent circa medium Quintilem; non ante medium Sextilem defecit. Illi interea medicamenta quæ moverent alvum, ingesserunt; sanguinem e talo, e cubito, e manu, e fronte miserunt; cuti quæ exulcerandi vim habent, imposuerunt: in vertice cucurbitulam defixerunt: spiritus quos vocant, aliaque id genus præbuerunt. Nunquam tamen obtinuerunt, ut æger loquendi, & dexteræ, quæ resolutæ erant, corporis partes movendi facultatem recuperaret. Inter hæc febris oborta est de genere putridarum: adversus quam Peruviano cortice usi sunt. Suspicio quoque facta est inflammationis thoracis. Postremo sub altera parte menti aliquid abscessit: quam partem scalpello aperuerunt paucis ante mortem diebus; nec multum fuit quod exivit. Stertore demum, qui etiam antea sæpe fuerat, ultimis illis diebus crescente, vivere desiit. Hæc ab ejus intimis omnia accepi, cum a me peterent, ut interestem dissectioni, quæ ab Rinaldiis patre, & filio coram aliis Medicis peracta est.

ABDOMINE inciso, & diducto, hepar in convexa facie apparuit oblongis quasi striis distinctum ex rubro subfuscis, a superioribus ad inferiora pertinentibus, cætera sanum; nisi quod in sua vesicula tres, quatuorve habuit calculos, ut in prima quoque Epistola Anatomica (l) memoravi. Reliqua viscera prorsus erant secundum naturam; si urinariam vesicam excipias, quæ tamen quod esset in se contracta, eo crassioribus fortasse quam revera esset, tunicis visa est. In Thoracis quoque visceribus nihil morbidum inventum est. Nam quod pulmones neque duros, neque turgidos,

dos, neque ad pleuram alligatos, in eo culpae tamen aliqui non dubitarunt, quod ea facie nigricarent quae dorsum tangebant, nempe id immerito factum censui, mecumque ipse censebis, ut qui id commune esse cadaveribus pene omnibus, sicuti vel olim Christophorus Guarinonius (*m*) indicaverat, minime ignoras, eo sanguine videlicet mox ab interitu confluyente, quo in supino corpore pondus trahit. Dum Cranii integumenta detrahebantur, rubor etiam tum est in pericranio animadversus quae cucurbitula defixa fuerat. Inter dissecandum cranium, ex ejus cavo aqua effluxit. Illo sublato, Crassaque meninge amota, sub altera passim ad cerebri anfractus cinerea quasi *gelatina* translucebat: vasa autem, cerebri, & cerebelli superficiem tenentia, aliquanto crant, quam soleant, sanguine turgidiora. In cerebri substantia nihil erat quod reprehenderes; nisi forte laxitas. Cæterum in ventriculis omnibus aquam vidi, nec tamen multam.

14. Cerebri, & cerebelli vasa, in hoc Præsule turgidiora, faciunt, ut *duarum* mihi rerum veniat in mentem. Quod supra (*n*) indicatum est, vel paucam aquam, modo irritans sit, apoplexiam afferre posse, eo nitebatur quod possit convellere, & quod consequitur, cerebri meatus constringere. Nunc velim, huc addas, tanto hanc constrictionem futuram esse perniciosiorem, quanto magis vel ab alia causa acciderit, ut ii meatus contracti ex parte jam sint, aut constringantur eodem tempore, puta a sanguine quo vasa omnia quæ intra cranium sunt, plus æquo distendantur. Hinc alterum colliges, quatenus accipiendum sit quod famigerati Medici docuerunt, inutilem, imo noxiam in serosa apoplexia esse venæ sectionem, & tam quidem noxiam, quam utilis est in sanguinea, secundum hæc Celsi (*o*) sententiam explicantes: *si omnia membra vehementer resoluta sunt, sanguinis detrahtio vel occidit, vel liberat*. Equidem negandum non est, si ab aqua dumtaxat apoplexia sit; perinde esse hanc atque ascitem per venæ sectionem velle curare. Verum ubi factam ab aqua non multa constrictionem vasa distendens sanguis augeat; nonne constrictionem tuto minuet qui hunc detrahat?

15. Non est hic sermo de hydrope cerebri, in quo aqua plurima, sanguis paucus, & effœtus; ut si hunc minuas, sub aquæ pondere vasa penitus conniveant, & languidam sanguinis circumitionem prorsus intercipient. Addendæ tunc sanguini sunt vires, & cerebri, ac meningum fibræ non secus laxatis, ac quæ in aqua macerantur, robur quoad licet per illa ipsa externa, internaque remedia conciliandum est quæ in sanguinea apoplexia jure diximus (*p*) esse fugienda. Itaque sicui ex malo corporis habitu apoplexia superveniat; non temere ad illud auxilii genus decurram, ex cujus abusu sæpe malus habitus, ex hoc autem ipsa interdum apoplexia suboritur; habes enim apud Zacutum (*q*), hanc a Galeno, atque Avicenna adnotatam post immodicam sanguinis educationem, quo denique & quædam Cl. Trewii (*r*) observatio referri potest. Neque eo decurram, si quis, senex præsertim, ac debilis, & proprio aliquo capitis affectu, non ex consensu, laborans, ab incautis Medicis, quibus, cum potui, obstiti, ad aquas acidulas potandas missus, inde redux, apoplexia corripiatur: leges enim in Sepulchreto (*s*) observatione confirmatum quod conjectura significat, tunc *aqua plurima dilui cerebrum*. Sed contra ubi cum aqua turgentiam vasorum esse, conjecti; sanguinem mittere non distuli. Sic in Sacerdote Cive meo (cujus minorem fratrem, cum hæc scriberem, apoplexia sublatum fuisse, accepi) obnoxio quotannis convulsivis hypochondriorum affectibus, ab hisque per dejectiones aquosas liberari solito, cum anno 1711. hæc inceperant quidem, sed mox substitissent, dolor autem caput gravans supervenisset, & huic accessisset repentinus mentis stupor, atque aphonia; ego statim atque accersitus sum, in cubito venam incidi jussi: ex qua sanguis adhuc fluebat cum loquendi facultatem recuperavit, ut vigorem quoque mentis

postquam, cæteris quæ conveniebant, non omisis, sanguis iterum missus est eodem die. Me namque conjectura eo duxit, ut illius quidem feri, quod per intestina exire non pergebat, partem aliquam intra cranium effusam esse, existimarem; sed tamen constrictis insuper, ut sæpe in ejusmodi convulsivis hypochondriorum affectionibus usuvenit, sanguiferis in ventre valis, illa propterea quæ ad cerebrum attinent, magis sanguine distendi, crederem. Sic in aliis quoque feci eodem exitu, sic etiam in plerisque eorum factorum quorum proximas subjiciam historias, si ad eos forte advocatus essem, aut potius si præceps morbus tempus dedisset, ut quisquam ad eorum curationem advocaretur.

16. JUVENIS erat Venetus annos natus undetriginta, gibbus, bibosus, qui esculenta nescio quæ per urbem circumferens, infimæ plebi vendebat. Hoc dum faceret die quodam Octobris A. 1707. in ipsa via primum vacillavit, mox ibi cecidit, illico mortuus, livida facie, vino, quod biberat, per os, naresque simul cum sanguinolento humore, defluente. CADAVER cum Præcl. Santorino postridie inspicientes, brachia subrigida, & contracta, squallidum corporis habitum ac fœdum, & super hæc recentem in altero inguine bubonis cicatricem deprehendimus. Ventrem deinde incidimus: jecurque, & lienem magna; sed hunc flaccidiorem, illud paulo durius, & albidius invenimus. Pancreas quoque durius fuit. Ventriculus antrum, quod vocant, pylori deorsum versus sub ipso umbilico protendebat: Coli autem intestini pars illa quæ ventriculo subtendi solet, infra umbilicum per medium ventris secundum hujus longitudinem, valde angusta, descendebat. Multo quam hæc, magis ab naturali situ vertebræ omnes, quæ ab ima cervice ad os Sacrum pertinent, aberrabant. Nam totus, qui his duobus terminis interjicitur, Spinæ tractus sinistrorsum adeo curvabatur, ut curvaturæ medium ab recta linea quæ inter duos eos terminos ducta esset, transversos digitos plus septem distaret. Præterea erat Spinæ anterior facies ipsa quoque ita sinistrorsum conversa, ut posteriores vertebrarum processus dexterum propemodum Spinæ latus tenerent. Quo ex posito sequebatur, ut sinistra quoque costæ initiis suis Spinam a tergo operirent: inde autem antrorsum se continuo inflectentes, Spinæque latus complexæ, inter hoc, & se ipsas in thoracis cavo perangustæ fissuræ instar per totum id latus relinquebant. Hanc Spinæ flexuram descendens Aorta imitabatur arteria: nec dubium erat quin descriptus ventriculi, & Coli situs inde quoque magna ex parte occasionem habuisset. Thoracis autem cavum quanto propterea & brevius, & angustius fuerit, facile intelligis. Nam etsi pectus multo convexius erat ad anteriora, quam soleat; multum tamen latitudinis sinistrarum costarum situs detrahebat: Spina autem, & sternum, quod segmentum annuli repræsentabat, quanto magis curva erant, tanto magis summum diaphragmatis fornicem supremis thoracis finibus propiorem faciebant; ut cordis, quod potius magnum erat, basis summa sui parte vix a jugulo tantillum distaret. In cordis ventriculis sanguis paucus,isque concretus, in auricula autem dextera polyposa concretio, sed exigua. Pulmones anterieus passim, posterius autem altero superiore lobo cum pleura connexi erant per tenues, mollesque membranas. Spuma erat in bronchiis, alicubi etiam rubescens, sed perpauca. Cæterum pulmones, Aspera arteria, & larynx sana.

Calvaria, quæ crassa erat, sublata, & Duræ meningis Sinibus incisis, in eo qui Falcis dicitur, levissimam polyposam concretionem, in Laterali autem dextero coactum in grumos sanguinem conspeximus: quo & minora turgabant vasa, magis autem quæ dextera, eaque inferiore, cerebri parte per meningem Tenuem discurrebant. Sub hac meninge serum passim in cerebri anfractibus, ut ipsa propterea detrahentis manum tota facile sequeretur. Nihil autem feri ex Spinæ tubo defluxit, & paucum in Lateralibus ventriculis inventum est: quo tamen non tunc primum irrupisse,

pisce, indicio erat pallor vasculorum tum quæ per ventriculorum parietes feruntur, tum quæ Choroides plexus efficiunt. In iis plexibus erant præterea vesiculæ aqua plenæ. Quod reliquum est, cerebrum, & cerebellum optime se habebant: nec modo substantia non erant flaccida, sed longe, cerebrum præsertim, firmissima.

17. In tanta cordis, & cerebri propinquitate, tantæque ob arteriæ Magnæ inflexiones descensus sanguinis difficultate, mirum non fuisset, in biboso præsertim Juvene, si vas aliquod sanguiferum intra cranium esset disruptum. Minus igitur mirum est, quod ad aquam sub Tenui meninge effusam vasorum distentio facile accesserit, per hanc repentium, & constrictionem adauxerit, ab aqua factam. Cui autem tanta cerebri firmitudo constrictioni non obstiterit saltem ne hominem puncto temporis interimeret, causam puto, si forte quæris, hanc esse potuisse, quod cum cerebri corticalis substantia minus soleat firma esse, quam medullaris, ex qua præsertim; quia cum sit in se conglobata, multo ampliores sui portiones offert disseccantibus; de cerebri firmitudine judicamus, quanto magis in hoc Juvene firma fuit medullaris, tanto major constrictione fuit corticalis, ut quæ hinc inter firmiorem medullarem substantiam, inde inter aquæ, & sanguinis compressionem media interjacebat. Vel quoniam cerebellum ob id ipsum quod multo maxima ex parte constat ex substantia corticali, minus firmum solet esse, quam cerebrum, & in hoc Juvene certe fuit; tu, si prior illa causa non placet, fac ita cogites, quanto magis sua firmitudine cerebrum obstitit compressioni, tanto minus obstare potuisse infirmius cerebellum. Cum enim ad cerebri molem effusa aqua, & sanguis distendens vasa, accessissent, neque cranii parietes, quippe ossei, quidquam cederent, ipsum autem cerebrum ob suam illam firmitudinem minus sane, quam in alio homine, cecidisset; relinquebatur videlicet, ut maxima in cerebellum vis fieret, unde mortem esse quam celerrimam posse, alio loco (t) ostensum est.

18. Neque eo turbari te, velim, quod ab aqua antea irritationem, & quod ab hac sequitur, convulsionem; nunc vero compressionem deducam. Nam & convulsio, & compressio idem inferunt detrimentum constrictionis. Aqua autem cum ipsius naturam, & pondus spectamus, quin comprimat, dubitandum non est: cum vero acrimoniam; quin irritet, ac convellat. Itaque eadem aqua non raro potest & compressionem, & convulsionem inducere, comprimendo autem, aut convellendo, aut utrumque præstando, in tenuissimis vasculis sanguinem remorari, unde turgeant majora, & compressionem adaugeant. Secundum hæc, nunc simul omnia convenientia, ut in hoc Juvene, cujus subrigida, & contracta brachia convulsionem quoque subinducant, alias non omnia, ut in Viro de quo statim verba faciam, in quo nullæ sunt animadversæ convulsionis notæ, causas poteris gravioris, aut non ita gravis apoplexiæ, & celerioris, aut tardioris mortis conjicere.

19. STABULARIUS, prope annos sexaginta natus, procerus, & obesus, quippe multum & comedere, & potare solitus, ter antea in Patavinum illatus fuerat Nosocomium, semel ob febres nec graves tamen, & breves, iterum ob apoplexiam, qua depulsa, discesserat, tertium, idque proxima ætate, ob thoracis inflammationem, quo tempore incontinentiæ urinæ signa fuerant non obscura. Quartum denique illatus est ob secundam apoplexiam, sed eam mora, & incuria facile insanabilem factam. Nam Decembri jam medio, tempestate frigidissima eo anno, 1725. cum pridie non esset animadversus, postridie demum sub noctem in stabuli angulo apoplecticus inventus est, nudus in ea jacens lodice qua nudius tertius se involverat. Dextero brachio magis erat resolutum, caput attollebat, & conabatur si loqui posset. Servare tamen non potuerunt: nam sive a mora aqua acrior facta, sive mavis nova effusione aucta graviolem alterum insultum attulerit, sive sensim magis atque magis

urgendo confecerit, decimâ ex quo sic inventus fuerat hora, intempesta nocte, vivendi finem fecit.

MORTUI corpus diligentissime, Studioforum quoque gratia Adolescentum, per aliquot dies a nobis perlustratum, hæc habuit adnotanda. Ventre patefacto, vesica urinaria statim, orientum vero non nisi quæsitum, se ostendit; totum enim inter ventriculum, & huic subjectum Colon intestinum latebat. Ventriculus valde contractus; mirum in ejusmodi homine vel post novissimam illam inedia; & sanus, nisi quod exterius in medio faciei posterioris tuberculum erat subrotundum, ventriculo tamen concolor, quod sectum, ex eadem fieri substantia visum est, ex qua pleræque fibræ ventriculi. Tunc ad vesicam, quæ, Tenuibus intestinis fursum compullis, ferme ad umbilicum usque se extendebat, oculos, manusque convertentes, totam pinguedine opertam, lotio autem distentam, ut mox ureteres pariter, & renes, deprehendimus. Hi quoque pinguedine obducti erant, eaque plurima, dura, ipsisque arctissime adhærente. Ambo exterius inæquali superficie, nec sine indicibus tum veteris, tum præsentis vitii ulcerosi, interius vero quanto majori, quam solent, cavea, tanto minus crassa circumscirea substantia, an quod sæpius remorata urina distendendo extenuasset? an potius ab erosione? ut subobscurè videbatur. Hæc omnia in rene dextero magis apparebant, qui & cellulam habuit mediocrem ex parte prominentem extrorsum, ex parte in renis substantia excavatam, humore urinæ simili plenam. Ureteres quoque etli ambo erant ita amplificati, ut continuo exponam; tamen paulo minus sinister fuit, quam dexter. Hic enim qua ex rene prodibat, gallinaceum æquabat ovulum, in summo truncatum; reliqua autem parte propemodum tota Aortæ arteriæ truncum Iliacis proximum non paulo superabat, nisi quod prope suam in vesicam insertionem aliquantum se contrahebat, orificio autem extremo minimi apicem digiti vix admittebat. In tanta dilatatione erat insuper longior factus, ut excederet transversos digitos triginta, si extenderes; sæpius enim huc illuc ad angulum se inflectebat: quibus in locis interius a primo valvulis instrui videbatur; sed hæc species, cum in rectum extenderes, prorsus abibat. Cum latitudine, & longitudine creverat quoque crassitudo tunicarum; ut proclive mihi fuerit nonnulla de harum structura perspicere quæ non hic est opportunus describendi locus. Porro vesicæ etiam tunicæ erant crassiores factæ: ejusque fundus quibusdam in locis incipiebat quasi exulcerari. Hæc, & colis glans nuda; erat enim cutis qua contegi solet, retrorsum, quasi ut in paraphimosis, rejecta; & nescio quid obstaculi, non magno ab extrema glande intervallo, immisso specillo occurrentis, urethra autem a penis corporibus mox sejuncta, continuo sublata, fecerunt, ut hanc, initio a vesica ducto, ad finem usque aperirem, & diligentius examinarem: sed nihil vitii repertum est, si quasdam albidas, oblongasque excipias lineas, oblique ante alterum latus carunculæ Seminalis nonnihil extantes, duasque harum similes, quas trium circiter digitorum transversorum intervallo ab extremo urinario meatu deprehendi. Sterno sublato, pulmones conspecti sunt utrinque ad dorsum concidentes, ut pinguiusculum mediastinum omnino detectum relinquerent. Eorum dexter tota ferme laterali, & posteriore facie cum pleura arctissime cohærebat: Sic & cordis universa superficies cum pericardio, & superficies item auriculæ dexteræ; arctius tamen ventriculus dexter, quam sinister. In utroque horum sanguis ater, & picem ferme liquidam referens; sed is liquidam magis qui ater quoque profluxerat plurimus, cum vena Cava ad septum Transversum incisa est. Arteriæ Carotides, per collum scandentes, valde amplæ. Sed Aorta ipsa, & quidquid sciens omisi vasorum, aut viscerum, ut silentio indicare soleo, secundum naturam se habebant: quin & musculi erant bene rubicundi, nec colore solum, sed & mole elegantes. Cerebrum denique dissecai septimo ab interitu die. Totum tamen valde notabili præditum duritie inveni; cum cerebellum esset mediocri

cri firmitudine ; aqua autem copia non modica intra cranium fuisset . Nam præterquam quod cerebelli lamellas potui nullo negotio diducere , reapse aqua ex cranio effluerat a cervicibus amputato , & dum serra circum secaretur , effluebat , & sub Tenui meninge adhuc inerat , & non pauca denique in Lateralibus ventriculis , me cerebrum , ut sæpius soleo , in sua sede secante , deprehensa est . Sic autem facere solitus sum tum ad naturalem partium sedem ; ac positum certius cognoscendum , ut jam olim adnotavi in Adversariis (u) , quod & postea alii secuti sunt , & Majores indicarant , ut opinor , cum sæpe cerebrum nobis non modo e cranio eductum , sed & cranio insidens , dissectum pinxere : tum etiam ne si forte effusa aqua , aut fluidus sanguis ventriculis insit ; contractato , & multifariam dimoto cerebro , abruptoque Infundibulo , aut locum mutet , aut magna ex parte elabatur . Quin etiam ne ex ipsis Sinibus sanguis non concretus , amputatis venis Jugularibus , aut Cava , Superiore præsertim , effluat , a capite dissectionem incipere ejusmodi adhuc integrorum corporum , quandoque licet , institui ; non semper autem licet , aut ob alia commodum est , ut neque in hoc fuit . Minusque propterea miratus sum , quod Sinus omnes , & Receptacula quæ sunt ad Equinam sellam , inania fuerint . Vasa tamen quæ per Tenuem meningem discunt , justo turgidiora conspexi , plus tamen sero , & aere , ut videbatur , quam sanguine . Sed ad ventriculos ut redeam ; in Septi interjecti duplicatura inveni paucillum aquæ , in Choroidibus autem plexibus , qui diluto colore non erant , vesiculas plures , eadem plenas . Inverso tandem cerebro , posteriores ambos Carotidum arteriarum ramos , qui ut plurimum quidem sunt perexiles , adeo dilatatos animadverti , ut si ita forent a natura , vix eorum Willisiana delineatio (x) esset digna reprehensione . Nec minus dilatati erant qui cum ipsis communicant , ramuli , ab ea arteria emissi in quam confluent Vertebrales . Sed præterea ramulorum eorum sinister quodam loco , & Vertebralis quoque sinistra prope eum confluent albicabant . Quorum vasorum utrumque cum propterea aperuissem , corpusculum ibi inveni album , crassiusculum , subdum , & jam ferme cartilagineum , quod ex illorum facie interiore cum introrsum protuberaret , non poterat cavum ex parte non obturare ; nam vasis utriusque exterior facies æqualis erat , neque ibi ullo modo prominebat : itaque hoc vitium non ad ossificationes tantummodo , sed ad interiores quoque vasorum excrescentias attinere quodammodo videbatur . Novissime dum Pituitariam glandulam educere vellem ex sua sede ; a levi ejus compressione mucus prodiit pellucidus , subflavus , cum eo qui ad osculum uteri est , nisi quod non ita erat tenax , comparandus , pro mole glandulæ non paucus : quem in mucum abiisse crederes non modicam ejus glandulæ partem ; nam exigua hujus , & informis restabat portio , eaque tactus , & visus iudicio secundum naturam ; glandulæ autem reliquum , ejusque Appendix nusquam apparebant . Cæterum Infundibulum , quod paulo ante amputaveram , quantum extrinsecus aspiciendo visum fuerat , non secus se habebat , quam soleat .

20. Quo prolixior historia fuit , eo breviores erunt adnotationes . Nam de vitiis quæ in renibus , ureteribus , vesica , urethra descripsimus , erit alias (y) loquendi locus . Hoc unum hic satis est ex ipsis colligere , quod facile ad mortem attinuit . Cum fortasse vel plus multo quam solebat , homo bibisset , humoris autem epoti vel minus quam consueverat , per cutis invisibilia foramina , tempestate frigidissima prohibente , emanasset , urinæ autem viæ , & receptacula , in sopito , & mox apoplectico eo etiam minus se contrahentia , quo minus ob descripta vitia sentire , & constringere se poterant , jam magna vi lotii distenta essent , neque ars hoc educeret tum quia abdominis pinguedo vesicæ tumorem animadvertere , tum quia nota urinæ incontinentia hunc suspicari , non sinebat ; ob hæc omnia factum crediderim , ut cum feri potu-

lenti quo sanguis redundabat , nihil amplius recipere , quippe distentissima , urinaria instrumenta possent ; quod reliquum erat , in cerebrum aut irruerit , aut destillaverit , sicque hominem confecerit . Cur autem cerebrum potissimum inundaverit , ex apoplexia , quæ olim præcesserat , intelligas licet , quemadmodum etiam ex arteriarum illuc spectantium , & fortasse ex glandulæ quoque Pituitariæ vitio , quorum ab altero quid detrimenti impendere possit , alibi (z) subindicatum est , ab altero autem infra (a) indicabitur . Porro auriculæ cordis dexteræ cohæsiō cum pericardio facile potuit efficere , ne illa impellendo in cor sanguini quantum ab natura institutum est , subserviret , eo-que hic minus expedite tum a cæteris partibus , tum a cerebro remearet . Cæterum illius auriculæ , & cordis cum pericardio , & pulmonis dexteri cum pleura arctior cohæsiō tunc ortum habuisse credenda est : quando thoracis inflammatio superiore ætate hominem afflixit ; quanquam de ejus pulsibus , & respiratione post illud tempus nihil certi scire potui ; tunc autem fuerant quales in ejusmodi inflammationibus solent .

Illud denique huic historiæ addendum est , post biennium eodem mense Decembri hujus hominis fratrem , pariter obesum , ipsum quoque ab apoplexia periisse . Ejus pulmones pleuræ annexos , Aortam vero arteriam in thorace passim osseam fuisse , retulerunt . Quod facile credidi ; nam ejusdem arteriæ truncum toto illo tractu quo in ventre erat , vitiatum hic illic , & osseum factum inveni , cum semini , & lotio inservientia organa dissecarem . In his vesicam animadverti ea amplitudine , & in parte ea figura , ut sæpe nimia urinæ copia distendi solitam fuisse , intelligerem . Cætera , & præsertim quæ in calvaria sunt , ante fuerant humata , quam ea quæ nominata sunt , viscera inciderentur . Aorta vitiata ad memoriam revocat apoplectici alterius historiam , in quo & arteria non sine vitio , quamvis minori , deprehensa est .

21. N. FERRARINIUS , Sacerdos Veronensis , qui olim Venetiis phthisicus fuerat judicatus , Patavii autem ante decem annos hemicrania laboraverat , nunc anno exacto quadragesimo tertio , canutus , facie interdum nimis rubicunda , gracili corporis habitu , nec tamen macilento , etsi alacer ad actiones , lætusque videbatur , gravibus , quas dissimulabat , curis vir alioquin ad iram pronus , valde anxius erat : queri autem solebat de quibusdam intra thoracem doloribus , quorum sedem manu sterni imposita designabat . Quin pridie se non bene habere , Chirurgus dixerat , ideoque remediis uti quam primum velle opportuno illo anni tempore ; erat autem mensis ille Majus quo Tita (b) , atque alii (c) in hac urbe repente obierant ; quamvis tempestate sicca , & calida facta , nonus jam esset dies ex quo id acciderat nemini . Cœnatus est tamen cum hospitibus hilariter ; sed intra modum : nec sane , seu copiam , seu qualitatem attendas , peccare in cibis , aut potionibus consueverat . At summo instanti mane in lecto mortuus inventus est , supinus , habitu dormientis , sine ulla ad os spuma , tantum brachiis adeo rigidis , ut sine vi diduci non posse , viderim , cum antequam advesperasceret domum ejus venissem cum Collegis meis Professoribus Medicinæ Primariis . CADAVERIS facies , & cervices , & dorsum , & latera ex subrubro livebant . Cranium primum omnium secari jussi . Id dum fieret , non paucus effluxit sanguis colore propemodum obsoleto . Crassa meninx ad Sagittalem futuram atra a sanguine , cujus ne polyposi quidem , copia aliqua inventa est in Falci sinu . Tenuis meningis vasa sanguine distenta , ut & illa quæ per Lateralium ventriculorum parietes , & per supremam partem repunt plexuum Choroidum , cætera pallentium . Quin medullaris cerebri substantia fusca erat ; credidissem a copia sanguinis , & sane passim sanguifera vascula per eam apparebant ; nisi & hæc plura , & illam majorem in aliis vidissem , candida tamen ea medulla . In ventriculis aqua non pauca , multa etiam in cervicalium , vertebrarum tubo a me

me est animadversa. In cerebello nihil apparuit vitii, ut neque in cerebro, aut circa cerebrum quidquam quod peculiariter ad hemicraniam attineret; quæ fortasse exterior fuerat; qua olim vexabatur. In Pulmonibus, excepta sanguinis copia nihil fuit quod adnotaremus. In pericardio nil ferme humoris. In cordis ventriculo dextero polyposa concretio, Tricuspidum valvularum fibrillis ex parte implicata, tres aut quatuor digitos longa, sesquidigitum lata, structura valde compacta; ut qui polypos facile ponunt, hanc pro polypo ante mortem genito habere potuissent. Cum ea sanguis ater semiconcretus, qualis & in proxima auricula. In ventriculo sinistro sanguis minus coagulatus, pauciorque. Ejus columnæ quasi inflammata, Semilunares valvulae paulo quam æquum esset, duriores. Arteriæ Magnæ truncus a corde ad eum usque locum unde incipit descendere, exterius quidem facie inæquali non secus ac si in tuberum modum quadrantenus hic illic assurgeret: sed interius toto eo spatium nihil, nisi superficies rugosa, vix duobus locis, iisque exiguis indicia necdum maturæ ossificationis: cætera per dorsum, & in cunctis ascendentibus ramis naturali superficie. Venter nihil habuit quod vitium ostenderet notatu dignum. Hoc unum ex ejus inspectione collegi, qua hora circiter esset mortuus. Nam cum cibi non essent amplius in ventriculo, neque ulla per mesenterium vasa Lactea apparerent; hinc conjicere proclive erat, non multo antea quam mortuum invenerant, obiisse.

22. Apoplexia censui hunc Sacerdotem sublatum esse, aqua intra cranium effusa, quæ simul convellendo, quod brachia indicabant, simul, cum remorati sanguinis copia comprimendo, cerebrum, ac cerebellum constrinxisset. Fuscus ipse medullaris substantiæ color sententiam comprobabat meam; nam quidquid illud erat quod inter fibras cerebri passim depositum, eam substantiam infuscabat, quantum spatii intra cranium demebat, tanto perniciosior ut constrictio esset, efficiebat. Arteriæ quoque Magnæ vitium, ut alibi (d) indicatum est, credo ad apoplexiam inferendam conspirasse. Nam quod de syncope suspicari posses, cum quæ intra cranium conspecta sunt, tum subruher ipse faciei livor; ne huc alia addam; satis infirmant. Neque a polyposa illa concretionem tibi facile imponi finas; posse enim, atque adeo revera post mortem plerasque gigni vel ista majores, & compactiores, ipse quoque alias (e) cum Viro Clarissimo, mihi que jam inde ab eo tempore quo meus hic auditor fuit, magno suo merito longe charissimo Andrea Pasta confirmabo, nec ii qui plurima attente secant cujusque modi cadavera, diffitebuntur. At enim quosdam hic Sacerdos intra thoracem dolores imposita sterni dextera solitus erat indicare. Audio: sed vitia non deerant ejus portionis arteriæ Magnæ, quæ alte intra thoracem sterni respondet: defuerant autem in alacritate illa, & promptitudine ad actiones indicia quæ cordis ventriculum dexterum ea concretionem impeditum in vivente significarent.

23. Verum cum polypis multum a quibusdam tributum videam ad apoplexiam efficiendam; quid de hoc mihi videatur, & compertum sit, non est hoc loco reticendum. Polyposæ concretiones a veteribus quoque Professoribus adnotatæ sunt, in his a Coitero (f), qui se, scripsit, ex sinibus duræ membranae cerebri phreneticæ mulieris, ut alias ex suspendio enecatorum cerebris, extraxisse fibras sive filamenta crassa, lumbricis non dissimilia, ex alba pituita conflata: similes sumpsisse ex cordis ventriculis: indeque ortum errorem existimasse multorum qui vermes in cerebro, & corde sibi visos ajebant. At Nymmannus cum ejusdemmodi concretiones circa Torcular deprehendisset; ab iis hanc sedem obturari, censuit, unde sanguis in totum cerebrum ferri credebatur; & sic apoplexiam oriri. Habes Nymmanni dogma in Sepulchreto (g) secundum leges circumfessionis sanguinis ita instauratum, ut concretiones illæ non circa Torcular, sed ad initium Internarum Jugularium venarum statuatur,

sanguini obstantes, non in cerebrum ituro, sed a cerebro redituro: idque frequentissime in apoplecticis contingere, existimetur. Illud quoque additum ibidem leges, si ejusdemmodi concretiones e corde per arterias productæ, abrumpantur forte a sanguine quamcunque ob causam vehementius commoto, ab ejusdemque impetu sursum truantur; ad angustiores partes, sedesque minime cedentes Carotidum, & Vertebrarum arteriarum esse perventuras, sicque omnem ad cerebrum aditum sanguini obstruunt. Imò nec illa omiffa invenies (h) quæ Fracassatus comperta memoraverat in dissecis, jubente Magnò Etruriæ Duce, apoplecticorum cadaveribus, sanguinis videlicet concretiones in sanguiferis pulmonum vasis, & cordis ventriculis. Sed si verum loqui volumus; ibi (i) Fracassatus ipse fassus est, non Apoplexiam tamen, sed syncopen hanc affectionem nuncupandam fuisse. Quod vero ad duo illa attinet commemorata dogmata, quamvis polyposæ concretiones in viventium vasis facile existere, concederetur; non tamen facile esset omnes simul ad cerebrum aditus, aut a cerebro regressus, per eas sanguini omnino obturari; nisi universa propemodum arteriosa, aut venosa corporis vasa, & cordis cava concreto sanguine replerentur; unde tamen citius lenta syncope oriretur quam repentina apoplexia. Equidem in cadaveribus sæpe inveni ejusmodi concretiones vel in vasis ad cerebrum pertinentibus; verum sic forte contigit, ut eas perraro in apoplecticis deprehenderem, nonnunquam ferme exiguas invenirem, quod tibi & superior, & hæc, & quæ sequetur Epistola fatis indicabit: ut meis quidem observationibus minime confirmare possim, id in apoplecticis esse frequentissimum: tantum abest ut mihi acciderit quod alicui, in Sepulchreto (k) leges accidisse, ut quotquot apoplexia mortuos aperuit, in omnibus illas aut in corde, aut in cerebro, aut in ambobus reperiret. Negas igitur, inquires, quod Martianus (l) exposuit, sanguinis stationem fieri existimavisse Hippocratem in venis, seu arteriis totius corporis, in apoplexia vero potissimum intercipi eas, quæ sunt in collo, & in pectore. Ego vero id tantum nego, seu potius de eo tantum dubito quod multis post Martianum certum videtur, & frequentissimum in rei quidem illa explicatione de qua paulo ante dictum est: quanquam ipsa vasorum quæ in collo sunt, interceptio quatenus huc faciat, ex Galeni vetustis quæ Salius (m) objicit, experimentis existimandum est, de quibus cum iis quæ Valsalva habuit, comparatis longior nimirum sermo faciendus esset, quam præsens institutum patiatur; quamobrem alio (n) rejicietur. Nunc reliquas apoplecticorum historias propositi generis subjiciemus.

24. SALSAMENTARIUS, cujus erat taberna Veneriis contra portam Armamentarii publici, consistente ætate, bono habitu, & subpingui; ex quo aliquot ante mensibus agrotaverat, non amplius ita hilaris, ut olim, fuit, nec tamen de incommodo questus est ullo quod ad caput attineret, ad quod neque illæ attinuerant ægrotationes. Huic pridie Nonas Sextiles A. 1708. nulla prævia evidenti causa, nisi forte ex cibo, in quo vel extremis vitæ diebus deliquit, valde intumuit bucca sinistra, tumore inde se extendente infra mentum, atque auriculam. Neque eo minus in taberna fuit sua, aut ea quæ facere, & comedere solebat, omisit. Sed postridie Nonas vix e lecto, in quo noctem bene dormierat, surrexit, seque induit, cum repente magno, & vehementi cum impetu per cubiculum bis terve ambulavit, statimque confedit, atque ut se haberet, interrogatus, heu heu, heu respondit, ibique illico mortuus est. DISSECTIO ante vespertinum tempus a Cl. Santorino habita est, inspectantibus Protomedico, cujus ille vices iis annis gerebat, aliisque cum eo Medicis, & in his nobis. Artus erant subrigidi, abdomen præpingue, qualia omentum, mesenterium, & mediastinum quoque. Tenuum intestinorum pars ad spithamam, eoque amplius, ex livido variegata. Lien æquo major, ac mollior, & convexa in facie quibusdam latis quasi maculis albicans.

(d) Epist. 3. n. 22. (e) Epist. 24. (f) Obs. Anat. (g) l. 1. S. 2. Obs. 1. cum Schol. (h) in Additam. ad Sect. cit. Obs. 1.
(i) Dissert. de Cerebro. (k) Sect. cit. Obs. 37. §. 1. (l) Annot. in Hippocr. l. 2. de Morbis vers. 64.
(m) De Affect. Particularib. c. 2. (n) Epist. 19.

bicans. Hepatis facies cava hic illic ex rubro livescens, limbus lividus, substantia omnis multo magis quam par sit, scalpello resistens.

Thoracis cavum ferme totum pulmones implebant turgidi, & graves; multo minus tamen graves, quam turgidi; nam aerem quidem plurimum, serum non plurimum continebant: itaque mollitie erant, & colore naturali. In pericardio subcruenti feri mediocris copia. In cordis sinibus, auriculis, vasis nihil usquam polyposi; sed ut in utroque ventriculo, & Pulmonari arteria, & Aorta sanguinem animadvertimus omnino fluidum. Aortæ autem statim supra cor diameter visa est naturali major.

Antequam Cranium secaretur, quæ natura esset, & quæ penitiores tumoris illius sedes, cujus anteriores descripsi, quæsitum est. Parotis glandula ipsa erat integra; membranæ tantum quæ hanc, & proximas integebant partes, præsertim vero adiposæ, stagnante in iis sero turgabant: Sanguis vero & ipse stagnans, imo, ut videbatur, quasi effusus, posteriora pharyngis, aliasque interiores colli partes maculaverat. Quæ cum vidissem; innui Santorino, ut pharyngem, arteriamque Asperam cum larynge, annexisque particulis e cadavere eximeret, ut hæc quoque contemplari possemus. Conspicte igitur sunt membranæ, quæ linguæ radicem, tonsillas, & anteriorem undique laryngem convestiant, lento subflavo sero plurimum turgidæ sic tamen, ut tonsillæ ipsæ, & canalium quos memoravimus, interiora secundum naturam se haberent. Ea dum eximeret, Jugulares Internæ venæ sanguine plurimo distentæ apparuerant. Calvaria interea a Chirurgo adaperita, vasa itidem cerebri, ac cerebelli superficiem tenentia, nec secus quæ supra Callosum corpus feruntur, turgidiora quam soleant, reperta sunt a sanguine hic quoque fluido; ut nihil omnino concreti sanguinis in tota hac sectione conspectum sit. Aqua autem obvia fuit sub Tenui meninge, quæ facile propterea detrahebatur, nec pauca in ventriculis, & multa de vertebrarum tubo effluebat. In plexibus Choroidibus vesiculæ erant majores aliquanto quam sæpius videre consuevimus. Ipsi tamen minime albi, nec cerebri, aut cerebelli substantia flaccida; sed recte; nam & ipse digitis tentare volui; constituta.

25. Hunc ego virum, nisi moriens locutus esset, neque ullos in ipsa morte respirandi conatus ostendisset; suffocatione potius, quam apoplexia interfectum censuissem. In ejus dissectione mihi, ut fit, venit in mentem dissectionis alterius viri, quam aliqua ex parte non dissimilem Bononiæ ante duos, tresve illos annos habueram, præsentē Cl. Viro Jacobo Bartholomæo Beccario, nunc in Bononiensi tum Gymnasio, tum Instituti Scientiarum Academia Professore, imo hujus Præsidi meritissimo, consecante autem Medico pariter Experientissimo Heraclito Manfredio, qui in Nosocomio S. Mariæ de Morte summa diligentia, ac pari laude Assistentis Medici munus tunc gerebat. Simul eo tempore pro communi Medicinæ studio, & mutuo inter nos amore ægrotantes viscebamus, simul quæ in mortuorum corporibus vitia laterent, quærebamus; ut in omnibus fere quas a me in eo Nosocomio adnotatas esse historias dico, velim duos illos Præstantes Viros laborum meorum non testes modo, sed & socios fuisse, intelligas.

26. AGRICOLA annos ad quadraginta natus, multis, acerbissimisque, ob grave infortunium, animi perturbationibus affectus, denique sub initium mensis Decembris A. 1705. ab ardente febre occupatus, in illud quod modo dixi, Nosocomium receptus fuerat. Post aliquot dies calor, & linguæ siccitas sese remittere visa sunt. Contra, arteriæ, quæ ab initio molles fuerant, & alia vi in aliis pulsationibus se attollebant, vel magis inæqualiter movebantur. Ante diem XVI. Kal. Januariæ mane pulsus erant peiores, atque humiliores. Oculi, quod iuter initia quoque adnotatum fuerat, fixi, atque intenti. Sitis pariter permanebat. Verum præter hanc, nulla alia de re querebatur. Quin cum singillatim interrogaretur, internusne calor, an quid præterea in capite, in thorace, in ventre, an usquam alibi molestum esset, negavit: vix caput nonnihil videri grave, tarda, ac submissa, ut solebat, voce, sed tamen explicata, nec rauca, sub-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. 1.

jecit. Nondum erat semihora ex quo hæc responderat, cum subito ecce inter bibendum aquam, a Medico præscriptam, qua aqua & diebus superioribus uti consueverat, sub ministrorum oculis sursum retracto superiore labro moritur. Ad horum clamorem confestim accurritur. In calente adhuc corpore omnes ubique pulsuum sedes, si quid forte vitæ superesset, diligenter tentantur; sed incassum: homo jam penitus erat mortuus.

VENTREM postridie cum dissecarem, in eo aliquanto plus humoris animadverti, quam solet: omentum autem sursum ita contractum, ut sub costarum sinistrarum angulo prorsus lateret. Intestinum vero Colon qua parte se demum flectit, ut cum Recto committatur, ante Ileum, sub quo alias conditur, ita prostabat, ut in medio ferme ossa ipsa pubis contingeret, vesicæque, quæ lotio erat plena, insideret. Exteriores intestini Jejunii tunica maculis quibusdam ex rubro liventibus, raris tamen, atque minutis, distinguebantur, ex quibus, leviter vulneratis, fluidi sanguinis guttulæ exibant. Ileum vero subrubrum erat, ac subdum duobus in locis, quorum quidem alteri (nam forte altero in loco intestinum discindere oblitus sum) ulcus suberat duos digitos latum, tres longum, quod exesa interiore tunica, ad carneam usque pervenerat, puro tamen sinu, & oris minime tumens. In jecinore extremo erat livor, sed qui non ita alte descenderet. De ejus vesicula, quæ insolita quadam figura erat, bilem effudi crassam, & turbidam, nec valde absimilem aquæ in qua caro recens lota est. Lien magnus erat, & flaccidus.

In Thorace pauca utrinque fuit aqua cruenta, qualis etiam in pericardio. Pulmones, nisi quod bronchiis plus paulo quam soleat, inesse humoris visum est, sani erant; quamvis pleuræ ab altera parte adhærent, & ab utraque posterius nigricarent, eandem videlicet ob causam, ob quam exterius quoque & cervicæ, & omne tergum, & reliquæ in quas cadaver jacebat, partes ex rubro præter modum livebant. Quippe sanguis non concretus, non in grumos coactus, sed omnino fluidus in cadavere hoc toto fuit; fluidum enim de Magna arteria prope septum Transversum incisa, de vasis quæ in collo sunt, dum ab hoc caput amputaremus; paucis undecunque effluere vidimus: fluidumque sine ulla vel minima polyposa concretionē in corde ipso conspeximus, quod flaccidissimum fuit, valvulaque ad sinistrum ventriculum attinentes, omnes habuit hic illic subduras, sicut antea quam ossescant, solent.

Cerebrum quoque valde laxum erat, sub ejusque Tenui meninge alicubi quædam bullulæ, ubique mador conspiciebatur. In Lateralibus ventriculis aquæ subcruentæ non multum. Vasa tamen quæ per eorum discurrunt parietes, plexusque ipsi Choroides minime pallebant. Utrinque in posteriore plexuum parte vesiculæ erant, pellucido humore turgidæ. Denique glandula Pituitaria humilis adeo, & contracta, quasi ut nulla esse videretur. His ita conspectis, placuit mihi, ut (quod in quibusdam hujusmodi casibus, & cadaveribus soleo) laryngem quoque, & huic proximas partes inspiceremus. Erant autem dentes dentibus arte adeo, & valenter commissi, ut non sine maxima vi, summisque conatibus diducere potuerimus; cum cæteræ quidem partes minime rigidæ, intentæve essent, neque præter superius labrum, quod in moriente, ut supra, sursum retractum animadvertant, ulla alia nota apparuisset, quæ distentionem nervorum significaret. Ore autem denique aperto, primum in conspectum venit tumor, nuci juglandi ferme par, qui dexteram palati partem, qua molaris dens erat plurimum vitatus, & exesus, cum continente gingiva occupabat, & pure, ex parte cocto, turgēbat. Porro membrana qua uvula, & contiguæ partes, atque exterior larynx ad extremum usque epiglottidis apicem conteguntur, cum in summo livida erat, tum concisa innumeras quasi cellulas sub se ostendit, quarum tenues, & subrubri parietes quadam, ut sic dicam, gelatina cellulas complente, distendebantur. Quæ his cellulis suberant, ea quidem sana apparebant; at interior tamen laryngis facies subrubro colore prope glottidem infecta erat, ipsaque glottidis latera, quæ

quæ cæteroquin albicabant, ut solent, multo magis quam soleant, connivebant.

27. In agricola hoc, non secus atque in Salsamentario, fluidum ubique sanguinem fuisse, vides, ut in utroque pariter cum tumore ad oris latus oborto quam facile se conjunxerit lentioris feri collectio in cellulosis membranis quæ exterius laryngem, vicinasque partes convestiunt. Ob eam collectionem circa laryngem suspicio primum nata est, Agricolam suffocatum obiisse præsertim inter bibendum. Sed nulli in moriente conatus animadversi ad respirationem, si qua posset, expediendam, continuo suspicionem hanc sustulere. Reliquum igitur fuit, ut crederem potius, repente ex convulsione apoplecticum factum periisse. Convulsio autem cum in labri superioris, tum maxime in maxillæ inferioris musculis manifesta, latentis illius quæ intra cranium fuerit, indicium est. Nec mirum, tam cito occisum hominem flaccidissimo corde, cerebri autem substantia tam laxa, quam antea stupor ostendebat non sentientis vesicam lotio plenam, neque Ileum exulceratum, neque gingivam, & palatum descripta parulide, neque uvulæ, atque adeo laryngis exteriores membranas lenti feri congestione occupatas, in mortuo autem cerebri ipsa contrectatio, atque incisio demonstrarunt. Porro ad convulsionem inferendam non multam sane aquæ copiam valuisse, non miraberis, qui vel paucas, modo acris, humoris guttas in nervo aliquo resistentes magnas scias distentiones nervorum efficere; non acrem vero istam aquam non possis existimare quæ ex ejusmodi febre in cerebrum, ejusque membranas, quippe in partes, ut in eo homine, maxime infirmas, repente incubuerit. Quod si mihi, ut aliquando Valsalvæ, præsto fuisset qui certos, in cadaveribus deprehensos, humores gustu exploraret, aut si inter dissecandum subiisset animum cogitatio ratione alia aliqua, & fortasse non prorsus incerta, idem inquirendi; quid mihi de hoc quoque compertum esset, tecum perlibenter communicarem. Nunc hilari animo quæ possum accipe: aut quando non modo in his duobus, sed in pluribus etiam aliis ex iis apoplecticis quos Epistola hac descripsi (o), fluidus sanguis inventus est; vide, an hinc tibi cum Lancisio (p) placeat acrium, & irritantium salium, in quibusdam saltem illorum, vim, & redundantiam agnoscere.

28. MULIER sexagenaria, multos jam annos lecto affixa ob musculorum contractionem artus inferiores moventium, cætera sic satis valens, ut certe superioribus præsertim diebus, cum aliquanto plura quam foleret, edisset; de improvviso oculos torquet, statimque moritur. VENTRE, Thorace, Cranio a me perlustratis in Bononiensi Incurabiliū Nosocomio, anno, ut opinor, 1704. nihil in singulis iis caveis quod morbidum videri posset, animadverti, nisi aquam; eamque non multam.

29. Quanquam in contorsione illa oculorum signum convulsionis haud defuit; attamen si hic compressionem malis, aut cum convulsione simul compressionem agnoscere; per me quidem licet. Sed fortasse hic, & superius quoque dubitaveris, num recte faciam qui compressioni ab aqua, præsertim pauca, tantum tribuam. Nam primum minime ignoras, esse qui in ventriculis cerebri semper, eoque secundum naturam, statuunt paucillum aquæ: deinde hanc vides, copiosiorum certe, quam in hydrocephalo interno esse non posse, & tamen Vesalium (q) qui in puella bienni, eo morbo affecta, novem fere aquæ libras invenit, testari, illam ad mortem usque sensibus omnibus integre esse usam, & laxis quidem, infirmisque, sed non resolutis fuisse articulis: ad hæc, tumores intra cranium inventos esse, quos nulla consecuta erat apoplexia, ex bene multis, vel in Sepulchreto obviis, dissectionibus, præclare nosti.

Verum; ut ab hisce ultimis incipiamus; ipse quoque olim in Adversariis (r) adnotavi conspectum mihi in tribus cranii ossibus novæ ossæ substantiæ accessionem, ex qua multum illa introrsum protuberabant, cerebrumque comprimebant, neque tamen ab hac compressionem ullum morbum, nedum apoplexiam, effectum fuisse. At simul admonui, idcirco, a me credi, non

esse effectum, quod illa compressio paulatim facta, & aucta fuerat: idque adhuc credo, & te quoque crediturum existimo; innumera enim exempla sunt, ex quibus intelligatur, ut in detractio, sic in additione, si paulatim, & per partes fiat, animalium corpora nullo, aut levi detrimento vel magnam ferre: at si repente, ac simul, ne multo minorem quidem ullo pacto ferre. Quod vero de tumoribus ejusdemmodi, idem de hydrocephalo quoque dictum puta: sensim enim fieri solitam, non ignoras, sicque istam, de qua Vesalius narrat, aquæ copiam in mensibus plus minus septem collectam esse; ne quid dicam de cedentibus, cum hæc hydrocephali species incipit, cranii ossibus. Postremo ut humidus secundum naturam cerebri ventriculos esse fateor; ita in omnibus, semperque, tantum aquæ continere, quantum in iis apoplecticis reperi, in quibus non multam fuisse, dixi, id vero in aliis atque aliis cadaveribus non raro a me habitis observationibus repugnat.

Quæ cum ita sint; non est cur dubites perniciosam eorum cerebri compressionem agnoscere, in quibus cum ferme nihil aquæ antea inesset, jam repente, aut intra perbreve temporis spatium copia aliqua effundatur, aut colligatur, præsertim si alia accedant quæ cerebrum simul in arcum cogant; quorum partim supra indicavi, partim cum historiam proximam tibi descripsero, mox subjiciam.

30. RUSTICUS ex agro Bononiensi, annos supra sexaginta natus, a longo jam tempore ulcera in cruribus habebat sordida, quæ sanari, vehementer cupiebat. Itaque etsi malo ferme erat corporis habitu, nec nisi sexto quoque die, injectis quæ alvum subducerent, hanc exonerabat; tamen nimis officiosum Chirurgum nactus, eo rem post tertium mensem perduxerat, ut purgata ulcera jam sanescerent. Nondum cicatrix indurata erat, cum repente queri cœpit de summa capitis imbecillitate; & sane arteriarum quoque pulsus exigui erant, & languidissimi. Postridie mane pristina arteriis vis redierat, neque illibenter cibum sumpserat. Sed die tertio delirare primum, mox tactus sensum toto corpore amittere: brachia tamen jussus adhuc præbebat, ut arteriæ tangerentur: postmodum in utroque brachio signa animadversa sunt distentionis nervorum: demum omni sentiendi, movendique vi orbatus, non sine stertore vivere desiit, humore flavo non multo ex utraque mortui nare exeunte. SEQUI, inspectante Valsalva, ineunte A. 1705.

Abdominis musculi optimo colore, ut & pinguedo satis copiose ipsis imposita, atque interjecta: sed ad Spinæ latera in lumbis, pro pinguedine in cellulis membranæ Adiposæ aqua erat. Colon intestinum ab dextero hypochondrio infra umbilicum se demittebat, Tenuibus intestinis antepositum; indeque se recurvans, hypochondrium sinistrum petebat. Porro intestina, illudque inprimis, & Crassa reliqua, duris hic illic recrementis distendebantur. Hepar minimis ravi coloris maculis, variegati instar marmoris, distinguebatur, & grave quiddam subolebat, vesiculamque, cum pauca bile, quasi contractam habebat: ipsum tamen non erat durius quam soleat; sed aliquanto majus. At lien prægrandis, visuque foedus, nec sine magnis quibusdam oblongis maculis, iisque nigris, quasi ab inflammatione; sed hæc exterius; nam intus quidem non male habebat. Seminales quoque vesiculæ exterius nigricabant. Testiculis vero singulis intra ipsam Vaginalem tunicam singulæ erant hydatides superpositæ, magnæ; sed major quæ sinistro; medium tenentes, & ab omni ferme parte solutæ ac liberæ: quarum humor in cochleari ex orichalco igni impositus, non concrevit; sed relicta quadam quasi pelli-cula, evanuit. Cæterum in ventris, & thoracis cavo aqua pauca.

Pulmonum dexter inferius, sinister superius, ille posteriore, hic laterali facie, magnos ad tractus per telas membraneas pleuræ adhærebant, vel illic tamen omnino sani, ut cætera quæ de more sciens omitto.

Dum cervicales vertebrae a thoracis dividebam, aqua ex harum tubo destillavit. Aqua etiam aperto Cranio, inter Crassam, & Tenuem, itemque sub Tenui cerebri meninge conspecta est.

31. Alia sunt in hac historia alio attinentia, quæ singula suo quodque loco explicabuntur: nunc ut so-

(o) n. 2. 8. 9. 11. (p) De Subit. Mort. Obs. Phys. Anat. 4. in Schol. n. 4.

(q) De corp. hum. fabr. l. 1. c. 5. Vid. & Sepulchr. l. 1. S. 16. Obs. 6. (r) VI. Animad. 84.

ut solco quodocunque possum, universa, ne mutilæ, ut sæpe in Sepulchreto, historiæ sint, simul cum iis quæ ad rem præsentem faciunt, propono.

Si apoplexiæ quæ ab aqua sunt, semper tam lente, quam hæc, & paulatim fierent, aut quam illa quæ ex Sene alio, ab se dissecto, a Præcl. Trewio (f) descripta est, aliæque ejusmodi; verum prorsus esset quod ait Martinnus (t), *apoplexiam a frigidorum humorum affluxu non de repente invadere, quemadmodum cæteris evenit*. Sed ut earum nonnullas quæ ex sanguinis effusione fiunt, paulatim increvisse, Epistola ostendit superior (u), ita hæc plerasque exhibet ab aqua factas, quæ de improvviso ingruerunt (x): quibus & alias potes adjungere, in primisque descriptam a Brunero quandam, & in Sepulchretum (y) relatam: inter cæteras autem quæ post ipsum cum Additamentis editum observatæ sunt, illam pariter serosam (z) qua senex miles, de nullo questus incommodo, quod præsertim ad eam spectaret, cum ruri eo die fuisset, cœnatusque cubitum ivisset, repente adeo abreptus est, ut ab uxore in lecto mortuus inveniretur.

32. Cæterum quæ postremo a nobis apoplexia descripta est, si ut convulsionis habuit conjuncta indicia, neque hæc quidem præter rationem, quippe ab aqua, uti videtur, facta, erosivis scæta corpusculis, quæ antea per crurum ulcera, ut in consimilibus historiis quæ supra ex Valsalvæ schedis, & ex nostris productæ sunt, emanabant; ita ab aqua facta esset quæ non aliter ac premendo nocere posset, eaque, ut ista sane fuit, non multa; haud deessent tamen per quæ intelligere liceret, quemadmodum non multa aqua multum comprimere potuisset. Nam quæ cæteris non multa esset, eadem quibusdam multa esse potest, iis videlicet quibus intra calvariam spatium angustius aut a natura est, aut ab alia aliqua sive præcedente, sive accedente causa, tunc nimirum cum aqua effunditur, aut augetur. Noli putare, inter has alterius generis causas quæ forte adveniunt, a me illam pro certo connumerari, quæ a Piccolhomino (a) sine ulla ponitur dubitatione, *in plenilunio præ humiditate ita cerebrum turgescere, ut totam calvam impleat*. De hac enim re, quamvis propter Falloppii (b) observationem, haud temere perneganda, mihi quidem nihil liquet, ut contra de sanguine liquet, sicuti scriptum est supra (c), quacunque de causa cerebri vasa omnia nimis distendente. Cui vasorum distentioni si auctam forte eodem tempore vim addas qua arteriæ alternis dilatatæ cerebrum attollunt, quanto hanc magis augeri posueris, tanto magis spatium quod intra cranium est, imminui, intelliges. Vasa autem sive tum sanguine distendantur, cum aqua effunditur, sive multo antea distenta sint; res eodem redit. Sic in milite illo, quem, cum bene valens lectum petiisset, in hoc dicebamus (d) inventum ab uxore fuisse mortuum, conspecta sunt quidem etiam vasa per cerebri superficiem sanguine turgida; sed cum lectum petiit, neque ipsa turgida, neque aquam effusam videtur habuisse. In gibboso autem quodam Circumforaneo (e) vasa quæ Choroidem plexum faciunt, cum mutata essent in corpus tumidum, subdum, carnei coloris, quæ mutatio brevi tempore non potest fieri, satis ostenderunt, mortem subitanam qua ille homo sublatus est, non propter ipsa tantummodo accidisse; multo enim antea accidisset; sed etiam propter multæ limpide aquæ effusionem, quæ cum spatium quod intra cranium erat, imminutum jam offendisset a tumido illo corpore, tanto celerius potuit, quod reliquum erat occupare, compressoque penitus cerebro, vitam repente adimere. Verum hæc omnes, aliæque ejusmodi causæ ad alterum de duobus generibus spectant quæ proposuimus. Causas autem prioris generis, sive quæ angustius id spatium in hominibus quibusdam nullo non tempore efficiunt, quippe quæ ab ortu, aut a primis ætatibus usque sunt, repetere oportet aut a cerebri, & cerebelli mole æquo majori, si cum cranii capacitate comparetur, aut contra ab hac æquo minori, si cum illa conferatur: quæ quidem ἀσυμμετρία si haud ita raro inter alias occurrit partes; cur non aliquando inter has quoque? Equidem

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

cum de alia in aliis cranii capacitate primum in Adversariis (f) mentionem injeci, ad istam ipsam qua de hic agimus, rem illustrandam; eo, si quæris, me adduxerat alia in aliis craniis sæpe animadversa, & in nonnullis quidem altissima excavatio ad vasa quæ per Duram meningem prominent, excipienda. Sed tacitam conjecturæ meæ causam plane confirmavit, atque amplificavit Vir Sagacissimus Hunauldus (g), quem Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensi, mihi-que ipsi ante diem ereptum, cum hæc scriberem cognovi ex litteris Celeberrimi, & erga me Liberalissimi Viri Reaumurii. Hunauldus enim animadvertit, nec raro, in puerilibus craniis præmature constringi, & ferruminari Sagittalem, & Coronariam futuras, proptereaque minime cedentibus ossibus, augescens cerebrum arctari, premique adeo, ut in quo puero deletam jam prorsus utramque futuram conspexit, in eo profundiores quam soleant, in sincipitis, & frontis ossibus excavationes deprehenderit ad cerebri anfractus excipiendos. Quæ cum ita sint; probe vides quæ in quibusdam aut semper esse, aut forte accedere possint causæ, quæ spatium detrahendo, efficiant, ut quæ aqua in aliis quibus eadem causæ non sunt, usque adeo non nocet, ea repente effusa, aut ocysius addita, comprimendo afferat apoplexiam, eamque vel citius, quam par propemodum sanguinis effusi copia afferret in iis videlicet quibus amplius intra calvariam spatium foret. Non me fugit, Præstantissimos esse Viros quibus non placet ullum in magnis corporis caveis agnoscere spatium, sed plenas adeo omnes ponunt, ut nihil, quidquam addi queat. Locus hic non est ea de re fuisse, & diligenter scribendi, videndique, num cranium omnino plenum putare necesse sit, cum ejus cavi continuata appendix, tubus videlicet vertebrarum, non ubique sit, plenus cerebri ipsius appendice, Spinali medulla, quippe, ut nosti, non parvum præsertim ad tractum, sic attenuata, ut contingere suam nequeat Crassiorē meningem; itemque num Callosum corpus quod inferiore facie qua lacunar format Lateralium ventriculorum, convexum non est, ita se imponat Striatis corporibus, Thalamisque Opticorum nervorum, protuberantiis nimirum non modo basim, sed & latera eorum ventriculorum facientibus (h), ut nihil prorsus intervalli relinquat; num pariter nihil omnino relinquatur spatii inter ventriculi quarti latera adeo prominentia; itemque inter cavas facies anterioris, & posterioris partis ejusdem ventriculi; nihil in canali qui Transitus dicitur ad eundem ventriculum; nihil demum qua meare possit humoris quidquam a ventriculis ad Infundibulum, & glandulam Pituitariam, quorum utrumque aliter posset frustra creatum videri. De his autem quæ- rere hic omittimus, cum satis in præsentia esse possit quod diserte iidem fatentur, cerebrum *cavitates habere, ut aliquando laxari inanitis cavis, aliquando comprimari possit, quando ea cava pleniora sunt, & alibi, nullas arterias magis dilatabiles esse, quam quæ cranio continentur, verum easdem coarctari a cranio. Quando adeo sanguis majori copia arterias piæ meningis replet, has majus spatium replere, & id spatium demi reliquis partibus encephali*. Hinc a potu liquidorum spirituosorum somnum fieri. Quod igitur spatium ipsi quoque agnoscunt, intraque naturæ modum imminui, & vicissim restitui posse, dicunt, id, ut cætera, aliud in aliis esse corporibus, non dubitamus: & quibus igitur paulo amplius est, in iis ab eadem effusæ aquæ copia non eandem cerebri compressionem, neque detrimentum idem futurum quod in iis quibus aliquanto angustius sit.

33. Sed tu fortasse cum iis facis, qui aquæ effusionem malunt nunquam apoplexiæ causam esse, sed effectum ejusdem causæ quæ apoplexiam facit, ut puta sanguinis in vasis quæ in cerebro, & circa cerebrum sunt, restitantis. Quibus ego Doctissimis Viris hæc- nus in I. ad te Epistola (i), multoque etiam magis in Adversariis (k), assensus sum, ut tamen non plus de- derim quam quod aliis Sapientissimis Viris satis est,

E 2

ple-

(f) Act. Nat. Cur. T. 4. Obs. 135. cum Schol. (g) Annot. in Hippocr. l. 2. de Morb. vers. 64. (h) n. 11. 20. 24.
(x) n. 4. 6. 9. 11. 16. 21. 26. 28. (y) l. 1. S. 2. in Addit. Obs. 11. (z) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 44 n. 1.
(a) Anat. Prælect. l. 5. Lect. 1. (b) Tract. de Vuln. c. 12. (c) n. 14. (d) n. 31.
(e) Commenc. Litter. A. 1736. Hebd. 46. (f) VI. Animad. 84. (g) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1734.
(h) Advers. indic. Animad. 10. (i) n. 5. (k) Advers. indic. Animad. 84.

plerunque rem se habere, ut illi constituunt. Feci igitur in his quas nunc mitto, Litteris idem fortasse quod in Foro, & Causis homines minus inconsiderati solent, qui ut id ab adversariis impetrent quod æquum est, plus aliquanto interdum petunt. Satis enim mihi est, aquam vel convellendo, vel comprimendo, vel utrumque simul efficiendo posse interdum apoplexiæ causam esse. Si tibi eo arbitrio quod jam inde ab initio (l) permisi, utenti non placet in historiis quas protuli, omnibus tantum ipsi aquæ tribuere, quantum ego visus sum; at in quibusdam tribuere ne recusa: rationesque saltem attende, quibus ipse rationibus ostendere conatus sum, aquam aut id revera fecisse, aut certe facere potuisse. Quod si forte iis rationibus nihil egisse tibi videor, & aquæ effusionem omnino effectum esse mavis, quam causam; vide, ne te invitum eo rationes adigant tuæ, ut sanguinis quoque effusionem non pro causa habeas apoplexiæ. Quod qui censuerunt, haud satis videntur attendisse, effusiones sanguinis non semper ab distentorum vasorum ruptione, neque hanc semper a præsentis sanguinis mora pendere; vasorum enim tunica tum ab erosione, ut alias (m) scripsi, pertundi queunt, tum postquam a prægressa olim, idque sæpius, mora, aut impetu sanguinis attenuata plurimum sunt, repente a quovis, leviori etiam, qui accedat, impetu omnino perrumpi. Apoplexiæ autem quæ sic effusum sanguinem consequuntur, num a restitante in vasis, an a comprimente extravasa cerebrum, efficiuntur? Certe quid compressio cerebri per se possit, arte, & casu ostensum accepimus cum in brutis animantibus, tum in quibusdam hominibus quibus fortuito pars cranii non parva adempta fuerat; manu enim ad cerebrum appressa, eadem quæ in apoplexia, symptomata accedebant; manu amota; paulatim abibant. Et ne ab ea quæ ab effuso sanguine fit, cerebri compressione recedamus; illud quod sæpe videntur Chirurgi, cogita, vel potius in Sepulchreto (n) lege. *Solam compressionem, a sanguine intra spatium meningum stagnante, ad apoplexiam faciendam sufficere, evincunt illi qui omnibus sensibus & motu privati, solo trepano a præsentissimo interitu vindicantur.* Ex quibus exemplis hoc quoque colligere simul poteris quod iis reponas, qui a compressione quidem apoplexiam agnoscunt, sed ab ea solum compressione quæ non ab una aliqua parte, sed ferme undique cerebrum urgeat. Quibus & anatomica adversantur exempla, velut duo illa quæ a Cel. Swietenio (o) sunt commemorata. Est enim evidens, a sanguine effuso ad bina dumtaxat cochlearia, imo ad unum, comprimi undique cerebrum non posse. Ad ea si & nostrum addas, Epistola scriptum superiore (p); intelliges, duo cochlearia sanguinis, partem cerebri tantummodo, idque exterius, prementis, inducere posse apoplexiam: qua autem ratione haud multus sanguis, multum possit, ex iis cognosces, quæ paulo supra (q) indicata sunt.

34. Si igitur sanguis effusus, cerebrum premendo, apoplexiam facit; etiam aqua effusa, pro rata portione facere poterit, aut certe ad quamcunque aliam causam, quæ sola facere non posset, adjuncta, perficere: ut si forte sanguini necdum in vasis adeo restitanti, ut inferre valeat apoplexiam, effusa interim aqua accedat; erit hæc effusio, si ita vis, effectus illius retardationis; sed compressio quæ ab effusa aqua addetur, causa erit ultima apoplexiæ. Verum quamvis liberaliter in hac disputatione tecum agam; ne tamen credas, me in alteram partem forte proclivior; cujus rei causas procul habeo; quo jure, quave injuria plus aquæ tribuisse, quam par sit; omissis hic partim, partim alium in locum rejectis cæteris apoplecticorum historiis in quorum cranio illam reperi, novissime tibi unam subjiciam in qua multum ibidem aquæ inveni, etsi apoplexia nulla fuerat. Ea historia exposita, perpaucisque ejus occasione additis de uno ex multis modis atque rationibus quibus in cerebro aqua congeritur, his jam æquo prolixioribus Litteris finem imponam.

35. SENEX prope annos octoginta natus, olim; quod cicatrices ostendebant, tibiæ ulceribus, nunc foedis in cute ferme universa pustulis affectus, in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium sub noctis initium recipitur. Arteriarum pulsus non frequentes illi quidem erant, sed vi parum firma, eaque inæquali, neque in utroque brachio æque manifesta. Lucebant oculi, intentique erant, & quasi diversa tuentes. Interrogatus, negat, caput dolere, aut grave esse, aut somnolentum. Vomuisse se, ait, idque lingua, ut videtur, titubante. Mens tamen, & sensus, & movendi facultas constant. Noctu sensim gravior fit: itaque moritur postridie mane. VENTRE aperto, sana omnia inventa sunt, nisi quod erant multo magis quam soleant, madida, hepar autem subalbidum, & duriusculum, ejusque vesicula referta subnigra bile, Colon denique intestinum; si id quoque huc censes attinere; ad crassitudinem pollicis sub ventriculo contractum. Hora erat a morte undecima, cadaver autem in aperto aere jacuerat, eoque frigido; medius enim erat mensis December A. 1705., intestina tamen adhuc calebant. Pulmones undique erant pleuræ affixi, a qua dum sinistro in latere avellerentur, aqua prodiit, quæ ubi stagnasset, pro certo non potuit cognosci. In corde, ut alibi quoque, sanguis fluidus. Capite abscisso, aqua de maximo cranii foramine destillabat: & sane ubique intra cranium fuit, præsertim vero sub tota meninge Tenui, per quam, spumosa salivæ instar, bullulis videlicet passim admixtis, translucebat. Plexus Choroides vesiculas aliquot aqua distensas habuere; ipsi tamen ab ea aqua quæ in ventriculis inventa est, minime albicabant. Cerebrum laxum erat: Pituitaria glandula quasi nulla

36. Sive amplius in hoc cranio, pro mole cerebri, spatium fuit, sive hujus vasa; quæ neque turgida potui animadvertere, neque fore, arteriarum pulsus indicant; minime turgabant, sive lente omnino, atque paulatim aqua illa collecta fuerat; nulla, ut vides, hic fuit apoplexia; aqua tamen in cranio multa. Quo autem hæc modo collecta esset, facilius dicere, si in ventriculis præsertim, ut non pauca fuit, sic plurima fuisset, plexusque in illis decolores. Nam Pituitariam glandulam usque adeo extenuatam spectanti suspicio non deesset, minus illam officio suo functam esse, non secus ac mammariam glandulam, & thymum, ac testes eo contractiores videmus, quo jam diutius in munere cessarunt suo. At si officium illius est destillantem e ventriculis humorem per Infundibulum excipere; cur non & multo plus aquæ in his fuisset, & in plexibus multo longioris, ut sic dicam, macerationis indicia? Quæ sane indicia, ut neque aqua plurima, nec in Agricola, nec in Stabulario fuerunt, de quibus supra (r) dictum est, cum in illo tamen ea glandula æque ac in Sene de quo loquimur, contracta esset, in Stabulario autem etiam vitiata. Quid ergo est? Num vulgo traditus hujus glandulæ usus est in dubium vocandus? an potius, quoniam is ab structura ipsa, & situ partium indicatur non obscure, peculiari aliqua ratione est ita explicandus, ut quæ nos in tribus iis hominibus glandulæ vitia animadvertimus, defluxui humoris ventriculorum officerent quidem, sed non quantum nobis debere officere visum est? ut puta, si viæ præterea sint aut quales multi esse arbitrantur, aut atriæ quæcunque, minus illæ quidem manifestæ, sed plures, per quas pars humoris possit e ventriculis amandari. Sic enim, nisi hæ simul viæ obstruantur; ventriculi aqua non complebuntur: si & hæ; magnus cerebri hydrophus fiet. Itaque ut in illo hydrocephalo occlusas existimo, in quo Hunauldius (s) neque in Pituitaria glandula, neque in Infundibulo vitium ullum sensibile invenit, sic easdem quoque obstructas crediderim in eo hydrocephalo in quo *glandula pituitaria nullum vestigium* fuit, sicut habes in Sepulchreto (t), multoque etiam magis in altero in quo, ut ibidem (u) leges, *illa flaccida, & satis magna*, nec multo minus in tertio, & quarto ibi pariter (x) descripto, aut commemorato,

(l) n. 1. (m) Epist. 3. n. 3. (n) l. 1. S. 2. Obs. 9. in Schol. (o) Comment. in Boerh. Aph. §. 1010. ε. & 4. (p) n. 14. (q) n. 32. (r) n. 26. & 19. (s) Memoir. de l'Acad. R. des Sc. A. 1740. (t) l. 1. S. 16. Obs. 7. (u) Obs. 8. Vid. tamen de utraque hac Observatione Epist. 12. n. 4. (x) cit. Sect. 16. in Addit. Obs. 12. & in Schol. ad eandem in fin.

rato, in quorum altero humor fuit in ea glandula unctuosus, pellucidus tamen, stylo visci instar adhærens, in altero autem eadem, qua infundibulum inferebatur, gelatina quadam viscida ad magnitudinem minoris fabæ penitus oppleta fuit. In his igitur omnibus alias quoque vias impeditas fuisse, censeo: non sic vero in illis tribus apoplecticis quos superius proposui, ut neque in illo quem descriptum habes in Sepulchreto (y), in cuius glandula pituitaria, duplo majore solito, sinus inventus est plenus muco, qui in gelatinam subflavam pellucidam concreverat. In his enim non plus ei glandulæ tribuo, quam ut ad aquæ cumulationem symbolum contulerit, quæ sententia auctoris quoque fuit hujus postremæ observationis Wepferi (z) in ea Scholiorum parte, quæ non secus ac ejus nomen, in Sepulchreto omissa est. Quam observationem, ut & duas illas quas de hydrocephalo, ultimo loco indicavi, si cum mea illa, in Stabulario habita (a), quod ad glandulæ Pituitariæ affectionem attinet, diligenter conjungas; facile intelliges, inter cæteros ejus morbos, viscerum in ea mucis congestionem haud ita

raro contingere: quo fortasse tumor quoque referendus est de steatomatum genere, ab eodem, quem supra (b) laudavi, Manfredio A. 1707. in ea glandula deprehensus. Et muco pariter illas quoque alias vias aliquando occludi posse, intelliges, si quam Pechlinus in Sepulchreto (c) descripsit, hydrocephali sectionem relegens, animadverteris, sub maxima limpidissimi feri copia in ventriculorum fundo lentam fuisse & pituitosam lympham, quæ se glutinis instar parietibus cerebri medullaris, & ventriculorum limbis applicaverat.

37. Cæterum humoris in Pituitariam glandulam defluxum a ventriculis quidem cerebri omnibus Infundibuli occlusio impedit, velut ea quam Brunnerus (d), itemque eæ quas Littrius (e), alique, & in his Præcl. Hallerus (f) ab se visas tradunt: a Lateralibus vero quatenus impedire possit orarum Fornicis cum basi horum ventriculorum coalitus, aut ad hanc arctissima appressio, videndum esset. Verum aliquando Epistola hic, ut promisi, finem habeat. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA V.

De Apoplexia quæ neque a sanguine, neque a sero est, sermo habetur.

Præclare, ut solebat, Boerhaavius (a), Apoplexia, inquit, bene dividitur in sanguineam, & pituitosam; sed non perfecta divisione, quum & serosa, & atrabilaria, & polyposa sit, & alia. Eademque nobis, quippe anatomica inspectione cadaverum eo morbo extinctorum pariter edoctis, si pauca quædam excipias, sententia est. Itaque cum apoplexiam in sanguineam, & serosam divisimus (b), non morbum ipsum divisimus, sed frequentiores potius cum aliorum, tum nominatim Valsalvæ, & nostras apoplecticorum dissectiones, cæteroquin diserte facti, nonnunquam & alias, præter sanguinem, & serum, apoplexiæ causas inveniri, quarum tibi aliquas, ut tunc promissimus, hac Epistola proponemus. Serosam autem potius diximus, quam pituitosam, frequentiora pariter spectantes. Nam ut vera scripsisse, non dubitemus, Columbum nostrum (c), cum se dissecuris non semel, ait, qui ob fortem apoplexiam obierant, in eorumque cerebro magnam aquæ copiam reperisse: perspicuam quidem, sed glutinosam; sic minus obvia vidisse, credimus, nisi forte censeas, aquæ illius quæ sæpe sub Tenui meninge (d) primo aspectu gelatinæ instar apparet, speciem potius, quam naturam, attendisse. Cæterum si ejusmodi aquam reperit quæ reapse pituitam illam referret, quam tunc vulgo causam esse existimabant apoplexiæ; recte fecit quod ejusmodi observationes in eum librum rejecit quem de iis inscripsit, quæ raro in Anatome reperiuntur. Nec minus recte fecit Varolius (e) (cujus locum, alias quoque (f) productum, forsitan æquius est ad hunc modum interpretari) si pituitam eandem spectans, negavit, in ventriculis cerebri apoplecticorum reperiri majorem excrementorum copiam, quam communiter in omnibus aliis reperiri soleat. Verum ad promissa efficienda, ab duabus Valsalvæ historiis initio ducto, pergamus.

2. VIR erat annos natus triginta tres, sanguineo temperamento, gracilis, herniosus, mero, & tabacco summopere deditus. Hic cœpit dolere parte capitis sinistra, ad occipitium præsertim: quem dolorem secutus est dolor, & imbecillitas musculorum colli in eodem latere. Primum febris vehemens fuit; sed postea se remittere visa est. Verum pulsus factus est non modo rarus, sed & debilis, parumque renitens, si-

mulque collabascere cœperunt vires, ut quivis corporis motus jam essent difficiles. Quin etiam post interruptum delirium, aponia accessit, neque æger amplius movere se potuit, donec, lente moriens, post diem tandem quartum decimum vivere desit. **CRANIO** dum cerebrum eximitur, in hujus basi paululum purulentæ materiæ animadvertitur: qua absterfa, dum cerebrum tractatur, ibidem nova conspicitur. Nimirum per Infundibulum e ventriculis prodibat. Nam eadem sinister, dexterque præsertim, redundabant. Quippe in hujus Striato corpore foramen erat, quocum ulcus sinuosum communicabat, tertiam partem occupans substantiæ, quæ a dextris basim cerebri faciebat. A sinistris nihil in cerebro erat vitiatum. His inspectis, ob herniam dissecto scroto, intestina reperta sunt testiculo, & circumjectis membranis tam valide annexa, ut neutiquam potuissent in suam sedem reponi.

3. Si effusus sanguis in pus se converteret; tibi fortasse hanc dissectionem cum aliis comparanti quæ Epistola III. descriptæ sunt (g), hæc quoque apoplexia videretur ab effuso sanguine fuisse qui sibi primum in substantia cerebri cavernam istam excavasset, mox in pus versus, Striato corpore perrupto, in impositum ventriculum, ex eoque in alterum irruisset. Verum cum sanguinem effusum perstare, non pus fieri, aliæ alias (h) a nobis productæ, producendæque historiæ comprobent; satius est conjicere, abscessum, paulatim in cerebro factum, vehementem febrem tunc excitasse, cum ex ejus materia pus conficiebatur, quo confecto, se febris, ut solet, remisit (i), mox autem cum, via sibi facta per Corpus Striatum, pus in ventriculos redundavit, istam apoplectici generis affectionem accessisse. Extat Laubii (k) observatio, alibi quoque a nobis facile commemoranda, quæ conferri cum hac posset; tametsi multo serius post gravem febrem, apoplexia a pure successit; si dilucidius indicata esset hujus sedes. Apparet enim, effluxisse e cerebri hemisphærio sinistro supra os Petrosam; sed non æque intelligitur ubi versus thalamos (ambos scilicet, quemadmodum hæc ipsa verba significant, ut prægressam omittamus utriusque oculi affectionem) ubi, inquam, versus thalamos nervorum opticorum pus fuerit antea conclusum. Longe ta-

(y) l. 1. S. 2. Obs. 41. (z) Obs. ex cadaver. Apopl. in Auct. Hist. 16. (a) supra, n. 19. (b) n. 25.
(c) in cit. Addit. ad S. 16. Obs. 5. (d) Ibid. Obs. 12. (e) Memoir. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707.
(f) Icon. Anatom. Fascicul. 7. in Explic. Tab. 1. ad P. not. C. (g) Aphor. de cognosc. morb. §. 1012. (h) Epist. 2. n. 6.
(i) De Re Anat. l. 15. (j) Vid. Epist. 6. n. 12. 13. (k) De nervis Optic. Epist. 2. (l) Epist. 2. n. 7. & Epist. 4. n. 1.
(m) Vid. præsertim n. 4. (n) Epist. Anat. 13. n. 23. & Epist. Anat. Medic. 2. n. 15. (o) Hippocr. S. 2. Aph. 47.
(p) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 39.

ge tamen obscurior scaturigo est illius puris quod a Valsalva fuit in altera dissectione conspectum, si non post veram apoplexiam, at certe post affectionem de ejusdemmodi genere. Nam res ad hunc modum se habuit.

4. MULIERI annos amplius quadraginta natæ ex valde imminutis menstruis purgationibus abortus est in sinistro crure canerosus tumor: quo postmodum exulcerato, aliisque in eodem crure ulceribus coortis, non levis dolor, & febris prope assidua accessit. Jamque annum, eoque amplius hæc pertulerat, cum diuturnarum molestiarum pertæsa, a Valsalva petiit, ut crus, jam nulla ratione sanabile; amputaret. Quo annuente, & rem feliciter peragente, cum ad tertium ab amputatione diem ventum esset, lividus in mutilata parte apparuit color, qui cum biduum perstitisset; adhibito emplastro ex emollientibus, & volatilibus parato, vividus color est restitutus. Interim febris in dies fit gravior, in acutamque degenerat. Parotis a dextris se attollit, adeoque intumescit, ut ad horas plus viginti quatuor ne liquidum quidem alimentum deglutire sinat. Sed largis abortis sudoribus, remittitur febris, parotis discutitur, & feliciter omnia videntur procedere. Quin etiam cum circa trigessimum diem, ob erratum in cibo admissum, acuta febris rediisset, multosque perstitisset dies; per sudores iterum sublata est. Hæc quæ dicta sunt, minime obstitērunt, quin magis magisque accrescente cicatrice, curatio jam ad finem spectaret. Verum tertio circiter ab amputatione mense, cum mulier e lecto exempta jam esset, affectione corripitur de genere apoplecticarum. Cum delirio enim, & convulsionibus, sensus, & motus imminutio in tota parte corporis dextera conjuncta erat. Quæ mala etsi ad aliquot interdum dies remitti videbantur; tamen vehementius redeuntia ægram de medio sustulerunt. CRANIO exsecto, multum pus inventum est stagnans in sinistro cerebri ventriculo: nec tamen læsio ulla in ipso cerebro deprehensa est. Verum suspicio esse poterat, materiam, quæ antea in crus ferebatur, in caput illatam fuisse.

5. Suspicio hæc tamen difficilem obscuramque habet explicationem. Materia enim quæ olim in crus ferebatur, in cruris ulceribus pus fiebat; in cerebro autem nusquam ulcus repertum est. Aut si ex diuturnis cruris ulceribus relata in vias sanguinis partem credimus purulentæ materiæ; cur non hæc potius ad vulnus defluebat necdum persanatum? Omnino suspicari mallet, acutarum febrium tempore in aliqua inter a parte corporis coactam materiam, abscessumque factum; ni Valsalva ipse qua erat diligentia in muliere invisenda, & solertia in eorum omnium quæ incidebant, causis inquirendis, satis superque signi dedisset, nihil ejusmodi subsuissse, quando nullam, præter caput, partem corporis sibi dissecandam putavit. Quid ergo est? Num puriorem potius humorem, quam verum pus, fuisse, credemus? Non finit summa in re Chirurgica Valsalvæ peritia, qui pus se invenisse, diserte scripsit. Præstat igitur, ut ex aliqua alia historia lumen expectemus, quam ut nunc temere aliquid, & præcipitanter effutiamus. Interea autem ad historias aliquot proprias tibi describendas pergemus: quarum duæ primæ duabus, modo ex Valsalva propositis, quadantenus respondere videbuntur.

6. MULIER Patavina, Jacoba nomine, Angeli Zarnardii uxor (fecit enim inventus in singulis ejus lateribus tredecim costarum numerus, ut quod in plebejis non soleo, nomen quærerem, atque adnotarem) cum annum ageret undeseagesimum, apoplexia correpta est. Huic gravis supervenit febris. Ob hæc in Nosocomium illata, dies ibi aliquot superstes fuit. Etsi loqui non poterat; tamen primo quidem die intelligere videbatur; nam sanum brachium Medicis tentandum ultro præbuit. Id erat sinistrum. Dexter autem artus ut sensu, ita etiam motu carebant: videbanturque insuper quasi a convulsione contracti. Sic & oculi dexteri connivebant palpebræ; ut fere clausus

appareret. Facies rubebat. Sorbitio difficilis non erat.

MORTUA muliere, cum hæc acceperem; eo libentius Studioforum Juvenum gratia cadaver incidendum suscepi, quod si noxa in cerebro organica esset, hanc a sinistris secundum Valsalvæ observationes, tunc a me nuper edita Epistola (1) confirmatas, facile se visuros sperabant. Itaque cum Doctis pluribus Viris, ut cæteris, ita huic quoque dissectioni, quæ diligenter habita est, & aliquot occupavit dies, frequentes interfuerunt. Sed hic non alia ferme, quam quæ aut præter naturam, aut præter solitum occurrunt, perscribam.

Primum omnium, inæqualem corporis, quod alioquin justa erat statura, nutritionem animadverti. Cum enim truncus, & femora pingua essent; crura, & pedes, & superiores artus præsertim erant macilenti. Hora erat a morte decima tertia, cum Venter apertus est, tempestas autem frigida, quippe ultimis diebus anni 1740. Tamen fumantia viscera aerem etiam tum calorem vel post aliam exactam horam retinebant. Omentum retractum erat ad ventriculum, qui parvus apparebat, cum intestina Tenuia, & pars Crassorum aere essent subturgida. Illa autem sursum repulerat vesica, urina distenta, quæ nulla re, nisi propria operta pinguedine, ad sex digitos supra os pubis se attollebat. Cum manu comprimeremus; lixiviosum lotium, non tamen foetidum, vix guttatim prodibat. Erant enim vasa sanguifera in supremo urethræ orificio, & aliquo supra ipsum spatium valde sanguine distenta, & nigricantia, ad eundemque modum, sed paulo minus, per maximam partem internæ faciei urethræ pergebant, ut facile intelligeres, esse ea loca non modo inflammata, sed gangrænæ jam proxima. Quin etiam interior vesicæ facies sanguineis hic illic punctis distinguebatur. In uteri cavo aliquid subflavi humoris animadvertimus. Neque de ventris visceribus superest quod adnotemus, si hepatis excipias vesiculam bile turgidiorem fusca, ut videbatur, sed quæ colore inficeret maxime flavo, quo & proximum vesiculæ intestinum Colon infectum erat. In ea bile concretiones erant quædam paucae, parvæque, & molles, nisi quod una tamen in calculum densata erat firmum, & durum, diametro æquantem apicem minimi digiti, superficie undique granosa, figura autem rotunda, ut unum ex iis bellariis referre posset, ex coriandri semine, inductoque saccharo sic paratis, ut superficies asperula sit; nisi colore fuisset cinereo, & quiddam quasi pellucidi habuisset.

In Thorace, pulmo dexter magna ex parte ad pleuram annexus, in summo autem posterius adeo corruptus ex antiquo fortasse vitio, ut humorem graveolentem effunderet. Quo absterfo, & visceribus inde, & ex ventre detractis, duo animadverti, atque ostendi, alterum in diaphragmate, alterum in costis, & vertebriis, quæ tametsi ad morbum non attineant, tamen ob raritatem digna sunt quæ minime tibi reticeantur. In diaphragmate erant duo proxima quidem, sed inter se distincta, foramina ad venas e ventre in thoracem trajiciendas. Nam præter majus, quod in omnibus est, ad truncum ipsum venæ Cavæ transmittendum, alterum prope oram primi anteriorem patebat, unam traducens de hepaticis venis, paulo altius quam soleat, id est supra diaphragma, in Cavæ truncum inferendam.

Costæ autem erant viginti sex. In singulis enim lateribus singulæ erant costulæ infra duodecimam, mobili junctura nexæ cum primæ lumbaris vertebræ corpore, ita autem breves, ut singulæ longitudine transversos duos digitos pollices minime superaret, cum longiores, quam solent, ambæ duodecimæ viderentur. Vertebræ autem lumborum sex erant, aut si primam ob annexas dumtaxat costulas (nam cætera, lumbarium fuit simillima) malis thoracis vertebriis annumerare; hæc tredecim erant, lumbaræ quinque. Sed quintæ corpus, magnitudine, & forma qua solet, præditum, iisdemque adjunctis processibus, nisi quod posterior minor aliquanto erat, ornatum, sic erat positum, ut antrorsum, dextrorsumque inclinaret. Minus alta cartilagine a Sacro osse dividebatur: quin etiam sinistra ora cum eo connatum,

tum, alio præterea modo cum eodem se conjungebat. Nam ossea quasi ala utrinque emissa, quæ, foramine pro nervis relicto, omne propemodum intervallum implebat, processibus vertebræ Transversis, & summis ossis Sacri lateribus interpositum, his infimam ejus alæ partem per γίγλυμνον arte committebat. Erat autem os Sacrum paulo brevius, facieque anteriore minus cava, & inter descendendum, nonnihil vergebat dextrorsum. Cæterum, si imam illam vertebram excipias, nihil in vertebris omnibus a capite ad eam usque præter naturæ consuetudinem inventum est.

Sed ad Caput, cujus potissimum causa hæc instituta dissectio est, transeamus. Dum cranium secabatur, serum non paucum prodiit. Illius fornice sublato, cerebrum sua in sede persecantes, primum quidem Duram meningem crassiorem animadvertimus. Per alteram autem meningem vasa omnia sanguine non secus ac si usus essem injectione, multum distenta. Erat is sanguis qualis in toto hoc cadavere ater, nec valde fluidus. Sub eadem meninge conspiciebatur in cerebri anfractibus aqua pellucida, cujusmodi aquam mox in ventriculis, Lateralibus dumtaxat, invenimus, cum plexibus tamen Choroidibus minime decoloribus, quamvis vesiculas habentibus aqua turgidas, & ex his unam, minimum uvæ acinum æquantem. Fuit hæc in plexu sinistro: quo sublato, animadverti Thalamum nervi Optici non eo quo dexter, naturali esse colore, sed fusco. Tunc assulatim cerebrum dissecando, hujus quidem reliquam omnem substantiam reperi quam optime constitutam; sed quæ a latere externo Thalami, quem memoravi, sinistri erat substantia medullaris, ea permollis, & quasi liquata, ac permixta cum cruento quodam, sed obsoleti coloris, humore deprehensa est, ut nihil, nisi gravis odor deesset, ut plane fracidam pronunciares. Occupabat id vitium paulo plus loci, quam a maxima nuce juglande occupari potuisset, eratque color ille cruenti humoris in ejus medio manifestior. Fuit autem res eo facilius animadvertenda, quod cum cerebrum, ut dixi, alibi suo colore esset, nec cerebello tantum durius, sed mira quadam ubique, & præsertim in toto dextero hemisphærio, duritie præditum; in illo uno, quem designavi, loco subcruentum colorem, & substantiam quasi diffluentem habebat.

7. Apostema sui generis (*m*) fuisse hoc, credo, agnoscente etiam Avicenna (*n*), apoplexiam a repletionem apostemante, cujus vim in proposita muliere effusa aqua, & distenta sanguine vasa augebant. Accidit autem apostema circa eam sedem, in qua plerumque magnas, quæ in apoplecticis occurrunt, organicas noxas inveniri, alias (*o*) indicavimus: quam ad sedem, & ex apostemate quidem, in Viro erat quoque in prima Valsalvæ historia descripto (*p*). Porro in eadem, itemque in altera (*q*), & in hac pariter historia nostra ejus confirmatam doctrinam vides, noxa in eo cerebri hemisphærio inventa quod resolutio corporis lateri oppositum erat.

8. Inflammatio autem qua nostræ apoplecticæ vesica laboraverat, quippe tanta urinæ copia distenta, facit ut in mentem veniat ingentis illius collectionis urinæ, quam in Stabulario (*r*) a me descriptam esse, memineris, nec minoris, quam tibi in vesica anus, ex apoplexia pariter mortuæ, alio loco (*s*) describam. Ex his atque aliis ejusmodi Observationibus facile intelligis, quam facile possit accidere, ut qui apoplectici paulo diutius vitam trahunt, iis nova insuper malorum accessio fiat ab urinæ retentione, eo minus animadversa, quod cum pauca qui possunt, sed ea liquida, deglutiant, lotium autem sæpe ob infirmitas sphincteris vires guttatim destillans, cubile humectet, his indiciis acquiescunt ministri, ut minime credant de retenta urina sibi Medicos esse monendos. Horum igitur partium erit jubere, imam ventris partem subinde attrectari, ut si tumor indicet, lotium non reddi, hoc arte aliqua, & si res cogat, immissa,

quod in fœminis facillimum est, argentea fistula, manu emoliantur.

9. Sed de iis quoque duobus, quæ ob raritatem interjeci, a me aliquid fortasse expectabis. Dicam igitur quæ ibi continuo, ut solitus sum, iis qui aderant, indicavi. Quod ad duo attinet foramina, in septo Transverso adnotata, per quorum alterum una ex hepaticis venis trajecta, in thorace demum venam Cavam adibat; rarum id quidem esse; sed multo rarius, quod ter intra duos menses A. 1728. id ipsum ostendissem, videlicet bis in Theatro mense Februario, semel in Nosocomio mense proximo. Verum non bina tantum, ut in tribus illis cadaveribus, sed & terna me semel, iterumque (***) in diaphragmate vidisse foramina sic ut maximum venam Cavam, duo minora totidem hepaticas venas transmitterent, semel Bononiæ A. 1700. in eo septo Transverso, quod in Publica Anatome, consecante me cum Valsalva, demonstratum est, cujus ego septi rudem, mea manu descriptam, imagunculam adhuc servo, iterum Patavii ante A. 1726. quam unam observationem, antiquioris illius, ut fit, oblitus, in Epistola I. Anatomica (*t*) commemoravi; quem locum designat Solers in primis Doctusque Anatomicus Albertus Hallerus (*u*), cum rarius hoc esse quod ego observavi, confirmat.

10. De Costarum autem numero, ut semel undecim (*x*), ita semel tredecim mihi visas esse, non sæpius, ajo, & vera Galenum (*y*) scripsisse, agnosco, cum hæc ita rara esse, docuit, ut inter mille vix unum tali costarum numero invenias: priorem tamen numerum rariorem altero esse, ante omnes indicavit. Sed de altero numero, id est, ut sint tredecim, Archangelus quidem Piccolhominus (*z*) verum credidit id quod ipse ait, omnem antiquitatem observasse, si costæ naturalem numerum excedant, unam tantum, altero in latere, non duas, superesse. Et sane etiam Columbus (*a*) unam tantum costulam præter viginti quatuor invenerat, ut ea quæ subjecit, significant, & quæ ad oram sunt adnotata, confirmant. Veruntamen; ut Bauhinum (*b*) omittam, quem Piccolhominus legisse non poterat, ternas denas in singulis lateribus costas ab se repertas memorantem sic, ut a sinistris octo essent legitimæ, a dextris sex spuria; at Columbium ipsum, scire poterat, vidisse postea (*c*) etiam costas vigintifex: & Falloppium (*d*) in duobus cadaveribus invenisse utrinque ad tredecim adauctum numerum a duabus costulis ita parvis, ut rudimenta costarum potius, quam costæ viderentur. Cum his Falloppianis mea maxime convenit observatio, ut in eo pariter quod adjecit, coarticulationem illam, quæ in reliquis hominibus, in duodecima thoracis vertebra esse solet, in iis cadaveribus nihil variasse. Quod autem dixit, tresdecim in iis se reperisse thoracis vertebra; verum in lumbis; id quod Columbus, & Bauhinus reticuerunt; quatuor tantum, id vero quatenus a meis discrepet observationibus, præclare intelligis. Et si enim quædam sunt unde suspicari possis, quintam a me descriptam vertebram ad os Sacrum attinuisse; attamen si pleraque attendas, aut potius si hæc quæ servamus, ossa vel aliud agens aspicias; procul dubio primo ipso aspectu cognosces, esse illam potius inter lumborum vertebra; connumerandam. Nec vero in observatione hac describenda paulo fusior fui, quod ignorarem, quot Anatomici post illos quos nominavi, similia viderint; sed quod nolui, te in hac legenda, quæ plerique omiserunt, desiderare. Nosti enim, propter omissam mentionem sedis in qua decimæ tertiæ costæ fuissent inventæ, Hunauldium (*e*) harum originem sic explicandam suscepisse, ut ejus explicatio tunc quidem habeat locum, cum ibi sunt ubi ipse vidit, nempe supra duas costas supremas; ubi autem ego deprehendi, nimirum infra duas infimas, non habeat. Nec te fugit quorundam suspicio, cum hoc loco reperiuntur, nihil videlicet esse aliud, quam Transversos primæ verte-

(*m*) Vid. Epist. 9. n. 16. & seqq. usq. ad 30. (*n*) Canon. l. 3. F. 1. tr. 5. c. 12. (*o*) Epist. 3. n. 18. (*p*) supra, n. 3.
(*q*) n. 4. (*r*) Epist. 4. n. 19. (*s*) Epist. 56. n. 12. (***) Vid. & Epist. 60. n. 6. (*t*) n. 26.
(*u*) Dissert. de Musc. Diaphr. ad §. 7. litt. c. (*x*) Vid. Advers. Anat. 2. Anim. 32. in fin. (*y*) De Anat. Admin. l. 8. c. 1.
(*z*) l. 8. Anat. Prælect. 8. (*a*) De Re Anat. l. 1. c. 19. (*b*) Anatom. l. 2. c. 8. (*c*) l. 15. (*d*) Obs. Anat.
(*e*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1741.

vertebræ lumbaris processus aliquanto longiores; non, præter hos, veras costulas, mobili, ut ego ostendi, junctura connexas. Verum ad ea quæ omnino præter naturam sunt, redeamus.

11. SARTOR, qui se vino implere consueverat, aphonia correptus, intra biduum mortuus est. Plura de eo scire Alexander Bonis, quem tibi alias laudavi, Doctique alii Medici Veneti, ac Juvenes Rei Anatomicae studiosi non potuerant, qui concessum sibi cadaver ut ipse dissecarem, cerebrique structuram diligenter ostenderem, a me petierant sub finem Martii A. 1708.

VENTRIS viscera se recte habuerunt.

In Thoracis cavea sinistra aquæ sanguinolentæ nonnihil fuit. Pulmones graviores, & spumam, si premeres, emittentes; sana tamen eorum substantia. Cor flaccidum, in ejusque ventriculo dextero, & proxima auricula, arteriaque Pulmonari concretiones polyposæ; nullæ a sinistris, sed in eo ventriculo paucus tantummodo sanguis semiconcretus. Aggeres, ut Valsalva (f) postea appellavit, Semilunarium valvularum extantiores, & duritie firmioris quasi cartilaginis. In arteria Magna, & Carotidibus sanguis fluidus non ita paucus; multus vero ejusdemmodi in Pulmonari.

Caput cum a cervicibus amputaretur; aqua e vertebrarum tubo exivit: quæ mox sub Tenui cerebri meningē conspecta est multa, non sine specie *gelatinæ*. Sed præcipue in oculos incurrebat alba quædam quasi sanies per anteriorum cerebri lorum superficiem extensa: quæ materia diligenter examinata, revera sanies, sed inodora, visa est, in ipsa Tenuis meningis substantia inhærens, superficie cerebri, quantum sensus judicare poterant, omnino illæsa. Ea autem meninx tota trahentis manum facile sequebatur: & cerebrum, cerebellum, ac nervi summa erant flacciditate. Vasa omnia, etiam tenuiora, atque intima, sanguine turgida: Sinibus autem, præsertim majoribus, inerant polyposæ concretiones. In ventriculis Lateralibus aliquid aquæ adnotavimus, & dilutum plexuum Choroidum colorem: denique in Pineali glandula minimum duriusculæ materiæ frustulum.

12. Ne in frustulo hoc hæreas, vel nostra facient Adversaria (g), in quibus ejusdemmodi in Pineali glandula materiam sæpe nobis aliisque animadversam memoravimus, facientque Epistolæ ad te nostræ (h), quibus id confirmatum videbis. Nec tamen puta, pro morbo a nobis non haberi. Habetur enim; sed pro morbo, cujus effectus perobscuri, & incerti sint, quod alias nullis, alias aliis præeuntibus symptomatibus, aliasque aliis conjunctis cerebri vitiis, occurrat. Et Joannes quidem Salzmannus, Medicus, dum viveret, Doctissimus in Dissertatione de Glandula Pineali lapidescente, postquam diligentius, quam hactenus quisquam, ferme omnia, quæ tunc extabant, calculosæ ejus glandulæ collegit exempla, minime dubitavit (i), quin dolorum capitis intolerabilium, aut fatuitatis causa ipsa fuerit tota lapidea facta in viro a Pfeilio apud Schenckium, in virgine a Drelincurtio apud Mangetum, in senē a Kingio, ut est in Actis Anglic. deprehensa. Verum Pfeilii lapis an glandula ista fuerit, non constat, & Kingius graviora in cerebro mala simul invenit, Drelincurtius autem non saxeam modo glandulam, sed ad ovi gallinacei amplitudinem auctam, ut si vel hydatis, vel quidquid aliud fuisset, sua ipsa mole debuisset maximum afferre detrimentum. Quod vero ad naturam attinet hujusce morbi, visum est doctis quibusdam Viris, & nominatim Jo. Valentino Scheidio in ea Dissertatione (k), in qua cæteroquin egregie ipsum prævisse video celeberrimis Observatoribus, qui cerebrum, in lapidem, ut credebatur, conversum, ossæam concretionem esse, tradiderunt; visum est, inquam, illam quoque in glandula Pineali duriusculam inventam materiam ad osium potius, quam ad calculorum naturam fuisse referendam. Quod ut de iis negare non aulim corpusculis, quæ ab

neutro nostrum conspecta sunt, ita confirmare possum quæ ipse deprehendi, ea certe inter digitos compressa, in asperulas quasi arenulas sæpius abiisse, eoque friabilia; quod ipse discrimen ad calculos ab ossibus internoscendos primo loco affert; evidenter fuisse. Huc illud accedit quod alias (l) scribam, invenisse me nonnunquam intra hanc glandulam materiam mucosam, & subflavam, sæpe autem eandem, ejusdemque coloris materiam extra glandulam in anteriore ejus facie, & præsertim ad basis anteriora (m), quæ materia non dura aliquando, aut vix subdura, alias, inter digitos compressa, asperas jam continere arenulas non obscure ostendebat: iisdem autem locis in aliis cadaveribus aut erat evidenter in minuta granula conformata (n), aut ipsa quidem aberat; sed ibi erant subdura corpuscula (o). Hæc autem corpuscula five extra, five intra glandulam cum fere eodem quo illa arenosa denique materia colore, subflavo nimirum, aut flavo, se nobis obtulerit, imo Vieussennio quoque (p), Laubio (q), Salzmanno (r); nonne veri similis est, calculos esse, qui paulatim ex terreis materiæ illius particulis, aqueis magis magisque absumptis, concreverint, quam ossicula? præsertim quando, si perpaucos exceperis, cæteri qui viderunt, arenas, & lapillos nominarunt, neq. modo qui sunt a Salzmanno laudati, sed & alii qui antea scripserant, & in his duo, quos Cel. Hallerus (s) indicat, Pechlinus, & Brunnerus, & qui postea, ut puta legendi in Actis Cæsareæ N. C. Academiæ (t), & præterea Vir Cl. Phil. Conradus Fabricius (u), & quoniam singillatim designari cuncti non possunt, is saltem quem novissime legimus, Solertissimus Martinettus (x), a quo in Ravennatis Archiepiscopi dissectione tres fuerunt hujusmodi calculi deprehensi. At enim is qui, cum meas horum extra glandulam occurrentium peculiare observationes attendo, longe primus omnium videtur eorum mentionem fecisse, si a te inspiciatur; Veteres Medici, inquires, pro ossibus, aut cartilagineis corpusculis habuere. Scilicet Galenus in eo de Anatomicis Administrationibus libro (y) cujus argumentum nihil ejusmodi pollicetur (quo factum puto, ut ejus verba ab nemine fuerint, quod sciam, in hanc rem producta; nisi forte ita, uti Vesalius (z), ob id reprehensus ab Riolo (a), plerique intellexerint) Galenus igitur suis temporibus quæsitum esse, scribit, *num cartilaginosa quippiam penes cerebri glandem, quæ a turbinis seu pineæ nucis similitudine Græcis κωάριον appellatur, vel osseum inhæreat? pari modo etiam, in quolibetne corde, cartilagineam vel osseam quandam particulam sit invenire, an in magnis duntaxat?* Nec te illud moveat quod utramque hanc quæstionem ibi inter *frivolas* reponat Galenus. Ipse enim secundum tum eodem Opere (b), tum eo quod inscripsit de Usu Partium (c), utilem esse, ostendit, cum verbis non ita paucis tractavit, ex quibus *frivolam* qua mente dixerit, præclare intelliges. Primam autem cur redarguerit, ex Riolo (d) cognosces. Nos autem utrumque os, non ut secundum naturam creatum, sed ut præter naturam factum, hoc tempore spectamus: imo quod apud glandulam nos quidem hactenus offendimus, non secus ac quod in glandula, multo minus os, quam concretionem calculi similem, visum esse ut plurimum nobis, fatemur ob eas, quæ indicatæ sunt, causas: quibus & hanc addes, ex materia viridi concretionem virides (hoc enim quoque colore hic lapillos reperit Veltius (e)) existere facilius posse, quam viridia usquam ossa pronasci. Veruntamen si quando crassiuscula aliqua sub manum redeant; non duritiem modo, aut combustorum, ut aliquando, nidorem attendere, sed per alia insuper experimenta inquirere eorum naturam constitui, intereaque rem, ut alias feci, in medio relinquere.

13. Quod mihi vel magis de vera saniei illius scaturituri-

(f) Dissert. Anat. I. n. 10. (g) VI. Anim. 9. (h) VI. n. 12. X. n. 17. XI. n. 11. (i) Thef. 15.

(k) de duob. Offic. in cerebro apopl. quest. 2. & 3. (l) Epist. 21. n. 24.

(m) Epist. 1. n. 10. Epist. 3. n. 14. Epist. 8. n. 9. Epist. 14. n. 35. (n) Epist. 8. n. 6. (o) Epist. 7. n. 15. Epist. 8. n. 15.

(p) Neurogr. l. 1. c. 11. (q) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 63. (r) Diff. cit. Thef. 13. (s) ad Prælect. Boerh. §. 296. not. p.

(t) T. 5. Obs. 68. & T. 6. Obs. 14. (u) Idea Anat. Pract. Sect. 4. (x) Lettera della Separaz. degli umori. (y) 4. c. 1.

(z) De corp. hum. fabr. l. 1. c. 6. (a) in l. Galen. de Offic. post c. 32. (b) l. 7. c. 10. (c) l. 6. c. 19. (d) c. cit.

(e) apud Salzmann. Thef. cit. 13.

turigine faciendum est, quam in proposita Sartoris observatione descripsi. Ex pulmonibus intra calvariam fuisse translata, suspicarer, si illos, ut graviores invenire, ita usquam læsos deprehendissem: quemadmodum ex calvaria ad urinæ vias transvectam esse aliquando, cum ex aliis, tum ex eo videtur quod Vir Cl. Hippol. Franc. Albertinus a se in Tonfore animadversum narrabat. Quem ex longa sub sole mora cum dolor capitis, sensusque ponderis in vertice, febris, delirium, nervorum distentiones, lethargus, resolutio denique prehensissent, repentina urinarum copia liberavit, in quibus pus subsidebat: & annos quidem aliquot capite male habuit; sed tamen, cum hæc mihi narrabantur, sanus vivebat. Quid? quod ex ipsis pulmonibus in cerebrum (ut in Sartore me dixi fuisse conjecturum) aut ex pleura quoque pus traduci, nec Duretus dubitavit, & Paræus, ut videtur, invenit, sicuti habes in Sepulchreto (f).

14. Sed præter pus in cerebro genitum, aut ad ipsum translatum, posse interdum alias causas, minus adhuc animadversas, apoplexiam facere; aut ad ipsam faciendam convenire, non levis mihi suspicio est ex iis quas tibi protinus subijciam, dissectionibus. Quarum primam, quamvis non præsentem me habitam, non secus tamen proponam, ac si ipse habuisset. Namque aderat Nicolaus Mediavia Professor Publicus, & ex Sacro hoc Philosophorum ac Medicorum Collegio Doctor meritisissimus, cui non minus quam mihi, credo ob spectatam duodequadraginta jam annos ex quo ipsum in Re Anatomica exercere cœpi, fidem, ac diligentiam, parum cum assiduitate conjunctam; ut quotquot hoc omni, quod dixi, tempore Patavii habui dissectiones, non modo cunctis ferme interfuerit, sed etiam sæpe administrando, plerumque consecando, laudabilem operam, ac perutile auxilium præbuerit. Hic igitur quendam, cui in Patavino Nosocomio ægrotanti ipse ex officio Medicus fuerat, cum mortuum incidi, se inspectante, jussisset, eodem die, qui dies fuit IX. Kal. Aprilis A. 1740., rem mihi in hunc modum exposuit.

15. SENEM, qui ex cruris ulcere laborabat, repente capitis dolor prehendit. Cum cerebro aliquid instare periculi videretur; eo statim mane sanguis est missus. Nihilominus hora vigesima, ingruit apoplexia, cum dexterorum artuum resolutione. Huic resolutio accessit inferiorum omnium partium, & intra paucos dies mors.

CALVARIA exsecta, arteria illa in quam confluunt Vertebrales, & quæ super Callosum corpus recta ducuntur, sanguine erant turgidæ; reliqua vasa non item. In ventriculo utroque Laterali non pauca aqua, & plexus Choroides pallidi. Septum Lucidum antè disruptum. Sed quod maxime in oculos incurrit, omnis medullaris substantia hemisphærii dexteri valde fusca erat; non sinistri.

16. Hæc audienti mihi, confestim in mentem venit Sacerdotis Veronensis, in quo apoplexia repente sublato, toram, ut alias ad te scripsi (g), medullarem cerebri substantiam fuscam factam adnotavi. Quidquid illud est; quod sanguinem non videri, tunc monui; unde illa candida substantia inficitur, num inter apoplexiæ causas non est reponendum? Nam etsi in hoc Sene, cui prima resolutio a dextris fuit, in eodem cerebri latere animadversa est infuscatio, non in opposito; scis tamen, Valsalvæ doctrinam fere in omnibus; non in omnibus; respondere (h): Sed age, ad minus obscura veniamus.

17. ÆTHIOPS erat Venetiis annos ad triginta natus, torosus, & bene valens, nisi quod iis ultimis mensibus factus erat obnoxius languori cuidam ventriculi, levi cum sudore conjuncto, qui tamen languor cibo sumpto illico tollebat. Is cum circa medium Quinctilem A. 1708. hilariter cum Amicis versaretur, jentaculo; nam matutinum erat tempus; jam usus, in eoque esset, ut stans, tuba, sicuti facere solebat, cum ipsis caneret, sensim, lenteque adeo retrorsum cecidit, ut Amici factum id ludendi gratia fuissent facile credituri, nisi inter cadendum, tremores quosdam totius trunci corporis animadvertissent. Homo autem eodem quo cadebat, puncto temporis est mortuus.

SECANTI ut adessem, a me, ut solitus erat, petiit Cl. Santorinus. Hora erat a morte circiter duodecima. Cadaveris superiores artus subrigidos, collum, tanquam resitante sanguine, nigrius reliquo corpore, oculos quasi viventis

animadvertimus. In Ventre, si omentum excipias nimis breve, hepatis crepidinem ipsam livescentem, & lienis membranam in connexa facie certo quodam loco quasi tendineam factam, coque albicantem; omnia secundum naturam apparuerunt. Itaque nihil magis oculos moratum est nostros, quam vasa Lactea quamplurima, chylo distenta, & nodosa, hinc multis radicibus Tenuia intestina ferme usque ad oppositam ipsi mesenterio partem complectentia, inde vero hujus centrum versus contententia, in quo prælongæ, magnæque glandulæ spectabantur.

Thoracem reclusuri, cartilaginum quæ costas cum sternone conjungunt, insolitam, ea præsertim ætate, duritiem mirati sumus. Pulmones omnino sani, quamvis dexteri latus alicubi, sinistri vero suprema pars tota ad pleuram per membrana vincula annecteretur, intusque ambo paulo plus feri quam soleant, continerent. In pericardio quoque aquæ sub turbidæ copia æquo major. Cor tamen naturali firmitudine: in ejusque thalamis sanguis fluidus, qualis in Magna etiam arteria, & in Pulmonari præcipue inventus est. Per illius externam faciem in thorace toto sanguifera vascula maxime conspicua.

Cerebro denique resecto, sub Tenui meninge aqua apparuit: quin etiam in Lateralibus ventriculis, & in sinistro præsertim, aqua fuit plus quam secundum naturam solet: Choroides tamen plexus suo colore, & sine hydatidibus conspiciebatur: cerebrumque ipsum iusta erat firmitudine. Vasa autem ipsius, & Sinus, inania potius, quam plena, quidquid habebant sanguinis, sine ulla vel minima concretione habebant; ut in toto hoc cadavere nusquam sanguinem nisi fluidum offenderimus. Sed nusquam, nisi intra cranium, id vidimus, cujus potissimum causa hanc tibi historiam describendam suscepi. Scilicet sanguifera vasa quæ & in superiore dissectione memorata sunt, supra Callosum corpus traducta, aere cum paucio sero intermixto distenta erant. Sic illa quoque arteria, quæ per basim ducitur medullæ Oblongatæ ex confluentibus Vertebralibus orta, & alia præterea per superiorem cerebri superficiem vasa ab incluso aere distenta pellucebant.

18. Etsi hujus tam repentinæ mortis causæ aliæ minime intra cranium videantur defuisse, si ea placeant quæ proxima Epistola proposita sunt; tamen si illas non omnino credas hic satisfacere, si hanc præcipue postremam putes, quandocumque occurrit, esse attendendam; quid de ipsa censeam, vel potius conjiciam, iis spectatis quæ jam circa hujus initium sæculi proposita, & disputata ab Italis fuerant, non reticebo. Idque eo libentius faciam, quod non hujus tantum, sed & aliorum quorundam sanguinem animadverti spumosum, & aereis bullis distinctum. Igitur vel secundum naturam aerem in humoribus inesse, & nominatim in sanguine, certum est; siquidem ambiguis cæteris probationibus omissis, si segmentum vasis, puta venosi, viventis bestię arctissimis utrinque vinctulis constrictum, abscissumque in Boyleana machina ponatur; ut circumjectus aer subducatur, ita is qui cum sanguine inclusus est, vas illud distendet. Et sane nisi se res sic haberet; hujus in quo nostra sunt corpora, aeris circum undique prementis vis, urgendo vasa, motum sanguinis sufflaminaret, quem nunc admittit aer tuetur non impari conatu; nam cum æque atque hic exterior, præter naturam coactus sit, ut Platonis (i) verbis utar, æque secundum naturam renititur, seque revocare in contrarium conatur: itaque dum neuter prævalet, salva res est. Verum ut hanc, atque alias, quas nunc memorare necesse non est, sanguini præbeat utilitates, noxam autem nullam; sit in minimas partes dispersitus oportet, quæ inter minimas sanguinis lateant probe interjectæ, & quasi dissolutæ. Nam si ex harum complexu se extricent, aliæque aliis occurrant; non secus ac perminuti hydrargyri globuli, in grandiores prompte coalescunt, & ex viscidulo sanguinis sero sibi quasi tunica conficientes, bullas conspicuas efformant, siue ut Platonis (k) vocibus iterum loquar, vento incluso humiditate protinus circumfusa fiunt ampullæ, quæ sigillatim propter parvitatem videri non possunt; junctæ vero simul & in grandiore tumefactæ molem, conspiciuntur. Eæ autem ampullæ, siue, iis disruptis, aer ipse solutus, ac liber, si aliqua copia sit inter sanguinis portiones interjectus, harum motui se opponit; neque enim finit, quæ posteriores sunt, eas quæ præcedunt, contingere, cum iisque impulsus, a

F

corde,

corde, & majoribus arteriis acceptum, communicare: quin tandem ut minus ipse idoneus est ad cum impetum concipiendum, in paulo tenuiores arterias ægre compulsum, multo ægrius potest ulteriores angustias superare, quod Anatomici in liquorum injectionibus, si forte aer interclusus obstat, experiuntur. Ille interea dum tenuiora distendit vasa, cum attigua alia coarctat, tum eorum quæ nimis distendit, vim se contrahendi vehementer infirmat. Quæ cum ita sint; apparet, si pleraque certæ cujusdam partis tenuiora vasa aer obsederit, in ea motum sanguinis, & quæ ab hoc pendent, interrumpi. Fac igitur, eam partem cerebrum esse, & continuo intelliges, cur inde oriatur apoplexia: laudabilisque Hollerium (l) disertè scribentem, *feri apoplexias etiam ubi arteriæ carotides intercipiuntur in plexu retiformi; flatu, aut alia quapiam re*: magisque Hippocratem ipsum (m), cujus hæc sunt: *si quidem plurimi flatu per universum corpus discurrant, totus homo syderatur: si per partem; pars illa percutitur*: & paulo inferius, ubi a flatibus Sacrum etiam morbum deducit, scilicet *quum plurimus spiritus per omne corpus universo sanguini fuerit permixtus*: tum enim, inquit, *multæ oppilationes fiunt multifariam per omnes venas: quumque in crassiores, & pleniores sanguine venas aer prodierit, progressusque diutius maneat, prohibet sanguinis cursum, atque alio quidem loco consistit, alio lentius penetrat, alicubi autem citius*. Hic quæres fortasse, qua ratione aer ex sanguinis particulis quibus est intermixtus, se extricet, ut has turbas det. Hac etiam de re quid conjiciam, proferam, si prius ultimam historiam subjecero, atque explicavero, in qua aer non in vasis dumtaxat quæ intra cranium sunt, sed in omnibus, & magna quidem copia, repertus est.

19. PISCATOR Venetus annum superans quadragesimum, procerus, herniosus, ventris affectionibus flatulentis obnoxius, cum repente hisce sua in navicula correptus esset, illico ibi mortuus est. SECURUS postridie, qui dies fuit paulo ante Idus Octobres A. 1707. cum eodem, quem supra laudavimus, Amico Cl. Santorino. Venter tumebat a distentis aere ventriculo, & intestinis. Ille subrubens, venas quæ in Gastroepiploicam influunt, valde turgidas habebat. Ipse vero Gastroepiploicæ, quæ una in cadavere hoc erat, truncus adeo tumidus fuit, ut ubique meum digitum indicem æquaret. Sed vix incisus, detumuit; multum enim aerem cum perpauco sanguine spumoso, & nigro continebat. Intestinatorum Tenuium extremus tractus ad spithamam, rubebat, nisi quod ad tres circiter transversos digitos qua exigui arcus in modum se immittebat in herniæ sacculum, gangrænofo colore fœdabatur, substantia tamen adhuc, ut cætera intestina, satis firma. Eodem colore, sed paulo minus, infectus erat sacculus, qui laxè intestinum, cum ipso minime cohærens, complectebatur, factus ex laxato peritonæo propius quidem, sed tamen extra vaginam, qualis ea cunque est Spermatocorum vasorum. Haud procul supra medium ferme ossium pubis, alter erat sacculus non major, quem pariter alias subire intestinum consueverat, tunc inanis. Cava hepatis facies passim livebat, sed ad exiguam altitudinem. In ejus vesicula, bilis ex nigro flava, & in hac calculus, qui nigredine, granosa superficie, & magnitudine morum referebat: is ardenti cereo statim admotus, flammam non concepit. Magnus lien; nec tamen laxus. Pancreas duriusculum. Serum cruentum jam antequam viscera attingeremus, in ventris cavo conspexeramus, ea copia, ut spongiis fuerit exhauriendum. In Thoracis autem cavo nihil ejusmodi. Sed pericardium cordi undique sic adhærebat, ut illud avellendo, hoc alicubi laceraretur. Cor flaccidum; & magnum. Niger in utroque ejus ventriculo, & spumofus sanguis, vix aliqua parte nonnihil concretus: qualis in auricula dextera, sed non sine aliqua magis compacta, exigua tamen, concretionē: neque ulla fuit toto corpore vena, ubicunque inspeximus, quæ nigro, spumosoque sanguine distenta non esset. Cujus & in Magna arteria, & in Carotidibus, per collum ascendentibus, paucillum fuit. Truncus autem Pulmonaris arteriæ non eo tantum, sed aere quoque

valde turgebat. Sani pulmones, quamvis Asperæ arteriæ interiorē faciem fœdus humor inficiebat, ex cinereo colorem tabacci referens. Eadem arteria in collo, sed larynx magis, erat intus ex nigro livida, & gangrænofo: sic & vicinia. Dum hæc inspiciebamus, pus tenue, ceu ex rupto abscessu, e posterioribus nasi foraminibus in pharyngem defluxit mediocri copia.

In Calvariæ cavo cum Sinus, tum cætera præsertim vasa quæ per Crassam meningem feruntur, nigro, spumosoque sanguine turgida, eodemque vasa omnia, quæcunque per Tenuem sive in bali, sive in ambitu reliquo cerebri, & cerebelli, sive per ventriculos ducuntur, etiam exiliora; longe turgidissima. Quin etiam ex dissecta cerebri, & cerebelli substantia latiores, quam unquam viderim, sanguinis guttæ ultro, omnique ex parte emanabant. Inter utramque meningem parum, sub Tenui paulo plus feri fuit; quamobrem tracta, nullo negotio sequebatur. Ejusdem feri mediocris copia in Lateralibus ventriculis fuit. Plexus tamen Choroides, quamvis plurimas vesiculas aqua maxime distentas in posteriore habebant sede, rubicundi erant: cerebri autem substantia non modo non laxa, sed firmissima.

Cæterum in hoc eodem cadavere duo animadvertimus, quæ sunt in Adversariis (n) descripta, caveam intra initium Spinalis medullæ & magnitudine, ut cum parē, aut quæ saltem eo accederet, alteram nunquam antea, aut postea deprehendere potuerim, tunc quidem præter naturæ modum disertè agnoverim, nunc vero ab aere se evolvente longe amplificatam fuisse, non dubitem: & interiorē scroti membranā, ex communicantibus undique inter se cellulis compactam, ab eodem aere vehementer inflatam. Quæ quidem inflatio eo magis fuit attendenda, quod scrotum cum prius quam cadaver attingeremus, vix esset tumidum, tantisper dum sectio habita est, ad eum modum se extenderat. Eo autem citius absoluta hæc sectio est, quod gangrænofo ventris fœtor diutius ferri cum a nobis, tum ab iis qui secantes adjuvabant, non potuit.

20. Huic dissectioni in parte similes audiui, & legi. Sic Valsalvam memini dicere, in quodam cadavere sibi & venas omnes, & cor aere distenta occurrissē; verum neque id scriptum reliquit, nec qua morte homo sublatus esset, memorabat. Sic Pechlinum, cujus nunc Observationes non sunt ad manus, ex Cl. Verdriesio (o) scio, in cadavere hominis a multis ventris doloribus, pectorisque angustias tandem oppressi, non solum abdomen, & ventriculum ingenti flatuum copia repletum, utrisque instar distentum vidisse, verum & cordis cameram cum dextra auricula a copioso flatu in immensum adauctam: duabus nimirum partibus naturali majorem, cæterum omni cruore vacuum, & præterea toto corpore venas, etiam coronariam, passim flatibus distinctas, & mirificam succi purpurei, fluidique aerei alternationem, quemadmodum in quibusdam Thermometrorum generibus observare licet, oculis ostendentes. Sic Cl. Jo. Henricus Grætzius (p) fœminam commemorat misere demortuam ex continuis lipothymiis, angore, & suffocationis anxietatibus, in cujus cordis cavitatibus ne guttula sanguinis deprehendebatur, sed illud totum flatu distentum conspiciebatur; tympanitidem cordis dixisses. Sic denique Ruyschius (q) in altera quæ subito ultimum diem obierat, se invenisse, testatur, cor stupendæ magnitudinis ab aere, quo plenum erat, absque ullo fere sanguine, id quod palam factum cuspe cultelli; ea enim adaucta, tam subito subsidebat cor, ac vesica aere repleta, & cuspe cultelli attacta. Sed hi omnes, id quod ipse non vidi, cor aere distentum repperunt. Imo Ruyschius inde mortuam eam mulierem censuit, quippe nimia aeris copia, in corde copulata; sanguinis aditum in cor præpediente.

21. Videtur ad idem mortis genus mors illa quoque referenda, quæ immisso in quadrupedum venas aere, contingit, experimento, ut Brunnerus (r) vocabat, Wepferiano. Et sane laudatus Verdriesius (s) a Wepfero institutum id experimentum memoravit, qui, ore solum inflata jugulari vena, vastæ molis bovem aliquan-

(l) Comment. in Hippocr. S. 3. Aph. 23.

(m) De Flatib. n. 19. & 21.

(n) VI. Anim. 14. & IV. Anim. 1.

(o) Dissert. Epist. de infl. ureter.

(p) Diss. de hydr. pericard. in Proem.

(q) Resp. ad Epist. Probl. 16.

(r) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 73.

(s) Dissert. cit.

aliquando prosternebat atque enecabat: Rudolphus autem Jac. Camerarius (t) excitatum fatetur se ab eodem Wepfero ad ejusmodi facienda pericula exemplo sic ab illo occisorum vervecis, & vaccæ. At si Wepferus ejus experimenti auctor fuit, multo antea instituerit, quam illi scripserunt, oportet: nec memini tamen in ullo ex illius scriptis hujus rei mentionem reperisse, quæ ante annum 1667. evulgavit: quo quidem anno Reditus (u) ad Stenonium scribens, commemorat, se utrumque ipsorum eodem experimento instituto, duos canes, & leporem statim, ovem autem intra sextam decimam horæ partem, vulpesque item duas interfecisse: itaque se ex eo tempore affirmare consuevisse, causam intermissionis pulsus plerumque esse in aliquam majorem aeris bullam, per cor transeuntem, rejiciendam: quam sententiam in Consilio quodam (x) pro laborante pulsus intermissione declaravit. Sed quicumque primus vel ante Reditum instituerit; Antonius Heydus in iis Observationibus quas edidit A. 1683. (y) cum aliquoties in canibus per Cruralem venam aerem iniecit, animadvertit, *strependo per abdomen, momento fere temporis cor petere: canem convulsionibus corripi, respirationem, & cordis motum, quantum est percipere, subsistere adeo, ut canis pro mortuo dissecetur*. Tunc e vasis intercostalibus nihil sanguinis effluere. Aperto pectore, motum in cordis dextra auricula observari, diu perseverantem. Cor una cum dextra auricula esse valde expansum, e cujus ventriculis detruncato cono, prorumpere primo purum putum aerem, deinceps spumofum sanguinem, & tandem cruorem fluidum. Heydus non satis aeris immisisset, aut certe non tandiu sectionem distulisse, quandiu ad prorsus occidendum canem requirebatur, ex Brunneri, & Camerarii experimentis facile intelligitur. Nam Brunnerus (z) experimento ad eundem modum inchoato, & stridore in præcordiis audito, cum paulo post canem ceu tetano correptum, concitatissime respirantem, prostratumque instar certo morituri vidisset, & tamen post aliquod tempus surrexisse, tum post horæ spatium repetito experimento, mox convulsus ἐπισθόρον, ejectis fæcibus, reapse mori coegit, vasis plerisque sanguine turgentibus; & cum in arteriis nulli essent flatus, horum copia in vena Cava, & cordis auriculis collecta. Camerarius autem (a) in Jugulares venas injiciens aerem primum quidem pauciores, & lenius, deinde, post intervallum aliquod, vehementius; etsi nunquam membrorum ullum rigorem, nullam unquam concussionem, sed laxitatem potius, & quasi resolutionem semper animadvertit; primum quidem obmutescentem adnotavit, & quietum canem, & post octavam horæ partem sibi sensim restitutum; at posteaquam est vehementius aer immisus, ejulantem, & post frequentissimam hianti ore respirationem, morientem. Altero autem; nam sic in duobus expertus fuerat; eorum canum dissecto; cordis ventriculos, & vasa aere adeo distenta invenit, ut a corde pericardium prorsus impleretur, & cordis vasa Coronaria plus aeris, quam sanguinis, continerent. Auricula autem præcipue dextera, quæ magis expandi nulla arte potuisset, nihil sanguinis continebat: at e vulneratis ventriculis cum aere sanguis omnino fluidus, & spumofus profuebat. In universo denique corporis ambitu arteriæ pariter ac venæ bullas in minimis quoque ramulis manifestas exhibebant. Harderus (b) etiam in Jugularem canis venam, sed validius, conjecit: qui postquam tantisper ejulasset, respirare confestim desiit, sectulque, cor prorsus distentum exhibuit, cujus tamen parietes, vulnere inflicto, illico conciderunt flaccidi & enervati, tantillum spumosi sanguinis continentes. Bullulæ quoque spumosæ ubique conspectæ sunt. Denique Experiens Vir Sproegelius (c), ut hæc relegens cognovi, cum in eandem catuli venam immisisset modicam aeris copiam, mors autem brevi, post leves quasdam convulsiones, secuta esset; dexteram cordis auriculam, annexumque ventriculum aere distentissima deprehendit, ut ventris quoque omnes venas: cumque, iterato sæpius in canibus

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

bus experimento, hos inde continuo mortuos incidisset, videri confirmavit, ab aere cor ita distendi, ut se contrahere non possit, statimque propterea cessare sanguinis motum, tunc fluidi semper, imo fluidioris æquo ab se inventi, non, ut quidam affirmarunt, & aliquis in pulmone se vidisse, ait, coagulati: nam quod ad Bohonium (d) attinet; non quam aer injectus mutationem in sanguine efficiat; sed celeritatem qua occidit; de hac enim loquebatur; mihi quidem videtur significare voluisse, cum instar potentissimi coagulatoris, aut alterius veneni, dixit, animal enecare. Neque illud tamen prætermittam, Vallisnerium nostrum (e), cum Redii experimenta iterasset, animadvertisse, non modo canes citius, & a pauciore aere injecto mori, quam oves, verveces, & arietes; sed etiam non mori oves, si paucus aer inditus esset.

22. Atque hæc memorare omnia volui, ut quid commune sit, intelligi facilius possit: quæ item in effectibus discrimina pro varia vena in quam aer intruditur, aut varia hujus copia, & impulsu, & varia denique animantium natura, seu varia eorum sanguinis, hujusque viarum dispositione. Imo quædam sunt in quorum sanguine multæ passim aeris bullæ secundum naturam conspiciuntur, velut testudines, in quarum illis quæ marinæ sunt, etiam tum viventibus cum primum Reditus (f) vasa sanguifera deprehendit sanguine reapse frigido plena, hunc autem aereis bullis plenissimum, vehementer miratus, idem in terrestribus quoque & fluviatilibus sibi quærendum esse, constituit. Quod postea cum, ipso hortante, ut opinor, Caldesius (g) fecisset, videtur in omnibus per pellucas, ob tenuitatem, venarum cunctarum tunicas, bullas illas ingenti numero intra eorum sanguinem fluctuantes vidisse, qui revera semper frigidus est, nec secus quam cæterorum animalium sanguis, concrevit. Nos certe ut in marina, sic in terrestri eas bullas conspeximus: præterea & in viperis multas, & in variolo pisce, & in carpionibus ex Benaco, ut in erinaceo terrestri Lancisus (h), quæ animalium genera & sanguinem habent frigidum, & motum cordis ferme omnia pertinaciorum. Eodemque fortasse spectat quod paulo ante (i) adnotatum est, ovinum genus, ut canino frigidius est, ita minus ab injecto in venas aere affici. Veruntamen ne æquo citius ad pronunciata universalia decurramus, a quibus persæpe non satis cavent haud pauci naturæ indagatores; scire licet, in serpente, viperæ simili, frustra a nobis bullas in sanguine quæsitæ esse.

23. Jam vero ad calida, eoque etiam nobis similiora, animalia revertentibus, manifestum est, quæcunque ex illis, post immisum aerem mortuis, dissecta sunt, hunc in corde, aut in cordis auriculis magna copia ostendisse collectum, eorumque parietes distendentem adeo, ut qui viderunt, Brunnerus (k), Camerarius (l), Harderus (m): Sproegelius (n) in eandem sententiam convenerint, immani, & pertinaci distensione sua non secus eos parietes a contractione prohibuisse, quam lotium ultra modum in vesicam congestum solet: quin eorum parietum fibras inde pariter enervari, Harderus censuit: neque in alia ac ipsi, opinione; si probe attendimus; Heydus fuerat (o). Quæ si ad eas, ut par est, transferas quas supra (p) in medium attulimus, Valsalvæ, Pechlini, Grætzii, & Ruyschii observationes, humani videlicet cordis aere pariter distenti; facere non poteris quin, ut illarum bestiarum, sic & eorum hominum mortem ad prohibitum cordis officium referas.

24. Quod si in Piscatore, cujus tibi historiam descripsi (q), cor, aut ejus auriculas aere distentas offendissem; eodem plane mortis genere sublatum censerem. Nunc vero, quamvis ob arteriam Pulmonarem, quam aere adeo turgentem conspexi, circumitionem sanguinis etiam in præcordiis impeditam agnoscam; tamen quia nulla alia in parte æque vasa omnia spumoso sanguine tumida inveni, atque in cerebro, & cerebello; non præter rationem me facturum existimo, si ab ejusdem sanguinis motu ob aereas bullas impedito, quæ tenuissimarum in ea parte arte-

F 2

riola-

(t) Eph. cit. Dec. 2. A. 5. Obs. 53. (u) Opere Tom. 5. (x) Consulti Medici. (y) Cent. Obs. Medic. Obs. 90.
(z) Comment. in Panst. Secund. c. 9. (a) Obs. cit. 53. (b) Apian. Obs. 25. in Schol. (c) Experim. circa venena §. 42.
(d) Circ. Anat. Prog. 4. (e) Suppl. al Giorn. de' Letter. T. 3. art. 2. (f) cit. Tom. 5. (g) Observ. Anat. int. alle Tartarughe.
(h) De mot. Cord. Postul. 15. in Schol. & l. 1. S. 1. c. 2. Digr. 1. (i) n. 21. (k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 223.
(l) in Schol. ad Obs. 53. cit. supra ad n. 21. (m) Schol. ibid. cit. (n) §. 42. cit. (o) Obs. ibid. cit. 90. (p) n. 20.
(q) Supra, n. 19.

riolarum angustias obsidebant, earumque tunicas distendendo enervabant, simulque initia nervorum premebant, apoplexiam, subitamque illam mortem repetiero. Nec defunt aliæ apoplecticorum dissectiones, in quorum cerebri vasis aer sit animadversus. Binas infra (r) ex Brunnero producam. Ipsi quoque Joanni Wilhelmo Albrechtō, Anatomes Professore Gottingensi (s) cum quidam repente ingruens sopor statim sensum, & vocem, intra biduum autem vitam abstulisset, ut Medici essent qui apoplexiæ nomine comprehendendum censerent, in cerebri vasis evidentissime aer fuit. Attamen in his tribus aliæ erant in cerebro causæ unde vel sine illo aere esse posset apoplexia, quarum vim causarum auctam quidem eo adjuncto, sed non exortam putes. In propositis vero a me Æthiope (t), & Piscatore non erant in cerebro, præter aerem, causæ cum illis comparandæ. Sed multo minus fuere in scæmina, quæ, ut Æthiops, ad sensum sana, subito mortua conciderat. Ejus enim cadaver accurate, ut solet, persecans Anatomicus Clarissimus Philippus Conradus Fabritius (u) cum istiusmodi apoplexiæ causam quæreret, non modo firmam, ut nos in illis duobus, cerebri substantiam offendit; sed ne guttam quidem feri, nedum sanguinis, effusam invenit; ut diserte confirmaverit, non omnem apoplexiam veram, & celeri eventu funestam ab effuso sanguine, aut ferro, aut ab illius in vasis cerebri congestione esse repetendam; quippe in ea scæmina arteriis, venisque cerebri, & Crassæ meningis Sinibus repertis sanguine quidem carentibus, sed aere distentis.

25. Nunc illud unum reliquum est, ut interrogatio ni tuæ (x) satisfacere conemur, si forte conjecturis assequi liceat, qua ratione aer e sanguinis particulis, quibus exacte est intermixtus, se extricet, atque in tot bullas repente coeat. Et Littrius quidem posuit (y), aerem cum omnibus nostri corporis humoribus intime commixtum perstare, quandiu suum hi naturalem motum, & fluiditatem conservant: si hæc duo imminuantur, continuo aerem se se ab illis expedire. Itaque cum in eorum cadaveribus qui paulo post magnas sanguinis effusiones decesserant, quamplurimos venarum ramusculos invenisset aere plenos (z), & duas hujus rei causas proferret; hanc primam attulit, ob lentiores, fractis videlicet viribus, sanguinis motum, & ejusdem quam reapse videbat, crassitudinem, & densitatem, aerem se in libertatem restituisse, adjuvantibus sanguinis particulis, quæ ut inter se propius accederent, & densarentur, interjectum aerem exprimere debuissent. Verum ad illa quæ ponebat Vir Experientissimus, nisi alia adderemus, quæ ejus sententiam, ut puto, illustrarent; sequeretur facile, ut multo sæpius in cadaverum vasis evolutum aerem conspiceremus. Hic autem non addo, quia in Æthiope nullam, in Piscatore autem vix portionem aliquam exiguum invenimus concreti sanguinis; ut alia nobis quærenda sit explicatio. Haud inutile tamen fuerit Littrii explicationem produxisse. Cum enim idem effectus alias in aliis corporibus ab aliis causis esse queat, hic autem sæpius, ut Ruyschius (a) docet, in subito morientibus occurrat; juvabit profecto plures causas novisse, ut alias aliam feligas, quæ videlicet, spectatis omnibus, magis in rem propositam con venire videatur.

26. Qua mente alteram quoque considerabimus causam (quæ tametsi ad aeris evolutionem non attineat; ad ejus tamen nimiam, quam demum Ruyschius, & nos spectamus, in sanguine copiam attinet) causam, inquam, alteram considerabimus de duabus quas Littrius excogitaverat, vel potius, si de hac altera dumtaxat loquamur, a Meryo quadantenus acceperat. Hic enim (b) cum venam Cavam viventis canis supra Emulgentes punxisset, eamque, ut sanguinem emittebat, ita aereis bullis ingredientibus simul cum sanguine ab venæ radicibus, impleri, animadvertisset, eo majoribus, quo minus sanguinis supererat; non dubitavit quin hæc bullæ ab aere essent qui ope respirationis in Pulmo-

narem venam trajectus, illinc per sinistram cordis ventriculum, Magnamque arteriam tandem in venæ Cavæ radices una cum sanguine conveheretur. Hæc autem Meryo tanto facilior, atque adeo commodior erat explicatio, quod aerem vel secundum naturam per venam Pulmonarem in sanguinem admissum, intime cum hoc misceri, pernegabat, quippe jam aeris satis pleno, ut cum potionibus, & cibis, ita cum sanguine, qui ex iis conficitur, intime permixti: itaque hunc quidem intime permixtum aerem censebat, non secus ac sal aqua dissolutum, cum secretis a sanguine humoribus exire per emunctoria quælibet: illum autem alterum aerem per Pulmonarem venam immixtum, æque ac sal quod addas aquæ antea sale saturatæ, semper impermixtum perstare, proptereaque e sanguinis alveis non nisi cum ad arteriam Pulmonarem una cum sanguine pervenerit, egredi posse, eadem videlicet usum qua advenerat, Asperæ arteriæ via. Cæterum Meryus ipse (c) in alia olim sententia fuerat, censens, immixtum per pulmones aerem in horum venis cum sanguine exquisitè misceri, & nequando nimis auctus contractionem cordis impediât, per insensibilem perspirationem diffilari: quæ quoniam tardius fit in testudine; ideo aerem in hujus vasis abundare. Quæ cum ita essent; Littrius sicuti antiquiorem hanc Meryi sententiam in eo rerum statu qui secundum naturam est, sequebatur, ita imminuto per largas hæmorrhagias sanguine, & denfiores factis, hæcenus recentiorum illius sententiam probabat, ut tunc misceri intime aerem cum ejusmodi sanguine, ipse quoque negaret, illiusque bullas eodem quo Meryus itinere in radices venarum perduceret.

27. Neque est opus, nec licet omnia quæ ad aeris in sanguinem, aut e sanguine vias attinent, hic diligenter perpendere, cum hæc, quod alia de re Celsus (d) ait, per multa volumina, perque magnæ contentionis disputationes a Medicis sæpe tractata sint, atque tractentur. Et olim fuerunt, & nunc sunt, qui aerem vel per cutis poros ut admitti, sic etiam emitti, contendunt, idque spectasse Asclepiadem, ajant, cum frictionibus tantum tribueret, scilicet ut diutius retento, eoque corrupto, aeri egressum, novo autem, & salubri aditum aperiret. Ex iisdemque sunt qui per Asperæ arteriæ viam educant, atque inducant præsertim ea ratione quam præmonstravit Jo. Alphonsus Borellus (e), humori videlicet aquoso admixtum, & quodammodo dissolutum, qua ratione facile in venas, & lymphæductus ingredi posse, existimant. Quorum aliquos mirari subit, qui cum ita & per pulmones, & per cutem admittant, non pariter cum chylo, in quo ostendi potest eodem modo, ac in sanguine dixi (f), mixtum intime, subire agnoscant; sed viam hanc aut fileant, aut diserte etiam negent. Nec me fugit, vicissim esse qui ab his pene omnibus aperte dissentiant. Et quod ad ipsos pulmones attinet, probe memini Celeberrimum Doctorem audire, cum de loco superiore, negaret, si pulmones vel recentissimos, sectis ad basim cordis eorum vasis, in aquam mediocriter calentem demissos, multo etiam magis, quam frequentior inspiratio soleat, inflemus, vel minimam aeris bullam in aqua apparere, indicio manifestissimo, nulla ipsum aerem ratione in Pulmonarem venam transmitti. Veruntamen ex quo olim cum Amicis Venetis multa, & varia in bestiarum, atque hominum partibus tentans experimenta, inflato pulmone, repetitis præsertim, & diutius in eum productis, nec tamen violentis, inspirationibus, Pulmonaris venæ truncum vidi spumoso humore compleri, & post alios, Bergerum (g) legi, qui injectam per bronchia aquam, nulla vi adhibita, in eandem venam cum spuma transire, injectam vero per arteriæ Pulmonaris ramum, per bronchia quoque redire, restatur; non ita amplius alienus ab eorum sententia fui, qui illac aerem eo saltem modo quem Borellus docuit, non modo sanguinem per innumera, & disjecta foraminula quo melius admisceatur, subire; verum etiam ex eo prodire, existimarunt; non ita alienus, inquam, fui; neque enim, ut ad ali-

(r) n. 30. (s) Commenc. Litter. A. 1736. Hebd. 12. n. 1.

(x) Supra, n. 18. in fin. (y) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1714.

(a) Resp. ad Epist. Probl. 16. (b) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707.

(c) Vid. Du Hamel R. Sc. Acad. Hist. 1. 4. S. 2. c. 3. n. 12. & 13.

(f) Supra, n. 18. (g) Physiolog. Med. 1. 1. c. 4.

(z) Supra, n. 17.

(u) Propemptic. ad Dissert. Jo. Barth. Hoffmanni.

(v) Memoir. de la même Année.

(d) De Medicina in Præf. (e) De Mot. Animal. P. 2. Propos. 113.

ad aliqua respondere possim eorum quæ obijciuntur; ad reliqua pariter respondere posse videor. Quod si tu potes; non solum jam satis habes unde cum Littrio intelligas, qua ratione aere sanguis abundet post magnas hæmorrhagias; sed & fortasse unde conjicias, cur interdum, his etiam non præcedentibus, idem contingat.

28. Si enim tenues illi meatus per quos aeri e sanguine exeundum est, quacunque de causa constringantur, aut occæcentur, perviis cæteris perstantibus qui aerem in sanguinem admittunt, quippe non ut illi, in arteriam, sed in venam Pulmonarem pertinentibus; vides profecto, nimiam aeris in sanguine copiam cumulatam iri, & quam prope ad hanc conjecturam accesserit Thomas Bartholinus (*h*), cum per illam arteriam, scripsit, *in sanis fuligines excerni in expiratione, quæ nihil sunt aliud quam aereæ particulae in sanguine cordis, & reliqui corporis excitatae* (sive, ut antea dixerat, quam aer, flatusque superfluous in crudo sanguine) unde flatus in venis quoque, ex Hippocrate, & Galeno, molesti, qui nisi cum fuliginibus evacuentur per commune corporis ventilabrum, non varia tantam symptomata inducunt doloris plena, sed vel venas rumpere, vel universum corpus in tumorem elevare possunt, si restaguent. Sed & Plato (*i*) non solum totam hanc conjecturam, verum etiam quam postea subjiciemus, attigisse videri potest; cuius me non piget hic verba describere. Cum spiritus ipsius custodit, inquit, & quasi penuarius pulmo, distillatione occlusus, libera & expedita spiracula nobis non exhibet, & hinc quidem nullus mittitur spiritus, illinc vero plusquam oportet, accipitur, tunc quæ respiratione & refrigerio carent, marcescunt. Quod vero accipitur nimium, per venas traductum, eas contorquet, liquefacitque corpus. Et paulo post: Sæpe etiam intra corpus discreta & rarefacta carne innascitur spiritus: qui cum foras egredi nequeat, iisdem quibus & ingressi aliunde spiritus, doloribus afficit. Sed ingentibus tunc affligit doloribus, quando nervis proximisque venulis circumfusis, hæc inflat.

29. Verum ut hæc omnes fortasse, cæteræque his similes explicationes aliæ alias possunt locum habere, sic vereor ut in propositis a me historiis habeant, in quibus nec densior sanguis, nec lente promotus, nec imminutus antea fuerat, neque ullum occlusorum, constrictorumve in pulmonibus aeris meatuum indicium præcesserat. Præcesserant autem signa vitiatæ coctionis, sive mavis solutionis illius quæ fit in ventriculo, & intestinis; nam languori ventriculi Æthiops, Piscator vero flatulentis ventris affectionibus obnoxius fuerat. Num igitur ex male subactis cibis æquo plures, ob indicatam a Brunnero (*k*), aliamve rationem, prodeuntes aereæ bullæ, chyloque immixtæ, Lactearum venarum oscula sensim antea dilataverant, ut tandem plurimæ, quasi agmine facto, simul in sanguinem cum chylo irruerint? An quoniam, ut in sanguiferis vasis diximus (*l*) sic liberæ, & explicatæ, sibi poterant venas illas obstruere, atque aditum per glandularum mesenterii angustias intercludere, crede-

mus potius intime quidem permistas chylo, sed tanto plures, quanto diutius ob languorem ventriculi, & intestinorum, materia chyli in his subsisteret, in vias sanguinis pervenisse, in iisque demum expedire se, atque extricare cœpisse, insolita causa aliqua præter naturam adjuvante? Quod enim videmus extra corpus, eundem humorem, alio affuso nullas; alio autem, multo plurimas bullas emittere, id quoque intra venas cur aliquando non contingat? Videmus pariter de aliis extra corpus succis, dum corrumpuntur, & putrescunt, non minus propemodum bullarum, quam fœtoris, exire. Quam gravis autem odor ex Piscatoris corpore existeret, quot subitæ corruptionis, atque adeo putredinis manifesta signa apparerent, satis superque ipsa per se docet historia. Certe sub manibus, & oculis nostris se passim aliæ, atque aliæ particulae aereæ evolvere pergebant, solutis quibusdam quasi vinculis, quæ donec suam sanguis naturam retinet, illas videntur coercere: possunt autem fortasse ante mortem aliqua aliquando, aut alibi, si non solvi penitus, at sic satis solvi incipere.

30. Sed in Æthiope ut obscuriora putredinis indicia erant, sic & bullæ pauciores, nullisque in vasis, nisi quæ ad cerebrum attinerent, conspicuæ. Cur autem in his dumtaxat vasis? Num quod per ipsorum parietes, quippe ex tenuissimis inter sanguifera omnia tunicis constructos, magis quam per cæterorum, transpici possent? an potius ex peculiari quadam in iisdem causa, ut putà ex summa angustia quæ bullulas vel perexiguas retinendo, cogeret; ut cum aliis se conjungendo, majores, & conspicuæ fierent, & proximas vasorum partes distenderent? an denique casu aliquo id acciderit, non facile affirmabo. Quod si ex me id olim quærere potuisses, cum vulgo doctrina de vaporibus in honore erat, caputque cum alembico solebat comparari; proclive mihi fuisset rem expedire, & cum iis quæ in Æthiope videram, conferendo, saniorum fortasse in modum Avicennæ (*m*) dogma interpretari, censeatis, dolorem capitis plurimum fieri propterea quod arteriæ afferrent capiti vapores fraudulentos. Nunc autem video, quod tu quoque poteris ex Sepulchreto (*n*) cognoscere, Virum Doctissimum, qui ante me in rem eandem ex parte incidit, Brunnerum inexplicatam reliquisse. Cum enim in duorum, & apoplecticorum quidem, cadaveribus ad cerebri alterius latera arterias peramplas, pene inanes, venas quoque insignes, & in his flatus invenisset, in alterius autem venis ad sinum longitudinalem spectantibus flatum pariter deprehendisset, & hinc inde perpulisset digiti apice; in iis Scholiis quæ utrique dissectioni subjecit, cum de aliis quæ in illis viderat, plura verba faceret, de eo flatu ne unum quidem fecit, sive quod aliæ non deerant in cerebro evidentiores apoplexiæ causæ, sive quod ex his ipsis facilius videbatur posse explicari, cur in proximis vasis aer esset, sive etiam quod in re ab aliis ad id tempus non agitata nihil temere audendum putabatur. Nolo igitur audacior me credas. Vale.

(*h*) Diatrib. de Pulm. subit. S. 2. (*i*) in Timæo. (*k*) Gland. Duoden. c. 10. (*l*) supra, n. 18.
(*m*) Canon. l. 3. Fen. 1. tr. 2. c. 1. (*n*) l. 1. S. 2. in Additam. Obs. 11. & 12.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA VI.

Agitur de reliquis Affectibus Soporosis.

Quod scribis, missas ad te novissime Litteras eo magis placuisse, quo longior in ea disquisitione fui, quæ ad copiam aeris attinebat in sanguine deprehensam; me quidem gaudeo obsecutum esse in ea re voluntati tuæ. Sed velim simul animadvertas, si porro sic pergam conjecturis, & explicationibus immorari; non facile spatium habiturum tot, quæ reliquæ sunt in cæteris morbis, Valsalvæ, & meas Observationes communicandi, quod præcipuum, & te, meque dignius, initio scribendi propositum fuit. Parcius igitur in posterum conjecturis, quarum veritatem præstare non possim, indulgeamus; in historiis autem, quarum utique possim, si tu non abnuis, potissimum inhæreamus: quanquam ad eam quæ in Sepulchreto proxima sequitur *de reliquis Affectibus Soporosis* Sectionem (a) paucas quæ attineant, observationes habemus; ad duas autem Sectiones insequentēs (b), videlicet *de Catalepsi*, & *de Insomniis*, & *Incubo*, de quibus vel in Sepulchreto perpaucae sunt, nullas. Scilicet Incubus, & ea, quæ cum ipso conjungi solent, horrenda insomnia & perraro contingunt; & non ante necant, quam in alios degenerent morbos. Catalepsis autem multo rarior affectio est, & denique cæteri, præter apoplexiam, Soporosi Affectus, sæpe hi quidem, sed non soli, contingunt, ut pote qui fere cum morbis aliis, & nominatim cum febribus copulantur. Itaque plura de Soporosis Affectibus fortasse alibi: imo hic quoque eas proferemus historias, in quibus ut peculiari quodam modo ipsi fuerint adnotati; tamen cum aliis fere conjuncti ægros de medio sustulerunt. Primo autem loco quinque habebis ex Valsalva; nam quatuor in ejus scriptis invenio, reliquam olim de ipso accepi, a qua protinus initium capiam.

2. ALOYSIUS RATTA, Bononiensis Senatoris frater, profecta Vir ætate, a longo jam tempore hypochondriacæ affectioni, & vertigini obnoxius, ætate A. 1705. fitire nimium cœperat, cum mense, ut meminisse videor, Novembri morbo quem paucis describam, repente correptus est. Pulsui enim bono juncta erant deliria, & quod præcipuum symptoma fuit, maxima somnolentia. Hæc intra biduum circiter Virum Nobilissimum confecere. VENTRE, & Thorace reclusis, sana omnia inventa sunt: & quamvis odor quasi ejusmodi ac in verminosis solet, existeret, qui aliis lacrymas, aliis sternutationem movebat; nusquam tamen apparuerunt vermes. Cranio exsecto, in cerebri anfractibus aqua *gelatinosa*: in ventriculis quoque, & qua Oblongata medulla in Spinæ tubum descendit, aqua fuit; sed pauca utrobique.

3. Videtur cum affectione *Comatosa* febris pessimi moris fuisse conjuncta: quanquam & cerebrum, diuturnis incommodis obnoxium, cum propterea minus resistere valeret causæ morbi, in se decumbenti, fortasse interitum acceleravit. Si ut vermium odor, sic usquam vermes apparuissent; haberes in Sepulchreto historiam (c), quacum hanc conferres; nam vel citius soporosa a vermibus affectio puellam sustulit undecennem. Ab eadem autem causa vel viros gravibus interdum soporibus premi, Ballonium ibidem (d) indicantem reperies. Sed age: febris pariter maligni generis supervenientem affectionem, quæ ad Caram referri poterat, videamus.

4. MULIEREM annos natam ad viginti quinque maligna febris prehenderat, cum surditate in principio. Die decimo septimo soporosis accessit affectus: qui adeo gravis factus est, ut interrogata ægra neque oculos aperiret, neque ulli responderet. MOR- TUÆ cerebrum inventum est omnino sanum: parvam

dumtaxat feri copiam, dum eximeretur, per Infundibulum emiserat. In Tympani autem cavea, & proximis Sinuositatibus saniosa inerat materia.

5. Surditates in acutis morbis supervenientes, sæpe invenisse Valsalvam cum aqua in Tympano redundante conjunctas, a me alibi (e) indicatum est. Hæc autem & una cum febre inceperat, & a sanie erat. Porro in lethargicorum capitibus aliquando pus inesse, & Veterum illorum (f) doctrina indicat, qui lethargum in cerebri inflammatione, atque apostemate ponebant, & propositæ in Sepulchreto (g) Observationes confirmant. Quarum cum eam relegerem quæ puerum describit ex soporifero capitis dolore mortuum, in cujus cadavere puse cranii cavo per nares exierat, in mentem alterius historiæ venit, quam mihi narraverat Medicus, quem merito laudare soleo, Hippol. Franc. Albertinus. Parochus a longa sub sole mora; rure enim degebat; vehementi febre duplici Tertianâ continua, & ad hanc deinceps accedentibus delirio, convulsionibus, lethargo adeo vexatus, ut a Medicis pro desperato relictus, quarto decimo die moriturus crederetur, eo ipso die multo & lotio, & sudore emisso, febre quidem pene omnino solutus est. Verum cum lethargus nihilominus perstaret, videns Albertinus, totius corporis victum esse communem morbum, non partis peculiarem, in qua videlicet latere apostema, suspicabatur, & quidem antea, propterea quia morbum a dolore ad frontem sciebat incepisse, ausus est; ut ipsis narrantis verbis utar; apostematis disruptionem tentare, subjiciendo ægri naribus pulverem nicotianæ, inclamandoque, ut sursum attraheret. Quo facto commota sternutatio est, pusque e naribus sanguinolentum, nec paucum, erupit. Hac igitur via expurgatus æger, jam die vigesimo primo bene se habebat; nisi quod vertigini, auris sibilis, aliisque ejusdemmodi erat obnoxius, & aliquot annos fuit. Sed hæc eo narrante, sanus vivebat.

Optandum esset, ut in quibus ejusmodi observationes habere contingit, eorum capita, quandocunque morentur, sub manus caderent diligentis Sectoris, & qui ea quæ olim præcessissent, non ignoraret; quemadmodum in II. ad te Epistola (h) interdum factum esse, ostendimus; ut oculorum quoque judicio plane constaret, pus ex cranii cavo, non ex Pituitariis sinibus, prodiisse. Sed hoc voto, cujus raro compotes fieri accidit, nunc seposito; paucae omnino; si vulneratorum exempla, ut hic facimus, excipias; tot inter quæ in Sepulchreto collectæ sunt, observationes occurrent puris, in calvaria post soporosas affectiones inventi. Aqua plerumque reperta legitur: quod etiam in his Valsalvæ, meisque Observationibus animadvertes, sive pauca, ut in superioribus vidisti, sive multa, ut in ea quæ sequitur proxima, videbis.

6. ADOLESCENTULUS annorum quindécim, vertigini obnoxius, ex improvise in terram cadit, suppressis omnium sensuum functionibus. Post horam ad se redit, linguæ motu nonnihil læso. Paucis post diebus in febrem incidit acutam, cui soporosa affectio supervenit cum levibus motibus convulsivis. Facies rubet. Tandem moritur. MULTUM feri in cerebro stagnantis invenitur.

7. Ad tot illas quas paulo ante in Sepulchreto esse, diximus, a pluribus Auctoribus habitas aquæ intra cranium post soporosos affectus observationes, extant aliæ quæ addi possint. Nos duas ex duobus, haud amplius, altero vetere, altero recentiore Anatomico indicabimus. Jacobus Sylvius (i) in aliquibus spectavisse se, scripsit, qui caro, aut catoche mortui erant, repletos omnino humore seroso cerebri ventriculos. Gulielmus autem Cheseldenus (k) se in lethar-

gicis

(a) 1. 1. 3. (b) 4. & 5. (c) Sect. hac 3. Obs. 42. (d) in Schol. (e) Epist. Anat. 7. n. 6. (f) Vid. apud Sennert. Medic. Pract. l. 1. P. 2. c. 20. (g) Sect. 3. cit. Obs. 31. 33. 34. (h) n. 16. (i) Calumn. Depuls. 28. (k) the Anat. of the hum. body book 3. ch. 14.

gicis semper cerebrum aqua plenum reperisse, testatur.

8. VIR ebriosus, qui ad annum accedebat sexagesimum, febre acuta laborans, in Nosocomium ultimo dumtaxat morbi tempore illatus, hebes jacebat, ut interrogantibus vix responderet. Stragula sæpius abjiciebat, quasi ingenti ureretur calore, qui, si tangeres, vix tepidus, imo ad extrema corporis frigidus percipiebatur. Pulsus interdum omnino latebat: interdum prodibat; sed durus, parvus, intermittens. Respiratio tamen erat naturalis. Per hæc novissimis transactis diebus, prope quartum decimum est mortuus.

VENTRE, & Thorace apertis, ventriculus, & intestina levi rubore suffusa inveniuntur, quasi inciperent inflammari: in cordis autem ventriculis sanguis crassior; sed tamen fluidus. Cranio recluso, dum

Crassa meninx inciditur, & dum cerebrum eximitur, limpidum, sed non multum, prodit serum. Sub Tenui quoque meninge, quæ leve inflammationis præbebat indicium, sulci qui inter cerebri anfractus descendunt, eodem manebant sero. Denique in Lateralibus ventriculis aliquantum feri, colore sanguineo infecti, repertum est.

9. Febris hæc fuit *λεπυρία*, sicut in vivente adnotata, & in mortuo reperta significant. Porro si eam quæ ad ipsam attinet, in ventriculo, intestinis, & Tenui meninge animadvertam inflammationem seponas, leviolem visam propterea quod *ἰρυσπιλατώδης* erat, ut opinor; aqua videlicet restabit, ad quam hebetudinem istam referas tantam, ut semisopiti instar, homo interrogantibus vix responderet. Frequens autem ebrietas tum inflammationis materiam suffecerat, tum cerebrum infirmo, ad aquæ illius secretionem disposuerat: ad quam adolescentulum quoque de quo paulo ante dictum est, prægressæ vertigines crebræ, & denique apoplecticus insultus paraverant.

10. VIR sexagenarius dolore corripitur in sinistra thoracis parte: in dorsum cubat. Circa diem decimum accedit soporosa affectio, qua omnes interiores sensus omnino obscurantur: vix se movet, & quando id facit, tarde & pigre facit. Acriter vellicantur pedes; nec tamen ullum ostendit sensum. Moritur denique.

IN THORACE sinister pulmo induratus: in ventriculo cordis dextero polyposa concretio. Intra Cranium, circa vasa Crassam meningem perreptantia *gelatinosa* concretionis initium: in cerebri ventriculis paululum feri invenitur.

11. Thoracis dolor, & induratus pulmo hujus inflammationem designant. Cætera veterum gravissimum, in imperfectam apoplexiam desinentem, & hanc in mortem. Quam facile autem veteris, & pulmonum inflammatio jungantur, ex Hippocrate, Ballonio, aliisque colliges, quos ad hujuscemodi Observationes (l) laudatos videbis in Sepulchræto (m). Eodemque spectant, præter aliquam, alias (n) ad te scribendam, nostræ observationes duæ, quas hîce quinque, jam ex Valsalva descriptis, subjiciemus.

12. SENEX annos natus undeseptuaginta, pallidus, ab aliquo jam tempore de levi dolore cervicis conquestus; hoc aucto, in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium receptus est. Vires erant debiles, pulsus quoque exilis, & frequens: homo qui cæteroquin bene videret, atque audiret, tardus erat ad intelligendum, & agendum, instar semisopiti. Quod unum toto morbi tempore perstitit, imo auctum est, cum cætera, & in his cervicis dolor, sic satis mox remisissent. Post aliquot autem dies questus est de pectoris dolore, qui noctu accesserat: cujus sedem, manu sternum tangens, indicabat. Quocirca sanguinis paucae unciae continuo e manu detractæ sunt, eaque præterea quæ incipiente pectoris inflammatione solent, & data, & exterius adhibita. Dolor post hæc intra unum diem recessit sic ut nunquam postea de illo aut de ullo thoracis incommodo conquestus sit. Quoniam tamen abeunti dolori stertor successit, strepente in Aspera arteria humore, isque biduum duravit, vibrati-

que interea facti sunt pulsus; sæpe, & diligenter interrogatus, numquid, & ubi molestum esset, non alia tandem respondit, nisi unde colligeres, grave ipsi caput videri, pungi præterea interius ad tempus dexterum. Interea etli stertor desierat, liberumque erat in utrum vellet latus decumbere; decumbebat autem sæpius in dexterum; & denique etiam pulsus vibratio remiserat; nobis tamen is rerum status non placebat: neque id immerito. Nam quarto aut quinto ex quo dolor abierat, die, qui dies fuit circa medium Januarium A. 1706. mane vel magis hebes, & semisopito similior inventus est; pulsuque, & viribus infirmioribus: nocte autem proximam cœnulam, ut solebat, sumpsisset, paulo post alto suspirio edito, continuo agere animam cœpit, atque intra horam mortuus est.

VENTRE aperto, jecur albidum, & duriusculum animadvertimus, ejusque vesiculam bile multum distentam: ventriculum autem inferius quam par esset, locatum; sanum tamen. Thoracis cavea dextera serum habuit non paucum, turbidum, & in parte quasi saniosum; sinistra autem paucum, idque cruentum. Hujus caveæ pulmo erat a latere per membranas alicubi ad pleuram annexus, & superius habebat in superficie particulam duram, vitium, ut videbatur, antiquum, cætera aere mediocriter distentus, & si secares, multum effundens spumosi humoris, an illuc ex dextero per bronchia expressi? quippe cujus substantia sic facta erat dura, & compacta, ut continuo intelliges. Namque hic pulmo superius quidem; qua parte cum pleura nexus erat; corruptus videbatur; tota autem reliqua, quæ multo maxima erat, parte prædurus, & valde tumefactus, manum, si attolleres, prægravabat. Colore exterius erat carneo. Interius quoque, quacunque secares, ex constipatis carneis particulis, quasi ex tot globulis, constare videbatur, vasculis hic illic distinctus ab incluso sanguine nigricantibus: itaque superioris lobi suprema pars ob confertissima vasa, tota erat nigra. Multus autem humor putridus ex dissecto pulmone hoc dextero prodibat.

A quatuor cordis orificiis totidem incipiebant concreciones polyposæ, inde in respondentium vasorum truncos productæ, & in truncorum quoque ramos, ut certe in Pulmonaribus vena, arteriaque conspeximus. Majores illæ erant duæ quæ in venas juxta singulas aurículas ferebantur: quin & in aurículas se expandebant, præsertim autem in dexteram. Erant omnes maximam partem ex alba tenaci, & quasi fibrosa substantia.

Cranio exsecto, concretio polyposa exilis, sed illius ejusdem substantiæ, in Falcis sinu conspecta est. Inter utramque meningem aquæ copia non modica. Multa quoque sub Tenui ad cerebri sulcos; imo, ut attentius inspiciens cognovi, intra membraneam ejusdem meningis substantiam in quasdam quasi mucosas cellulas diductam; quamobrem aquam his cellulis interceptam mentiri quidem *gelatinam*, sed revera esse fluidam, animadverti. In Lateralibus ventriculis pauca aqua, eaque cruenta: nec pallebant vasa, per eorum superficiem ducta, nec quæ Choroides plexus efficiunt; quorum in plexuum posteriore parte hydatides erant. Pinealis glandula, minime laxa, intra se corpusculum habuit inæquale, magnitudine minoris grani piperis, substantia duriuscula, sed neque ossea, neque cartilaginea, neque manifeste lapidea. Cerebrum, & nervi non valde flaccidi, Cerebellum pallidiusculum est visum. E Spinæ tubo vix paucae aquæ guttæ defluebant.

13. Si ex verbis Hippocratis, tanquam ex oraculis, quædam excerpere, & ad rem nostram accommodare fas esset; profecto ex iis quæ de lethargicis scripsit (o), in propositam historiam convenirent hæc: *soporati, decolores, ... cum pulsu sepulto, ... cervicis dolore angi queruntur ... Quicunque servantur, ferè purulenti redduntur*; id est, ut Duretus interpretatur, *ex pulmonum vomica: nisi ante ad exitum præcipitentur a peripneumonia, nata ex prolapsu materiæ corruptæ, & fractis jam viribus a lethargo*. Verum utcumque de his, & præsertim de isto materiæ prolapsu sentiendum est;

est; certe is de quo retulimus, Senex simul peripneumonia, & fractis a soporosa affectione viribus periit. Sic enim, ut copiose alibi (*p*) ostendam, tumidus, & densatus, & durus, & gravis pulmo a peripneumonia est quæ solvi non possit; quapropter & in novissima Valsalvæ historia ex indurato post thoracis dolores invento pulmone, hujus inflammationem intellexi (*q*). Solvi autem in sene infirmo, & semisopito non potuit, quippe qui mobilem adhuc, strepentemque in bronchiis materiam expectorare nec valebat, nec conabatur. Itaque dolorem primum, mox & stertorem defuisse non placebat nobis conjicientibus, quantum mali sub ea quietis specie facile delitesceret. Quod eo magis auctum est, quia multa erat in effuso sanguine materia ad concrendum, ubi quiesceret, prona, sicuti polyposæ post mortem concretiones tot tantæque docuerunt. Nec tamen a concretionem sub Tenui meninge illud repetendum erat quasi mucosum; namque in speciem erat *gelatina*, revera aqua fluida: & quidquid mucosi apparebat, ad divulsas, distractasve meningis particulas, fibrasque spectabat. Quam speciem & mihi, & aliis imposuisse interdum, non dubito: quanquam suspicionem injicere debuisset Wepferus, qui cum *gelatinam* ibidem conspexisset non semel (*r*), adnotavit, *bac cultello sauciata, aquam exstillasse*. Non adnotavit quidem, unde illa existeret species. Sed neque ego cum unde existeret, animadverti; de vera illius sede sollicitus fui: quod diserte hic tibi significandum esse, censui, ut quandocunque in his Epistolis aquam sub Tenui meninge offendisse me, scribam, aut eandem meningem in iis quidem locis nominabo, in quibus natura ab ea non disjuncta Arachnoidem, uno eodemque nomine, Veterum more, utramque comprehensam intelligas, & memor tot *nexuum fibrorum* per quos Ruyschius (*f*) docuit ambas inter se connasce, possis cum recentibus Anatomicis in laxatorum eorum nexuum interstitiis aquam congestam existimare. Aqua autem ea copia fuit intra cranium propositi senis tum quia illiusmodi sanguis lente meabat, tum quia in ea ætate sero abundat, & caput, ut vires ostendunt languidæ, infirmius est. Quod igitur in eo legitur libro qui inter Hippocraticos circumfertur, inscriptus *de hominis structura* (*t*), cum *cerebrum frigidis humoribus repletum fuerit, hinc passionem quæ lethargus appellatur, hominem occupare*, id, si latius aliquanto accipias, hac, cæterisque, ut diximus, in hac Epistola Dissectionibus confirmatum vides, duabusque præterea aliis ad soporosas quoque affectiones pertinentibus, quæ Dissectiones in I. (*u*), & II. (*x*) ad te Epistolas conjectæ sunt, & fortasse aliis etiam videbis, ut certe ea ad quam tibi describendam transeo, quando in superioribus Litteris (*y*) quod habebam dicere de corpusculis duris in Pineali glandula non ita raro occurrentibus, dictum est.

14. VIR exterius, isque, ut videbatur, quinquagenarius in Nosocomio Patavino ex pulmonum inflammatione cum soporoso per quatuor dies affectu, mortuus erat mense Martio A. 1717. A CADAVERE amputatum caput, & detracta genitalia, ad me, tum forte quædam de utrorumque structura recognoscere cupientem, afferenda, ut solebant, curarunt Viri Clarissimi, qui tum mihi in plerisque sectionibus adjutrices præbebant manus, in Publicorum Professorum numerum postea meritissime adlecti, Julius Pontedera, & Jo. Baptista Vulpus. De Thoracis visceribus, quoniam manifestissima pulmonum inflammatio fuerat, nec ego tunc eram sollicitus, nec ipsi fuerunt. Ex genitalibus, quemadmodum ex iis quæ peculiaria habebant, alibi a me descripta, aliaque proferenda, cognosces, proclive erat intelli-

gere, nullam ei viro notam Veneris voluptatem fuisse. In Cerebro autem; etsi aliud agebam; hæc quæ ad rem præsentem attinent, adnotavi, videlicet in ventriculis aquam, & sub Tenui meninge passim & multam, & flavam: in vasis autem, sanguine distentis, polyposas hic illic concretiones.

15. In hujus quoque cranio, ut ante indicavimus, fuisse aquam, vides. Sed erat hæc flava, ut in comatosa etiam puella, in sartore quem profundus somnus subinde prehendebat, & in puero lethargico, quorum sectiones habes in Sepulchreto (*z*). Eo tamen noli statim decurrere, ut illud improbes quod ex Carolo Pisone ibidem (*a*) profertur, serum sanguinis *soporosum* esse, si *excremento cerebri mucoso, vel aliis humoribus (præter bilem) commisceatur*. Nam in illa puella epilepticus insultus, in eo puero ingens capitis dolor præcesserant, sartorem autem non hic modo, sed subinde vigiliæ, subinde somnus male habebant: nec fortasse aliquid ejusmodi, si quis diligentius quælivisset, in viro deerat, cujus modo historiam proposui. Nec me tamen fugit quod in idem quoque Volumen (*b*) relatum est, a Francisco Sylvio in ipsa bile, quippe non secus ac opium, impense amara, *vehementiorem narcotin* positam esse, & præter aquam, alia in veterosorum capitibus, præsertim vero sanguine distenta vasa non raro inveniri: imo in quibusdam (*c*) *cerebrum* satis exsuccum, ac *hydrope, aut colluvie serosa, quibus lethargici plerumque afficiuntur, prorsus immune deprehendi*. Quorum ego nihil inficior: quin ultro addo, audivisse me, somnolentos a deglutito opio canes arteriosa omnia cerebri vasa ostendisse sanguine vehementer turgida. Sed illud ajo, utile quidem esse scire, soporosas affectiones in aliis aliter fieri ab alia causa; illud vero utilius, nosse quid *plerumque* ex aliorum quoque confessione post affectiones illas soleat inveniri.

16. Nunc tamen quoniam de sero, quod ut plurimum reperitur, satis dictum est; de vasorum quoque distentione (quam & ipse in eo soporoso affectu esse, censui, in quo magna cum utilitate Occipitales venas incidi jussi (*d*), & non raro, fateor, simul cum aqua inventam esse, velut Acta quoque Cæsareæ Academiæ (*e*), & nostræ aliæ Observationes (*f*) confirmant) de illa, inquam, aliquid dicamus, præsertim cum in viro de quo loquimur, non defuerit. Huic quanto plus sanguinis inerat, & quanto minus per inflatos pulmones trajici poterat, tanto plus crediderim in venis quæ intra cranium sunt, restitasse. Hæ enim venæ cum circumjectorum musculorum carent adjumento, tum sanguinem ab iis arteriis accipiunt, quæ ut tenuioribus tunicis sunt, ita non magnopere illum compellere, nec a tergo valde urgere possunt. Quanto autem magis restitat sanguis, tanto plus feri, si nihil prohibeat, ab eo secedit, tantoque magis ab utroque premitur cerebrum: porro quanto major hæc pressio est, tanto gravior est sopor; ut illa vel magis aucta, in apoplexiam hic degeneret. Itaque Sennertus (*g*) si adeo carus ingravelcat, ut respiratio quoque lædatur, tum *apoplexiam in propinquum esse*, monet. Quin Boerhaavius (*h*) diserte, *Carum esse apoplexiam levem*, scribit, *Lethargum autem levioris apoplexiæ speciem*. Quæ commemoro, ne mireris, si quas inter apoplexiæ causas posui, easdem nunc esse agnoscam sopororum affectuum causas. Cur autem eadem in quorundam capitibus, qui ex his affectibus periire, majores interdum esse videantur, quam in aliorum quos interemit apoplexia, satis ex iis quæ in IV. Epistola (*i*) indicata sunt, per te conjicies; ego, ut initio dixi, nolo in hac quoque prolixius conjecturis indulgere. Id optimam in partem accipies: & valebis.

E P I-

(*p*) Epist. 20. & 21. (*q*) Supra, n. 11. (*r*) Sepulchr. l. 1. S. 2. Obs. 47. & S. 15. Obs. 3. (*f*) Respons. ad Epist. Problem. 9. (*s*) n. 3. (*u*) n. 2. (*x*) n. 10. (*y*) n. 12. (*z*) Sect. hac 3. Obs. 12. & 43. & in Addit. Obs. 1. (*a*) Sect. ead. Obs. 8. in Schol. (*b*) Ibid. in Schol. ad Obs. 13. (*c*) Obs. 30. (*d*) Advers. 6. Anim. 83. (*e*) Volum. I. Obs. 152. & IV. Obs. 39. (*f*) Epist. 10. n. 17. (*g*) Medic. Pract. l. 1. P. 2. c. 32. (*h*) Aphor. de cognosc. morbis §. 1045. & 1049. (*i*) n. 31.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA VII.

Sermo est de Phrenitide, Paraphrenitide,
& Delirio.

CUr duæ quæ *Soporosos Affectus* in Sepulchreto consequuntur, Sectiones sint a nobis præter-eundæ, facile ex iis intelligis causis, quas sub initium attigimus Epistolæ superioris. Eadem autem ferme sunt causæ, quare & Sectionem quæ duas illas proxime excipit, de *Vigiliis præter naturam* inscriptam, prætereamus. Nam hæ quoque non solæ sunt, cum interimunt, sed cum gravioribus morbis conjunctæ. Itaque nullum invenies exemplum, in quo Vigiliæ dumtaxat proponantur, ex iis omnibus quæ ibi proferuntur: quæ tamen octo, haud amplius sunt; imo ne octo quidem. Observatio enim VII. eadem ac IV. est: quod unum magis miror intra tam paucas lineas animadversum non fuisse, quam plures in longiore insequente Sectione VII. iterationes; siquidem Observatio XXXV. non alia est ac XXIII. nec XXXIV. alia ac XXIX. Atque utinam in superioribus tribus Sectionibus eadem non obvia esset incuria. Certe in I. facile animadverti potuisset, Observationem XXXII. non differre a XVI. nec XXXIV. a XIX. nec LXIII. a XXXV. nec LXXXV. a XLIV. nec CIII. a XCV. Neque in II. Sectione Obs. XXVIII. a XXIV. aut XXII. ab ea quæ in Additamentis est II. Neque in III. Sectione Obs. XXIII. a XX. aut XXXVIII. a XLIV. Quod si hæc nobis occurrerunt aliud agentibus; credibile est, plura deprehensuros esse qui diligenter quærant. Sed hæc, & cætera ejuscemodi, viderint qui eos libros tertium vulgabunt. Nos; ut ad propositum revertamur; Vigiliarum exempla cum aliis morbis relaturi, jam ad istam VII. quam insequi diximus, Sectionem transimus. Ea est de *Phrenitide, Paraphrenitide, & Delirio*. Historias autem quæ huc attineant, præcipue has quatuor in Valsalvæ scriptis invenimus.

2. **ADOLESCENS** annos circiter viginti natus, in Bononiensi S. Mariæ de Morte Nosocomio decumbabat. Lenta erat febris, cum siti quidem, sed urina, & pulsibus quadantenus sanorum similibus; ut levis videretur morbus. At circa octavum diem delirium ingens accessit, quod septem dies perduravit. Hoc cessante, æger tamen quasi amens jacebat, nisi quod nonnunquam paulisper sapere videbatur. Tandem moritur.

CADAVER exterius ad lividum aliquantum vergebat, præsertim sub manuum unguibus: & musculosa etiam caro ad subfuscum potius, quam ad nativum rubicundum colorem. Sanguis quoque nigricans erat, & crassior; fluidus tamen. In Ventre, & Thorace sana omnia; nisi quod aquæ in pericardio vestigium nullum. Cranio sublato, *gelatinosa* quædam concretio animadversa est, quæ vasa sanguifera, per Tenuem meningem reptantia, a lateribus comitabatur. Ea meninge ad basim cerebri lacerata, copia aquæ exivit, colore, & crassitie vaccinum serum referentis. Cæterum totum cerebrum erat sanum.

3. Malignam, ut vocant, hanc febrem, delirium autem quod ad ipsam accessit, Phrenitidem fuisse, manifestum est. Sed cur in meningibus nulla inflammatio? nulla vasorum distentio? Num hanc credes, cum phrenitis in amentiam mutata est, solutam fuisse; antea autem non defuisse, eoque tempore ob lentum in distentis vasis sanguinis motum, eam aquæ copiam secretam esse? At neque in duabus proximis observationibus quidquam leges de vasorum in meningibus distensione.

4. **VIR** annorum circiter triginta quinque dolore corripitur in thorace, cum febre. Dolore abeunte, accedit ad febrem delirium: quod, febre magis

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

semper augefcente, ad mortem usque perdurat, quæ circa diem undecimum accidit.

THORACE recluso, pulmonum posteriora dura aliquantum, & rubra inveniuntur. In utroque cordis ventriculo polyposa concretio, in sinistro autem prope modum major, mirante Valsalva, ut qui ad id tempus majorem semper in dextero animadvertisset.

Dum e Cranio cerebrum eximebatur, paululum feri ex meningibus emanavit. In Duræ singulis majoribus Sinibus singulæ erant concretiones polyposæ. Molle fuit cerebrum totum: in sinistro autem ejus ventriculo plexus Choroides multum, varicum instar, turgebat.

5. De polyposarum concretionum causis, illarumque discriminibus non est hic locus verba faciendi. Sed quæ causa peripneumoniam facere inceperat, ea videbatur in hoc viro ad caput translata, ibique persistans ad mortem usque, conspicuam meningum inflammationem facere debuisset. Nec fecerat tamen: istæque in altero dumtaxat plexu Choroidæ quasi varices antiquum facile vitium erant.

6. **BAJULUS** febre ardenti laborans, ingenti capitis dolore, cui delirium successit, vexabatur.

MORTUUS, inter utramque meningem paucum serum ostendit, cujus pars inter sanguifera vasa in *gelatinæ* modum concreverat: in Sinu autem Falcis, tenuem, longamque concretionem. Cæterum totum cerebrum secundum naturam se habebat.

7. **VIR** autem annos natus triginta quinque, in magnam incidit febrem: delirat: oculi lucent: pulsus est vehemens. Denique moritur. **CEREBRUM** est bene constitutum; nisi quod valde turgent sanguine ejus vasa, ventriculi autem feri habent aliquantum. Præter nonnullas in Corde polyposas concretiones, omnis in hoc cadavere sanguis est fluidus.

8. Ne mireris, uno hoc excepto, in reliquis de quibus dictum est, delirantibus Valsalvam distenta cerebri vasa non vidisse; relege omnia delirantium exempla quæ ex ipso retuli in Epistolis superioribus (a); nam & delirium ex iis affectionibus est, quæ tametsi interdum, vel a gravioribus aliis sejunctæ, possint occidere, sæpius tamen cum aliis copulantur; nullum reperies, in quo distentionem vasorum cerebri animadverterit, plura, in quibus aquam. Illud verum est, haud talia plerumque fuisse ea deliria, qualia creduntur conjunctam meningum inflammationem habere. Sed tamen etiam in Sepulchreto quædam extant Observationes (b) in quibus cum vel maxime credibilis esset, nulla fuit vera inflammatio, &, si vasa distenta erant, *aqueoso & pituitoso sanguine turgebant*. Quin Willisii dissectiones, & sententia (c) proferuntur, censentis, a meningum inflammatione soporosos potius affectus induci, quam phrenitidem, cerebro videlicet a resistente sanguine compresso, aut si illa post phrenitidem inveniatur, tunc inveniri, cum phrenitis denique in carum, aut lethargum mutata est. Contra in plerisque earum Observationum quæ de phreneticis, aut delirantibus in hanc Sepulchreti Sectionem relatæ sunt, videbis meningum inflammationem, aut saltem earum vasorum distentionem commemorari, quamvis ante mortem sopore occupati non fuissent. Sunt vero Docti Viri qui hactenus Willisium sequuntur, ut a meningum inflammatione phrenitidem non semper fieri, agnoscant; ipsi autem negari non posse, credunt, cerebrum, aut saltem cerebri corticem semper in phrenitide esse inflammatum.

G

Quod

Quod tamen diserte negabat Henricus Meibomius Anatomicus præstantissimus, cum hanc thesim proposuit (d): *In phrenitide ipsa cerebri substantia non inflammatur*. Ego vero non modo aliquando inflammari, non nego; sed ad eas quæ in Sepulchreto sunt, observationes addere alias possum, ut Lanzoni (e), qui in adolescente ex maligna febre delirante cerebrum maculis nigris undequaque conspersum, cum membranæ lividis invenit, prægressæ inflammationis haud ita obscuris indiciis, & Möglingii (f), qui phrenetici cerebrum secundum membranas undique inflammatum, & parte aliqua sphacelatum, vidit cum ventriculis multo sero repletis. Sed cum has, aliasque addidero; tot illas dissimulare non potero, in quibus nulla usquam in cerebro reperta est inflammatio, quæ, ne ab Sepulchreto discedam, ex fere omnes sunt, quas proferri video ad ostendendum, sine meningum inflammatione fuisse phrenitidem. Quas inter, eam potissimum attendas velim, in qua egregius Anatomicus Coiterus (g) nullam, inquit, nec in membranæ, nec in cerebri substantia deprehendere quiri inflammationem: huc autem adjungas quæ solers alter Professor observavit, potius quam in Sepulchreto apud Rhodium ipsum (h) legenda. Rhodius enim cum repertam in uno phrenetico meningum, & cerebri inflammationem proposuisset, at Fabricius Bartoletus Vir diligens ac ingenuus mihi fassus est, inquit, se in plurimis phreneticorum cadaveribus invenisse piam matrem sine omni cerebri noxa inflammationem. Quod si haud facile credis, tunc corticem saltem cerebri noxæ aliquid a contigua meninge non contraxisse; cave tamen putes, cum cerebri cortex est inflammatus, semper tunc esse phrenitidem. Nam Willisius idem qui sæpius hanc abesse vidit cum essent meningæ inflammatae, docuit ibidem (i), tunc etiam abfuisse nonnunquam, cum cerebri exteriorum ambitum offendit tumore phlegmonode obsessum. Nec aliæ desunt quæ id confirmant, observationes, in hisque ea quæ extat Sepulchreti libro IV. (k) *Tenuis enim meninx erat & ipsa rubicunda, ac sub ipsa pus crassiusculum & subrufum: nequaquam tamen æger deliravit*. Quid ergo est? Cum omnia quæ dicta sunt, attenderis; huc redeas, necesse est, ut aliæ alias causæ esse horum deliriorum videantur, eæque pro varia sanguinis, humorumque natura, aut cerebri affecta parte, aut hujus a primordiis, morbisve prægressis constitutione, aut ejusmodi aliis, aut diversa modo plurium, modo horum omnium conjunctione, aliter in aliis agentes, ut alias hunc, alias alium efficiant morbum. Erit igitur in nonnullis cerebri, in pluribus meningum inflammatio, aut certe vasorum illa distentio, sed non tanta, ut magis comprimatur, quam irriter: in aliis effusa aqua, sed irritans hæc quoque; probo enim Bonetum (l) aut quemcumque alium scribentem, *purum putum serum, acrimoniae expers, delirium excitare non valere*: in multis denique; ut alias omittam causas; utraque simul earum quæ modo dictæ sunt. Quo spectant & Observationes quædam in Sepulchreto (m) legendæ, & complures meæ, quarum alias in aliis Litteris ad te scripsi (n), aut scripturus sum, quinque autem in his continuo subjiciam.

9. SENEX annum agens octogesimum, ob varia, sed levia, valetudinis incommoda admissus in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium, cum ibi esset, pulsu factus est non modo crebriore, & celebriore, verum etiam turgidiore, quam ejus ætati videretur convenire. Ad hæc, delirare coepit, sæpe item, quasi ex convulsione, maxilla inferiore, & artubus tremere. Tunc interrogatus quas in capite molestias perciperet, pondus diserte dixit, cætera negavit. Porro cum delirare pergeret, ac tremere ita, uti dictum est, ad quindecim, aut sexdecim dies; tandem pulsus, qui nonnunquam humilis animadversus fuerat, humilior est factus: indeque intra biduum, stertore superveniente, simul delirandi, & vivendi finem

fecit. VENTRE, ac Thorace quarta decima ab obitu hora apertis, viscera sunt animadvertenda etiam tum calentia, quamvis toto illo temporis spatio cadaver sub dio aeri frigido, quippe sub initium A. 1706. expositum fuisset. Intestina qua inter se contingebant, & inferiore quoque facie rubebant nonnihil; limbus autem hepatis livebat: lienis denique multum flaccidi membrana qua convexam faciem vestiebat, valde crassa facta erat, & quasi cartilaginea. Hæc in ventre. In Thorace autem dexter pulmo inferiore latere cum pleura coherebat, in summo parvam quandam portionem duram habebat, in qua dissecta, vasa omnia pulmonis obstructa, & sicca videbantur; ut vitii antiqui vestigium crediderim. Pulmonis vero utriusque inferiores, & præsertim posteriores, partes non modo nigrae erant, ut solent, verum etiam subduræ. Pericardium vix aliquid aquæ: cor autem concreciones duas habuit polyposas, alteram in ventriculo dextero subflavam, & viscidam, quæ in auricula, & prope Pulmonaris arteriæ orificium, quod tamen non subibat, alba fiebat, duriorque; alteram albam, & duram in sinistro ventriculo, & initio arteriæ Magnæ. Hujus valvulae, & Mitrales hic illic duræ; necdum tamen osseæ. Ipsius autem arteriæ truncus, si exterius inspiceres quæ secundum vertebrae descendit; sanguifera quibus ornatur, vascula ostendebat multum distenta: si vero interius; squamulas passim duriores, multisque in locis jam osseas, hasque etiam quæ is truncus in ventrem pertinebat, & in superiore aliquo ejus ramo; sed prope cor minus duras: præterea inter squamulas, quibusdam in locis, interior tunica desiderabatur, ibique exulcerata, & corrosa videbatur tunica proxima, & in rubra, putridæque substantiæ frustula, quæ prodibant; conversa. Cranium exsecturi, dum Temporales musculos amovemus, valde strigosos animadvertimus, credo, quia jam diu minus valide se contenderant, ut pote in sene propemodum omnino edentulo. Dum vero caput a summa Spina amputabatur, ex hujus tubo non multum, ex majori autem ossis occipitis foramine magna vis aquæ prodiit. Quamobrem Crassa meninx mox valde corrugata deprehensa est. Sub Tenui tamen in cerebri anfractibus aqua supererat ejus similis in qua caro recens lota sit: cujusmodi aquæ portio aliqua & in Lateralibus ventriculis fuit, quorum tamen vasa non pallebant. Quin plura videram per Tenuem meningem vasa, nigro, concretoque sanguine pleniora: in Sinu autem Falcis polyposam concrecionem exilem, & longam. Cæterum etsi cranium, & cerebrum hoc nescio quid ingrati olebant; cerebri, & cerebelli substantiam invenimus sanam; nisi quod in illo non adeo, in hoc vero multum laxa erat.

10. Vel in sene id ætatis, ut passim Magna arteria ossea fieret, in delirio autem perpetuo quidem, sed minime feroci, vides tamen, cum aqua, vasorum distentionem in meninge Tenui fuisse. Jam vero ab hoc, unde consulto incepimus, ad senem alterum, sed non ita grandem natu, & ad delirium minus quietum transeamus, quando cætera quæ in prioris corpore inventa sunt, habebimus alias commodiorem attendendi locum.

11. FIGULUS, annos natus septuaginta, natura hilaris, potior strenuus, post animi curas, laboremque in arte sua majorem, quam soleret, eaque ætate ferre posset, simul in febrem incidit, & dolorem sinistri lateris vehementem. Quare circiter Nonas Apriles A. eodem 1706. tum in idem Nosocomium statim exceptus est, tum sanguis statim de sinistro cubito emissus. Quarto die febris se valde intendit. Sexto autem delirium accessit tantum, ut vincere necesse fuerit, ne lecto desiliret. Pulsus erat frequens, sed æqualis: respiratio difficilis: nulla expectoratio. Itaque etsi eo die missus est sanguis e talo, omnibus tamen in pejus ruentibus; postri-

(d) Coroll. 4. in calce Exercit. de Observ. rariorib. (e) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 113. (f) Earund. Cent. 6. Obs. 22.
(g) Sect. hac 7. Sepulchr. Obs. 16. (h) Cent. 1. Obs. Med. 40. (i) Obs. 1. cit. (k) Sect. 3. Obs. 10. §. 7.
(l) Sect. hac 7. l. 1. in Schol. ad Obs. 27. (m) Sect. ead. Obs. 16. & in Addit. Obs. 1. (n) l. n. 14.

postdie, stertens, supinus, totoque corpore sudore madens, est mortuus. CADAVERIS facies, humeri, & brachia non secus atque in ictericis, flavebant: cætera quoque; sed minus: ilia autem erant sublivida.

Ventre aperto, animadvertimus omentum brevissimum, sursumque retractedum: lienis tunicam, qua imum gibbæ faciei vestiebat, præduram: hepar vero cum diaphragmate tota convexa facie conatum, si limbum, ejusque viciniam excipias. Hic ad aliquem tractum, faciei autem cavæ magna pars livore inficiebatur cum substantia proxima ad lineas duas; reliqua pallida, & marmoris instar variegata, tota autem duriuscula. Bilis in vesicula erat pauca, eaque corrupti sanguinis similis, aut aquæ turbidæ in qua caro lota sit. Nihil obstabat quo minus in Duodenum intestinum descenderet; descendisse autem color ostendebat eorum quæ intestinis continebantur. Hæc aere turgebant, iisque adhærens pinguedo flava erat; ut perpauca etiam aqua, quæ in ima ventris pelvi fuit. Quæ autem pars Tenuium intestinorum in pelvi erat, illa ex fusco subrubebat, ut vicina quoque ureterum portio. At vesica, & lotium quo distentam invenimus, utrumque flavebat: sanguifera autem vascula cervicem versus in posteriori interiorique illius parte turgebant. In hujus vesicæ parietibus illas cellulas, & quasi hernias vidi, quæ quoniam in Adversariis (o), nec sine conjectura de earum causa descriptæ sunt, hic iterum describantur non oportet, præsertim postquam apud Amicum quoque optimum, Virumque Experientissimum Heisterum (p) multo plures videre potes delineatas. Hic unum addam: cum ex hujus Figuli domesticis, atque intimis familiaribus quærendum curassem, numquid scirent, de ullo unquam vesicæ incommodo questum esse, diserte negasse, sicut etiam de hernia varicosa: quam ad hunc modum se habentem conspexi. Multiplices venæ, dilatatae, & crassæ factæ, totum undique testiculum amplectebantur, cujus substantia ita erat compacta, ut in canaliculos, quemadmodum alias proclive est facere, dissolvi non posset. Erat præterea infra testem corpusculum exiguum osseum. Hæc omnia Vaginalis tunica comprehendebat, undique adnata, nisi desuper, ubi vesiculæ erant duæ aqua flavaplenæ. Alteri quoque testiculo Vaginalis tunica erat adnata, nisi qua epididymidis corpus intercedebat; ibi enim erat spatium, ejusdemmodi aqua plenum. Tunc deflexis ad penem oculis, neque in glande, neque in præputio quidquam de frænulo animadverti: lævia ibi omnia; vix albidum quasi vestigium, ubi frænnum esse debuerat, aut olim fuerat. Aperta ab initio ad finem urethra, nihil dignum vidi quod hic adnotetur, nisi minuta quædam quasi tabacci granula, quæ utrinque erant ad latera carunculæ Seminalis, & carunculæ quoque ipsi agglutinata esse videbantur. Tunc Prostata glandula dissecta, intra hanc eadem granula cum in parte sinistra, tum præsertim in dextera fere tota, quoquoersus secarem, deprehendi.

Thoracem jam aggredientibus occurrerunt primum cartilagine, per quas legitimæ costæ inferiores cum sterno committuntur, extrorsum a dextro latere protuberantes, quasi aliquid interiorius subesset quod impulisset ad exteriora. Nihil autem ejusmodi suberat: itaque conjeci, acceptum id esse referendum nimis in puerili ætate muscoli Pectoralis dexteri contentionibus, & conatibus quos rudimenta fortasse illius artis exigerent.

In reclusi thoracis cavo dextero sana omnia. At in sinistro multa aqua subflava: qua exhausta, apparuerunt per faciem pulmonis strata quasi frustra crassæ cujusdam, ut videbatur, membranæ flavæ, & facillime lacerabilis; ut quamvis reticulare quoddam opus in se intextum repræsentaret, concretionem esse censuerim crassiorum particularum in ea flava aqua natantium. Erant ejusmodi ampla frustra per faciem præsertim inferiorem lobi pulmonis inferioris, itemque inter lobum, & lobum. Lobus autem is inferior durus erat ferme totus, & gra-

vis: dissectusque ex densa inventus est substantia compactus, non pulmonaris, sed hepaticæ simili; ut vel me tacente, ex iis quæ superiore Epistola (q) tradidi, peripneumonia affectum intelligas. Videbatur autem inflammatio transire in suppurationem cœpisse. Albida enim erat ea substantia, non rubra: & crassa alba materia passim ex quibusdam orificiis, bronchiorum, opinor, sectionibus, exprimebatur. Lobus autem superior in suprema quidem parte sero turgidus spumoso, ibidemque niger, & durus erat; sed ita durus, ut vetus potius vitium, quam recens, existimares: parte autem reliqua ferme exsuccus, nec multum dissimilis sani. Cæterum ad pleuram a latere, atque anterieus necessebatur per plures inter se divisos quasi lacertos rubros, & crassos, sed membraneos. Nusquam autem arctius pleuræ adhærebat, quam ad supremam illam partem: eratque ibi pleura crassior, & facile a costis avellenda: id quod proclive erat facere etiam qua lobo inferiori suberat, ubi erat crassiuscula, & rubicundior. Pericardii facies exterior, sinistra tantum, a vasculis minimis sanguine turgidulis rubebat. Intus pauca erat aqua, eaque flava. In auricula dextera, crassa concretio polyposa: in Pulmonari arteria, ejusque ramis teres altera: teres quoque in arteria Magna: nec talia in sinistris auricula, & ventriculo prorsus deerant. Harum omnium concretionum substantia secundum longitudinem spectata, partim erat sinuosa, & flava, partim fibrosa, & subrubra. Supra Magnæ arteriæ valvulas, sub ipsa tunica intima, lamellæ erant osseæ: quin etiam primorum bronchiorum, non modo trunci Asperæ arteriæ, semianulos animadverti anterieus, id est in media cujusque parte, osseos factos; ut parum essent flexiles, & si disrumperes, aliquid ostenderent in media illa parte quod medullæ inchoamentum videri posset. Ad Cerebri denique sectionem progressus, in sinibus Laterali sinistro, & Quarto, itemque in Primo, & in venis aliquot, cum hoc communicantibus polyposam concretionem albidam, firmam, exilem conspexi. Vasa autem reliqua, per omnem tenuem meningem repentina, etiam qua cerebellum convelt, adeo sanguine distenta, ut trunculi turgerent, minimi autem ramuli essent luculenter conspicui. Hæc vero in sinistra dumtaxat parte ad hunc modum se habebant. Sed nec vascula per medullarem cerebri substantiam traducta, nec ea quæ parietes Lateralium ventriculorum perreptant, turgere videbantur. Plexus tamen Choroides non decolores, quamvis in ipsis hydatides, & in ventriculis omnino serum non deesset. Multum autem exterius fuerat in cerebri anfractibus, unde per Tenuem meningem translucens, gelatinam mentiebatur: sed hæc revera nusquam; fluxile dumtaxat serum fuit.

12. Noli expectare, ut tam longæ historiæ longa quoque respondeat explicatio. Alia nimirum alio attinent, quæ suo quodque loco in aliis Litteris non negligemus; hic autem omitti non debuerant, ne mutila esset historia. Peripneumoniæ, atque adeo Pleuropneumoniæ accessisse delirium, vides: quod & in aliis sæpe (r) contigit, quorum casus in alias rejicio Epistolas. Hunc vero producere malui in præsentis, quoniam vehementius fuit delirium, & quod Phrenitidem continuo appelles, malam, ut Hippocrates (s) docuit, a pulmonis inflammatione. Quin certior factus sum, hic in quibusdam quasi epidemicis pulmonum inflammationibus, & speciatim hyeme A. 1754. quibuscunque ad has delirium accessit; pluribus autem accessit; eorum neminem evasisse. Quo dignior fuit quæ litteris mandaretur foemina, utroque morbo implicita; felix sanatio (t), non quod alii non servantur aliquando, sed quod cum vehemens uterque esset, pessimisque signis comitatus, solutus est tamen per multa quæ ultra quatrimum alvus effudit gravissime olentia, & ex atro rubescencia. Porro; ut ad

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

G. 2

Figur.

(o) III. Anim. 36. (p) Instit. Chirurg. Tab. 32. Fig. 1. & 2. (q) n. 12. & 13.
(r) Vid. & Jacotii Comment. in Coac. Sect. 2. l. 1. Aph. 21. (s) Sect. 7. Aph. 12.
(t) Act. Nat. Cur. Tom. 8. Obs. 63.

Figulum redeam; sicut pulmo, & pleura, & pericardium inflammata erant a sinistris, ita & meninx Tenuis inflammata erat ab eodem latere, exemplo haud scio an ab aliis adnotato, sed tamen fortasse non dissimili ratione explicando, ac major in ea mala rubor quæ viatiato ab eodem latere pulmone respondet, aliaque ejusmodi quæ κατ' ἴξιν fiunt, ut Hippocratis loquuntur Interpretes, & in his Duretus (u), ubi illius exponit locum: *quibus peripneumonicis tota lingua fit alba & aspera; pulmonis ambæ partes inflammantur: quibus autem dimidia; tantum illa pars quæ spectatur*. Illa autem explicandi ratio, etiam tam difficilis, & retrusa, aut certe, si ad nervos etiam confugas, ambigua sit, quam ex eorum Scriptis qui eam cum antea, tum ætate hac nostra excogitare conati sunt, proclive est existimare; nonnunquam tamen aliquanto minus difficultatis habere potest, velut hic, si illam pulmonis sinistri supremam partem non solum duritie sua antiqua, sed nova addita tum a spumoso fero turgentia, tum a pleura, ibi crassiore facta, compressione, nonnihil urgere potuisse, opinemur, sinistram Subclaviam venam, & quod consequitur, reditum sanguinis a parte capitis sinistra, quæ præterea infirmior, quam dextera, creditur, remorari. Utcunque id est (nam quæ possint objici, non ignoro; sed quantumcunque concedas, in re hujusmodi satis habeo) illud certe quod proposueram de vasorum meningis Tenuis distentione, cum fero effuso conjuncta, verum in hoc quoque Phrenitico fuisse, vides. Nunc in Paraphrenitico illam distentionem vel magis, nec sine aqua, fuisse, ostendam.

13. VIR procerus, & macilentus, ex cannabis carminatione, quæ ars ejus erat, thoracis inflammationibus obnoxius, a quibus sexies antea, aut septies vexatum se fuisse, narrabat, cum biliosa & viridis materia vomitu in una, cum delirio in altera; non ita pridem a pulvere inter carminandum excepto cum vocis organa læsisset, ut clangere potius, quam loqui videretur; propterea minus pulverulentam cannabim feligens, eamque seorsum a lociis depectens, pristinam jam propemodum vocem recuperaverat, quando ab onere ferendo lassus, febrili frigore, & pungente ad lævam mamillam dolore correptus est. Quamobrem, eodem quo duo priores anno, circa medium Februarium, in idem est Nosocomium illatus. Cum domi oleum sumpsisset ex dulcium amygdalarum nucleis recens expressum, & sanguis e sinistro brachio detractus esset; iterum ex brachio altero emissus est. Difficile enim respirabat, nihil expectorabat. In latus affectum sapius decumbebat. Biliosa & viridia vomuerat. Quinto die phrenitis ingruit lata, seria, interdum ferox, hætenus tamen ut accedentium ora conspiceret. Medicus ex crure juxta talum mitti sanguinem, jussit, & raso capiti quoddam cataplasma imponi, quod quale esset, commodius cum de Maniacis scribam (x), docebo. Interea convulsi vi motus cæpti sunt adnotari leves primum, ut in tendinum carpi subsultibus, deinde majores. Novissime nec difficilis respiratio erat, & si quæreres, ulum se usquam dolorem, aut molestiam percipere, negabat. Sed clamabat interim, atque inscius culcitam permingebat. Tandem pulsu debiliore facto, sed nunquam inæquali, obiit paulo post finem diei septimi.

IN CADAVERE latus colli dexterum livebat. Sic, Ventre aperto, jecinoris etiam limbus ad aliquem tractum, sed ad exiguum altitudinem. Vesicula contracta, pauca intus bile, quæ dilutum tabaculi colorem referebat. Ventriculus sanus. Pancreas crassius, & subdum.

In Thorace nihil erat feri effusi. Pulmo dexter pleuræ undique per interjectas membranas arctissime alligabatur tum ad costas, tum ad septum Transversum: sinister contra paucis in locis, idque ad anteriora. Sed vicissim dexter quidem secundum naturam se habuit: sinistri autem pars multo major morbida erat. Nam primum superior lobus, alioquin sic satis sanus, tum strigosus erat, tum in summo, quasi intra tuberculum, pus album continebat: quæ tamen, ut & illæ tot tamque arctæ pul-

monis dexteri alligationes, præteritis inflammationibus videbantur imputanda. Verum lobus inferior rubens, durus, gravis, ejusque densata substantia, & in superiore parte pus, aut puri similis materia per bronchiorum sectiones effluens, præsentem, quæ suppurare inciperet, commonstrabant inflammationem. Pleura quoque ab eodem sinistro latere ferme tota inflammata videbatur, cum sanguifera sua vascula nimis conspicua haberet, ac tota facillime a costis una tractione avelleretur. Diaphragma autem in ea dumtaxat sui tendinei centri, ut vocitant, parte quæ sinistro pulmone subjiciebatur, vasa habebat, etiam minima, adeo distenta, ut ibi inflammatum esse, non dubitares. In pericardio aliquantum feri subrubri, & turbidi. Per omnia cordis orificia concretiones polyposæ trajiciebantur, in ventriculis ortæ, in vasa productæ, ex solidiore substantia omnes, si initium excipias illius quæ Pulmonarem peragrabat arteriam, crassissimum quidem in ventriculo dextero, sed ex subflava, & quasi mucosa substantia.

Dum Caput abscindebatur, longæ portiones concreti sanguinis eductæ sunt e venis Jugularibus, velut enses e vaginis. Meningum vasa fuerunt sanguine quam maxime distenta. Et concretio quidem polyposa, albida, compactæque structuræ, non modo Sinum Falcis tenebat, sed & in plerisque pergebat venas, cum eo Sinu communicantes. In tribus reliquis majoribus Sinibus Crassæ meningis erat sanguis concretus. Tenuis autem meninx omnia vel minima vascula adeo sanguine habebat turgida, ut valde ruberet universa. Serum in cerebri anfractibus suberat. In Lateralibus quoque ventriculis serum fuit, subrubrum, sed paucum. Plures, nec parvæ, hydatides in posteriore sede plexum Choroidum. Cæterum sanguine erant distenta, eoque multo quam soleant, manifestiora non tantum vasa quæ per Lateralium ventriculorum superficiem ducuntur; sed si corpora Striata, si Thalamos Opticorum nervorum leviter abraderes, aut si profundius tum ipsa, tum quamcunque velles medullaris cerebri substantiæ partem secares; vasa proportionem ad eundem modum ubique plena, & manifesta occurrebant. In cerebri autem, & cerebelli dissecto cortice vix ulla internoscere licebat.

14. Quam noxius sit pulvis, qui ex cannabe inter carminandum elatus, in arteriam Asperam, & pulmones attrahitur, Ramazzinus noster (y) docuit, tussim inde assiduam sæpe, & asthmaticam passionem Operarum deducens. Sed & acutis indidem pulmonum morbis pro sanguinis conditione occasionem præberi, qui chronicos alios post se relinquunt, aut tandem ipsi vitam adimant, ex proposita historia manifestum est. Nam postquam homo ex prima evasit pulmonis inflammatione, non sivit ejus opificium id viscus omnino convalescere: itaque in alias deinceps, atque alias incidit, donec aliqua non bene expurgata, quasi initium phthisis relinqueret, ut macies, clangor, & illa præsertim puris collectio, velut intra tuberculum, ostenderunt. Cui novissima denique Pleuropneumonia accessit, & huic Phrenitis, atque adeo Paraphrenitis, quæ hominem enecarunt. Paraphrenitidem autem dico, non ita accipiens, ut fortasse est a gravissima diaphragmatis inflammatione, symptomatibus, quæ Boerhaavius (z) describit, illis atrocibus stipata: quamobrem neque iis controversiis me implico, quæ erudite sunt in Commercio Litterario (a) agitatæ. Satis mihi est, hoc vocabulo nunc a te accipi affectionem, quam possis ad Paraphrenitidem quadantenus referre. Sive enim Paraphrenitidis nomine (b) delirium intelligas, quod, capite non primario affecto, contingit; certe hic præcesserat pleuræ, & pulmonis inflammatio: sive delirium ex inflammatione septi Transversi; hoc quoque inflammatum deprehendimus. Noli tamen credere me cum septi ejusdem vitio, & inflammatione delirium necessario conjungere. Novi enim Fernellii (c) adversantem Observationem, vetustiorum istis quæ in Sepulchreto (d) proponuntur, Willisii. Quin etiam cum eorum neuter inflammationem discrete memoret ejus præsertim septi partis quam unam maxime attendunt qui delirium ab diaphragmatis inflam-

(u) in Coac. 1. 2. c. 16. n. 31.

(x) Epist. 8. n. 8.

(y) Diatrib. de Morb. Artif. c. 26.

(z) Aphor. de cognosc. morb. §. 909.

(a) A. 1736. Hebd. 22. n. 2. Hebd. 41. n. 1. Hebd. 52. n. 2. & A. 1737. Hebd. 16. n. 1.

(b) Vid. Sennert. Med. Pract. 1. 1. P. 2. c. 6.

(c) Pathol. 1. 5. c. 11.

(d) Sect. hac 7. Obf. 1.

flammatione repetunt, tendinei videlicet ejus centri, sed uterque carnosæ partis vitia proferat; conspexi ego tendineam quoque ejus partem inflammata, cum vix confusa, & subdelira morbi extremo tempore mens fuisset, quemadmodum de Peripneumonia scribens (e) indicabo. Veruntamen in Sepulchreto observationes duæ sunt (f), altera Blasii, Lælii a Fonte altera, quorum hic diaphragma suppuratum vidit post delirium, ille vero graviter inflammatum post phrenitidem. Quorum utrumque cum motus etiam convulsivos, a me pariter adnotatos, commemorare viderem, meminisse autem, a Galeno (g) scribi, quibus inflammatum est septum transversum, hos convulsionibus esse opportunos, tum vero a Blasio animadverterem, non modo inferioris partis hepatis inflammationem, sed & concretionem polyposam in eodem atque a me, Crassioris meningis Sinu, & in easdem propagatam venas fuisse conspectam; non prorsus inutile fore, credidi, si in ipsis utriusque libris eas perlegrem observationes. Sed quærendi labor propter ambiguum notam qua Blasii Pars 6. designatur, & fallacem Consult. Lælii numerum, 132. pro 130. indicantem sane major, quam utilitas fuit; quanquam in descripta alterius observatione aliquid emendandum, alterius addendum inveni. Certior tamen factus sum, Blasium, qui caput aperuit; nam Lælius non attigit; Tenuis meningis inflammationem revera non memorasse; ut Paraphrenitidis exemplum habeas in ejus observatione luculentius, quam in nostra, in qua videlicet, si non primum, at certe postea adeo inflammata ea meninx fuit, ut nunquam magis vidisse meminimus. Verum utcumque hæc sunt; cum Crassioris quoque meningis inflammatione, aut certe affectu ad inflammationem accedente conjunctum delirium ostendamus.

15. MULIER ex ictu capitis jam pridem in Patavino Nosocomio decubuerat, & sana facta, discesserat. Postea in febrem incidit: deliravit: mortua est.

CAPITE tantummodo, sub finem Publicæ Anatomies, quam anno habebam 1736. in Gymnasium illato, cerebrum a me sua in sede diligenter confectum est. Nullum usquam peculiare illius ictus indicium. Crassa meninx sublata interiorem faciem ostendit crebris coccineis maculis, quasi guttis sanguinis distinctam. Tenuis autem vasa sanguine turgida: sub eaque alicubi serum: quod in ventriculis non fuit. In Plexuum Choroidum posteriore parte vesiculæ. Ante glandulam Pinealem subflavæ materiæ paucillimum. Cætera sana; nisi quod cerebellum fuit laxissimum. Nullo in vase quidquam polyposæ concretionis deprehendi.

16. In gravibus deliriis, Crassæ quoque meningis non vasa modo *admodum turgentia*, ut Slevogtius (h) ait, sed & ejus substantiam inflammata, haud raro inveniri, constat: quo istas ejusdem poteris coccineas maculas referre. Cæterum ne in hac quidem muliere præter vasorum plenitudinem, sub Tenui meninge aqua defuit. Ubi nec in viro defuit, de quo Valentinus (i) febrim & deliria gravia perpeffo; siquidem cum venis in toto cerebro valde turgentibus, *statim sub pia matre multum pituita, & aquæ flavescentis, gelatinæ instar condensata*, repertum fuit. Sed & ventriculos multo fero plenos supra (k) ex Möglingio retuli; ut alia aquæ in delirantium cerebro exempla omittam. Ea nunc in memoriam redigunt conjecturam quandam meam, de qua ut judicare facilius possis, paulo altius ordiar, necesse est. A. 1711. Februario mense ineunte, coeperunt moris pessimi febres in mea Patria vagari. Pulsus in omnibus, etiam robustissimis adolescentibus, quam exiles, & quam imbecilli, obscuri, & confusi: in plerisque ad carpos plurimi subsultus convulsivi, & soporosa affectio: in quibusdam singultus denique, & extrema dejectio virium cum faciei, & digitorum livore, aliisque ejusdemmodi. Primus omnium has febres animadverti, & vel post ea omnia quæ dixi, Superis bene juvantibus, ægros pro deploratis jam habitos felicissime fervavi,

ex quibus, annis superioribus vivebant adhuc Cornelius Dentius Vir Patricius, qui multa, & diu emissæ urina, & Ignatius Garavinius ingeniosus Opifex, qui alvo etiam soluta, convalescerunt. Circiter Februarii finem subsultus quidem convulsivi, & singultus, & livor ab iis febribus aberant; sed accedere deliria inceperant, non tamen vehementia, & tunc solum cum febris augesceret. Sic etiam affecti evaserunt tamen, in his Patricii Ordinis Sacerdos Tullius Castellinus, quem memini cum ab iis evacuationum generibus, a quibus illi, & præterea a longo cutis madore nihil esset adjutus, minus male habere tandem coepisse postquam ore lumbricum eiecisset rubicundum, teretem, longiorem spithama, & calamo quo scribimus, crassior. Sed Martio demum mense, etsi febres erant cum minus atrocibus in speciem malis conjunctæ, quin pulsus, & lingua contra atque in illis prioribus, spem afferre videbantur; gravioribus tamen atque aliter ac antea deliriis post dolorem capitis ingruentibus, jam minus feliciter recedebat. Atque ut Hippocraticam simplicitatem in utramque partem imitemur, a senioribus Medicis in media curatione advocati, ægros duos minime servare potuimus, Vincentium Mengazzinum honestum juvenem, & Hieronymum Gnocchium Patricium Virum, & Sacerdotem. Priori autem vehementem phrenitidem instare præsensimus ex iis notis quas Majores docuere, inter quas illam præsertim adnotavimus quod sibi æger pneumatica organa, quorum usus est in Sacris Aedibus, jugiter audire videbatur, cujusdam similis, qui ultimis lethalis febris diebus *melodiam, seu concentum quandam suavissimum, cui tandem successit delirium, perpetuo se audire*, Collectoribus dicebat Bibliothecæ Anatomicæ (l). In Gnocchio id visum est adnotatione dignum, quod deliria tunc solum, & quidem illico adveniebant, cum toto corpore sudaverat. Quæ res tametsi inde quoque possit repeti, quod per sudorem multo fero sanguini adempto, quæ hujus restabant partes, ut minus dilutæ, ita acres magis, & ad irritandum idoneæ fierent; nihil tamen fortasse impedit quo minus ex eo deducamus unde videmur divertisse, ex aqua nimirum acri, in illis prioribus ut tunc præfrigida tempestas ferebat, copiose adeo per renes, in hoc vero sub meninge Tenui eodem tempore quo sudor, eandemque ob causam a sanguine secreta. Sed quoniam per dissectionem haud licuit utra conjectura videri posset verior, inquirere; eo potius transibo, ut simul leve delirium ubi vix aquæ vestigia inveni, sive ratione, sive casu id factum est, fuisse, ostendam, simul levioris delirii, id est Paraphoræ, ut hanc vocem Medici nonnunquam accipiunt, postquam Phrenitidis, Paraphrenitidis, & graviorum deliriorum protuli, exemplum afferam.

17. ANUS leviofe febrî correpta, quam Peruviano cortice Medicus pervincere se posse, sperabat, hac non modo non cedente, sed in acutam cum vaniloquio, degenerante, confecta est.

VENTRIS, & Thoracis nonnulla viscera, præter caput, in Theatrum illata, non multis antequam superioris mulieris cerebrum, diebus consecimus. Quædam præter solitum quidem, sed non omnino præter naturam in rene dextero, & in ipso corde se obtulerunt, quæ ut tunc non indigna visa sunt quæ omnibus ostenderentur, ita nunc non videntur quæ apud te fileantur. Nam ex eo rene ureteres bini existerant, superior ex simpliciore pelvi, & tenuior; inferior autem aliquanto crassior, quippe ex pelvi quam multiplices tubuli in eam confluentes, majorem efficiebant, & magis extantem. Singulorum ureterum ut ortus, sic progressus, & finis divisus, transversa digiti intervallo inter utriusque orificia interjecto, oblonga ambo, & in eadem obliqua linea qua debebant, in vesicam patentia sic ut alterum altero superius esset. In Corde autem, pro venæ Coronariæ valvula, reticulum deprehendi haud aliter factum ac inter ejus valvulæ varietates penultimo loco in Epistolis Anatomicis (m) a me descriptum videbis. Verum hæc, ut dixi, non omni-

(e) Epist. 21. n. 35. (f) Sect. cit. Obs. 15. & 37. quæ fusius l. 2. S. 4. Obs. 19. (g) De Puls. ad Tyr. c. 11.
(h) Dissert. de Dura Matre §. 29. (i) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 94. (k) n. 8.
(l) Tom. 2. in Adnot. ad Du Verney Tract. de Audit. Org. P. 3. (m) Epist. 15. n. 20.

omnino præter naturam, ut quæ in Magna arteria, præsertim vero in matrice conspexi. In illa enim tum paulo supra valvulas Semilunares, tum ad lumborum vertebra alba intus vidi ossium inchoamenta. Sed utero aperto, reperi in posteriore, eademque superiore fundi parte *excrecentiam*, circuli ambitu, colore exterius cruento, a dextris sinistrorsum porrectam, cuius oræ pars quasi tertia, inferior, & sinisterior, ab utero sejuncta erat, ut specillo subiecto attolli posset, reliquum cum uteri substantia arctissime annexum, atque adeo ex eadem factum, nisi quod secando, magis alba, compacta, & dura in excrecentia tota deprehendebatur. Nempe scirrhus, seu mavis canceri erat initium, occulti etiam tum, humillimi, plani, lævis, nec majoris, quam ut extensi pollicis apice obtegeres. Si proximæ cervicis superficiei structuram, & hymenis annulum, exiguae quidem altitudinis, sed nusquam dilaceratum, spectares; vix ullam, aut nullam viri notitiam mulierem hanc habuisse, intelligeres. Cranio tandem exsecto, & cerebro diligenter lustrato, nihil uspiam se mihi obtulit adnotatione dignum, nisi vasa Tenuis meningis sanguine di-

stenta, & ipsa facillime, undecunque velles, trahentis digitos sequens; ut tamen aquam vix ullam viderim, non prorsus tamen defuisse, vel ex hoc indicio conjecerim.

18. Si forte expectas, ut priusquam finem scribendi faciam, indicare aggrediar, quæ in cerebri ipsius parte, & qua ratione, & qui motus fiant, cum deliria excitantur; me non satis adhuc videris novisse. Vix quædam generalia possem, eoque tibi, & cæteris perquam nota, atque illa ipsa timide, ac pedetentim, dicere. Cætera ei tempori condonanda censeo quo Medici laude dignum putabant omnia non modo abstrusa, sed vel supra captum nostrum posita sic inquirere, ut cum invenire non possent, comminisci non dubitarent. Quibus utinam in Sepulchreti Scholiis tantum loci datum non esset, quantum ipsæ historiæ morborum capitis, vel multæ simul, sæpe non occupant, multoque minus in uno interdum eodemque Scholio (*n*) fuissent eadem iterata, talia præsertim, ut a veri similitudine abhorre, ex pene omnibus dissectionibus intelligi possit, quas proximis Litteris perscribam. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA VIII.

De Mania, Melancholia, & Hydrophobia verba fiunt.

Sequuntur in Sepulchreto Sectiones duæ, quarum altera de *Mania*, & *Rabie*, seu *Hydrophobia*, altera de *Melancholia*, & *Affectiōe Hypochondriaca* inscripta est. De hac postrema seorsum agere non est animus cogitanti, hanc ad interitum non perducere, nisi aliis gravioribus adscitis morbis, ut vel ea docent quæ in Sepulchreto producantur, exempla: itaque simul cum iis morbis quod ad ipsam attinet, pertractabitur. Melancholiæ autem Mania; ut Willisii utar verbis in Volumine eodem (*a*) prolatis; *in tantum affinis est, ut hi affectus sæpe vices commutent, & alteruter in alterum transeat*: quin sæpius dubitantes Medicos videas, hinc taciturnitate, & metu, hinc loquacitate, & audacia in eodem agro subinde alternatis, melancholicum, an maniacum pronuncient. Quo facilius tuli cum stultorum capita dissecarem, atque utro laborassent delirio, quærerem, responsiones per sæpe ambiguas, nonnunquam inter se pugnantes, veras tamen fortasse in longo delirii cursu. Quamobrem et si in dissectionibus ad te scribendis cum utram in partem magis inclinaverit æger, sciam; id indicabo: tamen quia plerumque id facere non potero; malui his unis Litteris quæ ad utrumque attinent delirium comprehendere, & postremo quæ ad Hydrophobiam spectant, adjicere, præsertim cum de his cunctis deliriorum generibus vix unam Valsalvæ historiæ habeam, a qua, ut soleo, initium ducam.

2. VIRGINI annorum amplius viginti, inter Sacras Virgines se recipere maximopere cupienti, cum id negatum esset, illico ab audito repulsæ nuncio labare mens cœpit, statimque incongrua ratiocinari, idque in dies etiam magis, ut cibum quoque sæpius respueret. Sic aliquot exactis mensibus; quo tempore, præter febrem quæ erratico recurso multoties invasit, violentior sine febre insania accessit, ut assidentes impetere conaretur; labentibus sensim viribus, mortua est. CRANIO exsecto, ad latera Sinus Falcis exterius in Dura meninge exigua quædam corpora albida conspecta sunt, quorum nonnulla rotunda, alia oblonga, quædam abnormi figura erant, mollia tamen omnia: quæ ex concreto humore orta Valsalva existimavit propterea quia in mortuis ex capitis vulneribus similes ex stagnante circa eandem meningem pure concretiones viderat. In illo autem Sinu tenuis polyposa concretio per totam longitudinem se extendebat. Cerebrum erat humidum: & in ventriculis ejus

majoribus serum inerat, sed paucum. In plexu autem Choroide glandulæ quatuor majores extuberabant, quæ in corpus induruerant solidum, luteum, & forma ad sphericam accedens.

3. Præter hanc Virginem, cujus delirium ex melancholico in maniacum degeneraverat, si stultos alios, ut sæpe viventes curandi habuit, sic & mortuos dissecandi Valsalva occasionem habuisset; non dubito, quin facile ipse quoque in eorum cerebro eam quam ego hætenus in omnibus, duritiem fuisset adnotaturus.

Quod vero ad corpora illa tumentia in plexu Choroide, & ad ista attinet quæ in Dura meninge ad latera Sinus Falcis descripsit, corpuscula; extuberantiam in eo plexu, opinor, majorem, neque tamen in stulto, alias (*b*) tibi commemoravi: hæc autem e Dura meninge se attollentia corpuscula de eorum fortasse genere fuisse, suspicor, quæ postea a Pacchiono glandulæ sunt appellata, iis ipsis in locis interdum minus, nonnunquam maxime conspicua. Sed quanquam hæc neque præter naturam sunt, ut sæpe insculptæ in cranio foveæ ad eorum massulas excipientdas ostendunt, nec vel ante duo sæcula Anatomicis, post Vesalium (*c*) has *tubercula* vocitantem; fuerunt incognita, imo pro novis paulo ante quam Valsalva nasceretur, iterum proposita sunt; eo tamen quo istam Observationem scripsisse videtur, tempore rursus quædantenus obsoleverant. Verum hæc alias omnia fusius demonstrabo, nec mea circa eorum corpusculorum naturam tentamina reticebo. Nunc eam præstat quam mihi in Maniacorum, & Melancholicorum cerebro semper obviam fuisse dixi singularem duritiem sex septemve prolatis dissectionibus confirmare.

4. JUVENEM procerum, & robustum mania prehenderat A. 1729. Huic Medici sub finem Junii sanguinem ex Temporalis arteria educi jusserant ad libram unam. Horula vix erat ex quo id Chirurgus præstiterat, cum Juvenis inventus est mortuus, exerta lingua. Ne in auxilii genus, Veteribus, & Recentioribus usitatum, & M. Aurelii Severini (*d*) (pro quo Hildanum perperam a pluribus laudari video) aliorumque (*e*) felicibus, & nonnunquam, ut in robusta Virgine, extemporaneis curationibus comprobatur, neve in immerentes Medicos, ut vulgus solet, aut in Chirurgum culpam conferas, tum ut de quibusdam eorum quæ in cadavere adnotata sunt, aptius ferre judicium queas; illud celandus non es, quod

fatis

(*n*) ad Obs. 1. Sect. 6. l. 1. (*a*) in Schol. ad Obs. 1. Sect. 8. ejusd. l.

(*c*) De hum. corp. fabr. l. 7. c. 2. & Explic. Fig. 1. ejusd. libri 7. ad K. (*d*) De eff. Medic. l. 1. P. 2. ubi de Arteriot.

(*e*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 60.

fatis oculere is, qui admiserat, non potuit, cum æger, impellente insania, quæ modo vulneratæ arteriæ imposita fuerant, dimovisset, eaque statim, perpauco effuso sanguine, reposita essent, indignatum nescio quem, cujus erat custodiæ commissus, cum in ventrem, & ad imam frontem pugnos misero impegisse, tum insano ipso insanio rem arctissimo cervicibus injecto vinculo, discessisse.

CADAVER postredie inspiciens, minime ob ea quæ dixi, miratus sum, faciem ex atro purpureo livere, & ad Nasalium ossium sedem, quæ digito tentans, fracta esse; cognovi, ferme nigricare, aut ventrem turgidum, alicubi ex viridi livescens. Quin Thorace hæcenus lustrato, ut pulmones modice tumidos, in Aspera arteria spumam, nec tamen multam, multum autem sanguinem, cumque fluidum, in Pulmonari vena, & valvulas denique Pulmonaris arteriæ æquo duriores animadvertentur; confestim ad Cerebrum diligentius contemplandum transivi. Utriusque meningis vasa, ater, & fluidus sanguis distendebat, ut illa pariter quæ per septi Lucidi latera, cæterosque ventriculi dexteri, & sinistri parietes repebant. Quos ventriculos multa aqua turbida occupabat. Plexus tamen Choroides rubebant: eorumque posteriore parte plures infidebant vesiculæ, aqua plenæ, interque has aliqua mediocrem æquans uvæ acinum, per cujus vesiculæ tunicam vascula æque crassa, & ad eundem modum ferebantur ac per vicinam plexus membranam. Cæterum nihil magis adnotatione dignum occurrit, quam cerebri durities. Sive enim medullarem hujus substantiam, sive corticalem incideres, non modice duras percipiebas, quando cerebelli substantia saltem corticalis vel magis quam solet, mollis erat.

5. In continendis audacioribus insanis plagas quoque adhiberi, Celsus (f) admonuit; non modo eos qui violentius se gerunt, vinciri, ne vel sibi, vel alteri noceant. Sed hæc omnia intra modum, atque instar parentis qui coerceat liberos, non lictoris qui in damnatos deserviat. Valsalvam memini, cum phreneticos, aut maniacos curaret, quorum brachiis vincula injicere conveniret, solicite inculcare domesticis, & custodibus solitum, viderent ne quid illi hinc detrimenti caperent: firma quidem vincula esse oportere, sed neque arctiora, neque dura; ut loris subsui molliorem pannum, aut linteum vellet. (g) Quoniam maniacos a Valsalva curatos semel, atque iterum memoravi; quæres fortasse, ecquid in eorum curatione peculiare haberet? Ille vero quæ plerique solent auxilia in usum trahebat; sed, ut optimum Medicum decet, in aliis alia; in omnibus autem quanto pauciora poterat, & faciliora. Sic quosdam memoria teneo ne sanguine quidem misso, per solas ex melonum seminibus emulsiones restituisse, quibus nec papaveris semina addiderat, nec quem adversus vigilias illis efficacior ipse quoque expertus erat, syrupum de papavere: adeo interdum id levius præstant quod vehementia non possunt! Spectatæ fidei Medicus mihi non semel affirmavit, cum forte in phrenitide insuperabili quinque, aut sex opii grana dissolvi imperasset in iis aquis quæ, linteis exceptæ, fronti erant adhibendæ, hæc autem aquæ per assidentium errorem ægro essent potui datæ; nihil inde effectum vidisse. Quam in rem singularis erat opinio Francisci Spoleti, Primarii olim in hoc Gymnasio Rei Medicæ Professoris: qui Byzantio redux, ubi feliciter vel in Regio illo Gymnasio medicinam aliquando fecerat, cum ea nobis confirmaret quæ de opio legimus multo illic quam apud nos, puriore atque efficaciore, quippe colore ad cinnamomi colorem vergente, odore autem maxime, ut nostri loquuntur, narcotico, ibique tamen a pluribus, ei rei assuetis, non ut dormiant, sed ut læti vigilent, sumpto, coque ad drachmam unam, aut saltem, quod Chymicus qui cum eo fuerat, Amicus noster viderat, ad scrupulum unum; subjecit, hujus tanti inter nos, atque illos discriminis causam se in eo positam suspicari, quod medicamentorum quorun-

dam pondus multo majus contrarios effectus præstare debeat, ac minimum, non secus atque, ajebat, si fibræ circumjectum filum modice adstringas; fibræ premeas: at si vi multo majore; fibræ dirumpas, non premeas: quasi vero antequam dirumpas, non maxime premeas! Sed hoc volebat potius quod inverso ostendam exemplo, si levior ventulus agitet; flammulam augeri: si vehemens; extinguere: quanquam ne sic quidem intelligitur, cur id ibi assueti possint; inassueti, ut hic, non possint, id est vegeti a sumpto opii scrupulo vigilare. Neque enim quæro, cur ibi non dormiant, aut cur non vigilent hebetes, & ebriorum instar; sed cur vegeti plerique vigilent? non ignarus, & alibi, & apud nos fuisse nonnullos quibus paulatim assuescentibus opii scrupulus, aut plus eo non modo esset innoxium, sed etiam utile adversus dolores; & esse inter Turcas qui multo plus opii quam dicebat Spoletus, devorent quidem, sed inde temulentii fiant, ut qui maxime. Verum hæc longius nos ab historiis nostris abducunt, ad quas censeo redeamus.

6. LANIO quartum decimum jam mensem stultus a poculo, ut ajebant, amatorio, denique incunte A. 1719. vi, ut credebatur, frigidissimæ tempestatis, a qua sibi minime caverat, mortuus est.

VEN-TREM, & Thoracem perlustrans, nihil adnotatione dignum animadverti, si in hoc cor excipias undique pericardio annexum; sub illo autem levius præputii ulcuscula, urethræ cicatrices, canaliculos nostros perpauco.

Quod ad Caput attinet; quamvis aquam sub Tenui meninge effusam invenerim; tamen ea firmitudine cerebrum fuit; ut durius ad id tempus a me dissectum esse, non meminisset. Porro in superiore eademque posteriore Callosi corporis facie non illos extantes duos, ut Lancisius (h) vocabat, nervulos longitudinales, sed eorum loco sulcos duos reperi non parum profundos. Fornice autem, qui & ipse durus erat, haud procul ab ejus, quam appellant, basi inciso, & cum plexibus Choroidibus retrorsum revolutis, per singulas ejusdem basis radices singulos repere pelluentes quasi lymphæductus conspexi, qui utrinque pergebant per tractus illos medullares, quibus ornantur summæ oræ ventriculi tertii (processus Lancisii (i) seu nervulos a Pinealis glandulæ basi prodeuntes appellabat) per eosque tractus rependo, paulo manifestius & lympham continere, & nodulis distinguere videbantur, & denique illam versus glandulam se inflectere; cui ab anteriore parte annexa erat parva congeries materiæ flavæ, in minuta grana conformatæ. Vehementer autem mihi displicuit, & ei qui aderat, Cl. Vulpio illam quæ, ut tibi descripsi, ita nobis apparuit, speciem vasculorum pelluentium, variis, ut ibi ab imparatis potuit, tentatam modis, ante evanuisse, quam pro certo quid rei esset, constitutere possemus: quanquam illam molestiam minuit inusitata cerebri firmitudo, qua allectus, plura intra ejus, & medullæ Oblongatæ substantiam facilius quæsi, & dilucidius cognovi; ut istiusmodi insanorum cerebrum aptissimum censeam ad persequendum interiorum nervorum origines, & tractuum ductum, & alia ejusdemmodi, quorum in molliori, ut sæpius est, cerebro multo difficilior, & obscurior est indagatio: modo tamen postea in minus molli aliquo sani hominis cerebro sic satis eadem confirmantur.

7. Maniam a philtro quoque induci, certum est (k). Sed an maniacus is homo fuerit, incertum, præsertim si frigoris vi periit, cujus solent ejusmodi ægri esse impune patientissimi. Quo indicio adducor, ut suspicer, nec mulieres duas, quarum mox historias subjiciam, mania detentas fuisse tunc saltem, cum rigente hyeme altera anginam, altera thoracis inflammationem contraxit. Quoniam tamen illud plerumque, non semper, neque in omnibus verum est (l); rem in medio relinquemus. Sed quale id cunque delirium fuerit; illud videri potuisset confirmare Lancisii sententiam de sede animæ cogitantis (m) quod a nobis in Calloso corpore hujus stulti conspectum est, si in

(f) De Medic. 1. 3. c. 18.

(g) Vid. Epist. 61. n. 13.

(h) Dissert. Var. VII. Fig. 1. litt. dd.

(i) Ibid. Fig. 4. litt. gg.

(k) Vid. P. Borell. Hist. Cent. 1. Obs. 65.

(l) Vid. Ettmüller. Prax. 1. 2. S. 3. c. 4. art. 2. m. 3.

(m) Dissert. VII. paulo ante cit.

si in cæteris quoque aliquid ejusmodi vidissemus (n). Verum quid raro, quid sæpe, quid semper invenerimus, cum ad harum dissectionum postremam (o) ventum erit, cognosces. Interea quæ de pervulgatis quibusdam internis mania, & phrenitidis remediis ad superiorem historiam attigi, in memoriam mihi redegerunt quod tibi de externo quodam adversus utrumque morbum auxilio superioribus Litteris (p) me sum pollicitus esse scripturum. Noli expectare ut hic memorem quod Valsalvæ amicus quidam Medicus, me audiente, confirmabat, se notum utrique eorum maniacum non antea persanare potuisse, quam caput toties radendum curasset, quoties capilli ad digiti altitudinem crescerent, quod dum primum fieret, multo plus sordium cuti adhærentium, & male olentium animadversum esse, quam quis putasset: neque ut proferam peregrinum aliquod remedium extrinsecus adhibitum ad somnum opportune conciliandum; quanquam Ramazzinus noster mihi testabatur, opium quoque ipsum in vino dissolutum, quo in pertinacibus vigiliis aut tempora inadesieri, aut penicillos in narēs immitte-
tendos intingi jusserat, vix levem soporem fecisse. Parabile erat auxilium, & Samonici versibus dignum, quo adversus phrenitidem, & maniam uti consueverat Medicus, quem, si nihil aliud, longa certe ætas, atque exercitatio commendare videbantur. Is igitur caseum secundarium recentem cum oleo violarum miscebat, rasoque vertici imponebat, ter quotidie mutandum. Quæres, num utiliter? Dicam quod vidi. Robustus vir, ferrarius faber, a puero, ex terrore, tum incubo, tum vertigini obnoxius, hyberno tempore cecidit repente, & confusis verbis de interno thoracis malo questus est. Continuo in Nosocomium illatus, nil ferme interrogantibus respondebat: clausis oculis, lodice caput operiebat, amentis instar: calebat simul, tremebatque: neque ebrietas, neque ulla alia ejusmodi causa suberat, & febris aberat. Postridie de lecto prosilire, clamare, minari, ferire etiam; ut manifestus mania, vinculis coerceri debuerit. Continenter, & vehementius clamabat: simulque totum corpus convulsivis motibus agitabatur. Tum Medicus, vena juxta talum incisa, sanguinem ad libram detrahi, & id quod dixi, raso vertici imponi, jussit. Quid quæris? Sic intra horas duodecim omnino sanus factus est, constantique jugiter mente, post aliquot dies domum rediit, casum, an ob missum sanguinem, an exterius quoque adhibito auxilio opis aliquid conferente? Qui insanientium caput lacte fovēt, non difficile postremum hoc credent. Tu sive nihil in Re Medica negligendum censes, sive in iis quæ ad te scripsi, nihil obscurum relinqui cupis; a me tibi satis esse factum, intelliges. Sed nihilne, inquires, de tuo? Sine me, quæso, duarum, de quibus paulo ante indicatum est, mulierum dissectiones proferre. Tum, ut tibi obsequar, ineptire fortasse pergā; sed sive levia, sive gravia, tamen non nisi certa, proponere.

8. MULIEREM stultam, annos natam ad quadraginta, angina sustulerat. CADAVER in Gymnasium illatum est ante medium Februarium A. 1719. cum publice Anatomen docerem. Cum ad ea quæ vellem, minime esset idoneum propterea quia non ita multis a morte horis abdominis muscoli jam vi-
rebant, neque intestina, quæ distenta erant, inflammatione omnino carebant; vix utero inspecto, cujus parvitas indicio fuit, nunquam mulierem peperisse, idem confirmantibus mammis, quæ, etsi lactei feri aliquid habebant, tamen ipsæ quoque perparvæ erant; nihil in iis angustiiis temporis, nisi Cerebrum, disse-
candum suscepi. Quod non secus ac paulo ante in Latio, prædurum inventum est.

9. FÆMINA altera, quam anno superiore peperisse constabat, neque eo saniozem esse factam, per vias, ut antea, nisi quis prohiberet, discurrere pergebat, nemini, quod scire potuerim, nocens. Ante novem ferme annos insanire cœperat ob occisum pridie quam nuberet, quem amabat, virum. Tandem a thoracis inflammatione confecta est, incunte Decembri A. 1725. CAPUT dumtaxat dissecai. Sub Tenui

meninge aqua erat non sine aereis hic illic bullis: quas & alicubi in quibusdam vasculis confertissimas vidi, ut hæc repleant. Nulla vero aqua in ventriculis Lateralibus: in quibus vasa, & Plexus rubebant. Basi Pinealis glandulæ antè adhærebat paucā materia ex albo subflava, quæ aggeries calculorum videbatur; sed tactu explorata, neque calculosa inventa est, & vix subdura. Cerebrum assulatim secando, medullarem substantiam non adeo candidam animadver-
ti; subfusca enim erat, idque hic fortasse ob sangui-
fera vascula pleniora; nam quo longius a corticali substantia descende-
bam, eo minus fuscā medullam conspiciebam. Illud certissimum hanc eandem substan-
tiam in toto cerebro, in ejusque particulis, quæ intra ventriculos spectantur, insolita fuisse duritie, nervos-
que ipsos intra cranium firmiores, minusque humidos inter secandum apparuisse. Cum autem in cerebro corticalis quoque substantia satis firma esset; in cerebel-
lo fuit mollissima, quamvis pedunculis, & his vicina cerebelli interior medulla essent utique firmiores.

10. Nunc quid ego in ejusmodi fœminis, virisve sine febre delirantibus non inutile sim expertus, si dicam; actum agere videbor. Nam quod inter prima morbi initia, præsertim cum Melancholia esset hypo-
chondriaca, aut locus, objectumve certum ineunti morbo occasionem præberet, nil melius invenerim, quam ut continuo ingrederentur longum iter, comi-
tantibus Amicis gratis, atque prudentibus: aut quod cum minime id liceret, saccharum, ut vocant, Sa-
turni quibusdam caute datum nonnihil opis afferre vi-
derim, balneum aliis, non paucis autem longe plus, quam auxilia omnia, ipsam temporis diuturnitatem; hæc, inquam, & similia cum dixero, nihil quod non sæpe legeris, dixero.

Præstat quam paucioribus verbis possim in re longa, & varia, perspicue tamen, & diligenter, peculiarem describere successionem mor-
borum, quorum postremus mania fuit, eaque brevi percurata. Cum A. 1711. Ludovico Albertino, Foroliviensis Ecclesiæ Archidiacono meritissimo, in diffi-
cillimo casu, propitiis Superis, felicissime mederer, erat ei inter cæteros servus a pedibus viginti tres an-
nos natus, gracilis, non bono colore, quem laboribus fessum corripuerat febris, ineunte Septembri, as-
sidua, & quæ, licet ad duplicem Tertianam accedere videretur; abnormis tamen erat, & varia, nec minus variantibus stipata incommodis. Nam modo lumbo-
rum, dorfi, capitis dolor, calorque, modo vigiliæ, alias hebetudo, vix ut interroganti responderet, inter-
dum caloris interni sensus, & anxietas inexplicabilis, nonnunquam sitis, vaniloquium, pedum frigus ingru-
ebant; sed alias alia, nulloque ordine. Illud plerum-
que perstabat, parvitas, & imbecillitas pulsuum. Sanguis, intra octo primos dies bis de brachio emissus, fero fuit croceo, parte reliqua dura cum primum, tum magis postea, tuncque insuper crusta insidebat non tenuis, eaque lividula. Urinæ crassæ primum, & rufæ, deinde tenues, & quamvis copia responde-
bant potui, ac sæpe etiam superabant, & denique innatantia quædam ostendebant; nunquam tamen hæc ad imum demittebant. Alvus semel reddidit liquida multa, alias fere qualia sani solent, sed flava interdum, semel duobus cum vermibus. Sudor bis toto corpore prorupit, sæpius non nisi ex fronte, hincque interdum frigidus. Sanguis e naribus semel fluxit, non multus. Quin etiam dolor circa aurem, & manuum digitos obortus, visus aliquando est naturæ conatum indicare aliquid ad eas partes deponendi. Per hæc ventum erat ad quartum decimum diem, cum motus apparuerunt convulsivi tum eo, tum diebus aliquot proximis. Iisdemque tamen diebus æger alacrior, & meliore aspectu; nam facie paulo ante fuerat sub-
tumida, atque sublivida. Iisque desinentibus motibus, cutis paulo post humerorum, & pectoris leviter rubra, ac subaspera facta est: atque ut intelligeres, non inutilem quidem hunc esse naturæ conatum, sed tamen non satis utilem; jam neque vigiliæ, neque sitis, neque aliud ejusmodi incommodum amplius restabat: quin etiam pulsus ad naturæ normam valde accedebat. Verum neque stomachus vige-
bat, & facile e nari-

naribus vix emunctis sanguis destillabat, & mox post ventris dolores fluida dejecta sunt colore *tabacci*, & diebus post paucis non sine frigore aucta est febris.

Itaque etsi totum propemodum Septembrem naturam adjuvare conatus sum, ut res poscere videbantur, nihil magis cavens quam ne aut ejus motus impedirem, aut ægri vires attererem; non modo hic non convalescebat; sed morbus ex morbo oriebatur. Nam posttridie quam febris, uti dictum est, nonnihil se intendebat, assiduæ de siti querelæ, & facies, ac pedes tumentes, & venter supra umbilicum æquali tumore se attollens, simul instare hydropem, simul adesse, ostenderunt. Qui porro adeo confestim increvit, ut quamquam urinæ, me quoque leniter adjuvante, non paucæ erant, & mox vel magis profluebant; tamen non modo siti semper vehementiore facta, & aquoso tumore sub universam cutem se se extendente, sed & sicca tussi, eoque infestiore, quod decolor sanguis vel per se de naribus sæpe prodibat, & difficili respiratione cum stertore, viriumque, ac pulsus infirmitate ægrum urgente, eo res intra quinque, haud amplius, dies deducta esset, ut loquendi etiam facultate amissa, pro deposito, & jam jam morituro ab omnibus haberetur. Mihi vero quantulumcunque in præcipiti casu liceret neque antea, neque tunc omittenti, urinarum quæ fluere pergebant, copia aliquid speculæ relinquebat: quam mox nonnihil auxere animadversæ perminutæ quasi arenulæ, quæ confertissimæ universa vitrearum matularum interna latera propemodum operiebant; hoc enim mihi in ægris pluribus adnotatum felicitis morborum solutionis indicium, ut fufius alias (q) ad te scribam, nunquam fallax ad id tempus deprehenderam. Et sane æger paulo minus male habere, & jam loqui, moxque universi corporis tumor, & sitis decrescere, nec sanguis amplius de naribus prodire. Stertor tumetiam perstabat tamen. Sed triduo vix elapso ex quo mors instare visa fuerat, nulla jam ferme supererat ducendi spiritus difficultas, duobusque additis diebus, nullum usquam hydropis vestigium; ut quot intra dies increverat, intra totidem evanuerit. Vix tussis recurrebat aliquando, quæ semel nonnihil sanguinis, sed bene colorati, e naribus excussit, & nonnunquam jam faciles somnos turbavit. Cui non difficile fuit occurrere, ut alvum quoque tunc nimis adstrictam solvere, simulque detergere. Itaque post longum fastidium cupiditas cibi oborta est, pulsusque, jam antea haud amplius imbecilli, sed frequentes, nunc minus crebri esse cœperunt, & alvus quotidie per se respondere, & vires paulatim restitui, ut jam in lecto sedere diu sine detrimento æger posset.

Jam res in vado esse videbatur, nisi quod urinæ quarum copia, vel post hydropis solutionem, aliquot perstiterat dies, cum sensim ad justum modum redirent; nunquam tamen ea quæ descendere ad imum solent inspectanti mihi, qualia optabam ostenderunt. Itaque cum huc aliquis, ut postea novi, in cibo, & potione error accessisset, urinæque non modo pauciores, sed crassæ, rufæque apparerent, continuo biliosa multa, nec sine torminibus, dejici cœpta sunt decimo ex quo hydrops omnino solutus fuerat die. Ego vero non inscius, (r) *in morbis cum alter alteri succedit, plerunque occidere*, etsi verebar, ne crebra, & copiosa, & cum doloribus conjuncta dejectio hominem, tot, & tam gravia quam descripsi, incommoda quinquaginta jam dies perpeffum, affligeret adeo, ut rursus erigere non possem; principio tamen paulisper expectare constitui, & hæcenus mederi, ne torminibus acrius discrucietur.

Non totum biduum expectaveram, cum ecce noctu hominem invadit quartus morbus, tertio adhuc perstante, Mania videlicet, cujus gratia hanc ad te longiorem quam initio putaveram, descriptionem institui. Et primum quidem existimabam, esse phrenitidem; nam simul cum febre visa est semel, atque iterum invalescere. Sed postea quam, vel febre absente, animadverti furorem non abire, ut assidentibus non tutum esset ad ægrum, vinculis solutum, accedere; quin mania esset, non dubitavi: didicique, hoc insanix genus post autumnalem diuturnam febrem posse excitari; tametsi hæc

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

non fuerit de genere intermittentium, quas interdum excipi a peculiari quadam mania, Sydenhamius (f) admonuerat, & qui hunc in eo sequitur, confirmavit Boerhaavius (t). Sed & aliis nonnunquam febribus hoc delirii genus succedere, Observatio docet apud Borellum (u), itemque altera ab Ettmüllero (x) laudata. Hæc autem mea maniam exhibet, quæ febre quidem, sed hydropi magis successit, a quo alioquin maniam solvi, aut saltem imminui solitam esse, Hippocratis aphorismus (y), dubitante tamen Cl. Pasta (z), indicat: *a furore difficultas intestinorum, aut hydrops, aut ecstasis, bonum*. Quam sententia Jacotius (a) alteram Hippocratis conferens: *in affectionibus hydropicorum comitiales morbi incidentes lethales*, hæc adscripsit: *quamobrem si quæ juvare debent, non modo non juvant, sed etiam in contrariam naturam transeunt, ut videlicet hydropi superveniat gravis aliquis capitis affectus; id pessimum esse multis de causis constat*. Verum hæc de affectu superveniente, non æque de succedente accipienda sunt. Itaque non sine spe aliqua, mei insani curationem aggressus sum tametsi ob ea quæ ante pertulerat, neque illam imitari licebat, quæ est apud laudatum Borellum, ut balneo aquæ dulcis, aut venæ sectionibus uter, præsertim cum oculi, & facies hic non ruberent, nec arteriæ valde essent concitatae; neque alteram a Sydenhamio propositam, ut calidioribus auxiliis pugnarem, alvumque adstrictam servarem; biliosa enim, quamvis non ita crebro, neque amplius cum torminibus, dejiciebantur, quæ nec obesse videbam, & secundum illum ipsum quem supra memoravi, aphorismum profutura, sperabam. Igitur pro venæ sectione cucurbitulas, sine ferro, in artubus inferioribus defigi, avellique jussi, & derafo capiti quæ sedare, somnumque promovere dicuntur, imponi, & quæ idem faciunt, interdum sub noctem dari, intra eum tamen modum, ut & virium, & dejectionum, quas servandas esse, statueram, rationem haberem. Per hæc cum vigilias interrumpi, & nonnunquam mitescere delirium viderem; illud unum insequentibus diebus displicuit, alvum conquiesse. Aut enim hac via spes erat, posse tandem aliquando id prorsus ejici quod morbum adeo diuturnum, ac multiformem servaverat: aut quando viæ cæteræ incassum antea tentatæ fuerant, reliquum erat, ut novam aliquam, excitato ulcere, pararem, si forte per hanc demum expelli posset quod per cæteras non potuisset, ut puta *nescio quæ vis maligna, & virus quoddam*; id enim, si Ballonio (b) credimus, *declarat subita mutatio, & transitus morbi in alium*. Itaque cum ducta alvus non ultra unum diem fluere, posteaque non alia redderet quam quæ in sanis solet, urina autem non pauca, & crassa nihil proficeret; viam illam novam in altero brachio aperui medicamento adurente imposito, qua cito frequens humor ferri cœpit, processitque aliquot dies, quibus æger quietior fuit, ut surgere, & per ædes ambulare sine sui, aut alterius noxa jam posset. Minus tamen resipuerat quam ipsi opus esset; nam quod diutius servandum ulcus fuerat, nullo pacto a Chirurgo amplius attingi, voluit. Cum propterea ulcus sanesceret, neque mens adhuc satis constaret; auxilium quod antea optaveram, natura tulit. Biliosis enim pluribus per alvum fluentibus, simul insanix reliqua, simul novi morbi periculo solutus est post primos Novembris dies. Nam quamvis paulo post sui juris facto, eoque plus quam oporteret, edenti, atque ambulanti crura iterum intumuisse; facile evanuit tumor statim ac sibi in re utraque temperavit.

Habes quantum junior animadvertere, agere, & autumare tunc potui in singulari exemplo ad morborum successiones spectante, ad argumentum videlicet Medicis perutile, eoque a Baglivo (c) primis quasi lineis adumbratum, nec minus tamen ab ipso, ab Reusnero (d), ab aliis desideratum, putantibus ad suum usque tempus fuisse neminem qui illud tractare aggressus esset. Aggressum tamen fuisse Prosperum nostrum Alpinum, hæc Boerhaavii verba indicant (e): *Utinam possideremus ejusdem Alpini librum, de variis permutationibus morborum*, . Stephanum autem Rodericum Castrensem

H

de

(q) Epist. 49. n. 21. (r) Hippocr. 1. de Affection. n. 23. (f) Obs. Med. circa Morb. Acut. S. 1. c. 5. (t) Aphor. de cogn. morb. §. 1125. (u) Cent. 4. Obs. 42. (x) membr. 3. cit. supra ad n. 7. (y) S. VII. (z) Not. ad eum Aphor. (a) Comment. 1. 6. in Coac. S. 2. A. 30. (b) Epidem. 1. 2. ad Ver. A. 1578. (c) Specim. trium reliquor. libror. de Fibra Motr. c. 1. (d) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 8. (e) Prælect. in Instit. §. 942.

de hoc argumento Opusculum edidisse inscriptum *Quæ ex quibus*, admonuit Clariss. Gianella noster (f) qui non propterea sibi prætermittendum censuit, quin eandem materiam docte ac partite tractaret, præsertim cum illud Castrensis opusculum (ut in Lindenio Renovato videbis, in quatuor libros divisum, & quatuor superiore faculo typis descriptum) difficile ipsi adeo inventu fuerit, ut omni diligentia frustra quæstiverit. In illud ego his diebus forte incidi. Sed ne hic tibi quidquam de eo addam, prolixior narratio facit de Juvene, qui post tot morbos maniacus tandem redditus, brevi pristinam sanitatem recuperavit; ut jam tempus sit ad eorum qui insani obierunt, dissectiones recundi.

11. VIRI a longo tempore jam stulti, & febre non brevi in Nosocomio Patavino sublati, collum dumtaxat & caput diligenter persequi sub finem anni 1723. Quæ ex dissectione ea tantummodo quæ huc attineant, in præsentia memorabo. IN COLLO arterias Carotides, & venas Jugulares Internas latiores offendi.

Cranii fornice ablato, etsi aqua sub meningibus fuit, nec in Lateralibus ventriculis, atque adeo inter duas Septi quo dirimuntur, lamellas defuit; cerebrum tamen durum inveni quinto jam, aut sexto ab interitu die. Cerebellum contra molle erat, & flaccidum.

12. STULTI alterius Viri easdem partes habuimus in publico dissecandas A. 1734. IN COLLO res animadversa est, quæ tametsi ad præsens institutum non spectat; tamen ob raritatem digna est quæ minime prætereatur. Musculus uterque Sternothyroideus omnino defuit: quamobrem Hyothyroidei non interiore tantum latere, sed etiam exteriori ad basim usque Scutiformis cartilaginis se extendebant, illud videlicet spatium occupantes quod ab suprema, contractaque Sternothyroideorum parte in ejus quam dixi, cartilaginis facie, ut alias (g) exposui, ac pinxi, obtineri solet. Quam ego faciem cum, sublati musculis, attente spectarem, & cum aliis quæ ibi non deerant, laryngibus conferrem, multo minus quam has prominere vidi quo loco memorati quatuor musculi definere consueverunt. Præter hæc discrimina, aliud ullum in musculis, & cartilaginibus reliquis ad laryngem, adjunctumque Asperæ arteriæ truncum attinentibus, videre non potui. Nam etsi Cricothyroideos, & Sternothyroideos musculos, quibus, hæc quæ dixi, in Theatro ostendens, supplendi munus quadantenus attribui, validi, & magni erant; non tamen proportionem validiores, majoresve visi sunt. Num vero in laryngis motibus aliquid, dum is homo viveret, animadversum fuerit peculiari adnotatione dignum, scire non potui, ut neque quo tandem morbo confectus esset.

In Cerebro quod ad novissimum etiam morbum facile attineret, distenta vasa conspexi. Quod vero ad insaniam, cerebri ipsius substantiam duram, cum interiores particulæ quædam, & in his Fornix, ac Pinealis glandula, essent laxissimæ. Erat præterea hæc glandula valde strigosa, & ex fusco leviter subflava. Cæterum quod aquam sub Tenui meninge non defuisse, indicabat, nullo ipsa negotio a cerebro, cerebello, & Oblongata medulla detrahi potuit.

13. Has sex nostras insanorum dissectiones si cum ea conjunxeris quam tibi descripsimus Epistola I. (h), omnesque cum illis quæ aut in Sepulchreto, aut aliis in libris habentur, comparaveris; continuo intelliges, ex iis quæ cæteri adnotarunt, nonnulla nunquam, aliqua raro, quædam sæpe, alia semper a nobis quidem inventa esse. Nam quod Tenuem meningem, exempli causa, ne in eo quidem homine qui a philtro pariter factus esse credebatur insanus, intra cerebri anfractus, ut solet, non se insinuantem (i) deprehenderim, meum hac de re silentium ostendit in Lanionis historia (k). Quod autem vermes non modo in cerebro non viderim, sed nec me visurum speraverim, satis

I. ostendit Epistola (l): quo gravius fero id quod Riolano (m) exciderat, relatum fuisse in Sepulchretum (n), videlicet *Vermis qui generatur in cerebro, & maniam inducit equo, an a putredine humoris? An ab apophysi cerebelli! vermiformi in vermem degenerante?* Sed nec alia vidi, certe digniora quæ Sepulchreto addantur. Baglivus (o) se *Maniacos duos secuisse Neapoli*, affirmat, *duramque matrem adinstar tabulæ duram, ac pene exsiccatam detexisse*. Etsi ibi non oportebat Willisium arguere his verbis: *debuerat investigare, & examinare in stultis illis statum meningum, nam differentiam invenisset*; in iis enim quos ego secui, certo scio, non fuisse; neque enim quod Epistola I. (p) descripsi in Dura meninge, huc, opinor, attinebat, & certo modicoque spatio continebatur; tamen utramque meningem postea Viri duo Experientissimi Littrius (q), & Geoffroyus (r) singuli in singulis maniacis alter durior, magisque compactam, alter crassior, & firmiorem invenire; ne de Falce dicam, quem processum Geoffroyus simul conspexit pene ubique ossibus laminis obductum. Hanc firmitudinem, crassitudinemve alterius, aut utriusque maniacorum meningis, ab aliis præterea, ut apud Alexandrum Camerarium (s), & Cel. Swietenium (t) leges, inventam, post violentiora, aut longiora illorum deliria accedere, fortasse crederem, nisi a Wepfero (u) conspectam esse, scirem, etiam post melancholica deliria, a Kingio (x) post fatuitatem, ab aliis autem (y), atque adeo a me ipso (z) in iis repertam, quorum sana utique mens fuerat. In mania tamen minus raram esse, video, quam grandiores illas glandulas in cerebri adytis ex Valsalvæ observatione descriptas (a): quamquam in melancholicis duabus (b) similia quadantenus iisdem in locis reperta scio. Neque illa mihi se obtulerunt quæ Santorino (c) in senibus duobus, sed altero fatuo, altero leviter stulto, nimirum foveolæ lymphæ refertæ, aut subluteum corpusculum in cerebri meditullio, multoque minus quod in fatuis aliis Willisius (d), Kerckringius (e), & Kingius (f) conspexere, æquo minor cerebri moles.

14. Raro autem, atque adeo semel in stultis vidi profundos illos sulcos in corpore Calloso, aereas bullulas in sanguiferis cerebri vasis, & fuscam hujus medullarem substantiam (g): quæ fortuito in ejusmodi morbis fuisse pleraque, existimo, & certe in aliis tibi descripsi, præter insanos, neque in his a cæteris adnotata fuisse, video: quin Lancisius (h) in fatuo, ut quædam aliter in Calloso corpore observavit, sic *albidior* fuisse cerebri substantiam, animadvertit. Contra, sæpe vasa cerebri distenta sanguine, sæpius aquam sub meningibus, aut in ventriculis conspexi, nec raro fortasse in lienem magnum, aut scirrhum incidissem, si quorum insanorum cerebrum, eorum quoque reliqua viscera semper tempus habuissem spectandi. Quæ simul omnia in maniacis vidit Cl. Hoyerus (i): distenta autem vasa, & *piceo* quidem *nigerrimo sanguine*, Præcl. Swietenius (k) in melancholica; ut plexum Choroidem *turgidum & inflatum* sæpe reperit in maniacis Solertissimus Anatomicus Phil. Conr. Fabricius (l): aquæ effusæ copiam, non modo in fatuo Kingius (m), alique, sed & in melancholica Wepferus (n), in maniacis autem etiam ii qui apud Swietenium (o) laudantur, hinc Aphorismum quem supra (p) memoravimus, exponentem, si maniacæ hydrops superveniat, bonum, resorpta videlicet ex cerebro aqua, alioque transiecta: & lienes denique scirrhusos cum laudatus Hoyerus (q) in quibusdam post febres intermittentes ab se inventos scribit, *talibus subjecta*, inquit, *plerumque antea gravia deliria melancholica... experta erant*. Non sum tamen nescius, in tribus, adeo ex melancholia delirantibus, ut se occiderint, neque durum, neque magnum, imo in uno multo mino-

(f) De Successione Morbor. l. 1. c. 1. (g) Advers. I. n. 6. & Tab. 1. ad litt. q dexteram. (h) n. 10.
(i) Sepulchr. l. 1. S. 9. in Addit. Obf. 1. (k) supra, n. 6. (l) n. 8. & 9. (m) Anthropogr. l. 4. c. 2. (n) l. 1. S. 8. Obf. 5. §. 3.
(o) Specim. l. 1. de Fibra Motr. c. 5. coroll. 10. (p) n. cit. 10. (q) (r) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1705. & 1706.
(s) Disp. de Apoplepsia. Pia Matr. (t) Comm. in Boerh. Aphor. §. 1121. (u) Auct. Hist. Apopl. Hist. 15.
(x) Auct. Lips. A. 1688. M. Maj. (y) Vid. Sepulchr. l. 1. S. 1. Obf. 1. (z) Epist. V. n. 6. & Epist. XLIX. n. 16. (a)
(b) (c) supra, n. 2. (d) Wepfer. Hist. cit. 15. & Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. (e) Obf. Anat. c. 3. §. 6.
(f) Sepulchr. l. 1. S. 10. Obf. 3. §. 10. (g) Ibid. Obf. 5. (h) Diff. Var. VII. (i) Auct. N. C. Vol. 4. Obf. 39.
(k) Comm. cit. ad §. 1010. 2. vers. fin. (l) Idea Anat. Pract. Sect. 4. (m) (n) locis cit. (o) Comm. cit. ad §. 1124.
(p) n. 10. (q) Auct. N. C. Vol. 5. Obf. 68.

minorem quam æquum esset, lienem fuisse (r), & Præstantissimum Heisterum (s), qui duo ex illis secuit, pancreatis potius, & bilis vitia animadvertisse. Quæ observationes etsi dignæ sunt omnes quæ in Sepulchretum referantur; velim tamen animadvertas, quot fere contineant aliis quoque morbis communia. Quo magis mirari subit, in iis maniacorum, & melancholicorum historiis quæ in Sepulchreto (t) proponuntur, cum sæpe vitia ex his pleraque, atque alia vel communiora recenseantur, vix semel commemorari illa duo, quorum alterum persæpe, alterum semper nobis quidem in stultorum cerebro obvium fuit. Nam quater hætenus (u) Pinealis glandulæ vitia; septies autem, id est semper, duritiem cerebri deprehendimus. Quod ne casu quodam accidisse, suspiceris; protinus aliam adjiciemus historiam, nobiscum a Mediavia nostro A. 1729. postridie Kal. Januarii communicatam. Quo die aliis occupationibus distenti cum ipsi adesse non possemus, sectionem totam spectatæ ejus diligentia commendavimus.

15. VIR sine febre delirans, noctu, imprudentibus iis qui plurimos jam dies attente custodierant, ita e cubili defilivit, ut capite ad pavementum, an ad parietem vehementer alliso, continuo ibi mortuus sit.

CRANIUM, & cerebrum nullum peculiare ostenderunt ictus indicium. Aqua inter meninges pauca; in ventriculis dextero, sinistroque non pauca sic, ut semipleni essent. Quæ in his erat, ea ex flavo rubescebat. Plexus Choroides rubicundi: quin & vasa cætera pleniora sanguine, arteriosa autem firmioribus tunicis fuerunt. Dura meninx revera crassior, quam soleat. Ad anteriorem Pinealis glandulæ basim corpuscula illa subdura. Sed quod maxime visum est dignum adnotatione, cum cerebelli corticalis substantia mirum in modum laxa esset, cerebri autem ipsius paulo quam soleat, mollior, & dura quidem, sed non adeo, medullaris portio quæ in cerebello conditur, ut etiam Protuberantia Annularis; durius fuit Spinalis medullæ initium, tota autem cerebri medullaris substantia, ipsa vero durissima inventa est.

16. Austam Duræ meningis crassitudinem ad aliorum paulo ante (x) memoratas observationes adjicito; Pinealis autem glandulæ vitium, & cerebri duritiem ad nostras, imo & ad quorundam Doctorum Virorum. Et de Pineali quidem glandula in præsentia perpauca occurrunt. Quin Diemerbroeckius (y) cum plurimas indicet arenularum, & calculorum in ea glandula ab aliis habitas observationes, ab his tamen pariter observatum legisse se, negat, in quibus illa reperta sunt, iis quidquam incommodi circa animales actiones contigisse: nec vero eos in quibus ipse conspexi, fuisse omnes stultos contra ac superiores docent Epistolæ (z), contendo. Sed hæc ajo, primum etsi hujusmodi concretiones nusquam non inveniri, ut Santorinus (a) dicebat, apud Anatomicos jam est manifestum; in nulla tamen alia cerebri particula; id quod ipsi fuerat animadvertendum; sæpe adeo inveniri: deinde, cum sæpe in hac inveniantur, sapius nobis quidem accidisse, ut in stultis, quam in conflictatis uno alio aliquo morbi genere, conspiceremus; & fatuus certe erat is in quo Edmundus Kingius (b), & ex mira oblivione stupidus in quo Berlingerus Gipseus (c) lapideam factam invenere: novissime, præter id, alia esse vitia hujus glandulæ, & ea quoque in quibusdam stultis deprehensa, alterum, quod in eodem fatuo, de quo supra (d) indicatum est, animadvertit Lancilius, tantam videlicet exilitatem, ut in viro trigessimum sextum annum agente, cannabinum semen vix æquaret, cujus dissimilis non erat illa, quam tibi antea (e) in stulto viro valde strigosam, at simul laxissimam descripsi: alterum autem vitium, quod ab hoc diversum, atque adeo, si illam summam laxitatem spectes, plane oppositum, in maniaco a Theodoro Zwingero adnotatum, ut prorsus ruberet ea glandula, & solidior esset solito, habes etiam in Sepulchreto (f).

17. In quo tametsi, ut pariter supra indicavi, una, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

haud amplius, ejus quoque rei quæ mihi semper in stultis deprehensa est, Observatio extat (g), Henrici ab Heer, a quo videlicet in eo qui maniacus fuerat, cerebrum inventum est durum; non aliæ tamen desunt quæ merito adjiciantur. Nam primum laudati ex Regia Scientiarum Parisiensi Academia Viri (h) Littrius, & Geoffroyus in duobus iisdem maniacis de quibus supra dictum est, cerebri quoque substantiam multo firmiorem quam soleat, cum cerebellum sua ferme naturali mollitie esset, compererunt. Tum in illo ipso fatuo, quem semel, atque iterum memoravimus (i), Lancilius universam cerebri substantiam solito compactiorem, ipsumque Callosum corpus similiter duriusculum animadvertit. Addendus his Santorinus (k), qui in senefatuo tum alia, tum cerebrum multo firmitus invenit, atque pars hæc esse consuevit; ut in eo quod & nos propterea antea (l) feceramus, & alias fecimus, nonnulla perspicue magis, ac commode & disquirere, & dignoscere præ majore ejusdem firmitate potuerit. Et Boerhaavius (m) fortasse alias sibi notas attendebat historias, cum anatomica sectione constituisse, scripsit, maniacorum cerebrum siccum, durum, friabile, in suo cortice flavum fuisse. Sed quanquam etiam Geoffroyus (n) magnam cerebri siccitatem describit; tamen ista universa illa dumtaxat ex mihi cognitis observatio complectitur, quam ut unam de cerebri duritie in Sepulchreto esse, dixi; ita unam ex omnibus quas legisse meminerim, animadverto, non inutiliter docere, illud tamen ipsum cerebrum circa ventriculos, & basim mollius, & humidius fuisse. Neque enim in omnibus stultis omnes cerebri partes æquali duritie inveniri, imo nonnullas interdum magis quam deberent, esse molles, inter se collatæ, quas tibi descripsimus, sectiones ostendunt.

18. Cæterum etsi minus veri simile est, casu factum esse, ut in iis stultis quos laudati Viri secuerunt, in iisque omnibus qui incisi a me sunt, ista esset cerebri durities aut universi, aut certe, ut a me semper compertum est, medullaris saltem ejus hemisphæriorum substantiæ; tamen ut rem minime negligendam, sic non tanti demum faciendam arbitror, ut ex ea dumtaxat, stultitiæ causam speciosis, quæ minime deessent, explicationibus repetamus, primum videlicet inquirentes, an eam duritiem efficiat siccitas, id est minor copia humoris, intime substantiam illam irrigantis, an austerus aliquis, & adstringens succus, deinde vero utrum quacunque ex causa inducta, ista durities sapientiæ obstitit, vias quasdam tenuissimas arctando, an fibras ita contendendo, ut ad leviolem quemque motum multo magis quam æquum sit, contremiscant, an minus flexiles efficiendo, ut non nisi ad certos quosdam motus, & tum semper ad eundem modum, agitentur: in quos, aliosque ejusdemmodi inextricabiles disputationum quasi laqueos ne me induerem; ideo quacunque alia potius quam conjecturas, ad propositas historias adnotavi. Atque ut intelligas, cur eam duritiem tanti non faciam; scias velim, in quibusdam pariter qui minime stulti erant, cerebrum me non minus durum invenisse. Sic in mortuo ex thoracis inflammatione. Sic in altero qui ex femoris fractura obierat. Sic in quodam grandi natu, quem ipsa ætas magis ferme quam morbus, ad mortem sensim perduxerat. Sed quoniam Anatomicus Eximius Hallerus (o) cerebrum senum vel cultro judice, duriora esse, indeque mentis, & memoriæ debilitatem repetendam esse, tradidit; grandævo isto seposito, ipse recordari potes, cum ad te apoplecticorum sectiones scriberem, in ea scæmina quæ tredecim utrinque costas habebat, mira cerebrum duritie esse memoratum (p), itemque duritie valde notabili in Stabulario (q), in quo tanta profecto fuit, ut cum ejus cerebrum diebus non ita multis inciderem postquam cerebrum dissecueram illius alterius insanæ scæminæ, quæ supra (r) descripta est; facile animadverterim id quod diserte in adversariis tunc adnotavi, duritie eadem ac hujus fuerat, stabularii quoque cerebrum fuisse. Eorum tamen apoplecticorum

H 2

neuter

(r) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 60. (s) Earund. Cent. 6. Obs. 28. (t) cit. Sect. 8. & 9. (u) Vid. etiam Epist. I. n. 10. (x) n. 13. (y) Anatom. I. 3. c. 6. (z) V. n. 11. & VI. n. 12. (a) Obs. Anat. c. 3. n. 8. (b) loc. cit. supra, ad n. 13. (c) apud Contulum de Lapid. Podagr. &c. c. 5. (d) n. 14. (e) n. 12. (f) Obs. I. Sect. cit. 9. in Addit. (g) 1. in Sect. 8. quæ 5. est in Sect. 4. (h) loc. cit. supra ad n. 13. (i) n. 14. & 16. (k) c. cit. n. 6. (l) supra, n. 6. (m) Aphor. de cognosc. morb. §. 1121. (n) loc. cit. (o) Ad Prælect. Boerh. §. 475. not. g. (p) Epist. 5. n. 6. (q) Epist. 4. n. 19. (r) n. 9.

neuter decrepitus erat. Sed & aliis interdum in multo minori ætate non dissimilia se obtulerunt. Satis sit duos, tresve nominasse, Phil. Conr. Fabricium, Littrium, & Fantonum patrem. Fabricius (*f*) in fœmina mediæ ætatis, cum bene valere videretur, repente mortua, *substantiam cerebri tam firmam & siccam* reperit, ut id adnotatione dignum censuerit. Littrius (*t*) cerebri, cerebelli, & medullæ Oblongatæ substantiam visus & tactus judicio densiorem & compactiorem quam soleat, in damnato Juvene invenit, qui ut se supplicio subtraheret, capite ad parietem, in quem valentissime incurrit alliso, continuo se haud secus occiderat ac is insanus, de quo in novissima historia retulimus (*u*): cujus mortis internam causam non multo magis quam in damnato illo aspectui occurrentem, ex ea posses, quam Littrius proponit, conjicere, si eadem utrobique animadversa essent, nec ille ex densitate ista, tanquam ab ictu producta, repeteret. Fantonus autem vel in tenero infante (*x*) quem convulsiones interemerant, cerebri *substantiam medullarem, & Oblongatam medullam durissimam* deprehendit: de cujus rei causis quas conjecturas, & quam caute, modesteque protulerit Clariss. Filius, non erit omnino ab re præsentis, si ex Scholio addiscas, quod cum primum, tum secundis etiam curis expolitum paternæ Observationi subjecit. Satis igitur intelligis, cerebrum durum esse posse sine stultitia. Adde nunc, & stultitiam esse posse sine cerebri duritie. Neque enim in fatuis solum, a Tulpio (*y*), Kerckringio (*z*), Kingio (*a*), Scheidio (*b*) dissectis, flaccidum laxumque cerebrum fuit; sed hic postremus id *mente captis ut plurimum*, inquit, *familiares esse solet, sicut haud raro in maniacis deprehendimus*. Quod etsi ab nostris discrepat observationibus, secundum quas duritiem cerebri in hoc morbi genere negligendam non putamus; facit tamen ut nos minime pœniteat, non ipsam unice, aut præcipue spectandam esse, censuisse (*c*).

19. Jam vero quæ ad Hydrophobiam attinent, ut initio polliciti sumus, adjiciamus. Etsi postquam Salius (*d*), Cæsalpinus (*e*), Codronchius (*f*), Aromatarius (*g*) confirmarunt, multos sine delirio esse hydrophobos, plures passim historiæ, præter eas quas ipse proferam (*h*) extiterunt quæ observationes comprobant Medicorum illorum longe præstantium, atque adeo Theodorus Zwingerus (*i*) Hydrophobiam a Rabie sic distinguit, ut non modo illam sine hac esse posse, quod verum est, sed hanc sine illa, quod haud pariter est verum, esse non posse, docuerit; tamen quia Bonetus, qui cæteroquin aliquam hydrophobiæ *salvo judicio* exhibet Observationem (*k*), sequi eos maluit, qui morbum hunc olim inter Maniæ species reposuerant, & maniacorum dissectionibus dissectiones addidit hydrophoborum; nolo ab ejus ordine hic recedere, præsertim cum hydrophobiæ fatear delirium sæpenumero adjungi aut melancholicum, aut ex hoc, & maniacorum mistum, aut maniacum adeo, ut quod Medicus Illustris Meadius (*l*) confirmat, *musculorum vires ad prodigium usque magnæ sint*, videritque ipse, *virum in lecto fortibus funibus deligatum rumpere uno omnes nisu*. Sed & alii (*m*) retulerunt, adolescentulum ab hoc morbo per vices ita furentem *ut a quatuor viris coerceri vix posset*: alii (*n*) quinquennem puerum, cujus *furore coercendo ne fortior quidem vir par erat*. Hæc autem attingi, ut intelligeres, posse, imo debere inter hydrophoborum dissectiones magna discrimina intercedere pro eorum quibus vexati fuerint morborum varietate; siquidem ne febris quidem ulla, ut ex laudatorum Virorum fere omnium, aliorumque observationibus constat, est in hydrophobis non paucis, nedum ullum delirium. Noli enim existimare, hoc ipsum quod aquam sitientes horreant, delirium esse; neque enim horrent omnes: imo aliqui ad se afferri jubent, & bibere conantur. Non bibunt tamen plerique

omnes, idque non sine magna ratione. Nam conati quidam vel exiguum humoris portionem, & sensim deglutire, non levi cum incommodo, & dolore fecerunt, ut puer de quo ad Regiam Londinensem Societatem retulit Meadius (*o*), alii vero aut cum jam pejus haberent, aut cum plus bibissent, hinc aut obortis vehementissimis convulsionibus, aut suffocatione ingruente, mortui sunt. Quorum illud accidit Virgini Mutinensi de qua infra (*p*) commemorabimus; hoc iis de quibus Avicenna indicavit, hæc de hydrophobo, & aqua scribens (*q*) *& quandoque sorbet ex ea, quare strangulatur per eam, & moritur*. Cæteri autem, qui cum rationis essent compotes, sunt, cur non biberent, interrogati, responderunt ob faucium gulæve *magnam angustiam & constrictionem*, ut Salius (*r*) testatur, & Aromatarius (*s*) confirmat. Et sane iis in partibus reapse habere videntur aliquid a quo potionis deglutitio prohibeatur, ut Cæsalpinus (*t*) comparaverit cum *quibusdam anginosi*, quibus potus per nares effluit, putaveritque, *iis convelli gulam*. Quæ cum legisset Aromatarius (*u*) per ipsi mirum visum est, neque Salium, neque Cæsalpinum inde id quod sibi statuendum omnino censuit, minime deduxisse, hunc morbum *nihil aliud, quam anginam quandam esse*.

20. Ab illo ad hoc tempus multo plures morbi, quam cadaverum, observationes editæ sunt. In his quædam videntur favere Aromatarii sententiæ, ut quam habuit Th. Zwingerus (*x*) qui *interstitia membranosa cartilagineorum Asperæ arteriæ circulatorum vidit intensissime rubentia*, & magis illa quam Chirurgus Meadio (*y*) retulit, faucium valde inflammatarum, & quam Sauvryus in Regia Scient. Parisiensi Academia (*z*) narravit, gulæ inflammata, & nonhil etiam Asperæ arteriæ: quanquam duo priores pulmonem quoque memorarunt, in parte, aut omnino effusi in vesiculas sanguinis plenum: quem Zwingerus sanguinem in corde quoque, vasisque magnis huic proximis concretum fuisse, & præterea intestina, & magis ventriculum rubicundis maculis distincta scripsit: Sauvryus autem ut nihil horum, sic cætera illa fere omnia adnotavit, quæ cum horum parte apud Boerhaavium (*a*) recensita videre poteris. Contra, adversus Aromatarium dissectio est quam in puero de quo supra (*b*) dixi, habuit Meadius; nam gula, cerebro, thorace, & ventriculo examinatis, nihil usquam præter solitum invenit, nisi magnam in hoc bilis copiam viscidæ ac virentis. Eæ quoque adversari videri possunt, quas invenies in Sepulchreto (*c*) indicatas, & diserte *magni nominis Medico* (Aromatario videlicet, ut puto) oppositas, qui hunc morbum *referebat ad inflammationem faucium, & conjunctam Anginæ speciem*. Sed aperta cadavera; quod Rolfinckius, iis fretus Observationibus, continuo subjicit; *nulla inflammationis vestigia ostendere*. Attamen Aromatarius (*d*) ut erat in veterum Medicorum lectione non mediocriter versatus, complura ex iis quæ sibi objici possent, eorum auctoritate declinare studuerat, anginam contendens eam quoque esse quæ fit in quacunque parte aut gulæ, aut trunci Asperæ arteriæ, & quæ interdum acuta non est, imo sine febre, quippe cum in viarum illarum aliqua angustia, vel obstructione consistat, ut quæ fit a convulsione dumtaxat, atque, ut alia sciens omittam, a phlegmate, vias tantum occupante, nulla existente inflammatione: & quanquam, sicut in eodem Sepulchreto (*e*) vides, aut hanc ultimam anginæ speciem, aut eam quæ laryngem occupat, videtur in hydrophobis constitui; tamen vel re ita accepta, satis Rolfinckii Observationes declinat. Quod si rem ita non contrahas; favere quoque credes quam in Sepulchreto (*f*) mox habes, Observationem Brechtsfeldii, qui *to-*
tum

(*f*) Propemptic. ad Diff. J. B. Hoffman. (*z*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1705. (*u*) Supra, n. 15.
(*x*) Observ. Anat. Med. 20. (*y*) Sepulchret. l. 1. S. 10. Obs. 16. (*z*) Ibid. Obs. 5. (*a*) ubi supra ad n. 13.
(*b*) De duob. Officiis. & c. qu. 4. (*c*) Vid. etiam Epist. 61. n. 8. (*d*) De Affect. Particularib. c. 19. (*e*) Art. Med. l. 3. c. 34.
(*f*) De Rabie l. 1. c. 1. (*g*) Disp. de Rab. P. 2. partic. 1. (*h*) infra, n. 22. 23.
(*i*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 104. in Schol. addita postea extra ord. Sepulchr. l. 1. S. 13. in fin. (*k*) 8. in S. 8. l. ejusd. 1.
(*l*) Tract. de Venen. Tent. 2. (*m*) apud Swieten. Comm. in Boerh. Aph. §. 1137. (*n*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 54.
(*o*) Saggio delle Tranzaz. Filos. P. 2. c. 8. n. 3. (*p*) n. 29. (*q*) Canon. l. 4. F. 6. tr. 4. c. 7.
(*r*) c. 19. cit. (*s*) P. cit. partic. 7. (*t*) c. cit. (*u*) partic. ead. 7. (*x*) Obs. cit. 104. (*y*) n. 3. cit.
(*z*) Hist. A. 1699. (*a*) Aphor. de cogn. morb. §. 1140. (*b*) n. 19. (*c*) l. 1. S. 8. Obs. 10.
(*d*) Disp. cit. P. 3. partic. 1. & 4. (*e*) Addit. ad S. cit. 8. Obs. 1. (*f*) Ibid. Obs. 2.

tum œsophagum angustum valde, & quasi constrictum invenit.

21. Sed quanquam illud in Aromatario (*g*) a primo videri potest non esse improbandum quod ex uno inter hydrophobiæ signa maxime obvio naturam ipsius, & sedem sibi indagandam proposuit; noli tamen credere, me facile in ejus sententiam ire. Neque id eo dico, quod hac posita, non intelligatur, cur cibum plerique hydrophobi levi cum difficultate, non pauci quoque, ut Cæsalpinus (*h*), alique viderunt, bene sumant, sive, ut laudatus Brechtfeldius loquitur, solida quæcunque prompte per gulam demittant: namque huic dubitationi, quæ & extra hunc morbum, in quibusdam deglutendi difficultatibus locum habet, plures occurrerunt, præter Salium ipsum (*i*) & Aromatarium (*k*). Ob alia igitur potius dico, quæ hic quoque vidit, sed non satis dissolvit, in primisque ob admirabilem illam vim quæ cum hydrophobia conjuncta est, se per contagionem, longo etiam intermisso tempore, propagandi. Constat enim id quod Salius (*l*), cum eoque alii non credebant, vel sine morfu lævissimam esse ortam hydrophobiam a saliva tantummodo in nudam cutem decidente (*m*). Constat quoque, hoc certæ corporis parti virus inditum, sæpe diu, nonnunquam ipsos fortasse viginti annos (*n*), ne dicam quadraginta (*o*), latere sine ulla noxa donec ab aliqua, quæcunque ea sit, causa excitetur, erumpensque ex illa ipsa fortasse parte in alias, atque alias ad perniciem feratur: in ea enim ipsa parte latere, signum illud indicare videtur mox se prodituri morbi, quod omnibus ignotum Salius (*p*) olim præcipuum & infallibile animadvertit, dolor videlicet quidam in loco jam commorso, & sanato obortus, qui inde incipiens per partem post partem brevi ad cerebrum, ut ipse adnotavit, aut certe sursum, puta a manu axillam, & thoracem versus, ut Zwingerus (*q*) & Suramuccius (*r*), se extendit. Quis vero unquam ab Anginosis saliva in cutem affidentium decidua anginam ullam vidit communicatam, nedum ejus fomitem, si forte communicatus esset, diu certa in parte latentem, atque ex hac demum se exerentem? Impotentia enim deglutendæ potionis nequaquam proprium hydrophobiæ indicium est, nisi cum aliis, & præsertim cum vi conjuncta se propagandi. At enim hydrophobia peculiaris quædam angina est; & a certo quodam, & peculiari veneno orta. Hujus igitur veneni naturam is inveniat oportet qui hydrophobiæ naturam se comperisse, profiteatur. Sed neque hujus morbi sedem comprobata esse, video. Nam etsi Aromatarius (*s*) ait, quam ipse proposuit, per Sectionem facillime patere posse; nullum tamen prorsus ejus rei anatomicum exemplum producit suum; aliorum vero non poterat, quando ad ejus usque ætatem nulla extabat, quod sciam, hydrophobi dissectionio præter eam quam ex Capivaccio nostro in Sepulchretum (*t*) relatam vides. Postea autem quæ habitæ fuerunt, eæ nempe sunt quas supra indicavimus, quæ nunc, & quatenus ipsi faveant, vides, si anginæ acceptionem contrahas: sin autem quam latissime patere sinas; vereor ne tam generalis doctrinæ minor utilitas sit, quam ut proposito satis faciat.

22. Quid ergo est? Ego quidem pro tam retrusa atrocissimi alioquin morbi natura, fortasse pauciores adhuc habitas esse dissectiones, addubito (*u*), atque ægre fero, nondum licuisse mihi hydrophobum, nedum plures, ut opus fuisset, hydrophobos perfecare, vel quod ejus rei copia non fieret, vel quod, si fieret, tum vero quasi fato quodam gravissimis occupationibus, aut valetudine minus commoda distinerer. Nam primum Bononiæ puerum vidi duodecim circiter annos natum, qui post dies amplius quadraginta, ex quo ejus partem illam, unde aliis longe celerius pernicies orta est, faciem videlicet, eamque in bucca momorderat canis, miserrimo hoc morbo occupatus,

anxius, clamans, facie rubens, stare loco nesciens, furentique prorsus similis, sed mente constans, eoque neminem lædens, patrem frustra manu retinentem secum per urbem circumducebat: quod si quis aquam offerret; omni conatu renuebat, se inde suffocatum iri, ut ajebat, pro certo habens. Is postquam morbus se prodidit, ultra viginti quatuor horas non vixit: cadaveris autem incidendi facultas non est data: ut neque hic alterius pueri, quem ne horas quidem viginti superstitem fuisse, accepi ex quo potum cœperat averfari. Huic ante quinque menses crus a cane morsum fuerat, incertum an rabioso, quo minor in curatione vulneris, egregii alioquin coloris, cautio fuit: itaque ad cicatricem perductum est. Cumque, non brevi interjecto tempore, in illa ipsa cruris parte ulcus iterum apparuisset; ratio iterum non defuit cur aliam ad causam referretur, quippe cum puer scabie, & tinea scœdus, pravis humoribus abundaret, atque etiam propterea multo citius, si Palmario (*x*), imo Actio (*y*) fides habenda erat, prehendi hydrophobia debuisset. Interim ex improvviso inquietudo, & mox aquæ metus ad vesperam. Mane labra nigra, pulsusque jam fere nulli. Ad meridiem mors.

Vicissim totidem hydrophobos secandi copia facta est. Quod cum mihi, ut dictum est, non liceret; petii a Mediavia nostro, ut ipse incideret, & quæ animadvertisset, referret. Utramque historiam subjiciam: tertiamque addam, Roma ex Nosocomio S. Joannis in Laterano ab eo qui ægrum pro officio sæpe inviserat, & mortuum disseccuerat, ad me missam, Jacobo de Machy Parisiensi, attento, & cordato Viro, qui postquam hic meus annos aliquot auditor fuerat, eo digressus, nec secus absentem amans, quam præsentem observaverat, ibi ante diem tabe consumptus, triste mihi sui desiderium reliquit.

23. VIRO, quem ante aliquot menses rabiosus canis momorderat, manifesta denique hydrophobia correpto, datis antidotis, aqua in caput coniecta est. Hinc cum melius aliquanto se habere videretur, in balneum ire jussus, homo qui non deliraret, & quæcunque fierent, auxiliandi causa fieri, agnosceret, continuo illuc ire cœpit, hoc unum petens, ne sponte ingressurum, vi mergerent. Sed ubi eo ventum est, cunctari, & se minime id posse, dicere. Itaque in aquam miserunt deprimentes sic, ut biberet. Flagitantem deinde ut se extraherent, extraxerunt, in lectoque collocarunt quietiorem. Non multo post tamen frigidus fieri cœpit, proximaque nocte est mortuus.

CADAVER etsi decima sexta a morte hora, non tardius, incisum est, & tempestas magis ad frigus vergeret, quam eo tempore hic soleat; erat enim medius September A. 1723. ; jam tamen adeo male olebat, ut festinare secantem cogeret, & animadversa in sua vesicula bile nigerrima, amputatum caput, & detracta thoracis viscera in apertum locum asportare, ubi diligentius inspicerentur. Pulmones & ipsi grave olebant: nigrique erant. Cordis auricula dextera valde erat, quamvis non ab iis quæ contineret, dilatata; sinistra arctissima: in ventriculis polyposæ tenues concretiones. Cerebri Dura meninx suis in Sinibus concretiones habuit ejusdem generis, sed facile dissolvendas, & quasi adiposas. Sub ea meninge bullæ aeræ. Vasa omnia cerebri sanguine plena, ut Choroides plexus nigricarent. Nihil feri effusum. Cerebri, & cerebelli substantia sicca potius, quam humida. Aliæ præter has, partes ob eam causam quæ dicta est, inspectæ non fuerunt.

Illud universe adnotatum est, sanguinem fuisse ejusmodi, ut ad concretionem potius, quam ad solutionem, inclinaret.

24. Quod Medici caput hydrophobi multa aqua perfundi jusserunt, quasdam fortasse curationes non infelices spectarunt, quæ ferme ad eundem modum in Regia Scientiarum Academia Parisiensi (*z*) fuerant

(*g*) Disp. cit. P. 2. partic. 6. (*h*) c. cit. (*i*) c. cit. (*k*) Disp. cit. P. 4. partic. 2. (*l*) c. cit.
 (*m*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 6. & 7. Obs. 142. Vid. & Epist. 61. n. 13. (*n*) Dec. ead. A. 9. & 10. Obs. 43.
 (*o*) Vid. Gasp. a Reies Elys. jucund. Quæst. Camp. qu. 61. n. 11. (*p*) c. cit. (*q*) Schol. cit.
 (*r*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. in Append. n. 6. (*s*) Disp. cit. P. 4. partic. 2. (*t*) S. cit. 8. Obs. 7.
 (*u*) Vid. tamen alias infra, n. 31. & Epist. 61. n. 9. (*x*) l. de morf. canis rab. c. 2. (*y*) Tetrabibl. 2. Serm. 2. c. 24.
 (*z*) Hist. A. 1699.

tant commemorata. Quod hydrophobus ad balneum accesserit sciens volensque, minus mirum est, quam illum Meadii (a) puerum, in aquam demersum, negasse, aquam se timere, in eaque paulisper acquiescisse. Quod denique cordis auricula dextera valde inventa sit dilatata, nec ab iis tamen quæ contineret; facile sic accipio, ut ab aere, qui nimirum conspici non potest, distenta, sicuti in aliis (b) interdum accidit, fervaretur, cum aer in tanta humorum corruptione, quantam gravissimus ille odor, & pulmonum nigredo ostendebant, se ab illis evolvere non difficile posset (c), quod bullæ aeræ, sub Crassa cerebri meninge animadversæ, confirmant. Ad eundemque fortasse modum illa intelligenda sunt, quæ in sectione hydrophobi a Brechtfeldio (d) scripta legeris: cordis *dextra auricula insigniter tumebat, dexter ventriculus sanguine grumoso plenus, in sinistro sanguis plane fluidus*; cur enim quæ ventriculi non tumidi continebant, diceret; quæ adeo distenta auricula, non diceret? De cæteris quæ in eo cadavere conspecta descripsi, post (e) videbo.

25. VIRUM ante mensem a rabido cane demorsum evidens hydrophobia jam tenebat. Hic vero delirabat, jugiter clamabat, febricitabat. Semel in aquam, ferius fortasse, & jam debilior, immersus, vix inde exemptus fuerat, cum miserrimam alioquin amisit vitam.

CADAVER hominis, gravius adeo morbo vexati, vel post horas amplius viginti quatuor, & tempore anni ferventissimo, id est ante Quinctilis finem A. 1739. non valde fœtebat. Et facies quidem videbatur hominis quasi tæbe consumpti; at corpus reliquum erat omne satis carnosum, & nutritum. Collum eo livore infectum, ut vel postquam inter disseccandum multum sanguinis effluerat, liveret tamen. Tumidus Venter, nempe ab intestinis, & ventriculo acre turgidis: quæ viscera etli cæteroquin secundum naturam se habere videbantur; vasa tamen quæ per ventriculum repunt, non secus atque ab injecto liquore aliquo videmus, sanguine distenta erant. In ipso ventriculo præter aerem, aqua ex flavo virens. Magna jecinoris pars livida: ejus autem vesicula plenissima bilis, non nigricantis quidem, sed fuscae.

Septum Transversum non prorsus carebat inflammatione. Pulmones tota posteriore parte non modo nigricabant, sed tumebant etiam, a restitante, ut videbatur, sanguine; duri certe non erant. Sanguis ater in hoc cadavere, non polyposus quidem, sed nec solutus. Gula in thorace, infimoque collo erat sana.

At suprema pars gulæ quæ jam pharyngi vicina est, & pharynx universa, & larynx, & Aspera arteria interiore facie ex rubro nigricabant, ut non inflammata modo, sed gangrænæ esse proximæ viderentur. Nec tumidæ erant tamen; quin uvula perpessilla spectabatur, etsi lingua erat crassior. Pharynx autem usque ad nasi posteriora foramina, suumque ipsum fornicem plena erat spumæ ex flavo virentis.

Denique in meningibus vasa sanguine valde distenta, & substantia interior cerebri punctis ubique, & quasi filamentis sanguineis distincta. In Lateralibus ventriculis serum non multum, idque rubellum.

26. Quod adversus hunc atrocissimum morbum *unicum esse remedium* a Celso (f) olim scriptum est, agrum *in piscinam projicere*, non tam crebro Medicis respondit, quam forsitan crederes, toteorum videns in hanc rem laudari apud Ettmüllerum (g). Nam Foresti, & Tulpii, ad quorum *experientiam* provocatur, si productas Observationes legeris; non ad curationem attinere, ad quam ista spectat, a Celso proposita, in piscinam projectio, sed tantummodo ad præservationem, deprehendes. Eodemque redire agnoscas; si unum de utcunque rabido mulo excipias; *plura illa exempla sic curatarum Rabierum*, quæ apud Schenckium extare dicuntur: quin ab hoc illud (h) Andræ Baccii proferri, unde non curatum; ne dicam

auctum; ea ratione morbum intelligas. In eo demum quod indicatur, Paræi capite (i) tantum abest ut felix successus comprobetur; remedii inutilitas confirmatur: & quanquam capite superiore (k) narrare Aetius dicitur de Philosopho, qui cum *se in balneum demersisset, & de aqua intrepide hausisset*, sanus evaserit; tamen si Aetium (l) inspexeris, bibisse quidem invenies; se autem in balneum meruisse, non invenies. Unus igitur de tot qui laudantur, Auctoribus restat Helmontius (m), qui senem *jam hydrophobum*, per ternam in mare demersionem *rabie* viderit *liberatum*, cui exemplo & puellæ illius curationem addes, quam in Historia legeris Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (n). Pluribus tamen contra cesserit, necesse est, quando præter Baccium, & eum quem Paræus (o) indicavit, Cardinalem Ponzettum, non tantum Salius (p) se quoque *aliquando expertum*, *nullam in eo auxilio utilitatem invenisse*, scripsit; sed & Cælius Aurelianus (q) disertè, ut noxium, improbaverat. Julius autem Palmarius (r) admonuit, *istam curationem infeliciter cessisse, multorum experientia compertum esse*. Et ne forte credas, id propterea accidisse, quod non *piscina*, sed mari, ut Palmarius indicat, uli essent; certe Aromatarius (s) de mari non loquebatur, cum hoc Celsi *periculosissimum*, ait, *esse remedium; veluti quod facillime strangulare solet*. Quid ergo est? Num minus feliciter res successit, quod *ne infirmum corpus, in aqua frigida vexatum, nervorum distentio absumeret*; cavere ita, uti Celsus docuit, neglexerunt, videlicet *a piscina protinus in oleum calidum demittendo*, quod, hyeme præsertim, necessarium censent nonnulli? quanquam illum Meadii (t) puerum video in ipsa aqua calida cito convulsionibus fuisse prehensum. An quod alterum Celsi præceptum non servarunt, *nec opinantem in piscinam non ante ei provisam projicientes*? quod Ettmüllerus (u) inculcat, tum Ridleyi Observatio (x) videtur significare. An quod serius, id est *siti & aquæ metu* jam *oppressos* demerserunt? quanquam his ipsis id remedium Celsus proposuit. An quod illa neglexerunt quæ Boerhaavius (y) ante facienda esse, censuit? quæ si non omnibus, & omnino, at pluribus certe, & quadantenus, valde convenire posse, credo. An, quando in sene illo, in illaque puella nihil horum magnopere observatum videtur; quin certe ille in mare, hæc in salinam aquam, nec inscii, & oppressi jam morbo demersi sunt, neque postmodum in oleum calidum demissi; an veri, inquam, forte similis est, ut alii hydrophobi aliter affecti & viventes, & mortui conspiciuntur, ita non idem omnibus æque posse auxilium prodesse? Quo magis præservationi opera danda est: quanquam non dubito, quin alia quoque ejus ratio in aliis servanda sit. Atque utinam in omnibus signum illud quod primum a Salio adnotatum fuisse, dixi (z) se offerret, neque in eo quod inde videtur consequi, dubitationis quidquam superesset; non adeo difficilis, ni partis conditio interdum obstaret, esset præservatio vel ab imminente jam morbo, si cum primulum dolores, aut pruritus, ut aliquando etiam contigit, aliæve mutationes in sanata carne oborirentur, confestim paulo plus de hac abscinderetur, quam olim fuerat demorsum, aut alte eadem inureretur, aut saltem id fieret quod ex Gilberto Anglico, huc spectante, Forestus (a) retulit: *Primum consilium est, ut non claudatur vulnus, & si clausum fuerit, statim aperiatur, ut putredo & sanies effluat: quia solet latere venenum per multa tempora, &c.* Sed de præservatione aliquid rursus infra (b) attingetur. Nunc vero, ut id quod paulo ante dixi, magis pateat, hydrophobos alios aliter constitutos tum in morbo, tum in dissectione inveniri; tertiam, quam pollicitus sum, historiam sic habe.

27. SENEX annorum sexaginta, robustus ac nervosus, temperamento cholericò-sanguineo, a rabioso cane mor-

(a) supra, n. 19. & 20. (b) Epist. 5. n. 20. (c) Ibid. n. 29. (d) supra, n. 20. (e) n. 30.
(f) De Medic. l. 5. c. 27. n. 2. (g) Prax. l. 2. S. 3. c. 4. art. 4. m. 1. (h) Vid. Schenck. l. 7. Observ. Med. 22.
(i) 14. l. 20. (k) 13. (l) c. 24. cit. supra, ad n. 22. (m) Demens Idea n. 47. (n) A. cit. 1699. (o) cit. c. 14.
(p) De Affect. particularib. c. 19. (q) Acutar. Pass. l. 3. c. 16. (r) c. 3. l. cit. supra, ad n. 22.
(s) Disp. de Rabie Part. 5. partic. 3. (t) supra, n. 24. (u) art. & m. cit. (x) Act. Erud. Lips. A. 1705. M. Mart.
(y) Aphor. de cogn. morb. §. 1144. (z) supra, n. 21. (a) l. 10. Obs. Medic. 27. (b) n. 29.

ne morsus fuerat in sinistro metacarpo ante menses tres. Cum vulnus esset ad cicatricem perductum, ne hoc quidem perfuncto, ullum senex hydrophobiae indicium praebebat, nisi vigesimo ante mortem die atrocibus minis, gravibusque verberibus a quodam exceptus, ex eo tempore coepisset miro atque insolenti praeter rationem timore agitari, ut non modo, quidquid increparet, semper contremisceret, sed & quicumque ignotus occurreret, proditorem continuo putaret, & si quo posset, aufugeret, ac latebras quaereret. Ad haec, luminis, & aquae horror accesserat, cum in Nosocomium importatus est, in quo biduum vixit. Ibi aquam iussus bibere, tarde, & coacti instar se contorquens, bibere tamen conabatur, & sanecum difficultate, & molestia deglutire incipiebat; sed prima potionis parte hausta, reliquam haud difficile deglutiebat. Nunquam spuma ad os animadversa est: spuebat quidem; sed liquida erat saliva. Ad mortem usque tum incredibilis ille pavor, tum ea aquae aversatio, & ejus deglutendi initio molestia, ac difficultas perstiterunt.

VENTRE aperto, intestina omnia inspecta sunt aere maxime distenta, praeter quem nihil ferme aliud continebant. In ventriculo humor crassiusculus, non multus, nec viscidus, colore cinereo. Pauca in sua vesicula bilis, omnino crocea, croceoque colore Duodenum intestinum inficiens, & proximam vesiculæ, jecinoris partem. Iliacæ venæ sanguine erant adeo turgidae, ut naturalem gracilis intestini diametrum aequarent; at sociæ arteriæ prorsus inanes.

In Thorace, pulmones; ut Boerhaavii (c) verbis utamur; *coacervato omni fere cruore incredibiliter pleni*: posteriore autem parte vel gangræna affecti dici poterant.

In pericardio subflava aqua ad uncias fortasse tres: in corde sanguis non multus, isque nigræ picis similis semiliquatæ. Vena sine pari exiguam continebat sanguinis copiam: omnino autem inanes erant per collum tam Carotides arteriæ, quam venæ Internæ Jugulares.

Deglutendi organa sine ullo inflammationis indicio, nisi quod ad pharyngis summum levis quidam cernebatur rubor: membrana autem Epiglottidem cartilagine vestiens, crispata.

Meningum vasa tum venosa, tum arteriosa praeter modum sanguine plena, eoque, ut ubique, pernigro. Nervi Optici solito crassiores, sed laxiores, & flaccidiores. Nec vero cerebrum, cerebellum, Spinalis medulla ficciora fuerunt, quam soleant, ut neque ventris, thoracisque viscera, & muscoli. In cerebri ventriculis subflava aqua ad uncias tres. Habita hæc sectio est XII. Kal. Junii A. 1727.

28. Etsi mortis metus, minis, & verberibus incussus, simul videtur latens hydrophobiae virus excitasse, simul ejus temperasse effectus; negari tamen haud potest, affectionem hanc ad hydrophobiam attinuisse, quippe cum & rabiosi canis morsus præcesserit, & aquae horror sit consecutus: nisi forte, cum Andreae Sectatoribus, fuisse malles Pantaphobiam. Illi enim, ut est apud Caelium Aurelianum (d), memorabant, esse *pantaphobos*, quos nos *omnipanos dicere poterimus*, siquidem omnia timere dicantur: quem morbum, si vere tamen esse posset, hinc discerni Caelius voluisset, quod non solius potus, sed omnium rerum timorem faceret. Verum si illam qualemcunque deglutendi potus, quæ in proposito fene erat, difficultatem, multoque magis si præcedentem rabiosi canis morsum spectabimus; nihil esse causæ, intelligemus, cur propter alios fortuito adjunctos timores, ejus morbum alium ab hydrophobia statuamus. Nam si forte non omnia, sed aliqua dumtaxat, ut lucem, exempli gratia, praeter aquam timuisset; num propterea alium morbum esse, diceremus? eos imitantes, de quibus pariter Caelius (e) meminit, qui *Aerophobiam* vocavissent, aeris videlicet timorem, nisi hic *generaliter phreniticis ascriberetur*, nam horum quidam aerem lucidum extimescunt, quidam *obscurum*. Verum communia, &

per varios morbos vagantia a propriis sunt secernenda: quanquam sæpe accidit hydrophobis, ut aerem timeant. Neque id eo dico, quod, imminente morbo, soleat in ipsis animadverti, ut Caelius quidem (f) tradidit, *insueta querela aeris, tanquam austrini, quamvis serena fuerit quies*. Sed eo dico, quod, praesente jam hydrophobia, plures agitata aerem metuant. Sic ille de quo Zwingerus (g), *non secus liberum aerem, atque liquida horrebat, & sane si fenestra, si fores aperiebantur, symptomata statim vehementiora reddebantur*. Quæ alius, ut in Sepulchreto (h) leges, *diligentissime claudi curabat*, sono, quem sibi videbatur audire, *fulminei venti* perterrefactus. Is vero, de quo Prymius (i) retulit ad Regiam Anglicam Societatem, vel ab levissimo vento sibi videbatur suffocari. In suffocationis autem periculum ab eadem causa incidebat mulier, cujus historiam scripsit Platerus (k): quanquam hæc non ab rabido animali hydrophobiam contraxerat, ut alii præterea quorum non pauca prostant exempla; nisi forte cum quibusdam suspiceris, quoniam aliquando (l) & facillime ex contagione id virus contrahitur, & contractum latet longissimo tempore; a contagione aut minime animadversa, aut e memoria prorsus elapsa, hos omnes aquam metuisse: tamen vicissim suspicari quis potest, in spumam ejectam, aut in vulnus olim inflictum a non rabida fortasse bestia immerito, si non semper, at nonnunquam conferri quod veneno ejusdemmodi intus genito acceptum potius sit referendum. Sed ne harum suspicionum discussio nunc longius nos ab instituto sermone abducatur; de hoc postea (m) videbimus.

29. Hic vero ad quatuor exempla hydrophobiae, cum aeris timore conjunctæ, quintum addemus, promissam (n) Mutinensis Virginis historiam subjicientes, ne forte pereat cum illa italica, in qua olim Bononiae legimus, manu exarata (*) Responsione, quam Ramazzinus noster ante hos propemodum octoginta annos scripserat, sed vulgare prohibitus est, adversus Quartam Jo. Andr. Monigliae Censuram. Quinquagesimus erat dies ex quo ei Virgini labrum catulus morderat suus, cum illa egregie valens, & nihil minus suspicans, quam se mox hydrophobam fore, dum amniculum quendam forte transfret, hydrophobam manifesto se ostendit. Inter cætera quibus vexabatur, incommoda sensus erat venti tenuissimi, caput ferientis, quamobrem etiam atque etiam orabat, ut fenestrae, atque ostia accurate clauderentur: & ad quemvis motum vel minimum qui in cubiculo accideret, clamabat: si quis autem stragula excuteret, aut flabellum offerret: tum vero horrescebat, & atrocissimis convulsionibus prehendebatur. Fuit qui cogeret aquam tantopere invisam potare, eamque multam. Quo facto, amissa loquendi facultate, & sævissimis convulsionibus cruciata, post paulo vivere desiit. Dum animam jam jam ageret, cum forte crustulum quispiam altera parte vino madefactum illi ad os admovisset; abnuuit: tunc idem qua parte erat siccum, oblatum est; ipsa vero accepit, nec mandere recusavit. Hæc ferme sunt quæ memini legere in ea Ramazzini observatione: ex qua, aliisque ipse quoque colligebat, neque acutam febrem, neque delirium semper hydrophobiam comitari: cogere autem eo morbo affectos ut bibant, aut in aquam demergere, exitium ipsis accelerare: neque enim præter rationem aquam horrere, quippe qua non mentis, sed deglutitionis vitio correpti, facile suffocationis periculum vereantur. Ego vero hanc Observationem retuli non ad id modo quod proposueram, metum videlicet agitati aeris crebro cum hydrophobia copulari, sed ad alia quoque confirmanda. Scilicet faciet hæc Observatio cum ea conjuncta quæ ex Foresto mox producet, & vel magis cum ea quæ de Baldo J. C. legitur apud Matthiolum (o), faciet, inquam, ut id comprobatum habeas quod supra (p) in puero a me visum esse, dixi, quamvis a rabio-

(c) Aphor. cit. §. 1140. (d) Acut. Pass. 1. 3. c. 12. (e) Ibid. (f) l. cit. c. 11. (g) Vid. Obs. cit. supra, ad n. 19. (h) l. 1. Sect. 8. Append. §. 2. (i) Saggio delle Transaz. P. 2. c. 8. n. 4. (k) Obs. l. 1. (l) Vid. supra, n. 21. (m) n. 31. (n) supra, n. 19. (*) nuper interea, cum tota illa Controversia, typis Mutinensibus, ut audio, edita. (o) Comm. in Dioscor. l. 6. c. 36. (p) n. 22.

rabioso cane ibi admorfa fuerit facies ubi venenum facile potest cum saliva communicari; non celerrime tamen, ut in aliis ab earundem partium morfu, sed post quadraginta dies ortam esse hydrophobiam. Faciet præterea, ne illorum prorsus obliviscamur quæ Palmarius (*q*) addidit postquam admonuit, etsi balneum præcautionis gratia plerisque profuit demorsis; non huic tamen remedio omnino fidendum esse, multorum mortes ostendisse. *In plerisque enim*, inquit, *aqua conspectus hydrophobiam, veneno in corpore commoto, celerius excuscat, quod alioqui sine ullo agri incommodo diutius delitescere, & alexipharmaco extingui demarique potuisset.* Sic Monacho accidisse video, cui duobus prope mensibus ex quo catulus quem in sinu habebat, genas, & labra momorderat; Forestus (*r*) narrat, aquæ metum obortum antea non esse, quam *per fossam, baculo ligneo innixus per tabulam ligneam transfiret; aquam enim videntem, metu percussam, transfire non potuisse, nisi cum ingenti horrore ac metu; hinc ei hydrophobiæ primam originem fuisse.* Sic Virgini de qua dictum est, accidit, cujus mali cum exterior causa, tum prima quoque manifestatio ad eundem prorsus modum se habuit; tamen reliqua incommoda longe alia fuerunt. Noli tamen credere, me externum aquæ usum, sive balneo, sive improvisa demersione uti velis, pro noxio, aut inutili ad præservandum habere, dummodo satis, & mature instituat, quanquam Meadius (*f*) balneum, suo tamen cum remedio conjunctum, affirmat vel sero admodum in usum tractum æque interdum profuisse, de immersionis autem, quæ apud Batavos in primis est usitata, felici successu valde inter se discrepant duo non ignobiles eorum Medici Tulpus (*t*) & Stalpartius (*u*). Certe enim cum Tulpus, & Meadius negent, post tot experimenta novisse quenquam, cui suæ istiusmodi præservandi rationes, cito, satisque adhibitæ, non fuerint salutares; æquum est pro certo habere, sic plerosque saltem fuisse servatos. At si plerosque; non erit profecto æquum credere, hos omnes ideo evasisse quod veneno aut nihil, aut leviter infecti fuerint. Nec me fugit quid interesse possit inter morsum, & morsum, vel quod incruentus sit, vel quod nimis cruentus (tamen ad funesta utriuslibet morfus exempla alia sint in promptu quæ addi possint (*x*)) vel quod mordens canis necdum plane rabidus sit, aut si etiam sit, omnem modo salivam defixis in alios, aut in multiplices vestes dentibus absterferit, aut siqua sunt alia istiusmodi. Illud tamen in tanto servatorum numero difficile in animum induxerim, ita illos omnes fuisse morsos, ut nihil, aut vix quidquam veneni contraherent, aut eorum qui revera contraxerint, neminem inter innumeros illos fuisse de quibus Tulpus, aut Meadius loquuntur. Quin multo veri similis est spectantibus quid plerumque iis accadat qui post morsum nulla præservante curatione utuntur, multo, inquam, veri similis est, ex innumeris qui curatione alterutra usi hydrophobiam effugerunt, plerosque hac corripiendos fuisse, ni per curationem avertissent. Cæterum illis etiam quæ commemoratæ sunt, in morfu varietatibus, non modo variis dumtaxat in mordente cane, morfoque homine fluidarum, firmarumque partium dispositionibus ego quidem libenter tot illa tribuerim quibus hydrophobi differunt inter se, ut citius alii; alii serius erumpente morbo opprimantur, & ex utrisque alii aliter. Sunt enim qui vehementer delirent, & sunt qui ad extremum usque mentis sint compotes. Sunt qui lucida, & candida, aut qui vel levissimum aeris motum ferre non possint, & sunt qui possint. Ac ne omnia quæ supra narravi, aut retuli, hic repetam, nedum alia addam; sunt qui potiones cujusquemodi usque adeo horrent, ut non modo si viderint, sed si nominari dumtaxat audiant, exclament, tremant, convellantur, animoque deficient. Quæ tamen in pluribus fiant; tamen tantum abest ut fiant

in omnibus, quemadmodum illi videntur credere, qui id esse contendunt hydrophobiæ signum *pathognomonicum*, ut minime desint hydrophobi qui vinum bibant, nec qui ad aquæ mentionem non solum non cohorreant, sed in balneum ire jussi, continuo illuc ire incipiant vel morbo jam multum provento (*y*); nec demum qui aquam, prima deglutitionis difficultate superata, haud difficulter potent (*z*).

30. Sed ut multa sint in quibus hydrophobi, dum vivunt, differunt inter se; non minus multa sunt, atque adeo plura sunt in quibus cadavera eorum differunt. Quod statim intelliges, si octo antea vulgatas horum observationes partim in Sepulchreto, partim apud suum quamque Auctorem, quem supra (*a*) indicavimus, plenius legendas, tresque insuper quas nunc primum addidimus, inter se conferas. Namque ut ab exterioribus ad interiora procedas; in tribus livorem, huncque ipsum aut in digitis, aut in humero, & dorso, aut in collo adnotatum comperies: semel corpus omne, quasi ut in hectico, vehementer extenuatum; semel faciem solam: semel omnes musculos ficciores multo quam par sit; id quod alias non memoratum, imo semel diserte negatum: ventre autem, & thorace reclusis, semel quod de musculis modo dicebam, tum memoratum, tum negatum: semel omentum penitus absumptum, & mesenterii glandulas, & pancreas prorsus extenuata: semel ventriculæ aere turgidum, & sanguine distenta ejus vasa: semel internam ejus tunicam corruptam, cæterasque rubris maculis distinctas: quinquies humorem quidem in eo animadversum: at semel multum, ter paucum, semel subflavum, semel viridem, semel ex flavo virentem, semel valde fuscum, semel cinereum, bis viscidum, semel non viscidum: intestina ter aere distenta, semel nequaquam, sed rubris disiectis maculis infecta: hepar semel flavum, & durum, semel magna ex parte inflammatum, & gangrænæ proximum, semel jam lividum: ejus autem vesiculæ semel plenam, bis plenissimam bile, quæ ter aut nigerrima fuit, aut ad nigrum accessit, semel viridiuscula, semel crocea, & tunc pauca. Hæc in Ventre.

In Thorace vero hujus tota reliqua interna facies ex rubro livida, at diaphragmatis dumtaxat ad ambitum uno in cadavere; in altero diaphragma quoque non omnino expers fuit inflammationis: pulmones in uno, atque altero aridi & exsucci, in uno cum vesicis hic illic in superficie; in quinque nigri extoto, aut magna ex parte; in quatuor magna item ex parte sanguine pleni: pericardium in uno parte aliqua ferme friabile; in duobus sine ullo humore; in uno paucissimum habens; in uno autem subflavam aquam ad uncias tres: cordis auricula dextera in duobus aere dilatata: ipsum autem cor in totidem siccum; in uno flaccidum, & extenuatum; ventriculis in uno prorsus sanguine carentibus; in uno polyposas tenues concretiones habentibus; in tribus autem sanguinem; sed in uno haud multum, & picis similem nigræ, ac semiliquatæ; in altero concretum sine ullo propemodum sero; in tertio autem sic, ut dexter quidem sanguine plenus esset grumoso, cum sinister plane fluidum contineret.

Quod ad collum, & fauces attinet, unius gula, ut in thorace, ita ibi quoque angusta, & quasi constricta erat; unius intus inflammata: pharynx autem in tribus, & Aspera arteria in totidem aut levi, aut magna, aut in gangrænâ jam vergente inflammatione correptæ; unius vero sana gula; quorundam fauces sine ullo inflammationis vestigio fuerunt, unius membrana epiglottidis crispata; unius larynx ex rubro livida, in quo & lingua crassior inventa est, & pharynx spuma ex flavo viridi omnino repleta.

Porro cerebrum unius, & cerebellum ad siccitatem inclinabant; unius cum initio Spinalis medullæ multo ficciora; unius vero nihil horum magis siccum quam soleat; quin Optici nervi lexiores; unius denique aut alterius cerebrum nihil habuit adnotandum.

Et

(*q*) l. de morf. can. rab. c. 3. (*r*) l. 10. Obs. Med. 27. in Schol. (*f*) Traçt. de Venen. Tentam. 2. (*t*) Obs. Med. l. 1. c. 20. (*u*) Obs. rar. Cent. 1. in Schol. ad Obs. 100. (*x*) ut Eph. Nat. Cur. Cent. 9. Obs. 37. & Act. eorund. Vol. 5. Obs. 5. (*y*) supra, n. 23. (*z*) n. 27. (*a*) n. 20.

Et rursus in duorum ventriculis aqua effusa; sed in eorum altero subflava, nec pauca; in altero pauca, & rubella; in alio autem de ea nihil usquam. In uno aereæ bullæ sub Dura meninge; in ejusdemque Sinibus laxæ concretiones polyposæ. In tribus vasa omnia cerebri valde sanguine distenta.

Et quod ad sanguinem universæ attinet, unius arteriæ sanguine plenissimæ, venæ propemodum inanes; alterius autem vena quidem sine pari ferme vacua, sed Iliacæ maxime distentæ, arteriæ autem sociæ inanes, æque autem inanes per collum & Jugulares Internæ venæ, & Carotides arteriæ, ut æque plenæ intra cranium cum arteriæ, tum venæ, quod & in aliis duobus, ut modo indicavi, adnotatum est. In uno pariter nihil usquam sanguinis concreti, sed omnis sanguis maxime liquidus, & minime ad frigidum aerem concrefcens. Verum in altero concretus potius quam solutus; in altero non polyposus, sed nec solutus. Quin vasa ad cor magna in uno prorsus concretum habuerunt, in ipso autem corde qualis inventus sit, supra dictum est. Denique in duobus, aut tribus ater fuit adnotatus.

Et ne omittamus quidquam ex iis quæ universæ spectantur; duo male oluisse cadavera, adnotatum est; sed id minus quod pejus debuisse videri poterat.

31. Nec minorem sane varietatem in aliis hydrophoborum dissectionibus inveni, quas antequam hæc relegerem, a Viris Doctis esse editas, aut memoratas novi, Richardo Meadio (*b*) de quo jam supra, Jano Planco (*c*), Laurentio Cajetano Fabbri (*d*), Dominico Brogiani (*e*), aliisque præterea nonnullis (*f*), quorum ad me libri non sunt allati. Quas observationes ut cum iis conferam quæ modo productæ sunt, eodem ordine conservato; ab alia quadam incipiam oportet Cl. Phil. Eberh. Dillenii (*g*) qui, cadaver incidere prohibitus, externos livores, & quasi sugillationes hic illic, & potissimum circa pectus adnotavit. Ex cæteris est qui semel abdominis musculos inflammatos memoret, semel autem musculos universæ tumidos acrobustos. Est qui, tredecim inspectis cadaveribus, scribat, pinguedinem ut plurimum ferme nullam, quin & omentum quasi consumptum fuisse: inter frequentiora autem plurimam in primis viis inflammationem, lacerationem, gangrænam. Alius in aliquo leviter, in aliquo multum inflammata omnia ventris viscera.

Singillatim vero in quibusdam ventriculi cavum foetida, nigraque bile sordidum, aliquando sanguineis veluti punctis hic illic distinctum. Intestina in quopiam cuncta cum mesenterio levi inflammatione; in alio tumida aliquantum, & inflammata; in quibusdam autem Ileum præsertim. Jecur non raro tensum, turgidum, subfuscum: ejusque vesiculam alias ferme inanem, alias atræ bilis glutine distentam. Urinariam vesicam in tribus, simulque penem inflammatione correpta: cujusmodi observationibus suspectum reddi cantharidum usum, intelligis, remedii alioquin adversus hunc morbum non modo ab Arabibus olim commendati, aut in arcanis quibusdam contra eundem pulveribus ab Scaramuccio (*h*), ab aliisque latere crediti, sed diserte, quantum video, ætate hac nostra non unam apud gentem laudati, imo apud Ungaricam (*i*) pro *specifico infallibili* habiti in summa etiam hydrophobia curanda: quanquam ne ad præcavendam quidem facile inter nostrates exhibebit is cui minus ignota sint tot alia ad hanc rem dilaudata remedia ex eorum numero, quæ non adeo acria sunt, & urinam cient.

Ut ad Thoracem transcamus; inflammatum in nonnullis septum Transversum inventum est: inflammatorum autem pulmonum frequentissima indicia: faciles hic illic, ut in ventre quoque, viscerum adhæSIONES: sine humore in aliquibus pericardium: cordis ventriculus sinister in uno prorsus vacuus, cum dexter nigerrimum sanguinem contineret; sed in altero coccinei, & fluidi sanguinis uterque plenus, non secus ac arteria Pulmonaris, & vena Cava.

Ex iis vero partibus quæ thoracem inter, & cerebrum sunt, larynx quidem rarius, minusque inflammata; in aliquo tamen inflam-

mati ejus omnes musculi, & ossis hyoidis, & linguæ, cujus papillæ aliquando tumentes, & in uno exigua quædam ad illius radicem tubercula, quorum aliqua suppurata apparebant.

Sed pharyngis inflammatio ut sæpe nulla, ita ut plurimum conspecta est magna, præcipue linguam versus. Quod, & ea quæ de pulmonibus, intestinis, & ventriculo dicta sunt, si conferas cum iis quæ in iisdem partibus deprehendit Cl. Kochlerus (*k*) cum generosi Viri cadaver incidere, quem, nullo prævio rabidi animalis morfu, hydrophobia sustulerat; quam inter se convenient, miraberis. Ejusdemmodi hydrophobiam in milite quoque, & ab eadem externa causa observaverat (*l*) nempe a frigidissimo potu, cum uterque æstualet; sed militem, aliis distentus occupationibus, dissecare non potuerat. Ab eadem tamen causa hydrophobiam ortam viderat Cl. Genselius (*m*), qui rubentes quidem pharyngis musculos, & glandulas, sed ventriculum totum quasi exsiccatum, reliqua autem viscera, & in his pulmones, offendit recte se habentia: Hic autem hydrophobus etsi ad lucis, alborumque linteorum conspectum tremebat, & humores quoslibet ne aspicere quidem poterat; non tamen, ut priores illi duo, a potionibus vel procul oblatis, aut ab harum mentione vehementissime angebatur, aut animo deficiebat. Quæ idcirco memoro, ut qui in his *pathognomonicum* hydrophobiæ signum ponunt, nec eadem facile videntur credere sine rabiosi animalis morfu posse existere, his duabus historiis ad tot alias quæ alibi, & præsertim apud Schenckium (*n*) prostant, adjunctis, veram illam suam hydrophobiam etiam sine contagione fieri posse, agnoscant: quanquam ut agnoscerent, satis esse debebant ex antiquis illis eæ dumtaxat quas memoriæ prodidit Marcellus Donatus (*o*): quis enim credat, de quinque ægris quos unus idemque Medicus intra paucos annos vidit istiusmodi hydrophobia correptos, neminem fuisse qui se ab rabido animali infectum aut animadvertisset, aut meminisset; sed omnes pariter, cunctosque eorum domesticos sic fuisse aut stupidos, aut obliviosos, ut ne minima quidem contractæ labis suspicio in eorum animis remaneret?

Verum ad reliqua susceptæ comparationis capita redeamus. Fuerunt in quibus Crassa, & in quibus utraque meninx magis, minusve inflammata, & turgidis nigro sanguine vasis reperta est; nec sine parva quadam in uno ad verticem suppuratione; imo in cane rabido non sine ulceribus. Cerebrum ipsum aliquando inflammatum; aut ejus cortex, sed hic leviter, & magis fuscus, aut ejus medulla sanguineis punctis conspersa: ventriculi autem in uno, aut altero minime humidi apparere. Spinalis medulla solito siccor. Sed & corpus omne in uno aridum, & inflammatum; in altero superficie tenus ab inflammatione violaceum. Quin fuit ab alio inter frequentiores observationes adnotata singularis solidarum partium, membranarum præcipue ferme omnium, ariditas, & tensio.

De sanguine autem, quo plenissimas fuisse arterias, alii scribunt, eoque fluidissimo, & vix in aperto aere coituro, non desunt qui in uno doceant, arterias quidem eo plenas, sed & venam Cavam fuisse; in altero autem sanguinem omnem fuisse in venis, eumque ferro caruisse. Imo est qui confirmet, in tredecim cadaveribus sanguine, non raro alioquin fluidiore, venas semper ab se visas esse refertas; arterias autem inanes. Quocum in hoc quidem faciat, sed in aliis, ut puta in solidarum partium ariditate, discrepet necesse est, qui in cadaveribus quatuor se quidquam eorum vidisse, negat, quæ, ex aliorum dissectionibus plerumque esse, posuit Boerhaavius (*p*).

Denique hydrophobæ corpus legi intra quindecim a morte horas totum vel media hyeme computuisse.

32. Cum igitur huc ferme redeat eorum summa quæ ex comparatis omnibus, mihi quidem notis hydrophoborum dissectionibus colligi possunt; præclare intelligis, multo magis differre inter se mortuos, quam viventes. Dum enim vivunt, certe in eo conveniunt

I

omnes;

(*b*) Traët. de Venen. Tentam. 2. (*c*) apud Simon. Cosmopolit. Epist. Apolog. pro Planco, & alibi.

(*d*) Dissert. 3. intorno ad alcune malattie n. 62. (*e*) Traët. de Venen. Animal. P. 2. (*f*) apud Swieten. in Comm. in Boerh. Aphor. §. 1140.

(*g*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 54. (*h*) in Append. cit. supra, ad n. 21. (*i*) Commenc. Litt. A. 1735. Hebd. 11. n. 3.

(*k*) Commenc. Litt. A. 1743. Hebd. 5. n. 2. (*l*) in eod. Commenc. A. 1740. Hebd. 36. n. 1. (*m*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 50.

(*n*) Obs. Med. 1. 7. ubi de Venen. ex Quadrup. Obs. 17. (*o*) De Med. Hist. Mirabili l. 6. c. 1. (*p*) Aphor. de cognosc. morb. §. 1140.

omnes, ut aquam sine difficultate, & plerique sine magno etiam horrore, & detrimento potare nequeant. Qua autem peculiari in re omnia cadavera eorum conveniant, non video. Nam quod olim, & nunc quoque a pluribus evidens siccitas in iis reperiri dicebatur; profecto neque reperitur in omnibus, nec in quibus reperitur, fortasse adeo attendenda est, cum remediis potius sit, aliisve causis haud raro accepta referenda, quæ magnas evacuationes aut sub sensum cadentes, aut hunc, ut sapius, effugientes, fecerunt: quo multa spectant alexipharmaca, & acutæ haud raro febres, & assidui sæpe clamores, & violentæ corporis agitationes, præsertim cum aut nihil, aut minimum bibatur; quamobrem videre potuisti in Sene illo (q) qui & bibebat, nec maniaci agitabatur furore, sed melancholico potius pavore detinebatur, non modo siccitatem nullam fuisse, sed & pericardium, & cerebri ventriculos non parum aquæ continuasse.

Nec vero magis quam ariditas illa, commune est hydrophobis cunctis quidquam eorum, quæ secando diximus esse deprehensa. Ita enim in aliis alia sunt, ut si spectes singulos; veras esse credas non modo singulas quas de huius morbi sede, & natura Cælius (r) recensuit, Antiquorum sententias, sed & plerasque alias quæ postea prodire: at si spectes universos; nullam certam, unam esse verisimiliorem, intelligas. *Præputi quidem eam partem, quæ morsu fuerit vexata*, ex eaque in alias morbum progredi, nemo negat, ut Cælius ait: & ex quo Salius (s) illud evidens aliquando ejus progressionis diutius dilatæ signum indicavit, ne tum quidem inde progredi, saltem ex parte, negandum est. Ex doloris autem fursum versus progressionem, ex iisque in quas Salius hanc definire animadvertit, confusione quasi quadam mentis, & vertigine, & titubatione, non per venas, sed per nervos id virus progredi videtur ad horum origines. Quibus in partibus, aut in motibus qui in iis fiunt, certa quadam, sed inexplicabili, mutatione inducta, quæ pro alia in aliis dispositione, major, aut minor, magisque, aut minus diffusa sit, nihil jam hydrophobis accidet quod inde potissimum non liceat deducere. Quosdam; ut in congenitis antipathiis alios alia, sed hos magis, illos minus aversari videmus; aquæ capiet aversatio tanta, ut ejus vel nomen, non modo aspectum, de improvviso horrere incipiant; alii non nisi periculo facto, & ejus deglutiendæ difficultate percepta, illam bibere se posse, negabunt. Delirabunt alii; quidam sapient. Hos inflammationes corripient magnæ; istos nullæ. Sed ut his in rebus, in aliisque varient inter se; tamen convulsio interior, exteriorve facile erit in omnibus, & pro huius potissimum, & dispositionis varietate, tanta illa varietas in viventibus, mortuisque animadvertetur. Intelligis, nobis eorum conjecturam verisimiliorem videri, qui cum Democrito, & Gajo, Herophili sectatore (t), *nervos*, & *cerebrum* principem huius morbi sedem esse, rebantur, a quorum opinione haud absuisse præcipuos huius ævi Medicos, nosti. Et huc quoque illud spectare, Vir gravis censebat, quod narrabat mihi adolescenti, cum Bononiæ studiis Medicinæ operam darem, de Alberto Fabbri, Medicorum in ea doctissima Civitate paulo ante meam memoriam facile principe. Hic enim cum hydrophobi arteriam tangeret, ab eo manu altera arreptus, & valide retentus, mox in tristitiam inciderat tantam, ut sui jam pene impotem mentem interdum se ipsum interficiendi subiret cogitatio. Cum propterea septem jam dies frequentiam fugeret; accidit ut in sua perpetua mœstitia defixus, maximo antea imbre perfunderetur, quam imminere, sentiret. Locus erat solus, & a tectis longe remotus, ut ad hæc non nisi totus aqua madidus pervenire potuerit. Sed omni prorsus tristitia absterfa, pervenit. Quid ipse crediderit, nescio. Plures quidem initium fuisse illud hydrophobiæ, quo cerebrum primum tentaretur, arbitrabantur. Veri autem similis est, doctum Medicum, memorem fortasse eorum quæ in Dioscoride (u) legisset, ne idem sibi quod Themisoni, amicum hydrophobum

curanti, accideret, non mediocriter pertimuisse, præsertim si eorum veniret in mentem quæ de morbo hoc, vel sine moribus contracto, non pauci tradiderunt Scriptores, atque, ut solent multi in suo periculo, omnia pro veris haberet (nam & Stalpartium (x) qui nihil eorum crederet, videmus tamen, postquam illorum qui se hydrophobos fore, suspicabantur, arterias tetigerat, lavisse manus) ob vehementiorem autem metum in melancholicum quasi delirium incidisse, quod repentina aquæ perfusio, quippe recentissimum, tanto facilius sustulerit, si ejus generis auxilii adversus hydrophobiam recordatio imaginationem, quæ morbum fecerat, ad tollendum adjuvit. Sed hæc ut volueris, ita accipies.

Quod vero de convulsione dixi facile in hydrophobis omnibus conjicienda, vel una aquæ deglutiendæ difficultas videtur satis probabiliter indicare. Sive enim est nulla faucium, gulæve inflammatio; jam supra (y) vidisti, ut ad illam explicandam difficultatem Cæsalpinus olim, & Aromatarius earum partium convulsionem posuerint, Ridley (z) atque aliis inter recentiores sequentibus. Sive eæ partes sunt inflammatae; videre potes, ut Cel. Swietenius (a) hanc inflammationem a crebra convulsione, ut effectum a causa, deducat, indeque etiam veri similem rationem eliciat, cur citius ab hydrophobia confectus puer sine illa fuerit inflammatione; ferius autem mortuus juvenis sine illa non fuerit. Sic aliæ etiam partes, & viscera cur in aliis hydrophobis valde inflammata, in aliis minime reperiantur, a magis quoque, minusve crebra, aut violenta eorum nervorum qui ad illa pertinent, convulsione deduces. Quin etiam *nimiam illam tensionem & siccitatem nervosarum membranarum*, ex qua Meadius (b) scite illud repetebat, ut *acutius quam natura sua*, in hydrophobis sentiant, sicque *solitæ objectorum impressiones non gratum amplius sensum, sed dolorem & molestiam faciant*, illam, inquam, tensionem; si a siccitate tota non est, ut primis diebus morbi esse non videtur; a convulsionibus deducas, quarum hic effectus, si non in omnibus, in pluribus certe cadaveribus superstes reipsa est ab Solertissimo Brogiano (c) deprehensus. Mitto cætera quæ a pluribus sunt in medium adducta, ut hydrophobiam convulsivum esse affectum, probarent. Si igitur hoc in morbo tantum est convulsionibus tribuendum, neque earum causa, quippe invisibilis in cerebro, nervisque mutatio, sed earum dumtaxat effectus, iique pro varia ipsorum vehementia, varioque tempore discrepantes, in demortuis sub sensum cadunt; præclare intelligis, ad hæc ipsa quæ diximus, & nunc dicimus, aut comprobanda, aut infirmenda, pauciores adhuc esse habitas dissectiones. Paucæ enim in tanto numero sunt quas historia præcedat satis accurata non ætatis solum, & constitutionis illius hominis, sed & modi, & temporis tum quo virus, & unde, contractum fuerit, tum quo perstiterit, & qua symptomatum omnium, & quo die ingruentium, majori, minorive assiduitate, & sævitia, tum deinde omnium, quo ad fieri potest, quæ in universis, & singulis cadaveris ejusdem hominis partibus præter naturam reperta sint: ne si qua forte prætermittatur; certa quædam alia non tam absuisse, quam non satis quæsitæ fuisse existimentur.

33. In his tamen ne facile putes, vermes fuisse quibus cerebrum scateret; tametsi in Sepulchreto (d) leges, conspectos esse in rabiosi canis cerebro, & Aromatarius (e) scripserit, *observatum fuisse generari quandoque vermem in anteriore parte capitis, tam in cane rabido, quam in homine*. Hoc enim accipiendum credo, non de cranii cavea, sed de nasi, aut Sinus alicujus, cum hoc communicantis, recessibus, ut alias (f) tibi significavi. Neque alia ratione intelligo quæ paulo superius in Sepulchreto (g) ex Epistolis; non ex *Observ.*; Bartholini producuntur de vermibus quos in *equis*, *bobus*, & *ovibus capiti inesse*, rustici dicuntur observasse, in *phrenitide* tamen, & *vertigine*; non in ea, qua de agitur *Rabie*: quo uno vocabulo quam variæ affectiones designentur, laudatus docet Aromatarius (h). Per hæc illis quoque occur-

(q) supra, n. 27. (r) Acut. Morb. l. 3. c. 14. (s) supra, n. 31. (t) apud Cælium ibidem. (u) De Med. Mat. l. 6. c. 36.
(x) Schol. cit. supra, ad n. 29. (y) n. 19. & 20. (z) Vid. Aët. Lipt. cit. supra, ad n. 25. (a) Comm. in Boerh. Aphor. §. 1140.
(b) Tentam. cit. supra ad n. 37. (c) P. 2. ibid. cit. (d) l. 1. S. 8. in Addit. Obs. 3. (e) Disp. de Rabie P. 4. partic. 7.
(f) Epist. l. n. 8. & 9. (g) S. cit. 8. Obs. 11. (h) Disp. cit. P. 1. partic. 2.

occurres quæ in Scholio adduntur ad Observationem, primo loco a me in Sepulchreto nunc indicatam (i). Ea vermiculos quidem proponit in rabidi, ut dicitur, canis cerebro, vel potius in majoribus bullis, e viscoso putrique cerebri liquore elevatis, vel ex motu interiori animadversos. Sed num cranium satis examinatum fuerit, ne qua via forte ex morbo alio pateret per quam vermiculi subissent; num satis quæsitum, verine illi essent vermiculi, numve in eo gramine antea non essent, in quod prolapsum cerebrum longe difflexerat, ipsa per se Observatio indicabit. Equidem vereor, ne si Reyfius, ut Auctor optabat, adstitisset, non ita facile expuncturus fuisset quod scripserat. (k) famam, a Jacobo de Partibus commemoratam, quasi canina rabies a verine in canis cerebro nato prodiret, esse merum figmentum, a nemine, quod sciret, confirmatum. Noli tamen credere, si illa eadem Observatio accuratius habita fuisset; me nihilominus assensum fuisse cohibiturum, quasi nullo modo fieri unquam posse, existimarem, ut vermiculi rabiem de qua loquimur, in canine cicerent; quando Zwingerus (l) de cane refert adeo rabido, ut puer quem momorderat, ante diem quadragesimum, hydrophobia atrocissima correptus, perierit; qui tamen canis a rabie prorsus curatus est postquam herus levem ei in pede tumorem, quem jugiter sibi mordebat, inde, quasi in iram & rabiem actus, circumcurrens, aperuit, vermemque vivum, album, crassiusculum eduxit. Canem quidem rabidum fuisse, Zwingerus sciebat, qui puero illi hydrophobo medicus fuerat. Canem quoque ea ratione curatum esse, quippe vicinus, haud ignorabat. Maluissim tamen, illum ipse vermem examinasset, ut certius sciremus, verum ex eo tumore vermem, non vermiforme aliquid exiisse.

34. Sæpe enim vermes facile creduntur qui non sunt. De cane rabido, vulgo affirmatur, inquit Ettmüllerus (m), sub lingua ejus latere vermem quendam oblongum, quem alii a se ipsis visum testantur, quo mature dempto, nullus canis rabidus fiat; eodem vero increscente, Rabiem necessario supervenire; unde quidam ad præcautionem solent extrahere hunc vermiculum: quidam existimant, non esse vermiculum, sed pro sanguinis congruati particula in venis raninis sub lingua collecti & stagnantis habent. Rem hanc ceu nondum sufficienter exploratam in medio relinquo. Viri hujus prudentiam laudo: quam si alii imitarentur; pauciores fabulas haberemus. Hanc inde ortam esse, non dubito; quod Plinius (n) scripserat: Est vermiculus in lingua canum, qui vocatur a Græcis lytta (allyssa), quo exempto infantibus catulis, nec rabidi fiunt, nec fastidium sentiunt. Plinio autem; ut cæteros nunc omittam; quadantenus adstipulatam esse Sextum Philosophum, Aromatarius (o) censet, quem in suo de Medicina Animalium cap. 9. testatum ait, sub lingua canis rabidi reperiri vermes. Quod ego de Constantinopolitano Demetrio (p) non ausim dicere, si in ejus linguae inferiore parte non vermiculum, sed vermiculi effigiem, & nervi albi similitudinem esse, scripsit: nec de Fracastorio (q), quanquam aliam ob causam; vulnificum enim vermem revera ponit, sed, quantum intelligo, non sub lingua: ibique ut Poeta, opinor, loquitur; namque ubi (r) ut Medicus, rabientium canum signa proponit, de verme in lingua, aut ad linguam ne verbum quidem. Haud equidem inficias iverim, veros ibi aliquando vermes reperiri; sed eum quem Plinius in cunctis, ut videtur, canibus quasi secundum naturam posuit, & quem eximebant, vermem esse, diserte nego. Quod & Codronchius (s) præ cæteris olim negaverat. Sciendum est, inquit, illam partem, quam eximunt, non esse vermiculum, sed nervum, vermiformis teretis figura. Eodem autem anno quo id Codronchius scribebat 1609. editum est Casserii nostri Pentæsthesion, in quo (t) inferiorem caninæ linguae faciem pingens, vermiforme in ea corpusculum ostendit, quod & seorsum delineat, posteriore extremo in longissimam caudam recta productum, quæ sensim in tenuitatem incredibilem se se contrahit. Aitque, musculus esse, quo canes lingunt, sive ad lingendum factum;

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

cumque in medio apicis linguae occultari, qui se inventorem habeat, quippe aliis ad id usque tempus ignotum.

35. Fugit autem Casserium locus ille Plinii, ut me ejus, & Codronchii fugerant, cum idem corpusculum in canum lingua olim animadverti, & sæpius deinde ad examen revocavi, quod an alii Anatomici intra hoc centum & quinquaginta annos descripserint, aut delineaverint, nescio. Ego vero non ob hanc potissimum causam plura de eo corpusculo verba faciam; sed potius ne cui docto homini; quod hac ipsa ætate accidisse, suspicor; pro verme amplius imponat. Credo autem hic a vulgo nonnullis canibus adhuc eximi; cum enim in quindecim cujuscunque promiscue & generis, & magnitudinis, & ætatis quæstiverim; in quatuordecim inveni; unus modo ex iis quibus laniones utuntur, maximus omnium, ut multo majus habere debuisset, omnino non habuit: quod si tunc Plinii verba memoriæ occurrissent; diligenter cicatricis vestigium quævissem, quæ tamen luculenta non fuerit, necesse est; nam per se in oculos incurrisset. Et in altero quidem cane, qui magnus erat, parvum id corpus pro canis magnitudine fuisse, memini; non sic tamen in aliis vel æque grandibus. Imo in magno quodam inveni tres digitos transversos longum, cum in mediocribus raro superaverit duos, sæpius æquaverit. Itemque in alio potius magno, quam parvo, cum lingua esset longitudine digitorum octo; trium ipsum, aut eo amplius fuit vel sine tenuissima caudæ parte. Cum enim hoc teres corpus nihil magis, si figuram tantummodo spectes, quam fusum referat, sic utrinque extenuatur, ut antè extremum quod ad ipsam ultimam apicis linguae oram sæpius, nonnunquam proxime ipsam extenditur, sit minus & acutum, & longum; posterius non modo sensim magis, magisque se contrahit, sed ubi non ita breve spatium emensum est, repente in filum abit quasi tendineum, pertenuè, & albicans, quod corporis unde prodiit, longitudinem sæpe æquans, raro ea minus, non raro majus, & semel, si non triplum, at certe plus quam duplum a me deprehensum, per medium illud musculorum qui hinc & hinc sub lingua prominent, interstitium pergit ad posteriora, alte inter illos se condens. In eodem autem interstitio ad anteriora producto & posterius extremum, & corpus reliquum locatum est, sed hoc tanto exteriùs, ut linguae membranam ipsam contingat protuberans, per eamque transpiciatur. Quæ ubi leviter incisa, & simul cum iis duobus musculis sic satis diducta est, tum vero illud cujusdam lumbrici instar apparet; nam ad figuram albedo, & levitas accedunt. At si cultri, aut digitorum ope ab lingua dividas; id quod nullo negotio fit; læve quidem ea quoque facie conspicias quæ latebat, sed rubellum. Itaque hujus pars corporis quæ crassior est, ex duabus constat substantiis inter se arctissime nexis, altera candida, subrubra altera, & quam facile carneam credas, ut illam alteram, quæ ad extrema etiam pertinet, tendineam. Verum nec rubella ex manifestis efficitur fibris; & candida durior est quam tendinea; ut media inter ligamentum, & tendinem esse videatur: quin digitis tractata, hic illic non semel mihi visa est quasi ad cartilagineam naturam propius accedere, nec raro, non perpetua, sed quasi divisa in frustula, eaque inæqualiter distributa. Quotiescunque autem medium hoc corpus, in transversum dissecui, ipsa quidem sectio circuli ferme arcem semper retulit; sed alba substantia fere semper, rarissime subrubra majus illius arcæ segmentum occupavit. Nec totius arcæ diameter usquam magna est; imo vel ubi ab extremis maxime distat, per parva. Nec antè extremum fissuram habet, aut aliud quod os referat; nec corpus quidquam intus molle, aut cavi. Etsi vero proximorum musculorum fibræ huic corpori adhærent; non tamen in ipsum abeunt, neque continuantur: quin ab iis musculis est per tenuem interjectam membranam divisum; ut facile propterea, uti dixi, & lævi undique servata superficie, evolatur: quod si in mortuis succedit; quanto facilius succedere credemus in vivis? Quæ cum ita sint; ut proclive est intelligere, hoc illud esse quod, licet vermis non sit, pro verme tamen e canum lingua demebatur;

I 2

sic

(i) Obs. 3. cit. (k) Elyf. jucund. Quæst. Camp. qu. 61. n. 1. (l) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 105. (m) art. & m. cit. supra ad n. 19.
(n) Natur. hist. l. 29. c. 5. (o) Disp. de Rabie P. 2. partic. 5. (p) l. de Cura, & Medic. Canum, Gillio interpr.
(q) in Alcon. extremo. (r) De Contag. &c. l. 2. c. 10. (s) De Rabie l. 2. c. 10. (t) l. 2. Tab. 5. Fig. 4. & 5.

sic pariter intelligitur, neque esse nervum, ut Codronchio, & aliis visum, neque ullius vicini musculi partem. Num vero ipsum musculus sit, quod Casserius credebatur, & ad lingendum datus, an potius mistum ex multiplici substantiæ genere peculiare corpus, quo pro longitudine tenuior canum lingua firmetur, suisque in motibus adjuvetur, nunc quidem in medio relinquo, præsertim cum ignorem hæcenus, num aliis pariter certis animantibus tributum sit, & quid discriminis in linguæ motibus inter eos canes quibus est exemptum, & cæteros intercedat.

36. Etsi vero in calce Sectionis hujus (u) quæ de Mania, & Rabie est, adduntur in Sepulchreto Observationes duæ de Furore Uterino, & post Sectionem de qua simul egimus, proximam de Melancholia inscriptam, Sectio altera de Imaginatione, Ratiocinatione, & Memoria depravatis, & abolitis; tu noli tamen expectare, ut huic ego longissimæ Epistolæ alia adjiciam. Nam neque Valsalvæ, neque mihi accidit, ut Furore Uterino absumptas incideremus, & alia fortasse præter miram ovarii magnitudinem, quam in pluribus vidi eo morbo non laborantibus, intus vitiosa deprenderemus; quando in Cæsareæ Academiæ Observationibus præter illam quæ fere semper (x), & clitoridis (y) quæ nonnunquam inventa est, magnitudinem, alia interdum, & in his uteri inflammationem, reperta legimus (z). Quas Observationes versantibus, ut exempla occurrerunt (a) aliquot juvenicularum quæ sibi ipsæ

mortem consciscentes, funestam memoriam Milesiarum virginum, & Lugdunensium mulierum (b) renovarunt, ita se obtulerunt alia, unde communis illius scæmine furoris causa cum pestilentia quasi cujusdam causa comparari posse videatur. In non magno enim Comitatus unius tractu (c) ætate A. 1698. tot simul scæminæ uterino furore laborarunt, ut Medicus ægras quas inviseret unus haberet duodeviginti, quæ res morbum esse epidemicum, ostendebat: in iisdem autem ædibus sæpe duæ, tres, pluresque mulieres eodem correptæ morbo comperiebantur, quæ res, aliæque contagiosum esse, indicabant. De illarum autem mentis Facultatum quæ paulo ante nominatæ sunt, vitiis quæ poteramus, in has ipsas Litteras, aliasque (d) contulimus: quæ repetere non placet, quemadmodum in Sepulchreto factum videbis: ubi de viginti Observationibus, ad memoratas Facultates spectantibus, quas Sectio decima proponit, primum tredecim videbis diserte indicari in aliis Sectionibus fusiùs descriptas fuisse; deinde si paulo diligentius consideres, facile deprehendes, in illa ipsa Sectione decima quasdam semel atque iterum poni. Sic X. Observatio eadem videtur ac III. XIII. vero eandem esse prorsus ac VII. XV. ac I. XVII. ac VIII. demonstrabit Observatio XLIV. Sect. I. Libri Quarti; & XVI. Sect. XVI. Libri I. & V. Sect. IV. Libri ejusdem; ne in alias modo inquiram, nec dicam, IX. quod & in Scholio sic satis agnoscitur, nihil ad rem attinere. Sed hæc hæcenus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA IX.

De Epilepsia sermo habetur.

Vertigo, de qua in Sepulchreto, proxima Sectione XI. agitur, haud raro in apoplexiam, & soporosas affectiones degenerat, ex quibus plures denique intereunt vertiginosi. Quod cum productæ in ea Sectione Observationes, diserteque I. & XI. ostendunt, tum propositæ in Epistolis superioribus (a) aliæ confirmant. Quæ cum ita sint; præstare arbitramur, ut iis hic minime repetitis, transeamus protinus ad Sectionem XII. quæ de morbo est, in quem etiam sæpe vertigo abit, Epilepsia. Vertigines enim, ut recte Galenus (b) docuit, proxima sunt morbis comitialibus, & iis quos apoplexias nominant, sic ut præcedant epilepsiam, & apoplexiam. Epilepsiæ autem per se, ut visa est, mortiferæ unam, haud amplius, Valsalva reliquit observationem, eamque perbreve, quæ ad hunc modum se habet.

2. VIR sexagenarius, epilepsiæ obnoxius, febre corripitur. Huic ex improvviso supervenit epilepsia, ex qua moritur. INTER Crassam, Tenuemque meningem, præter feri ubique copiam, portio etiam effusi sanguinis ad latus invenitur: item ventriculi sero oppleti, in iisque turgidæ glandulæ plexus Choroidis.

3. Si istam sanguinis effusi portionem, novissimis, ut veri similis est, epilepticis convulsionibus tribuis, quæ a febre turgentia vasa constringendo, horum, ubi laxiora erant, disruptionem aliquam effecerint, quam statim sint, ut credibile est, & apoplexia, & mors consecutæ; serum videlicet restabit, cui comitiales insultus, aut saltem postremum hunc possis fortasse tribuere. Habes sane vel in ista ipsa circa quam versamur, Sectione, in ejusque Additamenti non ab similes intra epilepticorum calvarias redundantis feri historias: quarum antiquissima est XVI. illa, Hippocratis, ab ovibus, ac præsertim a capris, quæ frequentissime hoc morbo prehendantur, ad homines ipsostraducta, quæ historiæ etsi multæ sunt (quanquam eandem esse V. cognoscas ac illam quæ versa pagina profertur sub num. X.) tamen fore tibi haud ingratum existimo, si alias addam, unam ad sæculum XVI. re-

liquas ad hoc nostrum attinentes. Illa est Michaelis Gavassetti Novellariensis, Medici quidem, sed non Professoris, ut quidam Scriptores vocant, Patavini. Memini, inquit, (c), me vidisse Illust. Card. Commendonum sexaginta motus Epilepticos spatio viginti-quatuor horarum sustinuisse, atque tandem natura debilitata succubuisse: quo mortuo statim detracta calvaria, hydrocephalica passione laborasse comperi. De tribus autem quas Vir Cl. Balthas. Walthierius ad me postremo die Martii A. 1727. Venetiis misit, duas potissimum commemorabo, quæ ad propositam ex Valsalva magis accedunt. Eadem enim, vel eo majori ætate Vetulæ duæ, altera epilepsiæ jam diu obnoxia, altera cum anasarca laboraret, tribus eodem quo obiit die horrendis epilepticis paroxysmis correpta, ambæ quidem inter meningem Tenuem, & cerebrum, itemque in ventriculis aquam habuerunt, ambæ quoque plurimas in plexibus Choroidibus vesiculas aqua tumentes; sed prima, hæc omnia multo magis quam secunda; ut cum hujus Laterales ventriculi eo sero essent ferme pleni; in illa eodem omnes ad crepaturam usque distenderentur, itaque vix tacti ingentem ejus copiam profuderunt. Longe minori tamen copia sæpe in epilepticorum cranio aqua deprehenditur vel ipsorum quoque infantum, in quibus plurimam alias inveniri, hæc eadem Sepulchreti Sectio (d) docet. Observatione enim, exempli causa, VII. in annicula puella fuisse vides ad libras quinque; cum in puero, aliquanto majori, vix fuerit ad uncias duas, ut mihi Bononiæ etiam tum studiorum causa degenti in hunc modum narravit diligens Observator, idemque Celeberrimus Medicus Hippolytus Franciscus Albertinus.

4. PUER menses natus XVII. primogenitus nobilissimorum Parentum, inter animi perturbationes conceptus, patre etiam a nervis minus valente, capite erat æquo grandiore, eoque graviore, oculis tristibus, altera thoracis parte depressa, cruribus non satis firmis, carnibus flaccidis. Hic jam antea cum vix annum complevisset, iis correptus incommodis, ut uncia

(u) 8. l. 1. (x) Cent. 4. Obs. 142. & Cent. 8. Obs. 3. & Ast. Tom. 7. Obs. 30. (y) Ibid. (z) Ibid. & Dec. 3. A. 5. Obs. 124. (a) cit. 3. Obs. Cent. 8. (b) apud Schenckium Obs. Med. 1. l. ubi de Mania, & ex ea mortuis Obs. 1. (c) Decur. 3. Nat. Cur. A. 7. in Append. ad n. 8. (d) Epist. I. n. 10. & II. n. 13. (e) II. n. 9. 22. III. n. 16. IV. n. 11. VI. n. 2. 6. (f) in Aphor. Comment. 3. 17. (g) De Indic. Curat. c. 39. (h) Obs. 5. §. 2. Obs. 7. & in Addit. Obs. 7.

ciæ duæ sanguinis mittendæ fuerint, mox, ab his liber, epileptici aliquid ob dentitionem passus, novissime dum alter e caninis dentibus superioribus prodire inciperet, verum esse ostendit Hippocratis aphorismum (e), febres pueris, & convulsiones minantis maxime cum caninos edunt dentes. Nam febre primum, tum repentina gravissima epilepsia prehensus, jam stertens, & sine ullo propemodum pulsus indicio ab accersitis Medicis inventus est. Qui cum in ejusmodi angustiis succini oleo *nucham*, tempora, nares inunxissent, his salis ammoniaci non spiritum quidem, sed levem spiritus odorem subjecissent, ad pedes columbas dissectas applicuissent, paulum remittente se morbo, arteriisque micantibus, sanguinem detrudere ad tres uncias non dubitarunt. Unde respiratio quidem minus difficilis facta est, puerque, quasi ad se rediens, sublato brachio frontem perfricuit. Sed nihilominus, cum vi morbi oppressum caput minime relevaretur; quin Medicorum digitis, experienti causa, propius oculos admotis, hi; quippe jam nihil cernentes, perstarent aperti; intellectum est, fervari puerum non posse: qui sexta ab insultus initio hora vivere desiit.

CRANIO a Medico doctissimo Petro Molinellio recluso, non plus aquæ inventum est quam ante dixi, ejusque, a sectione fortasse, subruentæ tum in cerebro, quod erat mollius, tum circa ipsum undique, sed præsertim ad basim.

Thorax ea in parte qua angustior fuerat, aliquid habuit effusi sanguinis: sedesque unde hic e pulmone exierat, quasi erosa, & corrupta videbatur.

5. Quæres, an tantillum aquæ credam posse tantas turbas ciere, quando vel ex Sepulchreto ipso (f) intelligis, Fernelium, & Erastrum admonuisse, ne a multa quidem sæpe fieri epilepsiam, sed soporosos potius affectus, quod & nostræ superiores confirmant Epistolæ: quin Willisium (g), & multo ante Willisium Henricum Petreum (h) a subita epilepsiæ tum invasione, tum solutione argumenta repetiisse, ex quibus apparere censebant, ne posse quidem ab aqua fieri: quod in iis casibus non videtur negandum, in quibus nihil omnino invasionem præcedit, & solutionem subsequitur quod cerebrum minus valere ostendat.

Non hic tamen sequitur, haud posse comitiales insultus in aliis casibus ab aqua fieri, eaque etiam modica, ut infra declarabimus, si prius exempla aliquot illorum attulerimus, neque uno modo inter se discrepantium, in quibus nihil facile fuisse aquæ, nos quoque ultro, libenterque agnoscamus. Nam primum de Patavino Viro Patricio annos nato sexaginta quatuor olim audivimus, se cum annum ageret alterum & quadragesimum, vehementi ira, & simul propemodum, prima epilepsia correptum ex improviso, cecidisse, post multumque interjectum tempus cum eundem illum cui iratus erat, forte vidisset, iterum cecidisse, deinde autem vel eo non viso, idem sibi, & sæpe quidem accidisse donec duobus illis, an tribus postremis annis non nisi quibusdam mentis quasi obscuracionibus nonnunquam tentaretur, sive morbi vim longum tempus jam magna ex parte fregisset, sive morbi causas nicotianæ herbæ pulvis, quem naribus, ut fit, attrahere cœperat, minuisset, sic enim multum sane humoris per eam viam effluebat. Quem ut credas ad primam epilepsiæ causam accessisse, non putes certe tunc fecisse cum semel atque iterum invisi hominis conspectus repente prostravit sanissimum Virum.

6. Cum autem eum quem supra laudavi, clarum in medendo Magistrum sectarer Hippol. Franc. Albertinum, memini generosissimum inter Bononienses Adolescentulum, nunc Senatorem Amplissimum, ex terrore epilepsia prehensum, quæ sæpissime revertebatur, ob eamque aqua utentem in qua herbæ betonica, primulaveris, melissa, & carduus benedictus coctæ fuerant, adjectis guttulis spiritus sanguinis humani admodum paucis, urinam non solum supra potionum modum, sed ad uncias nonaginta quotidie reddere

cœpisse. Cum vero neque tanta urinæ vis, neque alvus sæpius per se fusior, insultuum numerum, aut vehementiam minuerent; conversus ad me Albertinus, huic, inquit, si vel omne serum ars exhauriret, frustra foret, quando sic nihil proficit ipsa natura.

Igitur hic intelligis, serum neque a primo, neque postea hunc morbum fecisse. Quod & curatio confirmavit. Neque enim aquam educendo, quod ne initio quidem spectatum fuerat, sed tumultuarius motus sedando, intra diem quadragesimum absoluta est. Bis quidem singulis diebus per alvum oleum infundebatur, sed simplex, ut nihil nisi distentos nervos remittere, laxosque servare posset. Nam per eas accessiones multo magis quam cerebrum, interni vexabantur nervi, atque externi, compertumque fuerat, juvari ægrum, dum morbo concutiebatur, si Spina universa fricaretur molli palma, oleoque uncta ex dulcibus amygdalis recens expresso, in quo terrestres lumbrici incocti, adjectumque esset succini oleum. Ad ea autem quæ æger sumebat, remedia opium utiliter additum est. Erant illa ex iis quæ propria adversus nervorum morbos censentur, in vulgus notis: neque enim arcanis multum tribuebat Albertinus: quorum utinam pauciora, sed certiora, circumferrentur. In quibus vel nuper extolli audivi lapillum qui in eo innascitur animalculo; cui nomen est apud Italos *lumacone ignudo*, sic quidem ut non omnes epilepticos liberet: quin eos insultus qui a terrore, velut ii de quibus nunc sermo est, originem habuerant, multo rariores factos accepi ex quo calida forberi cœpta est, verbasci floribus, Gallo homine monstrante, theæ instar, medicata; sæpe tamen quæ sympathicam aliquam epilepsiam sustulerunt, ad idiopathicam quoque tollendam non minus frustra, quam temere & inscite prædicantur, hincque inutiliter arcanorum excrescit numerus.

Sed Albertini remedia in proposito casu, illo quod lotium nimis ciebat, intermisso, ad humanum cranium non vetustum redibant, cujus radi particulas, in mortario teri, aqua cerasorum nigrorum humectari, denique ficcari in umbra jubeat, idque toties donec in pollinem abirent; magisteria enim quæ vocant, merito improbat: ex eo autem polline tabellæ conficiebantur, opio ea cura addito, ac distributo, ut vix amplius grano uno inesset universis quæ per intervalla unum intra diem capiendæ forent.

Quæres fortasse, an sanguinem miserit? Ille vero jam miserat statim ac primus insultus finitus est, missurus vel si gravem illum terrorem nulla esset epilepsia consecuta. Sic enim solebat, credo quia post Malpighium suum (i) idem quod nos quoque aliquando, animadverterat, ab ejusmodi animi affectu sanguinem primum fieri ad concrescendum, quæ ex re varii, & multiplices pronascuntur morbi, tum etiam quia si quæ forte, ut sæpe fit, conceptæ inde in cerebro præter rationem, terrificisque insomniis produntur, ut illi sanguinis concretioni, ita his quasi convulsivis cerebri incommodis venæ sectio adversatur.

Mirabatur autem siquando audiebat, esse qui contra Cælii (k) monita, epilepticis sternutationem moverent ambigua spe aut spirituum motus in meliorem mutandi, aut restitantis in cerebri vasis sanguinis promovendi. Illum enim motum, quem sedari præstaret, quis spondeat, sic pejorem non fieri? Sanguinem vero, quem in ejusmodi morbo a convulsis fibris retardari, verisimile est, num his magis irritatis, expediri credemus? Itaque ad apoplexias potius illas, in quibus ob resolutas fibras sanguis sublitit, aptius id auxilium existimabat; quanquam hoc ejusmodi esse in universum censebat, ut raro ad ipsum a peritis quidem Medicis sit decurrendum. Nec facile ipse, præter oleum succini, quidquam epilepticorum naribus subiciebat: spiritus autem qui appellantur, ad illius generis cujus modo dicebam, apoplexias, aliasque ejusmodi affectiones rejiciebat, ob inde animadversas noxas in calidis quæ Veteres dicebant, corporibus, & ex causa calida laborantibus, hysteriarum præsertim,

tim, quibus epilepsia prehenfis ejusmodi odoramenta, si non aliud, capitis plenitudinem relinquere, expertus erat. Aëri autem caput, ingruente hoc morbo, sublimius quo ad ejus fieri posset, locari, ac servari malebat; sic enim in illo minus acervari humores, & spiritum facilius duci, reponēbat iis qui forte objicerent, ita ex ore difficiliter spumam excidere; quippe quæ, minus gravato capite, & pulmone, parcius proveniret, nec semper, ut, Pechlino (l) refragante, plerique putant, e pulmonibus existeret, sed ex agitata potius in ore saliva fieret; nam hujus minime spumosa quosdam quasi rivulos, animadvertērat ex ore epilepticorum nonnunquam defluere, capite in alterum latius forte inclinato. Sed nimirum dum meo erga Præceptorem grato animo, & tuo, mihi perspecto, desiderio obsequor, ejus in medendo consuetudines, rationesque persequendo, longius a proposito abductus sum.

7. Ad quod ut redeam; perstringam paucis, quantum potero, quæ multa ac diu in cive meo Anastasio Poggio, gravi, proboque Sacerdote animadverti. Agebat is annum duodeseptuagesimum, subpingui habitu, & florido colore præditus, cum primum comitiali morbo correptus est, qui summam pulsum raritatem, itemque corporis perfrigerationem post se reliquit. Sed hæc intra horas septem victa est, nec, sæpius redeunte morbo, amplius rediit: illa usque perstitit. Prima epilepsia dolori successerat hypochondrii dexteri, per biliosas dejectiones soluto: cæteræ, quæ leviores erant, fere succedebant sensui cujusdam quasi fumi ad caput ascendentis ex hypochondriis, quorum turgentia assidue ægro molesta erat, & facile ab assumptis, liquidis præsertim, augebatur. Cum hæc ita essent, dolor autem capitis, omnesque hujus per se affecti notæ abessent; Seniores Medici, qui me sibi socium in refractarii morbi curatione haud minus quam æger, optaverant, quin ex hypochondriorum esset iritatione, minime dubitabant. Et sane ut in hac quoque habes Sepulchreti Sectione (m), extat apud Galenum historia illa Grammatici, qui cum diutius a cibo abstineret, epilepticus fiebat, non aliam ob causam quam bilem: & pervulgata exempla sunt adultorum (n), non puerorum modo (o), epilepsia vexatorum a lumbricis intestina obsidentibus: eodemque observatio Spigelii attinet (p) incatello a lumbricis sic interempto, cujus nostra haud ita dissimilis est, ad Vallisnerium olim scripta, ab eodemque (q) vulgata. Sed & ab aliis male affectis ventris visceribus hunc morbum oriri, nosti, quod & laudata Sectio (r) confirmat. Verum etsi Poggio nostro ea curatio, me astipulante, adhibebatur quæ referendis, emundandis, leniendis hypochondriis conveniret; tamen accessiones nihilominus frequentes redibant; ut jam vereri inciperemus, ne caput quoque ipsum noxam contraheret, præsertim cum ad hujus celeriores conversionem illæ nunc reverterentur, & sensum in capite ponderis cum hebetudine relinquerent, nec raro cum mucis aliquid sanguinis emungeretur. Itaque cum jam inde ab initio ad minuendam plenitudinem sanguinem a brachio semel atque iterum eduxissent, nec ea quæ capiti auxiliari solent, dare omisissent; auctor fui, ut sanguis ex iis quoque venis quæ sunt ad anum, detraheretur, & alia atque alia quæ adversus id morbi, ut maxime propria ab nobilissimis laudantur Medicis, exhiberentur: quorum hæc nulli usui fuerunt; illa autem sanguinis detractio seu caput, si ve ea potius viscera levarit quibus vena portarum inservit, hæcenus profuit, ut breve ad tempus insultus quieverint. Cum iterum frequentius recurrerent, sæpe ex usu fuit ægrum ad sedendum erigere, artusque inferiores modo fricare, modo alterne vinculis injectis adstringere, modo cucurbitulis sine ferro affixis, & mox detractis vexare; sic enim illi diutius intermittere videbantur. Certior quoque factus sum, cum aliquando vel multo sæpius ingruerent, arcuisse ipsos, imo jam quasi inchoatos suppressisse spiritum salis

ammoniacy ad nares admotum, etsi æger carebat olfaciendi facultate. Erant ii plerumque perbreves; sed minime leves. Oculorum enim distorsiones, & artuum agitationes semper, & interceptio sensuum omnium, sæpe strangulatio, eaque interdum cum stercore, nonnunquam urinæ effluxio comitabatur. Pessime autem habuit eo die in quem solstitium incidit, eoque pariter in quem defectus solis. Sed ut casu id factum credas; non tamen credes, fortuito accidisse, ut accessiones non modo non leviores, sed graviores sæpius ingruerent, quando urina sive naturæ, sive artis ope aucta erat (f). Nam & hoc curare aliquando debuimus, cum ægrum dormire incipientem subita difficultas spirandi excitaret, ac sedere cogeret: quæ res nimirum hydropis thoracis suspicionem eo magis ingerebat quod æger narrabat, jamdiu crus dexterum sibi plerumque humore subtumidum esse consuevisse, nunc vero, id quod admoniti conspiciebamus, tumorem jam per femur ascendere. Facile autem fuit obviis, innoxiiisque remediis urinas augere, eoque hunc tumorem, illamque suspicionem, quæ & postea omnino sublata est, minuere; non sic insultuum vim, quæ urinæ fluentibus, hisque per se opacis nonnunquam & nigricantibus, adeo non minuebatur, ut contra etiam, quemadmodum dicebam, invalesceret. Cum hæc atque alia, quæ promissæ brevitatis gratia prætereo, adversus comitialis morbi incursus nihil valerent, neque ea quæ ad hos retardandos, suppressendosque profuisse aliquando, dixi; præstare id pergerent; unum fuit quod constanter prodesset, opium, datum sub noctis initium pondere dimidiati grani. Insultuum enim frequentia, & vis, & ad has adjectæ vigiliæ ita ægrum alioquin debilitabant, ut induciæ nobis quovis pacto quærendæ fuissent. Sic autem nocturna quies, & somnus conciliabantur, tantumque aberat, ut inde caput grave, aut hebes fieret; gravitas, atque hebetudo, quas diurni insultus reliquerant, tollebantur: quæ cæteroquin, cum opii usus intermittebatur, persistabant, & pristina inquietæ vigiliæ urgebant. Quin post noctem quandam ejusmodi, longe præ cæteris molestiorem, cum ad eam de qua initio dictum est, summam pulsum raritatem inæqualitas repente accessisset sic ut persæpe vel multo rariores, deinde non magis quam tolerent, mox rariores multo perciperentur, eaque res nos magis sollicitos haberet propterea quod tunc morbus solebat pulsus primum omnino obscurare, & deinde continuo invadere, cumque frustra quæ ad solvendum sanguinem promovendumque laudantur, experti essemus; opio iterum dato, iterum quæta nox rediit, eamque pulsum inæqualitatem minuit: quam continuatus quotidie sub noctem opii usus omnino sustulit, & priorem raritatem etiam imminuit. Pulsus autem raritas an ab epilepsia in hypochondriacis non rarissime relinquatur, suspiceris fortasse cum hanc nostram; & Cl. Gerbezi (t) observationem contuleris, pulsum describentis in robusto viro hypochondriaco subinde leviter insultibus epilepticis obnoxio, cum sanus esset, adeo tardum, ut priusquam subsequens pulsus consequeretur antecedentem, facile apud alium sanum tres pulsationes præterirent. Sed ad nostrum ut redeam; postquam, nulla jam accessione per dies tredecim redeunte, opii intermissus est usus, nocte quidem prima non mala, sed insequentibus, ob vigilias, eamque tandem, de qua supra dictum est, spirandi difficultatem, valde molestis, nihil nisi opium quietas noctes restituebat. Atque ut multa in pauca contraham; quod morbi aggressiones de frequentissimis, ut erant quotidie mense Junio, eo redierint, ut una Quinctili, una, aut altera Sextili, nec plures Septembri fuerint, nullæ deinde proximis saltem duobus mensibus, & quod excurrit, donec ad Medicinam publice profitendam discessi, opio tribuendum censuimus, opportune dato modo singulis noctibus, interdum alternis, denique pluribus intermissis. Eo enim tumultuarios motus qui ab hypochondriis, manifesto haud raro sensu, ad tho-

(l) De aeris, & alim. def. c. 7. (m) Sect. 12. in Schol. ad Obs. 19. (n) Ibid. Schol. ad Obs. 41.
(o) Obs. ead. §. 2 & Schol. ad Obs. 15. in Additam. (p) Ibid. Obs. 41. §. 1. (q) Consideraz. int. alla gener. de' Vermi.
(r) Obs. 39. cum Schol. (f) Vid. infra, n. 11. (t) Eph. N. C. Cent. 7. in Append.

thoracem, caputque pergebant, compescere, & inducias naturæ, atque arti conciliare potuimus ad hypochondriorum viscera, ut initio statutum fuerat, sed incassum inter primas illas assiduas turbas tentatum, satis emundanda, & confirmanda, a quibus dumtaxat, non a cerebro aqua redundante, ipsas fuisse repetendas historia hæc, aut ego quidem fallor, præclare ostendit.

8. Quod si alia præterea exempla cupis epilepsiæ aut ab animi affectibus in homine sano repente exortæ, aut aliunde quam a cerebro, initium capientis; complura inter ea invenies quæ a Schenckio (*u*) collecta sunt: quanquam antiqua adeo est observatio incipientis aut a latere, aut a manu, aut pede, ut ipsius, tanquam facilius tunc curandæ, mentio discrete fiat libro II. Prædictionum (*x*), qui si Hippocratis non est, at tam veteris, tantoque in pretio habiti Scriptoris certe est, ut ille hujus locus a Celso (*y*) fuerit in sua scripta ad hunc modum translatus: *in quo ab una parte corporis venientis accessionis (morbi comitialis) sensus incipit, optimum est a manibus pedibusque initium fieri: deinde a lateribus: pessimum inter hæc a capite*. Cujus vetustissimæ prædictionis vim non satis fortasse attendit Willisius, qui illas ipsas quæ aliunde quam a capite, videntur incipere, epilepsias non raro a cerebro oriri, contendit, ut habes in Sepulchreto (*z*). Quod ut aliquando fiat, multo tamen rarius quam ipse existimat, fieri, cum memorata, & a Medicis confirmata prædictio docet, tum frequentissimæ comprobant, si recte attendantur, observationes. Quas ne aliunde quam a Sepulchreto, accipiamus; vide, quæso, Tulpianam illam (*a*) comitialis morbi qui excitabatur *pressa vel solo digito regione lienis*, tum alteram (*b*), & tertiam quoque (*c*) ejusdem morbi sic incipientis a pedis aut planta, aut pollice, ut si tempestive arctum cruri vinculum injiceretur; morbus non pergeret: sin minus; suum inde ad superiora, & per universum corpus absolveret cursum. Sed & vetusta, quæ apud Galenum est, in Sepulchreto pariter (*d*) memoratur historia; quanquam non ille a pollice pedis, ut ibi, & apud Saxoniam (*e*) leges, sed ex tibia initium morbi fuisse, tradidit, subjecitque id quod huc facit, in Sepulchreto autem omittitur, accessionem quæ invadere quotidie consueverat, reverti prohibitam, post alia a Medicis imperata, *ligato in medio membro, supra eam videlicet partem, quæ primaria dispositione erat affecta*. Alias prætereo: quas ne forte paucas esse, credas; sic habeto, vel unum Medicum Ramazzinum quondam nostrum, ut de superiore loco, cum forte ipse quoque adesset, docebat, epilepticos plures vidisse, quorum insultus a pede ascendens, fascia tibiæ injecta, cohibebatur. In his omnibus, in aliisque ejusmodi exemplis num Willisii explicationi locum non raro fuisse, credes, cum videas inter certam illam partem, & cerebrum commercio tempestive intercepto, prohibitum esse exorientem morbum; illo autem non intercepto, neque hunc fuisse prohibitum? Si enim a cerebro exoriebatur; cur semper illam partem primum adibat? aut si hanc ob injectum vinculum adire non poterat; cur aliam aliquam non adiisset? Ne vero dubitationis superesse quidquam possit; cur, ex illa parte si quis morbi causam demat; morbus amplius non revertitur? Prostant ejusmodi curationum exempla in veterum, & recentium Medicorum libris. Satis esto ex illis indicare Marcum Gatinariam (*f*), id non præcipientem modo, sed & sua producta observatione confirmantem: ex his autem Medicum, de quo meminit Celeberr. Swietenius (*g*), casus internoscere discrete docens (*h*), in quibus Willisium sequi liceat, ab iis in quibus non liceat, cum sint certe in quibus epilepsiæ initium neutiquam in cerebro credi potest, nempe tot illi in hoc quidem genere multo frequentiores quos produximus, in quibus, ut ejus utamur verbis, *semper signa incipientis*

paroxysmi in eadem corporis parte observantur; non in variis, sive in aliis alias. Si igitur non in cerebro initium; nec ab aqua deduci poterit in cerebro stagnante.

Verum ut non modo candide agnovi, sed & multo fusius quam opus esset, nisi ad te scriberem, qui a me hæc speciatim requiris, confirmavi, multos esse casus in quibus comitialis morbus ab aqua intra cranium effusa non fieri, nec fieri videatur posse; ita vicissim mihi dandum esse, arbitror, esse casus in quibus contra vel a pauca aqua fieri queat; id quod post proximam Observationem ostendam.

9. ADOLESCENS annos natus duodeviginti, cum viveret in palustribus locis, unde ulvæ cadebat qua doliarii utuntur ad rimas explendas, facile in hydropem incidit, huncque universalem. Cum Patavium in Nesocomium venisset; sumptis quæ urinam movent, nonnihil detumuerat, cum epilepsia, qua nunquam tentatus fuerat antea, prehendi cœpit, sæpius recurren- te novissimis septem diebus, cui desipientia, & proclivitas ad somnum, his autem acuta febris se adjunxit. Tot morbis simul urgentibus par esse non potuit. CAPUT dumtaxat, cujus facies ab aqua intercute erat prætumida, sectioni subjectum est ibidem XV. Kal. Apriles A. 1741. Calvaria avulsa, & luci objecta, futurarum omnium legitimarum sedem universam ostendit pellucidam ad semidigiti latitudinem. Quæcunque intra cranium sunt, vasa parum sanguinis habuerunt; si Laterales Sinus excipias, atrum sanguinem continentes. Sub Tenui meninge aliquid instar gelatinæ cum aereis bullulis esse videbatur. Cerebrum; non ita cerebellum; æquo durius inventum est. Laxus tamen Fornix, & Plexus Choroides, qui pallidi erant, multo laxiores; ut membrana, inter dexterum finitrumque interjecta, solo attactu laceraretur. Corporis Striati finitri pars anterior qua respicit dexteram, cum ea quæ in hoc ipsi respondebat, comparata, magis protuberans vel primo oculorum obtutu deprehendebatur, neque ullum in re hac erroris periculum suberat, cum cerebrum, ut solemus sæpius, in sua sede dissecaretur. Sana tamen exterius pars illa, & quantum judicare potui, etiam interior; quanquam reticere non debeo, Mediaviæ meo visam esse cineream substantiam, quæ albis striis interponitur, quasi nonnihil porosam. Nec septum Lucidum, nec Pinealis glandula, neque ullâ usquam alia pars cerebri, quod diligenter perfectum est, quidquam præterea vitii ostendit, nisi quod pauca aqua, eaque subflava, in Lateralium ventriculorum cavo deprehensa est.

10. Habes historiam, qualem protinus; sic enim soleo; cum domum redii, chartis commisi. Memoriae enim meæ ejusmodi in rebus diffido: itaque cave credas me facile ab hac deceptum, siquando aliquam forte mearum Observationum a me paulo aliter propositam legas ac ab nonnemine eorum qui interfuerint, relata sit: quod huic cur acciderit, mirari magis possum, quam scire.

Cæterum a me causas omnes tot morborum, atque adeo mortis hujus adolescentis te expectare, minime puto, qui animadverteris, nihil mihi, nisi caput, quod secaretur, oblatum esse, & si totum corpus perfectum fuisset; inter eos tamen morbos non minus saltem quam cæteri, exitialis, acutæ videlicet febris, causam Anatomicorum oculos sæpe effugere consuevisse. Restat igitur, ut ex iis quæ in capite deprehendi, quæramus, an quidquam sit, quod causa epilepsiæ, cui se desipientia, & proclivitas ad somnum adjunxit, non ab re fortasse possit existimari. Existimari, inquam, fortasse possit; nam reapse causam fuisse, aut non fuisse, neque meum, neque tuum, neque ullius hominis est in istiusmodi casibus pronunciare. Itaque seposita cranii pelluciditate ad sedem futurarum; longe enim aliæ fuerunt harum constitutiones, quæ ab nonnullis (*i*) epilepsiæ causa creditæ sunt; animadversa autem a nobis minus fortasse in adolescente attendenda est; in

cæ-

(*u*) Obs. Medic. I. 1. ubi de Epilepsia. (*x*) n. 16. (*y*) De Medic. I. 2. c. 8. (*z*) Sect. hac 12. in Schol. ad Obs. 44.
 (*a*) Ibidem in Schol. ad Obs. 39. (*b*) Obs. 44. in Append. (*c*) in Addit. Obs. 5. in fin. (*d*) in Schol. cit. ad Obs. 39.
 (*e*) Prælect. Pract. P. I. c. 16. (*f*) De Cura Ægritud. ubi de Epilepsia. (*g*) Comm. in Boerh. Aph. §. 1084.
 (*h*) Ibid. ad §. 1078. (*i*) Sect. hac Sepulchr. 12. in Append. ad Obs. 32. & in Additam. Obs. 4.

cæteris fere omnibus quæ adnotata sunt, si non causam, at vim saltem quæ ad juvandam causam valeret ejus de qua loquimur, epilepsiæ, inquiri, & conjici posse, suspicor; causam autem præcipuam posse in aqua poni quæ in ventriculis inventa est, five ea multa in vivo, seu pauca fuerit. Fuisse autem multam in hydropico, verisimile est: quod videtur confirmare, Willisii quoque (*k*) judicio, plexuum Choroidum pallor, eorumque, & Fornicis laxitas, & illa quasi *gelatina* species sub Tenui meninge. Nec vero illud obstat, quod pauca aqua intra cranium mortui reperiata sit. Facile enim potuit cum a cervicibus caput abscinderent, multo maxima aquæ pars per tubum vertebrarum effluere. Quod si multa igitur fuit; tanto magis premebat laxum Fornicem, quanto magis reliqua cerebri substantia, quippe æquo durior, resistebat, quantoque minus in ventriculorum cavo, quod cæteroquin secundum naturam, si non, quod aliqui contendunt, nullum; at certe exiguum revera est, quanto, inquam, minus in eo cavo erat spatii ob majorem alterius Striati corporis protuberantiam, five hæc a primordiis fuerat, five postea propter illos poros, intus additos, sic excreverat: ventriculorum autem cerebri in epileptico *nimis angustorum* aliquam potes in Sepulchreto Observationem (*l*) inspicere.

Sed si mavis, aquæ nihil e cranio defluxisse, & vel in vivente paucam fuisse; hac quoque ratione causa esse præcipua potuit istius epilepsiæ, quæ nempe esset cum proclivitate ad somnum, & cum ea quæ hanc fere consequitur, desipientia, aut specie saltem desipientiæ conjuncta sic ferme, ut in somnolentis videmus. Nam ut pauca aqua Fornicem minus premeret; jam laxum tamen magis laxabat, eoque hominem somnulosum facere poterat. Qui? inquires. Nimirum quia cum usus Fornicis lateat, nihil suspicari vetat esse ejusmodi, ut si laxior sit, dormire oporteat. Hic joculari me forte credes. Atqui ita jecor, ut contendam, neminem tamen esse qui possit meam reipsa falsam esse suspensionem, demonstrare. Sed auferamus hæc; quando & dormitatio repeti fortasse potest ab illa quam fuisse vidimus in vasis cerebri, sanguinis paucitate, & satis hic est, explicata jam alibi a nobis dormitatione, illud ostendere quod unum in Nosocomio quoque tunc ostendendum suscepimus, ab ista five multa, seu pauca aqua epilepsiam potuisse excitari.

11. Cum enim ea quæ supra memorata sunt, multæ quæ præfuisset, aquæ indicia enumerassem, & causa exempli, quomodo secundum Bellini (*m*) dogmata, ab nimia humoris copia modo hos, modo illos nervos aut contrahente, aut laxante repeti possit epilepsia vel nulla posita vi stimuli, indicassem; illud alterum, prohibentibus temporis angustis vix attingi, nimirum vi tamen etiam stimuli excitari posse, & in proposito adolescente potuisse, præsertim cum indicium stimuli non deesset, quod & ibi dixi, subflavus videlicet aquæ color. Et sane inter illos etiam Medicos qui ante recentiores floruerunt, in eadem hac fuit sententia præ cæteris Saxonia noster (*n*). Qui cum epilepticam convulsionem ex irritamento deduceret membranæ tenuis, cerebri ventriculos succingentis, illuc processit, ut scriberet, *aquam, dummodo non sit permixta cum succo bilioso, & propterea non sit coloris flavi, aut viridis, non facere epilepsiam*. Verum est quidem, non raro in epilepticorum capitibus reperiri stagnantes aquas citrinas, serum flavum & acre, lympham subsulvam, salis more ferientem linguam, serum citrinum, ut potes vel ex nostra hac Sepulchreti Sectione (*o*) intelligere. Sed tamen Saxonia scire debuisset, Coiterum Anatomicum sane præstantissimum in *Epileptics multoties vidisse aquam similem* ejus quam in aliis ex capite laborantibus invenerat, hoc est *limpidam, tenuem, & puram*, hancque *pluries quam flavam, vel bili colore similem*, quod & in eadem Sectione (*p*) habes, ut illis opponas quæ paulo post ex Saxonia sequuntur

Obs. XIX. & præsertim ejus pronunciato quod paulo ante produximus, & in subjectis illi Observationi Scholiis pariter leges. Ex colore igitur flavescente, cum aquæ inest, stimulum quidem huic inesse, conjicimus; sed non omnes quibus stimulare possit, rationes ad illum unum colorem contrahimus. Nam id *acre, id salis more feriens linguam*, quod modo memorabamus, vel in aqua limpida latere posse, quis dubitet? Vides certe in hujus Sectionis Observatione XV. *morbum comitalem ab humore limpidò, calido, & salso, aquæ fortis aurificum æmulo nonnunquam ortum*: neque in XIII. Observatione Mangoltius, aut in XVI. Hippocrates colore infectam aquam memorant quæ fecerit epilepsiam; sed hic quidem pituitam in male olente cerebro *erodentem & colliquantem*, ille vero feri *saporem acrem, subacidum, & salsum, & parum exedentem* repertum scribit. Itaque cum Slevoigtium (*q*) leges in cane epileptico aquam *citrinam atque turbidam* ad cerebri ventriculos reperisse, aut in Cæsareæ Academiæ Ephemeridibus (*r*) in epilepticis puero, & viro *multum feri flavescentis* intra, aut circa cerebrum occurrisse; non magis in his esse potuisse stimulum credito, quam ubi ex iisdem Ephemeridibus (*s*) scies, intra cerebrum juvenis, itemque puellæ, & infantis plurimum *lymphæ* fuisse inventum, quippe quæ, si non *procul dubio*, ut Gerbezius ibidem censuit; at non sine magna veri similitudine *acris* fuit. Quid, si aqua vel sola copia irritare potest? Sed si multa sit, five pauca, modo aut mora, aut simulantibus cujusque modi particulis additis subinde pluribus, aut paucioribus proportionem ad aquæ copiam quæ tunc est, & ad membranarum magis minuscule tensorum sensum, irritans fiat; satis, aut ego quidem plurimum fallor, intelligi licebit, qua ratione tunc possit comitalem morbum excitare, illudque etiam fortassis, qui factum sit, ut proposito adolescenti cum urina mota est, tunc primum acciderit epilepsia non secus ac Poggio (*t*) simul lotium, simul insultum vis augebatur; subducto videlicet humore quo stimulantia corpuscula, quæcunque, aut ubicunque ea essent, diluebantur, quanto ille magis decrescerebat, tanto horum vires magis videbantur incrementum. Certe autem causa tanti morbi non ex mole, sed ex vi æstimanda est. Sic Fernelius (*u*) *alias circa meningis, alias in cerebri substantia putridam quandam & glutinosam sanie fabæ quantitate deprehendit, quæ crudelis hujus & immanis affectus fomes fuerit*. Ad hæc tamen, duo posse dici, non ignoro, alterum, esse qui observationibus, & experimentis freti, pernegent, a membranarum cerebri irritatione convulsionem oriri; alterum, aquam istam, quam nos harum esse causam, conjicimus, effectum fortasse esse posse. Quorum illud erit infra (*x*) expendendi locus; hoc vero minime necesse est ut ad discutiendum aggrediar, five quia non ut convulsionem semper, ita semper aqua, quod vel ista Sepulchreti Sectio (*y*) docet, est in epilepticis, five aliis etiam rationibus; cum satis hic quidem sit illud unum regere, me aquam interdum epilepsiæ esse causam, non pro certo affirmare, sed suspicari dumtaxat, ac conjicere: minime autem æquum esse, suspensionem altera objecta suspitione funditus convelli posse, existimare. Sed ad reliquas in quibus aqua interdum fuit, interdum non fuit, nostras, aut Amicorum Observationes pergamus.

12. VIR qui coquinariam exercebat, morbis urinarum partium antea obnoxius, ob assiduam, nec levem, qua prehensus fuerat, febrem in Bononiensis S. Mariæ de Vita Nosocomio decumbebat. Vidi sanguinem quem miserant, ita in vitreo vase concrevisse, ut hujus undique parietibus adhærens, serum omne supra se extruxisset, quod paucum erat, & cruentum. Pejus habere pergebat, præsertim vespere. Die ab initio febris, circiter duodecima epilepticus mortuus est. Hujus ut morbum non multum sane observaveram, ita dissectioni non interfui: quam peregit idem qui

(*k*) Sect. proxima 13. Obs. 7. (*l*) Sect. hac 12. Obs. 28. & 29. (*m*) De morb. Capit. (*n*) c. 16. cit. supra ad n. 8.
 (*o*) Obs. 10. §. 2. & in Addit. Obs. 7. 8. 16. (*p*) Sect. hac 12. Obs. 6. (*q*) Dissert. de Processib. Mammillar. §. 33.
 (*r*) Dec. 3. A. 6. Obs. 181. & Cent. 10. Obs. 94. (*s*) Cent. 3. Obs. 14. n. 2. & Cent. 7. in Append. (*t*) supra, n. 7.
 (*u*) in Addit. ad hanc Sect. Obs. 1. (*x*) n. 21. (*y*) Obs. 34. 36. 38. &c.

qui mihi postmodum narravit, Sebast. Ant. Trombellius, studiosus tunc juvenis, nobilis postea Bononiæ Medicus, & Chirurgus. VENTER nihil

aliud spectabile habuit, quam renes, quorum alter rotundus, & carcinoma quadantenus referens, calculos continebat; alter vero; credo, quod illius quoque suppleret officium; erat pene duplo major quam par esset.

Thorax præter pleuram inflammata, cor, & vasa majora turgida exhibuit nigerrimo, & valde fluido sanguine, & decima a morte hora calente.

Caput denique vascula omnia, quæcunque per cerebri superficiem repunt, rubicunda valde, & turgida ostendit; in ventriculis autem cerebri aquam paucam, eamque lymphæ instar limpidam.

13. Si aquam hic accusare non placet; referas licet epilepsiam ad cerebri vascula universa, quæ sanguine ejusmodi, a febre quoque agitato, & comminuto, adeo tumida, cum Tenuem, cui intexta sunt, meningem distraherent, non irritare non poterant. Quod si non omnibus quibus ea turgent vascula, morbus comitialis oboritur; fortasse in ea minus tensa meninge discriminis causa quærenda est. Non paucos profecto distentis iis vasis in eum morbum incidisse, Sepulchreti eadem circa quam versamur, Sectio indicat. Namque; ut XX. Observationem mittamus, quæ & sub num. XXXIII. iterum proposita est; in Additamentis Observatio II. quæ ipsa quoque rursus pari inconsiderantia sub num. XI. affertur, *inflammata* exhibet cerebri partem, VI. autem ea vasa *tensa & turgida*, & XV. *turgidissima*. At enim, inquis, his omnibus non vasorum turgentia solum, sed & effusus intra calvariam sanguis fuit. Fateor; sed in his omnibus non epilepsia tantum, verum insuper apoplexia, si diligenter attendas, gravissima fuit, quæ epilepsiam excepit; ut proclive sit conjicere, donec vasa turgida dumtaxat, & ruptioni proxima Tenuem meningem distrahebant, epilepsiam; cum vero jam rupta sanguinem effuderunt, apoplexiam attulisse. Quod ne forte a me temere dictum putes; hæc etiam quam mecum Nicolaus Media via communicavit, perbreve legito Observationem.

14. BAJULUS annorum circiter quadraginta, cum per eos dies, videlicet circa medium Sextilem A. 1729. multis se vel supra quam solebat, tum laboribus exercuisset, tum cibis, in primisque fructibus implevisset; in comitalem incidit morbum, quo nunquam antea vexatus fuerat, eoque paucos intra dies in Nosocomio confectus est. CAPUT, quod solum dissectum fuit, nihil quidquam habuit attendendum, si vasorum cerebri turgentiam excipias.

15. Casum Apellæi Larissæi, quem in extremo Scholio ad XIX. Sectionis hujus Observationem memorari vides, si in ipso V. Epidemiorum libro (z) perlegeris; propositi similem in eo cognosces, quod ille hujusmodi morbo interemptus est, cum esset *valde vorax multi cibi, & multum luctatus*. Simul fateberis, ad præcavendas hujus præsertim generis epilepsias, sanguinem neque nimis per magnos labores ætate præcipue exagitandum, neque multis cibis, fermentescentibus præsertim, augendum, & si forte auctus sit, opportunis detractationibus esse minuendum secundum ea Medicorum felicia exempla, quæ in Scholiis ad Observationem XXXV. tertio loco invenies commemorata. Unde intelligas licet, tametsi turgentia intra cranium sanguifera vasa non essent ipsa, ut in certa meningum, aut cerebri dispositione conjicimus, causa epilepsiae; non fore tamen inutile rem novisse, quæ causæ vires fovere saltem, & augere possit. Quod & de aliis quibusdam rebus dictum puta, quas in cerebro non epilepticorum dumtaxat conspectas esse a nobis, superiores cum his collatæ ostendunt Epistolæ. Quidquid enim in quocunque cadavere præter naturam deprehendimus, non reticemus, & an morbi prægressi causa aut per se, aut cum aliis conjunctum, potuerit esse, perquirimus, conjicientes quidem sapius, raro statuentes. Neque enim præterit, fieri posse, vera

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ut causa nostros sensus omnino fugiat cum in aliis morbis pluribus, tum in his præsertim qui ad cerebrum attinent: itaque nihil usquam vitii a perspicacissimis Viris aliquando post epilepsiam, vel idiopathicam, fuisse repertum, ut Observationes docent quædam in Sepulchretum (a) relatæ; quanquam dubitare licet, an omnes habitæ fuerint post epilepsiam idiopathicam, & prudenter fecit Saltzmannus, cum in earum prima conjecit, fæminam quæ epileptica dicebatur, & vitiosi nihil in cerebro ostendit, *aut epilepsia non laborasse, aut epilepsiam fuisse per consensum*. Et sane Thomas quoque Bartholinus (b), *Epilepsia per inferiorum partium consensum raro*, inquit, *sui in cerebro relinquit vestigium*. Sed nos ad vitia cerebri ipsius peculiariora, & manifesta veniamus.

16. MULIER annos nata ad sexaginta, jam ferme a biennio epilepsiae obnoxia, ante mensem denique, cum ab ea concidens, caput allisisset, in hoc Nosocomium excepta est. Non apparebant a primo externa signa læsi cranii; sed neque interna læsi cerebri. Illud postea intellectum est allisum fuisse ad medium ossis verticis sinistri; quanquam ibi, cum os retexissent, nihil apparuit mali. Ad cerebrum autem nihil omnino attinebat, nisi epilepsia, sed hæc consueta, cujus accessiones sæpe ad hunc modum recurrebant. Leviter primum tremebat, dein, quasi rigida, immobilis, & taciturna jacebat, donec ad se rediret. Tunc semel quidem videri potuit delirasse; nisi quod credita est potius, quippe quæ ab accessione modo emerferat, ob relictam ab hac quandam quasi stupiditatem, minus apta respondisse. Novissime autem delirium evidens fuit, & cum acuta febre conjunctum, leve tamen, neque ullo præterea alio affecti cerebri indicio stipatum. Quin tres, an quatuor postremos dies, debilitato jam pulsu, mente iterum constitit, donec vivendi finem fecit circa medium Decembrem A. 1741.

CADAVERIS urinarias, & genitales dumtaxat partes, præter caput, dissecimus. In illis nihil non secundum naturam esse visum est, si fundum excipias uteri, cujus interiori faciem totam invenimus ex colore cruento subnigram, sic tamen ut hic color parum alte in uteri substantiam descenderet. Id ad menstruum sanguinem non attinuisse, cum mulieris indicabat ætas, tum frustra tentata subjectis digitis uteri pressio confirmavit; nihil enim sanguinis prodiiit.

Cranium diligenter inspectum a facie quidem interiore, non obtulit quidquam adnotatione dignum; quamvis exterius ea ruberet ossis sedes quæ supra indicata est. Quin etiam cum posterior ossis utriusque sincipitis externa facies quasi depressa appareret; nihil in ea quæ intus respondebat, quod esset præter consuetudinem inventum est. Meninges ubique integræ, ut ne vasa quidem turgida haberent. Sed vix Dura detracta fuerat, cum animadversum est; in cerebri hemisphærio sinistro tertiam anteriorem partem multo humiliorem esse sua compari, multoque molliorem, neque in summo tantum, sed ubique penitus ne basi quidem excepta. Scilicet ob eam molliem ita subsederat: quæ mollietates cum in corticali substantia erat, tum multo magis in medullari. Hæc enim potissimum in quandam quasi *gelatinam* magna ex parte mutata erat, ex cinereo subfuscâ, & tamen ferme pellucidam: quod vitium priorem quoque Lateralis ventriculi portionem comprehenderat, quæ intra propositam hemisphærii illius partem continebatur. Nusquam gravis odor, nusquam pus, aut sanguinolenti aliquid in ea *gelatina*; ut peculiaris generis esset id vitium. Sana omnia in reliquo cerebro, & cerebello, vix ut aquæ, fortasse a sectione rubescentis, tantum esset in singulis pariter Lateralibus ventriculis quantum cochleari uno capi posset. Aquæ etiam aliquid, dum cranium circumsecaretur, effluxerat.

17. Permirum omnibus qui aderant, videbatur, cum tantæ partis cerebri vitio tanto tandiu mulierem ita vixisse, uti supra expositum est, sive id vitium ante capitis allisionem inceperat, sive post eam denique inchoatum erat. Quorum hoc indicare videtur vitii sedes in eodem latere, in quo caput allisum fuerat.

K

Illud

Illud tamen; si quidem epilepsiae causa erat; morbus qui tanto antea infestaverat, plane requirit: nec alia mihi desunt exempla ejusdemmodi ferme corruptionis cerebri nullo ictu praevio, quorum unum, si Epistolam relegas V. (c) in altera muliere facile agnoscas; quamquam medullaris illa quasi colliquata, & inodora cerebri substantia habebat aliquid cruenti admistum, & apoplexiam fecerat cum resolutione in opposito corporis latere, non epilepsiam, tamen multo minus spatii occuparet: quod discrimen sedi illi quam tenebat, maxime attendendae, ad Thalami nervi Optici latus, est fortasse tribuendum, quantum tamen finit exemplum alterum, quod ita se habet.

18. VIR brevis statura, gracili habitu, comitali, quo prehendi solitus erat, morbo gravius recurrente, intra paucissimos dies sublatus fuerat.

CADAVERIS plerasque partes cum diligenter scrutarer Aprili mense A. 1722. in Ventre animadverti renem dexterum majorem sinistro. In Thorace exigua hic illic ossis inchoamenta in arcu Magnae arteriae.

In Capite praeter alterius Vertebralis arteriae, ejusque in quam influit; arteriam Basilarem vocitat Cel. Winslowius (d); inaequales nonnullis in locis dilatationes, nihil quidem in vasis ceteris adnotandum fuit, quae neque inania erant, neque sanguine praeter naturae modum distenta. Nec aqua fuit usquam effusa. Verum ad extremam partem utriusque Thalami nervorum Opticorum color ex fulvo nigricans indicium fecit vitii subjectae medullae: & sane quantum hujus substantiae alte eo descendente colore inficiebatur, tantum & aequo mollius fuit, & veluti semicorruptum aspicientibus apparuit.

19. An huc attinet ea macula, de qua in Sepulchreto (e) affertur locus Henrici Petraei? In sectione Epilepsia defunctorum nullum obstructionis vestigium apparet, sed modo macula, modo humor ater, & fumosus, modo nihil profusus. Macula certe in utroque producto exemplo (f) mihi indicio fuit latentis proximae vitii, quod, altius secando, se prodidit. Ceterum ad hoc peculiare corruptionis cerebri genus referendum videtur quod in eximio Viro Alexandro Marchetti, post duos epilepticos insultus non multis interjectis diebus forti apoplexia sublato, animadversum est (g). Substantia enim corticalis cerebri admodum tenera erat, ut etiam leni tactu in fluidam substantiam converteretur, quasi nunquam cohaesisset. Eodemque referenda est, nisi quod longe profundior fuit, ea corruptio quam Ernestus Gottl. Schmidtus (h), & Carolus Curtius (i), hic in juvene muliere post apoplexiam, ille in milite post gravissimos dolores, & mala alia capitis, hujus ictum consecuta, viderunt. Primus enim non modo totius hemisphaerii dexteri transmutationem deprehendit ita ut ejus substantia gelatinae cuidam liquidiori, sive colliquamento potius similis esset, levissimoque tactu diffunderet; sed & eandem transmutationem ad hemisphaerium quoque sinisterum variis locis itidem progressam. Alter vero dexterum totum hemisphaerium, & ejus meninges quoque offendit in mucosam substantiam mutatas, ut cultri mucronem attollentem sequens, in fili modum duceretur. Sed in apostema evidentius, aut non hujus generis transierat antierius hemisphaerii utriusque extremum in ignoto viro, quem mortuum in via publica inventum, secuit Cl. Kaavius (k). Erat enim in mucum flavum foetidum versus cerebri cortex, ut vascula pia matris libera in illo fluviarent. Foetor autem in nulla alia est ex propositis observationibus memoratus, imo in aliqua diserte negatus, & defuit certe in quatuor nostris, quarum ultimam in quadam anu, post apoplexiam mortua, habuimus, & alias (l) ad te mittemus. Verum; ut ad foeminam redeamus, quae caput alliserat (m); an quod ejus in cerebro vitium invenimus, ita ortum sit, ut in tribus aliis per nos dissectis, itemque in Marchetto, & Curtii muliere, an illam potius allisionem, ut in milite Cl. Schmidtii, sit consecuta, judicium

tuum facimus, & vel multo magis in uno, atque altero, de quibus jam scribemus.

20. VIRUM crasso ligno in caput incidente percussum, epilepticae affectiones, quibus etiam antea obnoxius fuisse dicebatur, multo sapius per eos quibus postea vixit, menses, & certe ultimis hebdomadis corripiebant. Praeterea tremore assiduo quatiebatur tanto, ut per vincula cavere debuerint, ne a lectulo excideret. Amaurosis quoque supervenerat; nihil enim jam cernebat, quamvis nullum in oculis appareret vitium, praeter dilatationem pupillarem. Ceterum, quod ad reliquas attinebat actiones, quae dicuntur animales, neque ipse querebatur, neque aliis laesus videbatur, nisi quod minus promptus erat ad respondendum. Sic affectus, sensim denique mortuus est.

CAPUT nobis dissectandum cessit cum in Gymnasio Anatomen doceremus mense Februario A. 1728. Cranii fornix, si loca quaedam exciperes, in quibus secundum naturam crassus; introrsum protuberabat, ubique erat usque adeo tenuis, ut credi vix posset. Quin certo in loco qui ad os attinebat sincipitis dexterum, foramen habuit ellipsis propemodum forma, paulo minus quam ut apicem admitteret digiti minimi, membrana occlusum, nullo prorsus aut ad ejus oras, aut usquam in cranio toto vel minimo cariei indicio. Ei tamen ita ut dixi, occluso foramini, in subjecta Dura meninge foraminulum respondebat, ex quo serum colore fusco prodibat. Foraminulum communicabat cum cavea, magni ovi capace, plenaque sero ejusmodi fusco, in quo sanguis concretus, non multus, subsidebat. Erat ea cavea abnormi forma, & inaequali intus superficie, cui quae partes cerebri circum proximae erant, ea pravo colore, qui semicorruptam substantiam indicaret, fusco obsoleto inficiebantur, praesertim vero basis cerebri ea pars quae regioni posteriori imposita est orbitae dexterae, & corporis Striati item dexteri pars anterior, quae insuper subsidebat. Sed & nervi Optici ejusdem lateris Thalamus, quamvis a cavea remotior, strigosus videbatur. Nervus tamen uterque Opticus, intra cranium, extraque inspectus, uti etiam utriusque oculi particulae, diligenter a me dissectae, nihil usquam vitii quod quidem sub sensu caderet, ostenderunt, sive colorem, sive magnitudinem, firmitudinemque, sive structuram spectarem. Ceterum etsi hemisphaerium sinisterum cerebri nihil habuit eorum quae in dextero adnotata sunt; in Laterali tamen sinistro ventriculo multa erat aqua pellucida, Choroides autem plexus decolor, cum paucis, parvisque vesiculis: tum cerebrum universum subflavo obsoleto colore, & vasis nigro sanguine valde turgentibus. Pituitaria denique glandula plurimum depressa, & parva; non tamen dura.

21. De amaurosi in utroque oculo oborta, quamvis esset cerebrum ab altera dumtaxat parte vitiatum, non est hic scribendi locus (n), ut neque de tremore illo assiduo, seu majoris motibus convulsivis. De abscessu autem epilepsiam in eodem viro saltem multo sapiente, conferas velim indicatam supra (o). Alexandri Marchetti dissectionem; in ejus enim cerebro praeter id quod ibi dictum est, abscessus quoque non ita dissimilis fuit. Habes praeterea in Sepulchreto (p) observationes Fernellii, & Smetii: quarum illas, etsi etiam alio loco repetitas videbis; malo tamen in primo legas, ubi se, ait, comitalis, qui in cerebro fit morbi causam interdum deprehendisse cerebri abscessum esse: interdum corruptam meningis portionem calvae adhaerentem. In proposita enim a me historia utramque habes causam & cerebri abscessum, & meningis, parvam quantumvis, utriusque tamen, corruptionem a perforante pessimo humore inductam. At enim Willisius, inquit, hanc causam alteram non accipit, quippe qui, ut in Sepulchreto quoque (q) legeris, neque ex abscessu in Crassa meninge excitato, neque ex pure inde foetidissimo alteram quoque meningem exedente, neque ex magna illius, per terebellum imperiti Chirurghi, dilaceratione quidquam viderit

(c) n. 6. (d) Expos. Anat. tr. des Arter. n. 99. & seqq. (e) Sect. hac 12. Obs. 14. (f) n. 17. & 18.

(g) Eph. N. C. Cent. 7. in Append. (h) Obs. Chir. Tetr. Obs. 3. (i) Discussioni di un raro morbo cutan. &c. in una Nota,

(k) Nov. Comm. Acad. Sc. Petropol. T. 1. Obs. Anat. 3. (l) Epist. 57. n. 14. Vid. & Epist. 60. n. 4. (m) supra, n. 16.

(n) Vid. Epist. 13. n. 6. (o) n. 19. (p) Sect. hac 12. Obs. 2. & 21. n. 1. & 2. (q) Ibid. in Schol. ad Obs. 1.

viderit epileptici accidisse. Ego vero, præter hæc, Ridleyanum illud (r) minime ignoro experimentum, in cane habitum qui ex perforatione Duræ meningis, *convulsionis cujusvis expertus fuit*. Nihil horum negare aulim. Discriminis potius causam quæram inter hæc, & contrarias aliorum observationes, contrariaque experimenta. Atque ut de multis ad pauca sermonem contraham; legisti certe in Historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (s) deprehensam in adolescente causam diuturnæ, & progressu temporis, vi, & accessionum numero crescentis epilepsiæ, minima videlicet ossicula, quæ basim in Crassa habebant, acutissimos autem apices sic contra Tenuem meningem conversos, ut hanc non compungere, eoque magis, quo magis crescebant, non possent. Vidisti quoque; ut nunc alia Italorum experimenta præteream; vidisti, inquam, in Bononiensis Scient. Academiæ Commentariis (t), cum Vir Cl. Petrus Paulus Molinellus resectam in parte vivo cani *Duram Matrem iterum & sæpius pungeret, observasse, canem convulsionibus torqueri variis, præsertim cum ea pars Duræ Matris pungeretur, quæ maxime ad os adharebat*. An igitur causam ejus, quod apparet, discriminis ab hac ultima experimenti parte repetemus, conjicientes id quod ratio quoque ipsa confirmat, nisi æque tensæ meninges sint, æquales ab earum irritatione effectus non esse expectandos. Quod vero magis sint tensæ, non solum adhæsiō ad os, sed & alia, ut vasorum distentio in utraque, & justo major durities cerebri in Tenui, quæ proxime ipsum convestit, possunt efficere. Quæ duo fac memineras fuisse a nobis in quibusdam, de quibus supra (u) dictum est, cadaveribus, & in hoc præsertim, quo de loquimur, si non conjunctim, at certe seorsum adnotata. Sic enim facilius conjecturas accipies quas in ægris illis proposuimus de membranarum cerebri irritatione. Ad eundemque modum intelligere etiam poteris quod alibi in laudatæ Regiæ Academiæ Historia (x) relatum est de parvorum ossiculorum aculeis ex altero latere Sinus Falcis Superioris extantibus, epilepticas accessiones cientibus, nullo levamine, nisi ex magnis sanguinis detractionibus. Contra in illo Ridleyi cane Duræ meningis perforationem *hæmorrhagia præcesserat*, quæ, si levior fuisset, non esset ab experimenti Auctore memorata. Unde laxitas tanto facilius esse potuit quod ea pars meningis quæ perforata est, ossi amplius non adhærebat. Nihil autem prohibet in una, aut altera a Willisio, inter plurimas fortasse de industria, selecta, exesione, & perforationis meningum Observatione, laxitatis causas, si non ejusdemmodi, at aliquas suspicari: quæ laxitas si in Juvene, itemque in Duce illo fuisset, de quorum altero habes in hac Sepulchreti Sectione Observatione IV. de altero autem Observatione XXVII. & fusius in Sectione Prima, Observatione LXIX. perperam a typographo inscripta XLIX. non illi credo pustulis *erosa Dura meninx epilepsiam attulisset*, neque huic *sat magnum os ad instar lapidis stellati acutum, suo acumine membrana Duræ inflammationi atque corruptioni æque facile dedisset occasionem*, cum *Herculeo morbo* conjunctæ.

22. Illud autem acutum os in medio cerebro deprehensum, cum meningem Crassam acumine læserit suo, facit, ut inter utrumque hemisphærium ipsum positum fuisse, conjiciam, sic ut ad Falcem, proximasque meningum partes, non ad cerebri substantiam, attineret, præsertim cum Observationis Auctor, ut omnem amoveret suspicionem ossis a proximo forte diffracto olim cranio illuc delapsi, nequaquam dixerit id quod inculcare non omisisset, nunquam præfuisse vulneratæ illius substantiæ gravia constantiaque symptomata; sed tantum addiderit, *nullum animadversum esse signum quondam disrupti cranii, aut cicatricis relictæ*. Quæ verba me admonent, ut occurrā dubitationi tuæ. Quærere enim potes, num in eo de quo agimus, viro animadversum calvariæ foramen ablato inde a Chirurgo post ictum, an exeso olim ossi credam esse tribuendum? Neutram ego causam hic posse agnoscere mihi videor, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

quando nullam, post ictum adhibitæ, chirurgiæ factam fuisse mentionem, scio, nullumque cicatricis aut supra, aut infra foramen vestigium conspexi, neque ullum cariei, quæ cranium affecisset, indicium; ut non secus ac Lancisius (y) de non dissimili eodem in osse viri apoplectici reperto foramine, interdum potius cogitaverim, in tenuissimo alioquin cranio imperfectam illam, neque osse expletam particulam a primordiis relictam esse. Veruntamen cum vicissim recorder, descripti in cerebro abscessus caveam ei foramini subjectam, ibique utramque meningem foraminulo, cum cavea communicante, pertusam fuisse, non parum sane hæere me, fateor. Itaque Observationem huc potius adjungam Nicolai Mediaviæ, quam conferre cum hac possis; simul enim cum certis cranii exesione abscessus cerebri, & comitialis morbus conjuncti fuerant.

23. MULIERI in superiore frontis parte tumores duo veneri extabant ex iis qui *gummata* vocitantur. Ob eos dato hydrargyro saliva evocata est. Itaque sinister excidit; dexter mansit. Unde ille exciderat, prominentia apparuit pulsans. Constabat, mulierem antequam hydrargyro uteretur, epilepsiæ obnoxiam fuisse: & sane in media quoque curatione semel, hac autem absoluta, iterum agitata est convulsionibus, spumis ore profluentibus. Denique, nulla parte corporis resoluta, sopore quasi quodam, ut raro loqueretur, jam dies aliquot affecta, interiit circa medium Octobrem A. 1739.

CRANIO, & cerebro diligenter perlustratis, inventum est, illam quam memoravi, prominentiam membrana quadam obtegi non tenuiore quam crassior charta, ab nostratibus dicta *cartone*; sed flaccida, ut inter digitos contrita, facile disrumperetur. Ea membrana utriusque ibi meningis tenebat locum; suberat enim corticalis cerebri substantia, inde usque ad medullarem æquo durior, non minus videlicet, quam hepatica est. Sed hemisphærium reliquum sinistrum, si posteriorem partem excipias, contra erat multo mollius quam par sit. In eodemque cavea erat, parvæ nucis juglandis magnitudine, lividis mollissimisque ex medullari substantia parietibus comprehensa, ex qua in summo aperta humor primum nigricans, tum feri habitu, & colore, quo filamenta quasi quædam innatabant, effluxit sine ulla graveolentia. Imminebat hæc cavea anteriori parti Lateralis ventriculi, quocum minime communicabat, ut neque cum illa quæ descripta est, prominentia; quin ab hac distabat digitos transversos circiter duos. Ceterum ei prominentiæ respondebat in cranio foramen ellipsis forma, oris undique æqualibus non secus ac si lima essent lævigatæ. Hæc a sinistris. A dextris autem nihil in cerebro adnotatione dignum fuit. Quod ad cranium attinet; tumor ille qui non exciderat, dexter necdum ad interiorē cranii faciem exedendo pervenerat. Alio tamen loco, quo loco os prorsus deerat, crassa quædam membrana suberat; an quod tumor inde alter, dato hydrargyro, alias excidisset?

24. Dissectionem hanc si cum iis paucis compares, quæ ad veneream cranii cariem, & *gummata* spectant in ea circa quam versamur, Sepulchreti Sectione de Epilepsia (z); pluris fortasse facies, quia *gummata* quid in cranio, & proximo cerebro consecutum sit, docet. Cæterum apostema ad *gummata* pertinuisse, non protinus, ut opinor, existimabis (a), sicuti ex adverso attinuisse censebis duritiem illam, quæ in subjecta ipsi gummati corticali cerebri portione relictæ est. Et illud tamen, & hanc in epilepticis aliquando inveniri, certum est. Quod de apostemate cum vel ex pluribus Sectionis ejusdem Observationibus (b) pateat; nonnullas de ipsa duritie indicabo. Omisissis igitur quæ ad cerebri universi firmitudinem attinent æquo majorem, qualis una est in Sectione eadem (c), altera in historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (d), tertia a me supra (e) descripta est; certæ partis duritiem animadvertisse memineras Antonium Pacchionum (f), qui

K 2

(r) Aët. Erudit. Lips. M. Maj. (s) A. 1711. Obs. Anat. 6. (t) Tom. I. ubi Anatomica. (u) n. 9. 12. 14. (x) A. 1734. Obs. Anat. 2. (y) De Subit. Mortib. Obs. 1. mortuor. (z) Obs. 3. & in Additam. Obs. 3. (a) Vid. tamen Epi. 58. n. 9. (b) Obs. 2. 20. 21. §. 2. & in Addit. Obs. 5. (c) in Addit. Obs. 8. (d) A. 1705. Obs. Anat. I. (e) n. 9. (f) Epist. ad Scrok.

qui in epileptico Cardinali cerebri corticem qua insigni hydatidi respondebat, ad eam resistentem consistentiam devenisse, invenit, quæ plane scirrhusa videretur: Cel. autem Virum Joannem Fantonum (g) in pueri capite quem epilepsia sustulerat, præduram portionem Callosi corporis cerebri, & nihil præterea morbosum reperisse. Huc adde Cl. Viros Abr. Kaavium (h), & Balthasarem Walthierium. Ille enim in classiario milite, epilepticis insultibus diu obnoxio, & in horum postremo, qui longe violentissimus fuit, repente mortuo, cum alia, tum cerebri corticem non modo ubique multum induratum, sed multis in locis scirrhusum, in aliis quasi cartilagineum præsertim quo propior erat vertici, apprehendit. Walthierius autem ad me cum aliis de quibus antea (i) commemoravi, Observationibus hanc quoque misit, cuius summam continuo adscribam.

25. VIR annorum triginta quinque, habitus gracilis, dolore capitis frontem versus cum sensu ponderis correptus, bene multis quæ intra biennium celeberrimi imperaverant Medici, frustra peractis, incidit in cursum sanguinis ex naribus, qui postquam magna copia erupit, per se dein fluere desiit. Post id, orbatus olfaciendi facultate, deinde epilepticis prehensus insultibus, his sæpius ad annos duos conflictatus, novissime obierat. CALVARIA reclusa, nihil ab natura alienum inventum est, nisi ad cerebri anteriora, ubi in sinistro quidem latere aliqua sanguinis copia effusa, a dextris autem versus eum processum quem Cristam Galli Anatomici vocant, cerebrum ipsum durum atque callosum, arctissimeque connexum cum Dura meninge deprehensum fuit.

26. Veri simile est, spiritus animales in tumultua-

rios motus reflecti quotiescunque aliqua de causa velocius acti, ad certa quædam loca pervenerint cerebri ob callosam duritiem, aut ob interpositum apostema prorsus impervia: quanquam & apostema videtur posse aliquid ex se in viciniam emittendo, turbas ciere.

Ut ut est, si a cerebri duritie, si ab apostemate, si ab sui generis abscessu, si a vasorum distentione, si ab aqua aut multa, aut pauca, aut flava, aut limpida, si ab aliis præterea causis epilepsiam fieri, aut; si harum aliquas pro effectibus habere MAVIS; at foveri saltem, servari, augeri posse, non negas; vides profecto, quam difficilis sit aliquando ipsius curatio, atque adeo ut vires Artis excedat.

Vides simul, cum has non excedit, quam varia curatio esse debeat, tunc quoque cum epilepsie causa intra cranium est, non modicum extra ipsum, cuius etiam epilepsie, variæque ejus curationis aliquot supra exempla protulimus.

Quamobrem nonnunquam immerito, sæpe merito accusantur Medici, iique præsertim qui una omnes epilepsias ratione ac modo agrediuntur. Verum hæc per alios quoque moibos late patens necessitas variæ, ac multiplicis curationis summam facit in recte medendo difficultatem: quam ut Anatomici, varias unius morbi causas retegendo, magis semper magisque demonstrant; sic utinam Medici varia variarum causarum signa adnotando, possent pariter magis, magisque extenuare. Quod quidem desperandum usquequaque non est, modo utrique, illi quidem accurate secando, hi vero diligenter observando, unanimes, ut par est, in re tanti momenti suas quique partes agant. Quarum utrasque, aut certe alterutras suscipe, quæso, vel potius tuere, ut facis, si me deferere non vides meas. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA X.

Agitur de Convulsione, & Motibus Convulsivis.

Affectiones hæ quæ Sectione XIII. in Sepulchreto proponuntur, sæpe adeo se aliis adiungunt, ut in plerisque Observationibus diserte admoneat Bonetus, ipsas ad Sectiones alias sui Operis attinere. Nostræ autem consuetudinis cum minime sit non modo in una; id quod subinde illi, atque adeo in Sectione hac quoque (a) excidit; sed ne in variis quidem suscepti Operis partibus easdem Observationes repetere; noli hic plurimas non infrequentis alioquin mali a nobis expectare: sed si plures cupis; in iis quæres Epistolis, quas alias, ad Vulnera præsertim spectantes, mittemus, aut in plerisque etiam earum quas antea misimus, & præter cæteras, in postrema. Neque enim sine convulsivis agitationibus vera esse potest epilepsia: quamvis illæ possint, ut sæpius videmus, sine hac. Cujus discriminis causam, cum illæ a cerebro sunt, certam quidem, & exploratam ab eo requireres qui scire se, credat, qua in cerebri parte qui motus fiant, cum sentimus, aut cum ullo modo cogitamus. Ego qui nihil nisi conjecturas dare possim, historias malo, quam conjecturas proferre, quæ si rem debeant quoquo modo definire; hic quidem prorsus commentitiæ sint, oportet: si veri similitudinem sequi; nimis generatim, univarseque excogitatæ. His tamen potius quam illis utor, quandocunque uti necesse est, quippe quæ longe minus esse videntur erroribus obnoxie, multoque paucioribus tum verbis egent, tum postulatis, imo his adeo facilibus, atque perspicuis, ut ponantur sæpius, quam exprimantur: velut si dicam, irritationem quæ convulsiones facit, si ejusmodi sit, ut aut vi, aut modo, aut loco, aut ratione alia aliqua intercipere, aut omnino pervertere simul possit ad tempus aliquod eos motus, qui ad sen-

tiendum, cogitandumve in cerebro fiunt, tunc non convulsiones modo, sed epilepsiam ipsam esse facturam. Sed ad historias Valsalvæ primum, tum deinde & nostras veniamus.

2. JUVENI viginti sex circiter annorum primum fauces nonnihil intumuerant; appetitus autem dejectus erat. His post aliquot dies accessit convulsio brachii sinistri, ut totum immobile esset, atque inflexibile, deinde autem universo corpori idem accidit repente quod brachio acciderat; ut nullo modo jam æger posset in ullam partem se movere; sed recto, ut jacebat, corpore immobilis, rigidusque perstaret, nisi quod postea manus dumtaxat, & pedes movere nonnihil potuit. Illatus autem fuerat in Bononiense S. Mariæ de Vita Nosocomium, ubi & febris, & convulsio qua tenebatur, agnita est, quam videlicet τένανον appellant Græci. A primo quo hac toto corpore prehensus est, die ad mortem usque multum sudavit. Mors autem, die quinto ineunte, novam contractionem quæ corpus in latus curvavit, secuta est.

IN CADAVERIS cute multæ rubræ maculæ; in Cerebro autem nihil adnotatione dignum occurrit præter perpaucum serum, idque falsum, in sinistro ventriculo.

Thorace aperto, in sinistro ejus cavo aquæ uncie aliquot repertæ sunt: pulmo autem uterque multum rubens; ad dorsum præsertim: pericardium sero omnino plenum. Sanguis parum ab naturali fluore recesserat.

3. Affectiioni huic non adeo frequenti illud insuper accessit quod Mercuriali meo (b) visum fuisset longe rarissimum, ut corpus in alterutrum latus per convulsionem flecteretur. Nunquam, inquit, videbitis convulsos in alias partes contrahi, & in

(g) in Pacchion. Animadv. 22. (h) in Comment. cit. supra ad n. 19. Obs. Anat. 2. (i) n. 3.
(a) Confer Obs. 7. cum 22. §. 1. Obs. 13. cum 33. Obs. 19. §. 2. cum §. 4. (b) Prælect. Patav. I. 1. c. 25.

& in alias figuras, quam in tres enumeratas, videlicet ut aut recti sint, aut antrorsum curvati, aut retrorsum flexi; nunquam autem dextrorsum, aut sinistrorsum.

Quod autem hunc tetanum per aliquot dies faucium præcessit incommodum, num sub eo latuit ipsius tetani initium? Sic enim hunc aliquoties animadvertit Wepferus, ut in Sectione hac (c) Sepulchreti leges, in principio gulæ incipientem cum quadam deglutiendi difficultate, quam tertio die manifestus excipiebat tetanus.

Porro multus sudor qui perpetuo profluxit in eo Juvene, num id levaminis attulit, ut manus, pedesque nonnihil moveri cœperint? Sane Bontius; quod in eadem Sectione (d) videas; experientia edoctus apud Indos, quos inter, hujus generis malum æque familiare est, ac alibi rarum, inter cætera commendat quæ sudorem moveant. Sed hic fortasse utilior est cum affectio frigori successit, cui temere calefactum corpus expositum fuerit, ut in milite quem memorat (e) per integram noctem ebrium in solo decubuisse, in tribusque aliis, quos Patavii scio, cum mero calentes frigidæ se auræ commisissent; pariter rigidos esse factos, pariterque intra quatuor dies, ægre uno evadente, perisse, quemadmodum per supervenientem malignam febrem is puer evalit, quem ibidem (f) videbis ex suppresso sudore in paroxysmo febrili in tetanum pleurarumque partium incidisse. Scilicet Hippocratis prædictionem (g) hi duo non secus ac illi, & ferme etiam Juvenis quo de loquimur, quanquam alii aliter, comprobarunt, quam Cornelius Celsus (h) ad hunc modum reddidit: *Ea mala sæpe intra quartum diem tollunt: si hunc evaserunt, sine periculo sunt.* Alibi tamen hujus morbi finem longius Hippocratem distulisse, animadvertit Doctissimus Swietenius (i), qui dilationem hanc nonnunquam accidere, accurate scripta, & in nonnullis cum hac Valsalvæ conferenda, tetani Observatione confirmavit.

4. Rubras autem maculas, quæ multæ cadaveris cutem scædabant, an secundum Boerhaavii (k) placita ex eo deduces quod *musculi nimis rigidi sanguinem excludebant*, isque propterea sub cutem qua minus resistit cellulosa tunica, se se effundebat? nam pulmonum rubor, isque ad dorsum magis, præsertim cum sanguis etiam post mortem suum conservat fluorem, minus habet admirationis. Ob ejus autem, a musculis exclusi, moram hic illic majorem, minoremve, faciliorem aqueæ partis secretionem factam intelliges, unde plurimus ille sudor, & incava hæc, aut illa feri effusio: nisi hoc mavis ibi collectum credere viis per quas recedere debuisset, convulsione contractis. Quod si haud alias fuisse causas, suspicaris, ob quas serum sit in cerebro quoque animadversum, ideoque pro tetani effectu, non pro causa, habendum videri, præsertim cum perpauca fuerit, & in altero dumtaxat ventriculo deprehensum; fac simul in mentem veniat, hoc tamen fuisse falsum; quæ res de pericardii, & thoracis sero minime a Valsalva adnotata est; & majorem, aut certe extremam hujus convulsione vim in altero potissimum corporis latere apparuisse.

5. VIRGO eadem ferme ætate ac Juvenis de quo dictum est, febre acuta laborans, convulsione circa diem septimum corripitur, ut interrogata rideat sardonio risu: motus autem convulsivi sunt adeo vehementes, ut vinculis in lecto debeat retineri. Hos motus comitatur delirium. Omnia hæc tamen una ante mortem hora quieverunt: quæ, aucto semper laborioso respirandi conatu, die nona contigit. E CADAVERIS aure dextera paulum feri emanasse, animadversum est. Cerebrum autem omnino sanum fuit: neque aliud adnotatum est, nisi dum Crassa meninx quibusdam locis, a calvaria avellendo, lacerabatur, nonnullas feri erupisse guttas, & e quibusdam minimis, quæ forte disrumpebantur, vasis sanguinem, multo dilutum sero, effluxisse. In Thoracis cavo dextero, cujus pulmo sterno, & costis a latere

adhærebat, octo, aut novem feri uncia stagnabant: quin eidem pulmoni qua claviculam spectabat, exterius quædam materia accreverat, mediæ inter pinguedinem, & gelatinosam concretionem naturæ, qualis interdum in hydropicorum aqua natat, ut suspicio esset, aliqua fortasse, ante hunc morbum, thoracis affectione Virginem laborasse. Polyposæ concretiones, quasi mucis instar, singulæ singulis cordis ventriculis inerant; major tamen dextero, quam sinistro.

6. Etsi non diffiteor, tam vehementium convulsio-num causam prorsus latere potuisse; nec illud tamen negaverim, potuisse nonnullas illas feri guttas ea natura esse, ut Duram meningem vehementer irritarent. Neque enim ex mole, sed ex vi irritamenta æstimanda esse, Litteris superioribus (l) ostensum est. Nec sane commentitium est, serum in hujus generis ægrotantium cerebro deprehensum, ejusmodi esse, ut queat irritare; quando falsum inventum esse, cum exploratum gustando est, & præcedens docet historia, & illæ confirmant quas habes in Sepulchreto (m) feri falsi indicia proferentes, imo repertum (n) serum acre & falsugineum, (o) serum falsum, (p) humorem serosum, qui acriter linguam mordebat. Huc adde quam Joannes Saltzmannus (q) edidit, Juvenis, qui convulsionibus gravissimis confectus, notabilem serosi humoris copiam sub dura matre, solito tenuiore, habuit ea acredine, ut illam meningem, subiectamque ipsi interiori additamenti ossis occipitis laminam exedere, imo inferiorem quoque perforare potuerit, sicque exitum sibi e cranii cavea parare. Acris igitur, irritantisve naturæ eam quoque lympham fuisse, cujus insignem in ventriculis cerebri quantitatem Michael Bern. Valentinus (r) deprehendit in puella horrendis convulsionibus tandem denato, ejusdemque generis illud pariter serum fuisse quod a me tibi in proposita, & subsequens Observationibus memoratur, fatis, ut opinor, verisimile est.

7. PUELLA quinquemestris febre, & alvi fluxu corripitur. Postridie febris dumtaxat permanet. Tertia die magna ingruit superiorum artuum clonica convulsio: quæ ad thoracis quoque posteriores musculos extendebatur, sed leviter; levissime autem ad Glutæos. Ad quinti diei finem remissa convulsio est; per intervalla tantum, nullo autem modo, cum puella dormiebat, se prodens, succedente interim per universum corpus morbo regio. MORTUÆ cutis ubique, sed præsertim in dorso, maculis erat distincta ex subatro rubentibus. In Ventre nihil adnotatione dignum præter Rectum intestinum, atra nigredine infectum. In Thorace, pericardium plenum erat aqua, eaque flava: cordis autem ventriculus dexter concretionem habebat polyposam, in Pulmonarem arteriam pertinentem, concreti mucis instar. Sanguis reliquus erat omnino fluidus: tamen aeri expositus, post aliquod tempus concresebat. Intra Cranium denique omnia conspecta sunt secundum naturam se habentia, nisi quod inter Crassam, Tenuemque meningem serosus inventus est humor, qui circa sanguifera vasa gelatina in modum concreverat.

8. An convulsio, dormiente puella, ideo quiescebat, quod hæc dormiret? an potius ideo hæc dormiebat quod illa quiesceret, dormientem alioquin excitatura? Hoc certe & veri similis est, & in memoriam redigit quem mecum annis superioribus sermonem habuit Medicus Doctissimus, idemque Humanissimus Franciscus Seraus, cum de vesicantis, ut hic vocitant, medicamenti vel in convulsionibus interdum utilitate loqueremur. Narrabat is, quinquennem puerum fuisse Neapoli, qui ante unum aut alterum annum in epilepticas convulsiones inciderat, toties recurrentes, quoties puer dormire incipiebat, unde hebes factus, & cruribus resolutis, ut his insistere amplius non posset, cum frustra innumeris usus esset remediis, illo uno est perlanatus, imposito, ut ipse imperaverat, circa posterius extremum Sagittalis fuituræ.

(c) in Addit. Obs. 2. & in Schol. (d) Obs. 15. in Schol. (e) Obs. ead. (f) Obs. 32. in Schol. (g) Sect. 5. Aph. 6.
(h) De Medic. 1. 4. c. 3. (i) Comm. in Boerh. Aph. §. 712. (k) Prælect. Acad. in Med. Instit. §. 732. (l) n. 11.
(m) Sect. hac 13. Obs. 1. (n) Obs. 3. (o) Obs. 4. (p) in Additam. Obs. 3. (q) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 93.
(r) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 1.

turæ. Cito enim insultus, antea innumerabiles, pauciores fieri cœpisse, intra quindecim autem dies prorsus desisse, redeunte simul insistendi cruribus, ambulandique facultate. Confirmabatque Vir Cl. non eodumtaxat in casu, sed & alias in aliis *vesicantia* sibi adversus convulsiones respondisse; ut merito fecerit Hippocrates. (*f*) cum docuit, *convulsionem fieri vel ex repletione, vel ex inanitione*: quas duas causas Galenus quoque præcipuas posuit, etsi illam nonnunquam addidit (*t*), quæ plerisque postea ita placuit, ut priores duas abjecerint, nimirum quæ *ex mordente & tenui humore* petitur, qui *nervosa corpora* rodat, videlicet irritatio, nostris tamen etiam temporibus ab doctis quibusdam Viris ad *repletionem* relata. Utcunque id est, certe cum a repletionem, ut in eo puero, convulsiones fiunt, non nisi ablata illa materia tolli, quæ aut gravando, aut distrahendo, eas facit. Hæc ferme ille. Quod vero ad reliqua attinet quæ in historia proposuimus; morbus regius an ob eam causam se prodidit; quia convulsio bilarios etiam ductus constrinxerat, per quos bilis, salubrem fortasse fluxum factura, prodire jam cœperat? An bilis in sanguine retenta, inter causas fuit quæ hunc fluidum servarunt? nam & alias fuisse causas, indicio est ipsius, aeri expositi, secuta concretio, sive quod aqueæ particulæ, sive quod aliæ, intestinum motum cientes, in auras abierint. An convulsioni atra quoque illa nigredo Recti intestini debebatur, sive canales venarum adstricti, sanguinem dumtaxat morando, sive ad gangrænam usque retinendo, eam nigredinem effecerint? Nam de rubris in cute maculis, & de aquæ copia in pericardio satis indicatum est antea (*u*). Postremo quod non serum, sed *gelatinæ* instar ad meningis inventum est; noli sic accipere quasi ibi serum defuisset, eorum memor quæ alibi (*x*) scripsimus de cellulosis tenuissimis pellucidisque lamellis ita serum intercipientibus, ut ob earum interjectum, *gelatinæ* speciem mentiatur.

9. PUELLUS, matre genitus valetudinaria, & quæ, præsertim cum ipsum utero gereret, variis, & complicatis obnoxia morbis, crebrius, ut hos sedaret, muliebri consilio, generosi vini potionibus usa fuerat; achoribus primum, dein scabie affectus, cum pustulæ non maderent amplius, febribus correptus est. His, cum iterum pustulæ ichore scaterent, abeuntibus, gravius sævire scabies cœpit, infansque macescere. Denique multis interjectis diebus, siccatis rursus pustulis, alvi fluxu, & convulsivis motibus crebro intra octiduum vexatus, circa mensis octavi finem, cum Incisores dentes superiores jam essent erupturi, vivere desiit. VENTRIS sana omnia erant viscera, ipsiusque hepatis magnitudo cæteris proportionem respondebat. In Thorace, pulmo dexter undique pleuræ tenaciter adhærebat: & dexter tamen, & sinister nullis distincti erant maculis, & omnino illæsi. Cor nullam polyposam concretionem habebat. Inter Cerebri meningis mediocris feri stagnabat copia. Cerebri autem ipsius posterior pars, non rotundata, ad cubicam potius formam videbatur accedere.

10. Apparet ex hac historia, quanti referat primum, matres, cum uterum ferunt, valere, nec meracioris vino abuti, deinde infantium achores, & scabiem intempestive non ficcari. Nam dentitio quidem, ut alias scripsi (*y*), tum nervorum distentiones, tum simul opem laturos, si intra modum sint, alvi fluxus inducit: sed hi minus, illæ plus valent, si quando sanguis irritantium particularum, quæ alia via ejici confluissent, tunc redundet copia, velut hic. Figuram autem externam cerebri, quæ cranii formam sequi solet, posse, cum naturalis non est, indicare aliquid in structura quoque interna quod ab naturæ instituto pariter abhorreat, & pronius illud ad morbos faciat, non videtur omnino negandum. Hactenus Valsalvæ Observationes proposui; nunc ad meas transco, initio a duabus capto, quas olim cum ipso habui, chartæque; id quod ipse facile non po-

tuit, quippe occupationibus tunc maxime distentus, commisi.

11. BARTHOLOMÆUS MANZOLIUS Marchio, & Senator Bononiensis gravissimus, is quem Valsalva (*z*), & ego (*a*) ob colores quosdam, mirasque alias species, ejus oculis obversantes, memoravimus, cæteris quæ tum presse, & leviter attigimus, incommodis ad hunc modum est conflictatus. Jam olim, cum ætas vigeret, ea expectoraverat, iisque simul affectibus correptus fuerat, ut Medici duo nobilissimi Fabius, & Malpighius phthisicum crederent. Evasis tamen. Calculis deinde obnoxius erat. Ita senior factus vertiginosis, aliisque id genus capitis affectionibus sexto ante mortem anno tentatus est. Intra novissimum autem, quem vixit, annum leviter quidem, sed frequenter tum convulsivis, tum paralyticis insultibus prehendebatur, torpore præsertim lateris totius modo dexteri, modo sinistri, plerumque autem sinistri: quem torporem, cum majoris aliquando mali incuteret metum, sanguis ex brachio opposito missus, illico levavit. Difficultate quoque spirandi interdum vexabatur. Postea intumescere cœperunt crura, & denique exulcerari, & aquam emitte-re. Verum uno ferme ante obitum mense detumuerant: quo tempore urina quoque imminuta est. Assidua jam erat spiritus difficultas, in eaque difficultate molestus quidam sensus, cujus sedem ad tres supra umbilicum digitos, sed interius, æger designabat, unde quoque, ajebat, affectionem incipere, & sursum quasi efferri quotiescunque gravioris respirationis accessio jam jam immineret. Nulla tamen fitis, nullus in thorace ponderis, aut rei alterius sensus, unde æger crederet, aquam sibi in illius cavo collectam esse; ut Medicis, id suspicantibus, se assentiri posse, negaret; sed convulsivos mallet incusare ventriculi affectus, quibus etiam interdum obnoxius fuerat. Interea abdomen intumescerebat: & convulsiones cum balbutie exercebant, ultimis præsertim diebus. Quin biduum extremum balbutientem, & aliena fere loquentem, & caput subinde, quasi amplius sustinere non posset, demittentem, acriores, quæ cum distortionem oris demum ingruerant, convulsiones Virum Nobilissimum sustulerunt.

VENTER etsi in mortuo quoque tumebat, subjectique coli involucri aquosus tumor distendebat, neque inter inguinum integumenta aqua deerat; nihil tamen ille, aut certe perparum effusi habuit humoris. Scilicet aere tumida intestina extuberans abdomen effecerant. Hepar & colore, & firmitudine erat extra naturæ modum; sed leviter. Renis autem utriusque pelvis calculos granosos, & subflavos continebat. Nec plura in ventre adnotavimus.

Thorax vero maxima aquæ vi utrinque plenus fuit, & in hac pulmones ex purpureo nigrescentes, nusquam tamen duri, aut cicatricosi, & vix parte aliqua, eaque modica, pleuræ annexi. In pericardio serum multum, in eoque cor laxius, ac latius, & ad hujus ventriculum dexterum concretio exigua polyposa.

Calvaria denique reclusa, multa inter meningis aqua, non pauca in cerebri anfractibus, ubi paulo glutinosior videbatur, nonnulla etiam copia ad basin, nonnulla in ventriculis. Choroides plexus palliduli, in iisque vesiculæ aliquot tumentes. Cerebrum ipsum laxius.

12. Iis quæ in hoc cadavere adnotata sunt, conspectis, & cum morbi historia collatis, adeo Valsalva non dubitabat, multo antea in capite, quam in thorace, effusam aquam fuisse, ut crederet, tunc demum in hoc effundi cœpisse, cum illud jam plus admittere non posset, videlicet haud multo secus quam capitis vulneribus puris copia redundantibus, hujus pars alio, & interdum ad thoracem ipsum transfertur.

Mihi illud saltem minime negandum videtur, tunc potissimum in thorace aquam congestam esse, cum detumescantibus cruribus, & urina imminuta, assidua facta est spirandi difficultas: quanquam ad hanc subinde graviolem efficiendam convulsiones quoque videri possunt convenisse; indicante illo sensu incipien-

(*f*) S. 6. Aph. 39. (*z*) Meth. Med. 1. 12. in fin. (*u*) n. 4. (*x*) Epist. 6. n. 12. 13. & Epist. 7. n. 11.
(*y*) Epist. 9. n. 4. & Epist. in Samonic. 1. (*z*) Dissert. Anat. 2. n. 9. (*a*) Epist. Anat. 18. n. 5.

ipientis ad tres supra umbilicum digitos, sed interiorius, affectionis, indeque ad thoracem ascendentis, fortasse magno mesenterii nervorum plexui earum quidem convulsionum causam infedis. Verum ea res aliter a Valsalva explicabatur, nimirum præggravato, atque irritato ab aqua septo Transverso, hujus appendices affici debuisse; sibi enim alias quoque in Sacerdote similem eodem in loco molestiæ sensum esse adnotatum, nec tamen quidquam post mortem usquam inventum quod præter naturam esset, nisi aquam in thorace. Ut ut est, certe utraque explicatio partes respicit, anteriori lumbarium vertebrarum faciei aut proximæ, aut insidentes. Quam sedem ne forte credas nimis posteriorem esse, ut ab ægro Spina potius debuerit, quam abdomen designari; fac memineris, quantum illa vertebrarum facies ab extremis distet fuorum processuum posteriorum, quantumque in anteriora recurvetur atque extuberet intra ventris cavum; ut non ægris modo, sed & Medicis, minus Anatomes gnaris, viderim, nec semel imposuisse, duritiem, in macilentis præsertim, insignem mihi in mesenterio, si Superis placet, inculcantibus, quam, manu admoda, nihil esse, nisi eam, de qua loquimur, Spinæ faciem deprehendi: quæ de re cum celebrem olim Medicum, seorsum abductum (sic enim soleo) admonuissim, memini, ipsum, Anatomes contemptoribus valere iussis, magnas mihi gratias egisse.

13. VIRO annos supra quadraginta nato, qui canabem carminabat, pallido, sed tamen, ut videbatur, bene valenti, ante biennium attolli cœperat pars ima pectoris prope cartilaginem Ensiliformem: quæ res etsi nihil ipsi afferebat incommodi; displicebat tamen. Quapropter multa, alia ab aliis indicata, imponebat remedia; sed incassum; nam magis magisque, quantumvis sensim, tumor crescebat; ut nonnihil jam in ducendo spiritu incommodaret. Accesserat ante quinquaginta dies in thoracis vertebris inferioribus dolor quasi a re gravante simul, & pungente; qui dolor interdum hinc ad lumbos, inde ad scapulas extendebatur: cum his erat lassitudo, & totius corporis infirmitas. Ante undecim autem dies totus artus inferior dexter stupore prehenditur, & mox priusquam aliquid afferri possit auxilii, nervorum resolutione, sic tamen ut movendi magis, quam sentiendi, facultas intercipiatur. Triduo post urina reddi non poterat, ut manu emoliri necesse fuerit: quod primis quidem successit diebus; sed postea aut nihil omnino educebatur, aut si quando lotium per argenteam fistulam profluere cum impetu inceperat; protinus quasi re aliqua opposita, subsistebat: & sane extremum fistulæ cavum animadvertēbatur mucoso quodam, & ferme purulento humore impeditum. Animadversa quoque fuerant duo, cum primum fistula immissa est, alterum, esse aliquid prope vesicam quod fistulæ nonnihil obstaret; alterum, abdomen universum tumere, incertumque erat quanto antea. Sitiēbat æger: & cum jam præ dorsi dolore jacere non posset; si jacere conaretur, multo majori cum difficultate spirabat: crura tamen, & pedes nihil tuebant. Inter hæc torquere cœperunt superiorum artuum, & trunci ipsius *tonicæ* convulsionēs: quæ per intervalla recurrebant, ad quadrantem horæ persistentes, eodemque tempore tum vomitum flavo humoris ciebant, tum menti, quæ alias vigeat, quasi quasdam offundebant tenebras. Jam vero sinister quoque artus inferior non secus ac dexter, resolutione captus fuerat. Denique cum pridie quam obiret, male adeo se haberet, ut pulsus amplius non perciperentur; hi rursus paucis ante mortem horis redierunt, ægerque meliusculus esse videbatur, diutiusque tracturus. Sed (quod cautos facere debet Medicos, præsertim ubi convulsionēs subinde redeunt) his de improviso mox revertentibus ereptus est. IN VENTRE multam aquam vidimus, eamque turbidam: intestina autem nonnullis in locis per quasdam flaccidas quasi membranas inter se conjuncta. Lien, sanus alioquin, exterius albicabat. Eodem colore erat jecur, nisi quod in medio faciei convexæ nigra macula apparebat circuli forma, nec major quam ut obolo o-

periri posset: sub ea erat cavea non ita profunda, quam semiconcretus sanguis implebat. Ren sinister intus, haud procul a pelvis initiis, nonnihil albi puris ostendit. Lotium, non maxima tamen copia, vesica continebat, cujus erant membranæ crassiores factæ, interiorque facies distincta vasis, quæ resistens sanguis valde conspicua reddebat. In urethra quæsitum, inventumque est quid prope vesicam, argenteæ fistulæ nonnihil resisteret, quædam videlicet quasi carneæ fibrillæ, quas alias quoque vidisse memini, hinc & hinc ab lateribus Seminalis carunculæ obliquo decursu, & inter se parallelo descendentes, ibique per internam urethræ faciem extantes. Testes, iisque circumjectæ tunica, ipsumque adeo scrotum ab inflammatione in gangranam vergebant. Pectoris tumor priusquam scalpello attingeretur, a mediliger tractatus, omnino visus est fieri ab imo sterni osse, & ab annexis dexterarum costarum cartilaginibus, extrorsum, quæcunque impulisset causa plus quam deceret, curvatis. Nec me falsum dissectio ostendit, quæ & ejus curvaturæ causam docuit non illi fuisse ossi, iisque cartilaginibus continuo subjectam, sed procul sitam in ipsa thoracis Spina, quippe cujus non esse naturalem figuram, conspeximus. Sed prius in thorace hæc dumtaxat adnotatione digna deprehendimus, in pericardio turbidam aquam non paucam: ad singula cordis ostia polyposas concreciones, albas, majoresque in auriculis, exiles in arteriis: per Aortæ interiorem faciem disjecta hic illic parva, albida, subrotunda, nondum tamen dura, ossis inchoamenta, eo crebriora, quo cordi propior erat arteria: septi Transversi vasa vel minima non secus atque ab anatomica injectione, a sanguine in iis remorante conspicua. Cranii fornice, & subjecta Crassa meninge ademptis, pauca effusi sanguinis guttæ supra Tenuem meningem sub vertice conspectæ sunt prope latus sinistrum Longitudinalis sinus: vasa autem quæ per eandem hanc meningem, hemisphærium cerebri dexterum convestientem, reptabant, valde erant sanguine distenta, & nigricantia. In anfractibus cerebri totius stagnabat aqua ferme limpida. In ventriculis aquæ vix aliquid. At multa ad magnum occipitis foramen sic ut pronum esset intelligere, illac in Spinæ tubum non defluere non potuisse, ex quo reapse mox effluxit; cum Spina ad imam thoracis partem dissecta est. Ibi alba & sana, quantum judicari poterat oculis, Medulla erat. Habita hæc sectio est circa medium Quintilem A. 1705. in Bononiensi Incurabili Nosocomio, consecante (ut fere in plerisque aliis quas ibidem a nobis habitas memorabimus) Amico nostro, & in dissectionibus Alumno, Viro Cl. Laurentio Bonazolio, qui tunc adolescens munere ibi Assistentis Medici fungebatur, postea autem, quo ad vixit, eo functus est, & merito quidem, in Celebrissimo illo Gymnasio, quod Valsalva secando, atque ostendendo sustinuerat.

14. Pertinet historia hæc ad morbos plures. Primum ad gibber, non ita sæpe ea se ætate ostendere incipiens: quæ causa, opinor, fuit, cur illa pectoris intumescencia multis imposuerit, unde orta esset, non agnoscantibus, atque adeo ne suspicantibus quidem. Spinæ autem in latus flexionem, si non tunc ortam, at certe fuisse tunc auctam, ea pectoris curvatura, quæ antea non erat, satis probat. Num vero ab ictu, a casu, a conatu aliquo potius quam a causa interna repetendum fuerit ejus flexionis initium, aut incrementum, incertum est. Pertinet deinde historia ad dorsi dolorem, in flexionem illam jam nimis auctam rejiciendum, fortasse & in aquam illam, sicuti in simili dolore Wepferus (b) censuit, quæ in Spinæ tubo crescebat. Cui aquæ facile artuum inferiorum paralysis; ut paralyti nervos quoque afficienti tum qui carneæ vesicæ membranæ, tum deinde & eos fortasse qui renibus ex parte inserviunt, gemina ischuria accepta referenda est; vesicæ videlicet primum, postea & renum; hi namque si suum plane munus exequi diebus ultimis perrexissent; longe major urinæ vis in vesica reperta esset. Ad eas igitur ischu-

ischurias quoque; & ad paralyfim hic attinet casus.

Sed præterea attinet ad ascitem, cui materiam facile sufficiebat hominis sanguis, non tam fortasse a natura, quam ab sua arte pallentis, quæ quantum obesse possit respirationi, & quod consequitur, sanguini perficiendo, haud difficile est intelligere; & alibi (c) in parte indicatum est. Attinet denique ad convulsiones, quæ cum hominem confecerint; idcirco malui ad has potissimum historiam referre.

15. Erant hæ non externæ modo, sed etiam, id quod conjuncti vomitus ostendebant, internæ. Humor autem qui per hos ejiciebatur, non erat ejusmodi, ut convulsiones inducere posse videretur, velut is *fuscus*, aut *porri succo similis*, quem convulsionum fuisse causam, inde Galenus (d) intellexit, quod, ipso rejecto, illæ protinus conquievere: cujusmodi sane *æruginoso*, & *atro humore plenum totum ventriculi fundum* hic repertum fuisse, scribit Mercurialis (e), in Bergomenfi Studio, quem immanissimæ convulsiones intra viginti quatuor horas sustulerant. In proposito autem Viro credibile est, excitatas esse ab aqua tum Spinalis medullæ, tum cerebri meninges irritante tunc demum cum retineri cœpit in sanguine urinæ portio, unde aqua falsa fieret. Quod si nervi omnes qui musculos artuum inferiorum adeunt, jam penitus resoluti non fuissent; credibile est, si non æque ac artus superiores, ipseque adeo truncus, at convulsione certe aliqua prehendi inferiores quoque potuisse. Habes in Sepulchreto (f) indicatam historiam celebrem ex libro primo Epidemiorum, in qua mulieri quæ *statim inceperat & ipsa dolere lumbis extenso ad collum, & caput dolore, dextra manus languit, cum convulsione, apoplectico modo*. Agnoscunt Enarratores & paralyfim, & convulsionem ejusdem manus. Sed Vallesius, ut ibidem vides, non eodem tempore; Duretus (g) eodem quidem tempore, sed paralyfim in nervo, convulsionem in musculo; Martianus (h), ab utroque discrepans, & eodem tempore, & eodem in nervo. Si post tantos Viros licet aliquid subjicere; eodem quidem tempore, & in eadem parte utrumque affectum esse posse, non videtur negandum, præsertim cum Martianus luculentam suam proferat in hanc rem observationem; sed tamen aliis potius nervis, quam iisdem dissimiles adeo affectus esse imputandos. Propterea dixi, si in viro de quo loquimur, non omnes illi nervi fuissent penitus resoluti, id est si aliqui eorum qui inferiores musculos quospiam movent, vel exiliores potius aliquas musculi unius partes, quæ sint movendo membro per se imparces, si illi igitur saltem fuissent integri, potuisse, magna ingruente vi convulsionis, aliquo modo aliquam artuum inferiorum partem contrahere. Certe ipsa Coacarum verba, quæ exemplo Duretus explicat illius mulieris, Martino videntur, non modo, ut Dureto quoque, non absolutam paralyfim, sed neque aliam convulsionem significare, quam *motus convulsificos leves*. In artubus autem superioribus hujus viri cum paralytici nihil esset, id est cum paterent nervi omnes vi convellent; non mirum est, si gravissimæ, & ad quadrantem horæ perstantes convulsiones *tonicæ sæpe* ingruerant. Quarum, & *chlonicarum*, videlicet convulsivorum motuum, cum eadem causa sit; hoc uno maxime videtur differre, quod in his post brevissima intervalla, & quasi alterne; in illis continenter agat: quanquam in utrisque continenter agere fortasse, crediderim; sed in *chlonicis*, quippe levius agentem, alterne ab naturali partium seu vi, seu pondere superari: in *tonicis* autem vehementissime agere, ut ejus effectus, nisi quid aliud interpellat, persistat porro, nec morte ipsa aliquando tolli omnino posse videatur. Neque enim perpetuum est quod ponit Casalpinus (i), *cadavera eorum qui ex convulsione perierunt, nequaquam tensa conspici, sed relaxata*. Interdum enim id accidit quod aliquando meminerat se vidisse, Vesalius (k), alterum latus etiam post mortem remansisse convulsam in quodam qui

in capite fuerat vulneratus; atque ut alia omittamus exempla; Cel. Heisterus (l) dum hominis in Nosocomio Norimbergenfi ex convulsionibus mortui cadaver in Altorfino Theatro post demonstratas Operationes Chirurgicas, jam intus esset perscrutaturus, abdominis musculos ita *introrsum tractos* etiam tum reperit, ut linea alba proxime incumberet vertebris lumborum.

16. Quid autem illud sit quod præsentis causæ actionem, ut dicebamus, interpellat, ut non nisi post longa intervalla, membra iterum contrahantur, plerumque adeo obscurum est, ut nullis fere nisi ejusmodi conjecturis locum relinquat a quibus nos diximus alienos esse. Verum siquid in convulsione perdifficiles habet explicatus; nonnulla certe habent longe difficilimos in historia, quam nisi Valsalva suis in schedis adnotasset, nec facile crederem, neque hic tibi descriptam darem. Puer duodecennis, diu, sed per intervalla, doloribus ventris obnoxius, his novissime redeuntibus cum mercurium, ut vocant, dulcem ab Empirico quidem, sed congrua tamen dosi, præscriptum sumpsisset; paulo post utroque oculo cæcus fit, artusque superior, atque inferior, & caput a dextris convelluntur, flexaque permanent. Post aliquot dies videndi facultas restituitur, tempore autem interjecto etiam capitis motus. Postremo dum conatur incedere, artus inferior is qui convulsus erat, vehementer dolet; sed tamen naturalem motum recuperat. Tunc autem continuo artus superior dexter, quem pariter convulsam fuisse, diximus, multo magis, præsertim ad cubiti flexuram, convellitur: sed hæc quoque convulsio illico remittitur, & sola manus extrema convulsa restat. Quod si nunc aliquis universos hujus manus digitos conetur extendere; tunc continuo sana manus convulsione corripitur, valideque constringitur: at si unum quemlibet digitum; illico in sana manu respondens convellitur digitus, convulsione tandiu durante, quandiu violenta alterius illius durat extensio. Cæterum ex quo puer convulsionibus est captus, ventris dolores nunquam rediere.

17. JUVENEM ætate unius & viginti annorum, arte lanarium febris corripuerat, cui delirium accessit, ut vincere necesse fuerit. Remisso delirio, in Nosocomium hoc tulerunt, ubi statim sunt artuum superiorum convulsivi motus, tendinumque in carpis subsultus animadversi: in sanguine autem misso nulla quidem crusta, sed ipsius densa, compactaque substantia. Soporosa gravis se adjunxit affectio; ut, tres novissimos dies nihil locutus, decesserit. CADAVERE hoc cum usus essem ad quædam non intra cranium dumtaxat, sed & intra superiorem Spinae partem Discipulis ostendenda, Thorace primum aperto, nullaque in eo re adnotatione digna, præter unum prædurum pulmonum lobum, animadversa, hisque, aliisque visceribus ex partibus, quæ amovenda erant, amotis, dum quinta thoracis vertebra a sexta disjungeretur, multa aqua ex Spinae tubo defluxit. Nonnulla quoque de Cranio exiit, cum mox circumsecaretur. Cujus fornice, subjectaque huic Crassa meninge demptis, vasa per Tenuem reptantia, ad posteriorem partem sinistri cerebri hemisphærii nigro sanguine distenta conspeximus (qualis multum, cum vasa colli secarentur, defluxerat) ibique sub eadem Tenui meninge quibusdam in locis quasi *gelatinæ* speciem, non sine aereis bullulis; quanquam nulla erat usquam graveolentia, neque id anni tempus, nimirum circiter medium Martium A. 1745. ut vix triduo a morte putrescere cadaver deberet. Dissectum cerebrum, quod erat prædurum, puncta passim per medullarem substantiam ostendit sanguinea, quæ mox in sanguineas guttas se dilatabant, multi, fluidique sanguinis indicia. Sed & in Lateralibus ventriculis, qui aquæ aliquid vix retinebant, Choroides plexus ex rubro prope modum nigricabant. Cæterum ii ventriculi æquo erant breviores. Verum id a natura: hoc autem quod dicam, a morbo partim acuto, & novissimo, partim len-

(c) Epist. 7. n. 14. (d) De loc. aff. l. 5. c. 6. (e) Prælect. ad Hippocr. Aphor. 1. libri 5.

(f) Sect. hac 13 in Schol. ad Obs. 8.

(g) In Coac. l. 2. c. 12. n. 9. (h) In Epidem. l. 1. Sect. 3. & in Coac. Sect. 2. vers. 104.

(i) Quæst. Med. l. 2. c. 16.

(k) Chirurg. Magn. l. 3. c. 5.

(l) Eph. N. C. Cent. 2. Obs. 98. n. 2.

lento, & diuturno. Nam acuti morbi fuit quod Pinealis glandula colore erat roseo; diuturni, quod faciebus non esset anteriore, & posteriore, ut videre consuevi, depressis, sed turgentibus, aut si hoc etiam ab acuto, at certe ab lento quod duritie erat ejusmodi, ut ea percepta & suspicatus sim, & reapse intra glandulam incisam plures exiguos quasi calculos deprehenderim: in quibus unum milii grani mole, formaque; ossea autem duritie, fortasse & natura, quantum nidor admoti flammulae subindicavit.

Denique Spinale medulla a cranio ad quintam usque thoracis vertebra diligenter inspecta, vasa sanguifera vidi quaecunque per ejus Tenuem meningem discurrunt, sanguinis adeo plena; in facie praecipue posteriore, quasi ab injecta rubicunda materia fuissent praetermodum distenta. Sed & sanguifera vascula ex iis quae Spinales nervos, praesertim quosdam, stipabant, turgidiora sanguine animadverti. Ventrem non attigi.

18. Quod pulmonum lobus praedurus fuerit, nihil ad novissimum attinet morbum, in quo nulla vitati ejus visceris indicia sunt animadversa. Scilicet alterius morbi, & quidem gravis, aut reliquiae illae erant, aut fundamenta, minime in lanario miranda. Hoc enim Opificum genus ex pulmonibus plerumque laborare, atque adeo inde mori saepenumero, videmus; quippe qui oleo sordidi, gravemque hujus halitum inter respirandum excipientes, in hypocaustis vitam fere nudi degunt, ex iisque subinde calentes exeunt, & seminudi in publicum prodeunt. Nec vero magis ad ultimam aegrotationem attinuerunt corpuscula intra glandulam Pinealem reperta, sive illa calculi, seu potius, in hac quidem, ossicula fuerunt secundum alias (m) memoratam Scheidii sententiam. Roseus autem ejusdem glandulae color ab eadem videtur fuisse causa, a qua in Tenui meninge, imo in proximo annexoque plexu Choroide novissime sanguis restitit. Quae causa an convulsio fuit quae Tenui crispata meninge sanguifera vasa hic illic arctaverit, ut ibi sanguinis cursu tardato, proximi vasorum rami distenderentur? vides enim, idem accidisse circa medullam Spinalem qua parte nervis, qui convellebantur, Brachialibus certe prospicit: imo vides, in superiore quoque viro (n) eandem vasorum distentionem circum alterum cerebri hemisphaerium fuisse: quod memoro, ne in hoc Juvene ad id quod praecesserat, delirium dumtaxat referas. Attamen cum minime constet, ante delirium fuisse convulsionem, possintque vasa a morientis, & mortui decubitu ac positu in certis quibusdam partibus potius quam in aliis, a fluido sanguine distendi; hic, opinor, praestabit ponere id quod multus sanguis indicat, qui ex colli vasis defluerat, & rubra illa puncta quae ubicunque cerebri albam substantiam secares, apparebant, ut mox in sanguineas guttas se dilatabant, videlicet omnia cerebri vasa, quaecunque id causa fecisset, fuisse sanguine distenta. Qui dum sibi per tenuissima illa vascula amplificare hic illic vias incepit, turbato in proximis medullaribus fibris spirituum motu delirium videtur excitasse; postea vero quam ea copia aggestus est, ut fibras illas premendo gravandove magis magisque constringeret, soporem, & denique mortem attulisse. Fuisse autem simul aquam multam praesertim circa medullam Spinalem, constat, fortasse ob sanguinem sua sibi copia moram injicientem, vel ab initio congestionis, effusam in qua secundum memorata antea (o) exempla vim meningis vellicandi, leviolem tamen quam in viro de quo ante dictum est, suspicari, nihil vetat, & ea quae supra (p) indicata est, ratione qui convulsivi fierent motus, conjicere.

19. BAJULUS senex, certe canus, in idem Nosocomium illatus fuerat Kalendis Februariis anno eodem 1745. jam sine loquela, & propemodum sine pulsibus; at non sine motibus convulsivis. Itaque eodem die mortuus est. Nec plura de ejus morbo scire licuit propterea quod nullus eum domi inviserat Chirurgus, aut Medicus praeter unum qui paulo ante ad

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ipsum adductus, sic invenerat, ut modo dictum est.

CADAVER in Gymnasium importarunt, quippe, nisi quod palmas habebat oedemate subtumidas, summum autem pectus minus altum a sinistris quam a dextris, caetera idoneum visum est ad Anatomen, quam tum docebam, magnum praesertim, & lacertosum. Haec tamen quae dicam, ab naturae modo plus minusve recedebant. In Ventre jecur duriusculum, intus extraque ex subalbo, & obsoleto flavo variegatum, vesicula plena bilis ex viridi flavescentis. Lien magnus, turgidusque: cujus membrana in facie convexa squamas habuit osseas duas, quarum altera non ita parva; at substantia, quamvis solito colore, nimis tamen laxa, & pultis instar. Renum alter meliori jure quam alias a non paucis fieri solet, figura poterat cum folio asari comparari; multo enim erat altero brevior, magisque in se contractus, atque curvatus. Habebat praeterea non modo parvam in summo hydatidem, sed etiam sub propria sua membrana ad extremum alterum duas caveas non parvas, humoris plenas, quales ego in Adversariis (q) descripsi, & Willisius quoque, ut in ista ipsa Sepulchreti Sectione (r) vides. Vesica cum inflata esset, figuram quidem ostendit a me (f) animadvertam; at parvitatem simul, in tanto corpore admirandam, nisi incidendo, valde crassis parietibus, coque non ita facile extendendis reperissem; ut, quamvis caetera sana esset, vitio aliquo, ad urinam attinente, laborasse hominem, ex his quae dicta sunt, intelligerem.

Pectore integumentis, & musculis exuto, manifestum fuit, summum sternum a sinistris minus alte produci quam a dextris, sinistramque claviculam inferius propterea, quam dexteram, cum sterno committi; ut sic potius ab utero fuisse, crederes, quam ex eo quod puer sinistrum humerum gravioribus subjecisset oneribus. Pulmones a tergo, non rubentes modo, quod solent, sed & duriores fuerunt, haec tamen, ut praeteriti olim morbi indicium, certe non ultimi hujus, facerent. Eos dum a fronte contuebar, rem animadverti quam nunquam antea. Inter dexteros enim lobos superiorem, atque inferiorem, corpus erat interjectum, latum sesquidigitum, longum tres digitos, quatuorve, album, quasi ex pinguedine constaret, membranis quibusdam intercepta. Sed diligentius perscrutando cum ramos intus perspicerem ex solitis cartilagineis frustis compactos, & dextero bronchio demum annexos, atque adeo continuatos; plane intellexi, fuisse olim tertium illud parvum, sive medium dexteri pulmonis lobum, qui postea, quaecunque fuisset causa, quasi effectus, atque emortuus, ita substantiam, vasaque sua contraxisset, ut neque colore, neque mollitie, neque structura pulmonem amplius referret. Intra pericardium durius quam soleat, cor erat pinguedine opertum: cujus valvulae Tricuspidales, & Mitrales oras imas habebant, ut saepe alias vidi, crassiores, duriores, & leviter hic illic quasi glandulis tuberosas; Semilunares autem non solum hic illic erant durae, sed & quibusdam locis osseae; ut minus postea mirum fuerit, in facie interna arteriae Magnae tum proxima, tum longe remota, videlicet in Iliacis usque, albidas maculas huc illuc disjectas occurrisse, futurae olim ossificationis indicia. Septum Transversum, utra liberet facie inspiceres sive in sua sede, sive ex hac detractum, omnino habebat foramen per quod gula trajicitur, multo quam soleat, brevius, ut nunquam sic vidisse meminerim.

Cranium denique cum circumsecarent, aqua, sed non adeo multa, ex ejus cavo defluerat. Cerebrum inspiciens, gelatinae speciem vidi sub Tenui meninge, vasa autem quae per Lateralium ventriculorum parietes reptant, sanguine tumidiora: sed nihil praeterea, persecando, adnotatione dignum.

20. Omissis caeteris quae ad historiam absolvendam scripsi, quamvis alia alio pertineant; postrema haec pauca restant quae ad convulsivorum mortuum causam videri possint attinere. Quod si

L

in hoc

(m) Epist. 5. n. 12.

(f) Epist. Anat. 1. n. 61.

(n) n. 13.

(o) n. 6.

(p) n. 15.

(q) III. Animad. 33.

(r) 13. Obs. 1.

in hoc homine aliter rem conjicere forte malueris; non repugnabo. Erat enim maxime debilis, & morti jam proximus, cum in eo sunt illi motus animadverbi. *In maxima autem debilitate spasmi*, inquit Boerhaavius (t), & in animale moribundo solent præcedere convulsiones; non quod aucta sit vis musculorum se contrahentium, sed quod imminuta sit vis eorum antagonistarum, ut in paralyfi. Quo sunt qui referunt illa Hippocratis: *Convulsio ex hæmorrhagia lethalis* in aphor. V. n. 2. *Convulsio ex helleborismo lethalis*, ibid. n. 1. Qui etsi memoria ex parte labuntur; tu a vero tamen non adeo fortasse aberrabis, si convulsionem quam mox (u) Hippocrates *malam* pronunciat, nimiam sive hæmorrhagiæ, sive purgationi supervenientem, interdum saltem inopiæ adscripseris sanguinis, & spirituum tantæ, ut cum in omnes æque musculos influere non possint, horum illi cedant in quos minus, illi autem superent in quos plus inferuntur, quod, si persistat, convulsionem *tonicam* repræsentat: sed si illæ vices, sicut in ea summa rerum perturbatione facile est, mox aliter, atque aliter commutentur; subsultus nimirum, & *chlonica* convulsionis imago existit. Neque enim revera, & proprie ibi est convulsio, ubi muscoli ob resolutionem antagonistarum se contrahunt, contractique possunt facile, & sine dolore, admotis manibus, extendi. In hoc igitur homine si imaginem potius quandam convulsivorum motuum, quam hos ipsos fuisse, volueris; ob ejus summam debilitatem, non pertinaciter refragabor.

21. Veras autem, & proprie dictas convulsiones, nulla interveniente paralyfi, ut ex nervorum puncturis, & vellicationibus cum in vulneratis hominibus, tum in bestiis præsertim experiendi causa, excitari, notissimum est, atque inter omnes pervulgatum. Quod & dolor confirmat, cum *tonica* convulsione tunc præcipue conjunctus, cum musculos contractos, ut paulo

ante indicabam, manu quis extendere conatur, membrumque in oppositam figuram reducere. Sed & curatio comprobatur ejusmodi certe quæ in paralyfi noceret. Memini, de Albertino me audire, fuisse nefarium Chymicum, qui plus laboris, atque artis quam alii ad remedia, infunderet ipse ad venenum parandum præsentissimum, & quod si perficere potuisset, ipsebat halitu necaturum. Cum ergo multa, & varia quæ reticere satius est (plura enim de hoc genere imprudenter Medici præsertim quidam chartis mandarunt, quæ utinam possent aboleri) scelestus ille in vitreum vas coniecisset, longoque tempore, ac magno, multiplicique artificio de malis jam multo pejora reddidisset; meritum sceleris fructum cepit. Cum enim vas, inter transferendum prolapsus, perfregisset, impensarum, temporis, laborum perditorum dolore propemodum insanus, quidquid potuit effusili liquoris, spongia continuo excipere, inque aliud vas exprimere ausus est. Ecce autem convulsionibusprehenditur tam vehementibus, ut raptim in cubile delatus, mox earum vi in humum dejectus sit, ubi, cito interea accersitus, Albertinus interveniens hominem invenit serpentis instar se contorquentem, atque oculis extantibus, exertaque lingua horrendum in modum mugientem. Cum in gravissimo casu pluribus auxiliis usus esset; nihil æque profuit, ac demittere totum hominem in tepidum oleum; sic enim convulsiones quievere. Antonius autem Vallisnerius narrabat, cum Vir Patricius convulsivis affectionibus jam annum laboraret, nec cætera juvissent; successisse sibi curationem nihil aliud imperanti, nisi ut loco cœnæ uncias duas sumere assuesceret olei ex dulcibus amygdalis recens expressi.

Verum in re obvia satis sit duo hæc exempla, a Clarissimis duobus. Viris accepta, alterum acuti, alterum diuturni morbi, commemorasse. Hactenus de Convulsione. De Paralyfi autem proximis Litteris scribemus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XI.

Agitur de Paralyfi.

UT ad Epilepsiam Convulsio se habet, de qua superioribus Litteris scriptum est; ita ad Apoplexiam Paralyfis, de qua protinus scribemus. Nam quod proxime in Sepulchreto succedit Sectio de Stupore, Torpore, Tremore, Horrore, Rigore, Anxietate; nimirum intelligis, harum Affectionum alias ad Paralyfim, alias ad Convulsionem, alias alio attinere; quod & Observationes indicant in eam Sectionem collatæ, quippe quæ, si de multis præcipuas excipias, aliæ ex aliis, ut videbis, Sectionibus depromptæ sunt. Quin Sectio ipsa XV. quæ inscribitur de Paralyfi, non paucas habet aliunde pariter repetitas. Nos vero consuetudinem tuebimur nostram, nullasque huc ex superioribus quæ de Apoplexia sunt, Epistolis, aut ex aliis, quas olim accipies, ad Ictus, & Vulnera pertinentibus, Paralyfis observationes referemus. Itaque tres, haud amplius, dabimus ex Valsalvæ schedis, quatuor ex nostris.

2. SEXAGENARIUS Senex alvi fluxu cum torminibus, & assiduis præterea vigiliis vexatus, cydoniorum oleo abdomen inungit. Et quanquam fluxus ad mortem usque perduravit; insequentem tamen nocte, nullo alio capitis prævio symptomate, ex improvviso corripitur hemiplexia, ut totam corporis partem dexteram immobilem habeat. At primo quidem die a venæ sectionis sensu, & ab irritamentis plantarum pedum nonnihil & manum, & pedem movere potuit; postmodum tamen nihil omnino potuit. Quod ad reliqua attinet; dexter oculus erat semioclusus, malæ rubebant, vix loquebatur, & loquens balbutiebat; nutibus tamen sic interrogantibus respondebat, ut sensus internos vigere, intelligeres. Facilis initio erat re-

spiratio; sed difficilis reddita est uno aut altero ante mortem die, quæ contigit ineunte die quarto.

DUM E CRANIO cerebrum eximitur, & præsertim dum Infundibulum a glandula Pituitaria dividitur, limpidum serum, & fluidus sanguis erumpit. A sinistris ad latera sanguiferorum meningum vasorum, paululum materiæ animadversum est *gelatinam* referentis. A sinistris pariter sub Tenui meninge, ipsa cerebri substantia duobus in locis erat nonnihil erosa: id quod in ejusdem lateris ventriculo manifestius fuit. Nam Striatum corpus ob erosionem, ab sero quod in ventriculis stagnabat, fortasse factam, ab reliquo cerebro omnino separatum inventum est.

3. Quæcunque demum causa fuerit istius separationis corporis Striati; quam sæpe soleat ab eorum alterutro, aut ejus viciniae læsione fieri hemiplexia, a nobis est III. ad te Epistola (a) satis ostensum. Huc adde quod Sepulchretum (b) docet, Willisium quoque inspectis aliquoties cadaveribus a longa paralyfi & gravissima nervorum resolutione defunctorum, deprehendisse semper hæc corpora præ aliis in cerebro minus firma, instar amurcæ discolorata, & striis multum oblitteratis.

4. SENEX alter eadem ætate repente cadit, simulque dextera parte corporis sentiendi, movendique facultatem amittit: interrogatus, vix respondet, idque balbutiens. Toto quo superstes fuit, tempore parum minxit, alvum autem nunquam, nisi ope enematum, exoneravit. Denique initio diei vigesimæ primæ, difficili accedente superexpiratione moritur.

THORACE aperto, pulmones, & præsertim dexter, in posteriore parte phlegmone correpti inveniuntur. Singuli ventriculi cordis singulas mediocres poly-

polyposas concretiones habebant, in proxima vasa productas. In Cranii sectione Crassiore meningē læsa, aqua limpida erumpit. Eadem in dextero cerebri ventriculo reperitur: in sinistro autem æruginis colore infecta, quæ in ejus basi ulcerosam cavitatem effecerat.

5. Basim Lateralis ventriculi facit, ut nosti, corpus Striatum non parva ex parte. Ejus, aut vicinæ læsio minor, minusve acuta, quam in priore, finire potuit, hominem diutius vitam trahere. Cæterum aqua æruginosa an ulcus ipsa induxit? an ab ulcere producta est? Cum limpida esset in ventriculo dextero; in sinistro videtur ab ulcere infecta esse eo colore, quem sibi favere, fortasse existimasset Willisus, quippe paralytis ejusmodi *semper* esse causam credens, *materiem extraneam*, & *quasi vitriolicam*, id quod in Sepulchreto quoque (c) commemoratur. Quid autem ulcus istud fuisse putemus, posterius (d) indicabimus.

6. SENEX annos septuaginta natus, qui valde edax fuerat, apoplexia multo antea prehensus, & post hanc paralyti tota corporis parte dextera, parte altera sæpius convulsivis motibus agitabatur: mente non constabat: calculos interdum cum lotio reddebat.

MORTUI Ventre aperto, conspectum est omentum eo retractum, ut totam ventriculi anteriorem partem obtegeret. Hepatis autem sinister lobus, qui ventriculi partem solet obducere, vix hunc tangebatur, quippe abductus a diaphragmate, cui firmiter annexus erat. Porro ventriculus, etsi erat corrugatus; tamen, postquam extensus fuit, inventus est amplior quam plerumque solet. Lien autem manifeste erat duplo major quam par esset, colore autem perobscurus. In rene sinistro calculi deprehensi sunt quatuor, unus castaneæ magnitudine; reliqui minores. Thorax reclusus non est.

Dum Cerebrum e cranio eximitur, serum quod inter Crassam, & Tenuem meningem continebatur, emanat. In ventriculo sinistro plexus Choroides habebat corpus phaseoli magnitudine, ex variis constans hydatidibus: sub eodemque ventriculo sinus erat, cujus parietes substantia cerebri faciebat flava ac flaccida, quæ corrupta videbatur.

7. Senex hic tertius, quippe cæteris ætate provectior, ac præterea, quod ventriculi ipsa amplitudo confirmabat, edacior, non hemiplexia tantum, ut illi, correptus fuerat, sed & *renum passionibus*, atque *apoplexia*, quas cæteroquin Hippocrates (e) inter senum morbos connumeravit, ad hæc delipientia, denique & motibus convulsivis in sinistra corporis parte, a sero, ut opinor, falso, quod ut inter meningē erat, sic utrinque irritando, dexteram quoque convulsisset, nisi hæc antea resoluta esset. Resolutionis autem causam hic etiam vides sub Lateralis ventriculo, hoc est sub corpore Striato ejusve vicinia. Quod vero viciniam quoque comprehendimus, tum observationes alias propositæ, tum illa etiam facit qua Christianus Vaterus (f) post alterius brachii paralytim, ossiculum, vel *concretum* gypseum durissimum in opposito nervorum thalamo deprehendit.

8. Eandem autem illam quam hoc in sene, ultimo loco descripsi cerebri læsionem ut diuturnæ hemiplexiæ, sic antiquæ etiam apoplexiæ causam fuisse, non dubito, eorum memor quæ secundum Brunneri observationem, & judicium ad te alias (g) scripsi. Nimirum quem Valsalva sinum appellavit, cujus parietes corrupta faceret substantia cerebri, mediocrem olim cavernam, repente productam, fuisse censo e ratione qua alia ad te Epistola (h) declaravi, quæ arte inde, & præsertim natura adjuvante, se contraxerit in sinus modum. Sic eodem spectasse minorem illam cavernam credidi, semisiccato mucosam plenam, quam cum longe ampliore, sanguine referta, in apoplectica muliere descripsi (i). Nec multum fortasse a recto aberrarem, si ejusdem pene fuisse generis illas quoque duas cavernas, dicerem, quas de Epilepsia scribens (k) in viro, itemque in muliere memoravi, minorem in hac, & sero plenam, quod ex parte nigricabat, & fila quasi quædam habebat, majorem in illo, & cum

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

sero, sanguinis portionem intra inæquales parietes continentem: quanquam ibi malui apostematis, abscessive nomine complecti, cum videri possent illa quidem ab ictu, hæc vero ab lue venerea sensim productæ: quæ res; ne de utriusque sede quidquam dicamus; fortasse fecit, ne ad cætera incommoda apoplexia accesserit, aut artuum resolutio: quæ neque ad vertiginem vituli accessisse legimus, cujus in cerebri ipsa substantia tres hydatides, ovi columbini magnitudine, humore limpido plenas deprehendit Brunnerus (l). Tamen quod sensim, & ab sero magis quam ab sanguine, cavernæ quædam producantur, non ideo ex erosio, aut ex disruptis vasculorum cerebri tunicis fieri non possent. Imo possunt, modo levis adeo sit erosio illa, aut disruptio, ut lente exfudet potius quam erumpat sanguinis portio, eaque serosa magis quam crassa: quo facit sanguinis ipsius in quibusdam corporibus natura magis aquosa, copia minor, motus seguior. Quod si hæc cavernæ disrumpantur; non multo secus ac illæ quæ sanguinis plenæ sunt (m), nil aliud quam ulcera fuisse, in cadaveribus videri possunt: idque in eo qui supra (n) descriptus est, secundo sene accidit, ut opinor, unde aqua infecta sit æruginis colore. Nam in primo (o) fluidus, qui cum sero limpido eruperat, sanguis cavernam indicat, quæ Striatum corpus ab reliquo cerebro separaverat, ad eas magis accessisse quæ minus lente fiunt, & III. Epistola (p) expositæ sunt.

9. Quæ omnia cum bene perpenderit; tum legas velim in Sepulchreto (q) illam Wepferi observationem, in qua anatomen describens hemiplecticæ Virginis, duas in dextero cerebri ventriculo proponit cavernas, alteram ovi gallinacei magnitudine nondum apertam, alteram, quam etsi in recludendo ventriculo forte disrumpat, tamen ex copia effusæ aquæ turbidæ qualem in prima quoque invenit, non multo hac minorem fuisse, in subjectis Scholiis existimat, præterea autem ait, *in fundo*, & *ad latera ventriculi*, corpora Striata, & portionem corporis Callosi exulcerata, inæqualia, & quasi lacera apparuisse. Verum si diligentius omnia attendas; proclive erit intelligere, superficiem hanc quæ inæqualis, & quasi exesa & exulcerata apparuit, non extra disruptam cavernam, sed intra ipsam fuisse. Si enim caverna hæc fuisset, ut illa integra, *peculiari tunica*, *crassitie pennæ columbinæ*, *vestita*, aut certe, si, ut illa, *folliculo inclusa*, ut videtur indicare, cum ambas folliculos vocat; profecto & hujus tunicam, & sedem, ut illius, descripsisset, neque magnitudinem ex sola aquæ copia *divinare* coactus esset. Igitur nullo folliculo hanc quidem proprie comprehensam crediderim; sed ejus parietes illam ipsam fuisse substantiam, quæ, postquam caverna disrupta est, quasi exesa, & exulcerata apparuit.

10. Cæterum laudatam alias (r) Valsalvæ doctrinam haud secus ac triplex propositorum senum dissectio, hæc quoque Wepferi comprobata observatio. Fuerat enim hemiplexia in latere corporis sinistro, cum læsio, ut vidimus, in ventriculo esset cerebri dextero: id quod antequam hanc Sepulchreti Sectionem diligentius versarem, nunquam attenderam, ut neque in Observatione, quæ ibidem est, altera (s) Joannis Bauhini, in illo eodem sinistro latere paralytim, apostema autem fuisse in cerebri parte dextera. Sed nimirum non tam mirandum est, hæc me fugisse, quam Wepferum, qui rem semel iterumque jam viderat (t), parvi adeo fecisse. Non equidem nego, inquit (u), tumores istos ventriculi dextri ad Hemiplegiam sinistri lateris symbolum suum contulisse, nam ipsemet cum plurimis aliis observavi uno latere affecto, oppositum paralyti correptum fuisse: verum sociam, & forsan primariam causam Hemiplegiæ, serum extitisse arbitror, illud videlicet, quo postea cerebri porulos obstructos fuisse, existimabat. Nisi dixisset, id se cum plurimis aliis observavisse, suspicari aliquis posset, idem quod Valsalva postea, id est ab interna causa factum in longa

L 2

disse-

(c) Schol. ad hujus Sect. Obs. 2. (d) n. 8. (e) Sect. 3. Aph. 31. (f) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 165.
(g) Epist. 2. n. 16. (h) Epist. 3. n. 8. 9. (i) Ibid. n. 6. (k) Epist. 9. n. 20. & 23.
(l) Sepulchr. l. 1. S. 16. in Addit. Schol. ad Obs. 12. (m) Epist. 3. n. 3. (n) n. 4. (o) n. 2. (p) n. 3. 8. 9.
(q) Sect. hac 15. Obs. 4. (r) Epist. 3. n. 16. 17. (s) 18. (t) Vid. Epist. cit. 3. n. 17. (u) in Schol. ad cit. Obs.

dissectionum serie animadvertisse. Nunc idem intelligimus quod plurimi alii antea, id est ab ictibus, & vulneribus, Wepferum vidisse. Porro non his tumoribus solum, parum tribuit, partem cerebri dexteram in ejusmodi loco tandiu comprimentibus, & quod consequitur, spirituum influxum in Spinalis medullæ sinistram partem longo tempore minuentibus: ne huic quidem medullæ parti, quæ propterea fortasse *dextra minor videbatur*, plus censuit tribuendum. Neque multum, inquit, ad hujus rei demonstrationem confert medulla spinalis sinistra minor dextra; si enim præternaturale quidpiam fuisset, æque pes ac brachium ad motum impotens permansisset; quasi vero hoc discrimen plerumque in hemiplecticis non occurreret, nec ipse paulo ante discriminis causam indicasset in labe adversus remedia pertinaciori nervorum axillarum, qui graciliores & teneriores sunt nervis ex osse sacro ad femora & pedes descendentes. Nam quod profuisse, ait, curationem, quæ peragebatur serum discutientibus, absorbentibus, & evacuantibus; scilicet profuit, serum deducendo atque avertendo, quo tumores antea magis, opinor, distendebantur, natura primum adjuvante per creberrimam copiosamque mictionem, tum aliis etiam morbis, ascite videlicet, ac late fuso œdemate, & flavæ aquæ copia intra meninges redundante, in quam illa rejici possunt quæ alioqui tumores illos augeri, videbantur indicare. Quæ omnia tamen sic velim accipias, ut dicta intelligas, non ut Wepfero, ipse adveser, cujus memoriam, & egregia merita quanti faciam, non ignoras; sed ne te quidquam celem de conjecturis, quales eæ cunque sint, circa has res meis, quibus non plus tribues quam volueris. Sed historiis Valsalvæ expositis, ad meas veniamus.

11. AGRICOLA annos natus, ut videbatur, ad quadraginta in Bononiensi S. Mariæ de Morte Nosocomio decumbebat. Is primum in thorace correptus fuerat dolore vago, cum punctionis sensu: tum linguæ deinde, & dexterorum artuum resolutione, ut tamen movere nonnihil posset. Inter hæc notos agnoscere, & intelligere videbatur: mox nihil. Vehemens erat pulsus, & frequens; sed æqualis. Respiratio; si ultimum vitæ tempus excipias; non mala.

MORTUI Venter maximum eorum quos ad id tempus videram, lienem ostendit, cætera, sensuum judicio, sanum: jecinoris autem limbum inferiorem livescentem.

Thorax utraque in parte mediocrem sanguinolentæ aquæ copiam habuit, tum pulmones pleuræ adhærentes posteriore facie, cæterum, etsi intus extraque ibi rubebant, non duos. In pericardio aqua crassa, sed pauca, eique similis in qua caro recens lota est. Cor flaccidum non secus ac cæteri muscoli, in ejusque dextera auricula & ventriculo magna polyposa concretio, mucis instar subflavi. Hac firmior erat altera quæ Pulmonarem venam tenebat, ascendens quasi a quadam basi, ab *excrecentia*, cui annectebatur, coloris cinerei, valvulis Mitralibus innata.

Dum e Cranio cerebrum educebatur, aqua erupit quæ inter Crassam fuerat, Tenuemque meningem, imo inter hanc quoque, & cerebrum, a quo hæc propterea nullo negotio separabatur. Vasorum trunculi qui per ejusdem meningis superiora feruntur, sanguine erant distenti. Substantia cerebri laxa. Lateralibus apertis ventriculis, natibusque, & testibus cum Pineali glandula resectis, hanc pene totam ex flava, & durinacula, friabili tamen, materia constare, inveni; quatuor autem illarum protuberantiarum colorem ad flavum vergere, Dextero, & sinistro ventriculo aliquid aquæ inerat, ejus similis, nisi quod crassa non erat, quæ in pericardio descripta est. Et superficies quidem utriusque ventriculi minus erat lævis, quam solet: sed in sinistro fuit præterea vitium quod magis in oculos incurreret. Nam præterquam quod flavus, & quasi diffusus erat ille medullaris tractus qui interjicitur inter Optici nervi Thalamum, & corpus Striatum, hoc ipsum corpus, si cum dextero comparares, multo stri-

gosius quasi a tabe quadam factum, subsidebat, & ex ejus medio tuberculum prominebat maximæ fabæ magnitudine, & figura, colore autem rubro, qualis in cute conspicitur cum recens sugillata est. Quod sectum, nihil peculiare ostendit præter eandem rubedinem, cum reliquum Striatum corpus totum flavesceret, eaque esset laxitate, ut quasi diffunderet.

12. Historiæ hujus alias partes considerabimus alio tempore. Nunc illud propter quod hic potissimum scripta est, vides, ut non minus quam quæ supra aut propositæ, aut commemoratæ sunt, Willisii, & Valsalvæ doctrinas confirmet; hujus, quia vitium in latere fuit cerebri opposito ei corporis lateri quod erat resolutum; illius (x), quia in resolutione etiam nec diuturna, nec gravi, vitium fuit non modo in vicina Striati corporis, sed in hoc ipso, & sane ejusmodi, ut decolor esset, ac minus firmum. Hæc poteris ad illa addere quæ scripsimus Epistola III. (y) de gravissimis ut plurimum inter omnes partes cerebri corporis Striati, aut ejus vicinæ læsionibus: & si licet non ejusdem generis vitia conferre inter se; vereri magis poteris, ne casui imputandum sit quod ex illis Observationibus pene omnes vitium exhibeant a dextris, quando hæcenus in his Litteris descriptæ tres ex Valsalvæ schedis, una ex nostris, omnes proponunt a sinistris. Nostræ hujus est; nisi quod vicissim vitium proponit a dextris; in eo persimilis Observatio Peyronii (z) quod in medio ferme Striati corporis durum tuberculum, fabæ multum depressæ crassitudine, profert ex adolescente, cui latus oppositum cœperat paralyti laborare.

Nunc postquam tot a nobis hac, aliisque Epistolis tum proposita, tum memorata legisti exempla noxarum gravium, quæ Striatorum corporum læsiones sunt consecutæ; jam tanto libentius probabis quod Cl. Langhansius (a), spectatis observationibus nostrarum similibus, scripsit, has Striatis protuberantias esse partes cerebri nobilissimas, nec mirandum, cum maximam ejus crurum portionem faciant, & quod consequitur, Medullæ trunco originem præbeant, si læsis ipsis, & cerebrum, & reliquum corpus magnis, ut ostensum est, morbis, sæpiusque funestis afficiatur.

13. SENEX, qui ex apoplexia hemiplecticus tota corporis parte dextera; si caput, quod valebat, excipias; neque sentiendi, neque movendi ullam facultatem retinuerat, in Bononiense Incurabilium Nosocomium admittus est. Ibi febre correptus, & spirandi difficultate; quam tamen neque ponderis; neque doloris ullius sensus in thorace, comitabatur; imbecillo ultimis diebus pulsus, & penis grangræna accedente mortuus est A. 1704.

VENTER nihil, præter intestina aere turgida, præbuit adnotandum.

Thoracis sinistra cavea aquam habuit, sed paucam; dextera superiorem pulmonis lobum ex nigro purpureum, durum, compactaque substantia. Nihil aquæ in pericardio: cor autem adeo flaccidum, ut nunquam antea sic vidissem; in se enim ita conciderat, vix ut digiti crassitudinem æquaret. Sed & muscoli alii laxissimi.

E Cranio, inter secandum, aqua defluxit non pauca: quæ mox & ad cerebri basim, & in vertebrarum tubo conspecta est. In Lateralibus etiam ventriculis aliqua ejus portio fuit: major autem fuerat, ut opinor, sub Tenui meningi; hæc certe qua sulcis inter anfractus cerebri interjectis respondebat, propemodum albicabat. Præter hæc, nihil in cerebro, aut cerebello adnotatione dignum, nisi quod in plexu Choroide, saltem a sinistris, vesiculæ erant aqua turgidæ.

14. Senis hujus, quem pulmonis sustulit inflammatio, hemiplexiæ causam noli credere a me facile in iis statui vesiculis, quæ in parte resolutæ opposita turgabant; sic enim sæpius vel sine ulla paralyti invenire consuevimus. Multo autem minus in aqua statuo intra cranium reperta, quippe quæ non sinistram magis cerebri partem premebat, quam dexteram. Quod minor quosdam, & in his Willisium, ut in Sectione ista

Sepul-

(x) Vid. supra, n. 3. (y) n. 18. (z) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1741. Quatrieme Observ.
(a) Diss. de consensu part. corp. hum. §. 88.

Sepulchreti XV. (*b*) vides (nisi quid forte Lugdunensis, nedum Genevensis typographi incuria deest) non attendisse; neque enim ab illuvie serosa & sanguinea anteriorem cerebri cavitatem implente, unius potius, quam alterius corporis Striati compressionem, laterisque resolutionem deduxisset. Quid ergo est? Mox postquam aliam subjecero Observationem, conjiciam (*c*). Neque enim tam difficile id puto, quam si ex me quæres, cum Generosissimus Senex (*d*) simul hemiplexia, simul ictero correptus esset, qui fieri potuerit, ut intra idem latus dexterum, quod erat resolutum, se accurate adeo contineret aurigo, ut etiam *nasi dextrum latus icteritium esset, sinistrum vero colorem naturalem retineret*, quando idem flavum sanguinis serum non minus circumibat per sinistrum latus, quam per dexterum; nisi forte credas, per laxiores hujus fibras lentius promotum, magis inficere potuisse.

15. ANICULA ex apoplexia jam tres annos hemiplectica sic tamen, ut sentiendi facultatem retineret, accedente ob decubitus, an aliam ob causam clunis gangræna, octo ante diebus in idem fuerat in quod Senem diximus, Nosocomium excepta. Ubi intra paucos dies vehementi dolore correpta est, primum resoluti humeri, mox etiam linguæ: quæ inspectæ partes nihil, quod sub sensum caderet, vitii ostendebant. Dolorem aphoniam excepit, hanc mors, quæ sensim tamen, & sine ullo resolutionis incremento accessit.

CAPUT, & collum dumtaxat hujus mulieris dissecta sunt. In collo id glandulæ Thyroidæ vitium deprehendi, quod alibi (*e*) descriptum, hic iterare minus attinet: præterea in quodam arteriæ vicinæ trunculo concretionem inter tunicas ex flava materia media inter mollem, atque friabilem, parvâ illam quidem, sed ita introrsum extuberantem, ut trunculi cavum angustius faceret: denique in altera Parotide parva frusta ex materia quasi tartarea, quæ mora postea in osseam duritiem transivit.

Verum antequam collum, & caput attingerem, dum illud a thorace dividerent, tantam vim aquæ ex vertebrarum canali tum superiore, tum inferiore erupisse, testati sunt, quantum vinarium vas, quod *boccale* vocitant, impleri posse, existimarent. Itaque pauca circa cerebrum, pauca in ejus ventriculis superfuit: præterquam, nihil aliud quod adnotatione dignum esset, invenimus.

16. Ex gangræna quidem, pessimi generis particulas in alveum sanguinis relatas, cum linguæ nervos, tum alios aliquos invasisse eorum potissimum qui ob triennem humeri quietem minus fortasse resistebant, doloresque illos intulisse, non difficile est explicatu. Sed non propterea intelligitur, quomodo tanta aquæ copia intra cranium, & vertebrarum tubum congesta sit, & cum sit, aphoniam quidem, & mortem, sed non simul reliqua apoplexiæ legitimæ symptomata invexerit. Num quod paulatim ad tantam illam copiam pervenerit? (*f*) Et credere quidem possumus, jam tum ab hemiplexiæ initio multum aquæ in eo tubo, sive, ut vocant, in Sacra fistula fuisse. Sic enim sæpe in paralyticis invenitur, ut Coiterus præmonstravit, cujus habes in Sepulchreto Observationes (*g*), tum deinde Wepferus, qui ad id facile inquirendum, omnibus jam e cranio detractis, tum statuere hoc humiliter solebat, ut per Sacre fistulæ ostium declivem ab ea egressum haberet humor: quod a plerisque aliis in certorum quorundam cadaverum sectionibus neglectum, nos certe aut eadem, aut alia ratione sæpe inquirere non omisimus, ut ex superiore etiam Epistola (*b*) intelligere potuisti. Wepferi autem observationes non in hac modo Sectione (*i*), sed in II. quoque (*k*) videas, præsertim in quibus *multum*, aut *plurimum* feri ex ostio illo exire, conspexit. Nam in qua *ad unciâ* vidit effluere, ea minoris faciendâ est, si quod ipsi, & Coitero videtur fuisse incognitum, secundum naturam quidem humoris aliqua copia in ima Sacra fistula est agnoscenda;

qua de re quid nobis exploratum sit, erit alibi dicendi locus; neque enim difficile est, ut in cadaveris gestatione, aut multiplici, ut sæpius fit, volutatione ejus naturalis humoris portio ab imo ad summum fistulæ transeat. Verum cum aut copia multo majori, aut alia ac debeat, natura est, intelligere quidem licet, quemadmodum aut hac alia natura lædat, aut ea multo majori copia non jam nervos illos infimos Caudæ Equinæ, sed ipsum longe teneriorem, quem circumfundat, Spinalis medullæ truncum aut magis premendo, aut laxando, inferat artuum resolutionem: sed qui fiat, ut cum illum undique circumfundit; tamen a dextero magis latere, quam a sinistro, aut a sinistro magis, quam a dextero, premat laxetve, ut lateris illius, non hujus, aut hujus, non illius paralyfim faciat, intelligere non licet. Igitur quæ nos difficultas circa aquam in cranio tenebat (*l*), eadem in Sacra quoque fistula detinet, nisi aliquid præterea huc adjiciamus.

17. Id autem repetendum videtur a præcedente alterius partis aut cerebri, aut Spinalis medullæ dispositione, sive hæc a natura sit, sive a morbo: ut si minus firmam quam altera, intimam habeat structuram, aut si, velut in ea apoplexia quam alias (*m*) a meningum convulsione fieri, proposuimus, alterum cerebri hemisphærium a vehementiori suæ meningis convulsione magis quam alterum, contractum fuerit. Jam vero si ad nativam, aut si ad relictam a morbo in altero latere imbecillitatem ejusmodi, quæ per se quidem obesse vix posset, si ad eam, inquam, undique circumjectæ vis aquæ accedat; nimirum intelligis, cui vi firmitus latus cerebri resistat, aut Medullæ, eidem infirmius non posse resistere.

18. Quod autem de cerebro, ejusque appendice medulla Spinali per suarum meningum convulsiones læsis dicebam, idem quoque de nervis ab illo, aut ab hac proficiscentibus & alias (*n*) dixi, & nunc etiam tanto libentius dico, quanto facilius est intelligere, non Tenuem modo, sed & Crassam meningem circum eos quos convestiunt, nervos undique posse contrahi, quam circa alterum cerebri, aut Spinalis medullæ latus. Sic in adolescente (*o*) qui ex vermibus intestinalibus, linguæ paralyli corripiebatur, intra aliquot dies solvenda, sed cum ventris torminibus recurrente singulis mensibus, rem ego ex convulsione explicabo per consensum quendam ad meninges quæ linguæ nervos cingunt, producta, levi quidem, ut facile paralyfis solvebatur, sed cum intestinorum convulsiones redibant, ipsa quoque redeunte. Igitur si nervos quoslibet, non ex durioribus tamen, convulsæ aut meningis suæ, aut contiguæ musculosæ fibræ constringant, aut si non valde contractos, & mox sic factis restitutos circumfusa aqua premat, aut laxet; res solventur partes quibus ii nervi prospiciunt: atque hinc quoque habebis unde intelligas quibusdam in casibus, quare cum eadem aqua omnes interdum circumfundat qui aut ex cerebro, aut ex Spinali medulla proveniunt, nervos; non omnes tamen laxentur.

19. Facile autem ad Spinales alterius lateris nervos, suorum meningum convulsione certo tempore, nec tamen arctius, circumpressos, attinebat casus non vulgaris, qui Bononiæ A. 1705. in eodem quod semel atque iterum supra memoravi, Nosocomio diebus circiter octo spectatus est. Virgo erat annorum, ut mihi visa est, quadraginta, quæ post diuturnum dolorem capitis, altero sensim resoluta erat corporis latere sic ut tandem neque ad motum, neque ad sensum hoc uti posset. Ita affectæ sanum quoque alterum latus similis paralyfis quotidie vespertino tempore corripiebat, matutino autem adventante, integram omnino relinquebat. Quod postquam septies, aut octies contigit eadem semper, aut si quando non eadem, una, ut summum, hora citius, aut serius; tum vero thoracis inflammatio continuo accessit, eaque Virginem sustulit, cujus dissectio cadaveris, invitis nobis, omis-

(*b*) Obs. 9. cum Schol. (*c*) n. 17. (*d*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 64. (*e*) Epist. Anat. 9. n. 38. (*f*) Vid. Epist. 4. n. 29.
 (*g*) Sect. hac 15. Obs. 6. & 7. (*h*) n. 13. (*i*) Obs. 3. (*k*) Obs. 40. & 47. (*l*) n. 14.
 (*m*) Advers. 6. Anim. 84. & Epist. Anat. 13. n. 27. (*n*) Ibid. (*o*) Ast. N. C. Tom. 2. Obs. 160.

omissa est. Sed resolutionum ab ejusdemmodi causa alia quoque exempla a me alibi indicata sunt.

20. Indicata sunt etiam exempla earum quæ a convulsis circa nervos musculosis fibris videntur accidere. Nec vero negaverim, posse interdum ea quoque ratione explicari, quæ sic a Boerhaavio (p) proposita est: convulsi musculi duritas, si nimia fuerit, destruit musciculum, & relinquit paralyticum, uti sæpe post convulsiones contingit fieri: quanquam ubi simul cum motu sensus tollitur, non tam muscularis fabricæ destructionem, quam compressi tunc nervi, modo ex durioribus non sit, constrictionem præstat incusare, a qua una repeti utrumque potest. Quod autem eidem placuit (q), paralytes membrorum, ubi nullum subest cerebri vitium, ideoque auscultantes medicamentis externi, eas, inquam, sedem habere in tela cellulosa qua omnia nervorum vasa cinguntur; hæc quoque explicatio sua laude digna est, si quis apte, nec sine aliquo additamento utatur. Nam cæteroquin haud secus ac aliæ, suis ipsa quoque difficultatibus videtur premi. Vide enim in Sepulchreto (r), vel potius in eo ipso libro (s) qui ibi negligentius descriptus est, quæ Wepferus in hydropicis, motu, & sensu viscerum, atque artuum inferiorum pollentibus, animadvertit, scilicet in abdomine nervos & plexus nervosos non solum sero copioso inundatos, sed etiam illos ipsos, aqua tenui membrana coercita, veluti gelatina, incrustatos, in pedibus vero a planta ad coxam, ipsosque lumbos œdematosos, cutim, pinguedinem, membranas, imo ipsos musculos instar spongiæ aqua turgidissimæ maduisse; ut dubitandum non videatur, quin cellulosa illæ telæ quibus nervorum vasa cinguntur, ipsæ etiam aqua distentæ fuerint, & in aliis sint, quos pene quotidie, & sine ulla quidem resolutione, videmus, hydropicis.

21. Sed etsi quod de nervorum affectionibus in libro habemus de Locis in homine (t); si tamen de iis nervis ibi sermo est de quibus hic loquimur, morbum videlicet qui in ipsos pervenerit, quiescere in eodem loco, & difficile esse ipsum educere; etsi, inquam, id ut plurimum verum est; minus tamen est, cum morbi causa in cellulosis consistit eorum telis, ubi externis parere medicamentis, ut paulo ante indicabamus, expertus est Boerhaavius. Quin aliquando vel citius paret, quam ægro opus esset, ut cum recens resoluta membra, corpore necdum satis præparato, thermarum balneis, aut lutis præpropere committuntur; serum namque morbidum ex ignobilibus sedibus alio abductum, in nobiliores facile irruit, ut in cranii cavum, aut Sacram fistulam, cerebrum, aut medullam Spinalem, præsertim ubi ad apoplexiam, aut ad paraplegiam dispositio est, male mulctaturum. Quo Willisii (u) observationes ex parte refero, cum ex usu, aliis paralyticis utilissimo, thermarum Bathoniensium, quorundam membra plura atque prius affecta, gravius resoluta animadvertit. Eodemque facile spectat locus T. Livii (x): Cn. Cornelius consul ex monte Albano rediens, concidit, & parte membrorum captus, ad aquas Cumanas profectus, ingravescente morbo Cumis decessit. Quem locum etsi ab iis qui de thermis Cumanis, proximisve Bajanis, earumque usu scripserunt, animadversum esse, non meminimus; tamen quali de casu in eo sermo fiat, idem Livii significat loquendi modus, alias (y) productus, & explicatus de Attalo inter concionandum obmutescente, & cadente: concidit parte membrorum captus.

Verum ad historias nostras redeamus, atque adeo ad ultimam ipsarum veniamus.

22. MULIEREM, quam semel prehenderat apoplexia, rursus corripuit, stupidamque, & semipara-

lyticam reliquit. Uno, aut altero interjecto mense, febris invadit non mediocris, ut pulsus, sitisque commonstrant, eaque in Bononiensi S. Mariæ de Vita mulierem conficit.

CEREBRI vasa nigro sanguine turgidula: ipsum vero laxum adeo, ut Crassam, quam detrahebamus, meningem quibusdam in locis cum Tenui, corticalis quoque substantia sequeretur. Cæterum aqua pauca in tertio ventriculo. Reliqua autem viscera sana. Quæ dum rimamur, & ex sinistro cordis thalamo concretionem polyposam extrahimus, interveniens forte Valsalva, alteram, inquit, reperietis a dextris. Quam, dextera incisa auricula, mox vidimus inde in venam Cavam suis ramis pertinentem. Sinistra tamen, non minus ramosa, firmiorem habuit truncum, substantiam intus compactæ carnis referentem, quam corpus quoddam quasi nerveum cingebat.

23. De polyposis concretionibus erit aptior alibi (z) scribendi locus. Hic satis a laxo adeo cerebro stuporem mulieris, & semiparalysem deducere. Neque enim satis spirituum secernere poterat, & ad membra mittere. Qua de re, ut maxime obvia, non attinet multa verba facere; tametsi ad id comprobandum vides in Sepulchreto (a) unam eandemque semel, atque iterum Observationem proferri tam paucis interjectis, ut minus mirum sit, duas ferme ex Willisio (b) paginas in Scholiis ad Observationem III. descriptas, iterum pro Scholio ad Observationem XXX. easdem describi.

Cæterum hujusmodi in primis sunt paralytes, in quibus frustra, ad tollendam causam, resolutis partibus adhibentur remedia. Ad tollendam causam, inquam. Nam Valsalva ad fibrarum tonum aliqua ratione adversus majorem laxitatem servandum se, dicebat, adhibere: eandemque ob causam cum ad avertendas apoplexiæ minas, sanguinem e semiresolutis jam diu manibus aliquando mitti, imperaret, imperabat simul, ut aquæ loco vinum calefieret, in eoque manus, ut tum fieri solet, mergeretur. Quæ, cum Valsalvæ consuetudines scire cupias; nolui reticere.

Porro aliæ, extra cranium quoque, paralytes causæ sunt, ad quas inutilis usus est externorum remediorum. Harum selecta quædam exempla satis erit ex Cowpero (c), & Saltzmanno (d) commemorare. Uterque partium inferiorum resolutionem accidisse, deprehendit, Cowperus ab interno tumore, qui duarum dorfi vertebrarum corpora ita exederat, ut per eorum cariem foramen aditum præberet digito ad medullam ipsam Spinalem immittendo; Saltzmannus autem ab eadem medulla, non pravo ejusmodi humore læsa, imo plane exsucca in superioribus lumborum vertebris: quod vitii cum in altero, ajat, in omnibus lumborum vertebris habuisse; perspicuum est, non Medullam modo, intra supremas earum desinentem, sed & Equinæ, ut vocitant, caudæ partem non parvam (quæ utinam Saltzmannus diligentius, aut certe dilucidius proposuisset) idem vitium occupasse. Signa autem quæ latentes has paralytes sedes quadantenus in vivis indicarent; his perlectis utriusque Auctoris observationibus poteris existimare.

24. Denique ne mireris, quod febris, quæ secundum alias Hippocraticas prædictiones apoplexiam excipiens solvit, foeminam quam proposui, perdidit; Martianum (e) vide, febrium conditiones distinguentem, illisque prædictionibus hanc ex Coacis opposentem: Apoplectica affectiones de repente exolutorio modo fientes, febre temporis progressu accedente, perniciose. Hæc vero febris; ut alia mittam; sane uno, aut altero post mense accessit. Satis de Paralyti. Vale.

(p) Prælect. in Instit. ad §. 401. (q) Ibid. ad §. 282. (r) Sect. hac 15. Append. ad Obs. 5.
 (s) Auct. Hist. Apopl. Hist. 13. in Schol. n. 2. (t) n. 9. (u) De Anima Brut. P. 2. c. 9. (x) Hist. 1. 41.
 (y) Epist. 3. n. 17. (z) Epist. 24. n. 26. & seqq. (a) Sect. cit. Obs. 8. & 13. (b) c. cit.
 (c) Aët. Lips. A. 1699. M. Feb. ad Tab. 93. (d) Aët. N. C. T. 2. Obs. 102. (e) Annot. in Hippocr. l. 2. de Morb. S. 2. v. 67.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XII.

Sermo est de Hydrocephalo, & de Aqueis Spinæ Tumoribus.

Hydrocephali nomen etsi unum est; plures tamen, ut nosti, & sede, & effectibus inter se discrepantes affectiones significat, primum quidem; ut rem in paucissima contraham; aquæ congestionem inter cranium, ejusque integumenta; deinde intra cranii cavum, idque aut ossibus, quod fere in fœtibus fit, & pueris, diductis amplificatum, aut minime diductis ad eum modum perfans ad quem consistente ætate videmus; quanquam hoc ultimum genus ne ii quidem qui hydropem cerebri appellant, hydrocephalum omnes vocant.

Primum illud atque exterius hydrocephalum etsi in viventibus conspeximus, & præsertim in nobili infante, quem cum aliis Medicis consulti, sine Chirurghi ferro, sanavimus; in mortuis ramen examinandi occasionem nec Valsalva, nec ipsi habuimus.

Interni autem primum genus, saltem postquam aqua exierat, iis in fœtibus vidisse me, credo, quos cerebro carentes dissectui, velut postea declarabo. Alterius vero generis crebras tum Valsalvæ, tum mihi esse observationes, ex superioribus Epistolis non una ostendit. Quarum nullas in animo est hic iterare; sed unam potius proferre, cui locum in iis Epistolis aptum non fuisse, cognosces. Eam cum protulero, tum commemorabo quæ vidi, ad primum, ut puto, interni hydrocephali genus attinentia: nec alia de Spina, ut vocant, bifida, sive de Aqueis hujus Tumoribus reticebo.

2. ANUS, postquam antiqua artuum ulcera, minus jam in dies, minusque manantia, novissime arida apparuerant, sensim quasi a senectute confecta, mortua est.

CADAVER Gymnasio huic cessit, cum altera quæ A. 1725. habebatur Anatome, jam ad finem spectaret. Igitur viscera pleraque omnia ipse perscrutatus, jecur, & splenem animadverti magnitudine excedere aliquantum naturalem modum, nec substantia ipsa omnino esse secundum naturam. Multo autem erant æquo ampliores tum ureteres, tum renum pelves, indicio non obscuro, fuisse olim mulierem calculis, aut aliis renum vitiis obnoxiam: quo & parvitatem censui attinere renis dexteri, dimidio minoris quam sinister. Tuba sinistra Falloppiana, fimbriis, interjectoque his orificio omnino deletis, in unum corpus extremo illo coaluerat cum ovario. Fundo uteri aperto, conspecta est in ipso hujus latere sinistro excrescentia, quæ magnitudine, & forma dimidiatum referebat lupinum, basi dumtaxat utero annexa, facie autem utraque soluta, & lævi, nec secus ac fundi universa interior facies, rubicunda.

Cranii, & quod consequitur, cerebri figura erat abnormis, ut Epistola I. (a) descripsi; hæc enim illa fœmina est, de qua ibi in extrema quadam, ex parte huic simili, historia mentionem injeci, reliqua alibi pollicitus, quod hic videlicet præsto.

Laterales ventriculi plenissimi erant aqua turbida. Choroides plexus albescebant. Corpora Striata, quocunque cultrum, assulatim secando, dirigeres, ex cinerea ubique substantia, mirantibus qui aderant, nusquam medullares strias, sed disjecta solummodo medullaria puncta apparere. Cerebellum, ut medulla quoque Oblongata, flaccidum fuit. Denique Pituitariam glandulam cum valde humilem, ac subsidentem animadvertissem, diligenter extraxi, & primum sine Appendice esse vidi, in Adversariis VI. (b) descripta, & delineata, tum ejus corpus ex fusco flavere, & in se contractum atque strigosum, præsertim quod ad altitudinem attinebat, multo minus quam soleat, sursum protuberasse.

3. Si antiqua, & novissima hujus fœminæ incom-

moda, accurate aliquis adnotasset, ex quo inquirendo cognoscere potuissem; cum plura quæ, dissecando, perspexi, hic perpendere non omitterem, tum certe alio potius quam huc, observationem hanc retulissem. Quod fieri poterat de quibusdam in hanc Sepulchreti XVI. Sectionem collatis, præsertim vero de ea quæ sub num. VI. & de prima, atque altera quæ sub num. VII. in Additamentis proponuntur; neque enim, quod etiam supra indicavi, plerisque placet, ubi caput non tumet, ibi hydrocephalum agnoscere. Non est tamen dubitandum, quin cum multa intra cranium aqua sensim magis, magisque congeritur, si huic cedere, ut in tenellis, ossa possent, tumor capitis esset oriturus: & quin aliquæ ex iis causis propter quas in illorum cranio aqua congeritur, eadem sint ob quas congeritur etiam in adultorum, ut puta, præter hydatides, de quibus infra (c) dicemus, in plexu Choroidæ, aut alibi intra cranium disruptas; ut puta, inquam, aut ea glandulæ Pituitariæ constitutio quæ nullam aquam transmittat, ut in Anglo illo (d) cujus cerebri ventriculis sero plenis hæc suberat glandula parte altera prædura, altera absumpta, aut ea aquæ natura, quæ ad hanc, aut per hanc glandulam transmitti non possit, quorum illud verisimile est, cum aqua dumtaxat limpida; hoc vero, cum turbida ventriculos cerebri distendit, qualis in Viro Principe a Brunnero (e) animadversa est, a nobis autem in ea quæ proposita est, fœmina. In hac enim cum is ichor qui per artuum ulcera amandari consueverat, in eos ventriculos divertisset, impedire ipsa sibi, irritando, & corrugando Infundibuli extremos tubulos, viam potuit in glandulam Pituitariam, quæ propterea, ut cæ partes solent quæ ab officio cessant humores excipiendi, subsederit, ac strigosa facta sit. Quod si crassum, nec irritans serum in eam glandulam se intrudat, exire autem nequeat; illud quod e ventriculis eodem illabi perget, glandulam quidem vehementer, ut Peyronius (f) vidit, tumidam reddet, sed reliquodenum sero illuc aditum præcludet.

Cæterum in aliis aliunde esse possunt causæ propter quas vel tenui aquæ iter non pateat per eam glandulam. Esse autem ex naturæ instituto tenuem in ventriculis aquam, & limpida, sed vix plus quam ut ea ventriculi madeant, negandum non credo. Quod si plus forte in catulis illis invenit Littrius (g), quibus uno ictu absciderat caput; at illi etiam tum lætentes erant; est autem in cavis omnibus fœtuum, & recens natorum animalium aquæ plus quam in adultis; itaque optandum fuerat, ut quod periculum in lactentibus fecit, idem fecisset in adultis. In his enim aquam tum demum abundare, credibile est, cum aut plus æquo secernitur, aut cum aliqua causa est quæ illi iter ad Pituitariam glandulam intercludat, aut minuatur. Quæ autem de glandula hac dico, eadem simul de cæteris quoque latentibus viis dicta volo, per quas aquæ exitum a natura paratum credo secundum ea quæ fufius alias (h) ad te scripta, hic minime necesse est iterare.

4. Illud potius quod tunc me fugit, addendum est, in Sectione hac Sepulchreti XVI. tres unius hydrocephali proponi historias, singulas a singulis descriptas, sub num. VII. a Cummio, sub VIII. a Paifanio, denique sub V. in Additamentis a Pechlino. Hi enim omnes aderant, cum ab Hornio infantis illius cadaver Lugduni Batavorum A. 1666. dissectum est. Cum igitur primi duo in Ephemer. Nat. Cur. Dec. I. alter A. I. (i) alter A. IV. & V. (k) suam quis-

(a) n. 14. in fin. (b) Anim. 25. & Tab. I. Fig. 4. (c) n. 6. (d) AG. LISP. A. 1688. M. Maj.

(e) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 1. in fin. (f) Memoir. de l'Acad. R. de Sc. A. 1741.

(g) Hist. de la m me Acad. A. 1711. Obs. Anat. 7. (h) Epist. 4. n. 36. (i) Obs. 47. (k) Obs. 196.

quisque descriptionem edidissent; Pechlinus tandem in Observat. Phys. Med. (*l*) suam addidit, non obscure significans, historiam illam non satis accurate ab aliis traditam esse. Eam ego, inquit, quod rara sit, minusque pro sui pretio descripta, curiosius exponam. Et magna sane vel in aquæ pondere sunt discrimina, cum Pechlinus a quo in hoc quidem vix discrepat Paisenius, uncias ponat CLXIII. quas Cummius dixerat triginta sex. Cetera ipse conferens intelliges, illudque in primis quod ad rem præsentem facit, cum Paisenius ajat, glandulam pituitariam flaccidam, & satis magnam fuisse, Cummius autem contra negat, de glandula pituitaria ullum apparuisse vestigium; de hac glandula Pechlinum filere; ut suspicari quis posset, ab singulis singulas hydrocephalorum trium ab Hornio anno eodem sectorum observationes describi, nisi ejusmodi observationem raram esse, ut sane est, admoneret Pechlinus, & tot alia unam eandemque fuisse, satis ostenderent. Cui potius igitur de tribus credemus? Brunnerus (*m*) qui singulos legisse poterat, Cummius certe in eo credidit, quod glandula pituitaria plane defuerit; neque enim aliam, quam Cummius designare potest descriptionem; tametsi in anno error est vel in exemplari (*n*) quod in Sepulchreto describitur; neque enim semper hujus typographis, qui alioquin sæpius errare, imputandus est, ut neque obscuritas illa tanta primæ in Sectione hac Observationis; siquidem ad eundem modum legitur in Opusculo Bartholini (*o*), cujus tamen nomen Scholiis quoque in eam Observationem fuerat subjiciendum. Sed ut illuc redeam; ego singulis in eo credam in quo inter se conveniunt: ubi discrepant, aut hærebo, aut si peritiæ, diligentia, temporis quo scripsit, habenda est ratio: credam Pechlino. Verum utinam in Sepulchreto de tribus illis Observationibus hæc injecta esset debitatio. Habes quid modo censeam de duabus illis Observationibus, quas primo loco cum alias de Pituitariæ glandulæ officio ad te scriberem (*p*) in Sepulchreto indicavi.

5. Nunc iis in fœtibus quos ab interno hydrocephalo cunctos puto, quid a me sit observatum, commemorabo. Commemorabo, inquam; neque enim hic repetere oportet quæ alias edidi: satis est indicare, & siquid forte illustrationis gratia addendum est, addere. Igitur primum omnium relegas velim quæ de fœtu sine cerebro nato, & a me Forolivii dissecto, in Epistolis Anatomicis (*q*) proposita sunt, illudque in primis, cerebrum facile a primordiis non defuisse; sed hydrocephalo extenuatum, & in aquam resolutum, per foramen quod in summa erat Spina, abscellisse. Quod tunc facere, sicut ibi sum factus, non vacabat, ut plerasque aliorum hujus generis observationes extenderem, & cum hoc nostro; sic enim putabam; cogitatio conferrem, cum post libri editionem, otii aliquid nactus, mox facere cœpisssem, gavisus sum incidens primum in Cl. Marcotii Commentarium (*r*), ex quo intellexi, non aliter ipsi fuisse visum, ac mihi. Qui cum postea observationes cæteras, quas Wepferus (*s*), & Stalpartius (*t*) olim collegerant, & iis recentiores, quas Cl. Brinius (*u*) memoravit, aliasque adnotassem, ut singulas huc magis attinentes feligerem, & quandocunque possem, conferrem; tot alias, interea novis prodeuntibus libris, vidi a Doctissimis Viris indicari, ut satis otii futurum mihi diffiderem ad cunctas, non dico perpendendas, sed ne apud Auctores quidem reperiendas; tanta sæpe Operarum incuria plerorumque sunt aut nomina proposita, aut loca designata!

6. Igitur collatione hac aliis relicta, nunc satis mihi est, in non paucis saltem eorum casuum, quos perpendere licuit, intellexisse, cum cerebrum revera defuit, ob eam causam potuisse, ad eundemque modum deesse, de quibus paulo ante indicatum est. Quod si meum aliud aliquod plenius propositum,

aut si Amicorum ineditum adhuc exemplum optas; videtis quod suum, meumque Vallisnerius (*x*) memoravit, in Adversariis (*y*) a me descriptum, ut unum dumtaxat hic oporteat addere quod certius memini, videlicet cranii nihil præter hujus basim fuisse, neque hanc totam; nam quidquid de ipsa esse solet post magnum occipitis foramen, desiderabatur.

Paucis autem antequam eam puellam secarem, mensibus, hoc est sub finem A. 1711. cum forte Venetias petissem, ab Amicis acceperam, & nominatim ab eo, quem alias (*a*) tibi laudavi, Alexandro Bonis, docto Medico, & diligenti, affuisse se non ita pridem cum Santorinus ipse quoque descriptæ a me similem puellam incideret (sæpius enim; etsi in maribus hæc etiam accidunt; in sequioris sexus fœtibus videor novisse: certe ille quoque, de quo paulo ante dictum est, Forolivienfis fœmineus fuit (*b*)) vidisse igitur corpus optime nutritum, eaque magnitudine quæ conveniret justo, ut hæc quæ statim a partu mortua erat, partus tempore in lucem editæ: summum dumtaxat caput valde fuisse depressum: a quo cum sublata esset membrana crassa, capillatæ cuti penitus connata; non cranii fornicem, non cerebrum, quæ nusquam erant, sed quandam quasi vesicam conspexisse, in qua nihil nisi aqua flava: ab hac autem vesica quæ anteriora tenebat, prorsus sejunctam, in cranii basi, atque adeo in ipsa Oblongatæ medullæ sede particulam, nucleo amygdalæ non majorem, quæ cerebelli loco esse posset. Intelligis, hic ab hydrocephalo, cujus aqua necdum universa effluerat, destructum cerebrum, medullam Oblongatam, & cerebelli maximam partem: quod omnino una cum cæteris destructum, simul cum aqua effluxisse videtur in iis fœtibus duobus, quos a me dissectos commemoravi.

Nec sane aliter ejusmodi casus esse explicandos, censuit ipse quoque Illustris Hallerus cum alibi, tum in Opusculis Anatomicis (*c*); quibus pro eximia sua erga me humanitate meum, quale id cunque est, honestare voluit nomen, cum & suam hujus generis in fœmineo pariter fœtu accuratissimam, ut solet, observationem proposuit, & alias plurimas qua summa pollet eruditione, in hisque expostitarum simillimas memoravit. Cerebrum igitur a primordiis in suo fœtu non defuisse confirmat (*d*) iis rationibus, quæ non secus ac pleræque a Cl. Lauffero (*e*) productæ, transferri possunt ad alios fœtus hujusce generis. Accessisse postea causam quæ aperiret vias per quas cerebrum e sua theca effunderetur. Et sane manifestas in pluribus fuisse, vides, ut foramen in Monspelienfi (*f*), & Forolivienfi nostro, & in nostro altero Patavino (*g*), in quo necdum effluerat totum. Hiatus autem in nonnullis fuerunt per quos totum prodierat. Sic in eo de quo Gullmannus (*h*), occiput apertum lego cum pericranii extensione magna, in qua tota cerebri moles erat inclusa. Cujusmodi sive pericranii, sive Crassæ meningis sive potius utriusque herniarum, ut sic loquar, cerebrum includentium exempla alia dabit Hallerus (*i*). Intelligis autem, quam facile possint distentæ, distractæque eo pondere membranæ dirumpi tandem, inclusumque pondus emittere. Quod si cerebrum sit hydrocephali aqua dissolutum; hæc & pondus augebit, & per foramina interdum etiam exigua ut sensim elaboratur, efficiet. Qua autem ratione aqua tum accedat, tum cerebrum dissolvat, illud primum supra (*k*) quomodo propter impeditas Pituitariæ glandulæ, aliasque vias contingat, satis dictum est: ob disruptas autem hydatides posse etiam fieri, est indicatum. Has, nec mediocri magnitudine, haud ita raro intra cranium, imo intra cerebrum bestiarum increvisse, Observationes, alias (*l*) a me ex Sepulchreto indicatæ, satis ostendunt: quas si perlegas; idem hominibus quoque nonnunquam accidisse, cognosces. Humanis autem fœtibus aut hydrocephalo laborantibus, aut

fine

(*l*) 1. 1. Obs. 61. (*m*) Sect. hac 16. in Schol. ad Obs. 12. in Addit. ad fin. (*n*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 1. Obs. 152. in Schol. ad fin.
(*o*) Consil. Med. de Comet. (*p*) Epist. 4. n. 36. (*q*) XX. n. 56. 57. (*r*) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1716.
(*s*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 129. (*t*) Cent. 2. Rar. Obs. 2. (*u*) Inquis. de Spirit. Animal. n. 35. & seqq.
(*x*) Ist. della Generaz. P. 2. c. 17. n. 6. ad litt. b (*y*) 11. Animad. 35. (*a*) Epist. 3. n. 17. & Epist. 5. n. 11.
(*b*) Vid. & Epist. 48. n. 49. (*c*) Opusc. IX. (*d*) n. 9. (*e*) Diss. qua infans sine cerebro &c. §. 3. & seqq.
(*f*) Marcot. cit. supra ad n. 5. (*g*) Epist. ibid. indic. n. 58. (*h*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 92.
(*i*) Opusc. cit. not. 3. & 13. (*k*) n. 3. (*l*) Epist. 1. n. 6.

sine cerebro editis, ut sæpe hydatides in meningibus fuerint, is qui a Cl. Jo. Rud. Zwingero (*m*) descriptus est, & memorati Monspeliensis, Forolivienfis, alique commonstrant. Quo etiam pertinere, facile credes totam illam notissimam ex innumeris compactam vesiculis, limpidissima aqua plenis, Wepferi (*n*) molem; nisi cum iis facere malis qui ad cerebri ipsius substantiam spectasse, existimarunt. Certe autem Hallerus (*o*) cum observationem indicat Cl. Spoerlini hydatidum loco cerebri inventarum, tum, alibi *pluscula exempla hujus fabricæ haberi*, admonet. Illæ igitur, aut hæ vesiculæ si vel a sua ipsa distentione forte dissiliant, aquam intra cranium pro sua magnitudine, & numero effundent: hæ autem quæ intra substantiam increverint cerebri, ut in eam altera arteriarum pulsatione adiguntur, sic prius etiam quam dissiliant, quantum possint ad comminuendam, dissolvendamque molliissimam circumjectam medullam, excogitavit Laufferus (*p*). Verum quacunque ratione, & quocunque ex fonte intra cerebri thecam aqua præter naturam congeratur; sane poterit, si necdum illud concreverit, ejus concretionem suo interjectu prohibere: aut si jam concreverit; inter ejus particulas se insinuando, has sensim magis magisque disjungere, donec ad minimas ventum sit, facile cum aqua permiscendas, neque ab ea amplius internoscendas. Cujus sensim progredientis, sed necdum perfectæ, disjunctionis luculentum habes exemplum in hydrocephalo recens nato, quem disseccans Christianus Vaterus (*q*) hemisphæria cerebri conspexit *ab aqua expansa, & in modum brassicæ capitæ excavata, ubi nulli ventriculi, nullique anfractus, fibræ vero albicantes, & a copia seri valde turgidæ e basi, & trunco medullæ spinalis, per totam cerebri compagem, velut vasa lactea per mesenterium, densissime ad corticem distributæ, & in via multis vicibus invicem quo ad ramis unitæ, ac complicatæ apparebant*. In altero autem hydrocephalo; ut perfectæ disjunctionis, atque adeo dissolutionis exempla hic omitam ex infra (*r*) memorandis Kerckringii, Tombini, Laufferi observationibus; in altero, inquam, hydrocephalo, quem pariter recens editum incidit Rombergius (*s*), non solum disjunctionem propemodum perfectam, sed disjunctarum particularum cum aqua permissionem ipsa indicabit aqua *loturæ carniū similis*, præter quam, & Crassam meningem *nihil distincti in diffluente cerebro videre* licuit. Nec mirum; aqua enim quæ jam ad mensuras quatuor hic creverat, quanta vi egisset, ostendit, tum ad primam cultri impressionem *cum impetu prorumpens*, tum ossibus cunctis quæ calvariæ fornicem faciunt, ita diductis, ut *magno inter se hiatu distarent, & hinc inde facili modo flecti possent*, cum in priore infante essent tantummodo, ut fere in hoc morbo solent, divulsa.

7. Scilicet aquæ in hydrocephalo sensim congestæ, si tener præsertim sit fœtus, vis urgens manifesta est, eoque magis, quo citius agere incipit in minus resistentes cranii partes. Hinc hujus ossium impeditus non accessus modo, sed & ipsum alias pauciorum, alias plerorumque incrementum, ut prorsus deesse videantur. Verum insuper nonnunquam accidit, ut universa tumoris moles non cranium tantummodo, sed & corporis ossa reliqua sic premat, ut fœtus facies, & corpus in transversum magis, quam secundum longitudinem, augeantur. Cujus rei exemplum eo libentius subjiciam, quod perlectis plurimis hydrocephalorum observationibus, nusquam memini legisse. Sceletum est apud me ante annos quadraginta, aut eo plures confectum, ut vix id meminerim, ab eo qui dono dedit, audivisse fœminei fœtus esse, a magno interno hydrocephalo in matris utero enecti. Et sane cranii cavum vel nunc habet triplo facile capacius quam fœtus novimestris, etsi ubi pleraque toto corpore ossa spectes, minorem septimestri facile agnoscas; ubi vero dempto capite, altitudinem, vix quinque-
mestri majorem invenias. Nempe oblonga artuum ossa omnia quanto crassiora æquo sunt, tanto sunt etiam breviora; ut quæ causa obstitit ne in longitudinem crescerent, ea ut in transversum magis auferentur, ef-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

fecisse videatur. Sed & costæ latiores omnes, crassioresque sunt: faciei autem præcipue quantum de longitudine demptum est, tantum de latitudine est additum. Namque hydrocephalum cum maximam ademerit longitudinis partem geminum frontis os non modo crescere prohibendo, sed ita in orbitas, interque eas deprimendo, ut de Nasalibus ossibus nihil appareat; faciem in transversum valde amplificavit, idque singulari prorsus modo. Sphenoidis enim ossis processum quem Præcl. Winslowius vocat Temporalem, huicque annexam Squamosam Temporalis ossis portionem utroque in latere extrorsum antrorsumque impulit, hanc vero simul ita deorsum ut ejus processus Zygomaticus, qui secundum horizontem esse deberet, a posterioribus antrorsum ascendat. Addidit huc insignem protuberantiam quæ faciem utrinque in transversum auget, completa per Crassam meningem, ossa quæ diximus modo, cum totidem quæ mox dicemus ita jungentem, ut cavum non modicum, cranii cavo sic adjiciatur jam satis magno tum per se, tum per ossis ethmoidis, tum multo magis per sphenoidis insolitam depressionem; ut nihil dicamus de osseo externo orbitarum pariete in ipsas compulso. Jam vero ut reliqua intelligas, sic habeto, cranium de quo loquimur ex duobus dimidiatis cranii coaluisse, quorum posterius eo de quo hætenus diximus, est multo majus. Postea enim quam anterioris hujus os occipitis ab suo magno foramine ad transversum pollicem retrorsum ascendit, alterum amplius foramen videre est pariter in media basi, non in vertebrarum tubum, ut prius illud, ducens, sed in parem sibi, sibi que continuatum canalem osseum, minimi transversi digiti apice non longiorem, & priusquam desinat membrana occlusum. Ab hoc foramine suum ascendit os occipitis longius quam in novimestri fœtu, sed angustius. Sincipitis enim ossa partem utrinque occupant debitæ illi sedis, ut quæ sicut ab anterioribus citius incipiunt quam solent, ita a tergo serius finiuntur. Huic tamen latitudini altitudo non respondet; sed mediocris est adeo, ut non modo ad verticem nusquam perveniant, sed ab eo singula distent transversos digitos minimum tres; intervallum namque, utrique interjectum, cum teneat Crassa meninx, calvariæ fornicem ab occipitis osse pene ad orbitam usque conficiens; hæc, quamvis resiccata est, latitudinem ibi æquat digitorum circiter septem, ut longitudine superat novem. Ossibus autem sincipitis, quippe utrique cranio communibus, ut a fronte, quemadmodum proposui, sphenoidis ossis processus Temporalis, & squamosa Temporalis ossis portio anterioris cranii utrinque subjiciuntur, sic quoque a tergo eadem ossa quæ ad posterius attinent cranium, ad eum modum subjecta sunt, ut extrorsum, retrorsumque compulsa, & per haud parvulam Crassæ meningis partem utraque inter se juncta, insignem illam exterius convexam, interius cavam protuberantiam utroque in latere efficiant, qua faciei latitudinem, & cranii capacitatem non parum augeri, diximus. Denique Squamosis singulis Temporalis ossis portionibus Petrosæ quoque portiones respondent suæ: sed quanquam ossa temporum cranio posteriori majora contigerint; tamen in duobus dumtaxat anterioribus membrana Tympani cum suo annulo apparet.

8. Quod si aqua sensim in hydrocephalo congesta vel in ipsa fœtus ossa tantum potest; quanto plus poterit in molliissimum, & pene diffuens ejusdem cerebrum! Nam si in puero septem, aut octo annorum quem Hunauldus (*t*) secuit, non modo in trienni, quem, ut habes in Sepulchreto (*u*), Hildanus, ita cerebrum extenderat, ut *circumvolutiones & gyri non conspicerentur*, qui in ejus alioquin superficie profundi sunt, unde hæc tunc possit, quantum cranii angustiae permittunt, amplificari; quid non agat in fœtus cerebrum, in quo nondum gyri illiusmodi, & circumvolutiones sunt, quæ

M

expli-

(*m*) Aët. Helvetic. T. I. c. 1. (*n*) Obs. 129. cit. supra ad n. 5. (*o*) not. cit. 3. (*p*) Diss. cit. §. 34.
(*q*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 166. (*r*) n. 13. (*s*) Eph. N. C. A. modo cit. Obs. 121. (*t*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1740.
(*u*) Sect. hac 16. Obs. 16.

explicari queant, secus ac Paifenius (x), atque Pechlinus (y) in eo cuius caput jam inde a nativitate ex hydrocephalo tumuerat, videntur existimasse. Et si parietum Lateralium ventriculorum crassitudo vi aquæ fuerat in quinquenni illo Tulpii (z), non modo in trienni Hildani (a), aut bienni Vesalii (b), superne, & ad latera usque adeo extenuata, ut prima inspectione nulla esse videretur, cum instar alicujus crassioris membranæ adhæresceret undique arcuata dissolutorum ossium circumferentiæ; nihil dubii est, quin tanto tenuiores, mollioresque in fœtu parietes sic possit aqua distendere, ut denique aut prorsus, aut propemodum deleat, sæpiusque per eos, & in unum cum ipsis tum conjuncta & cerebri, & cranii extensa laxaque integumenta via sibi qua minus resistunt, aperta aut in utero, aut dum per hujus angustias in partu expellitur fœtus, cum dissoluto, aut semissoluto cerebro erumpat. Quod autem diximus de superioribus, & lateralibus dexteri finistrique ventriculi parietibus, idem inferioribus quoque, totique adeo medullæ Oblongatæ, & cerebello, & medullæ Spinali accidere poterit; quanquam aliquanto difficilius. Et sane Cl. Pitschelius (c) cum in hydrocephalo qui duodeviginti menses vixerat, quantum cerebri colliquatum esset, Oblongatæque etiam medullæ, perscribit, nullam hujus trunci, nullam cerebelli dissolutionem memorat. Quin certe Vesalius (d) in sua illa bienni hydrocephala cerebellum vidit, cerebrique universam basim secundum naturam habere, & Hildanus (e) in suo trienni cerebellum in tantæ cerebri attenuatione excepit, & reliqua in cerebri basi. Pechlinus quoque (f) in septimestri Hornii cerebellum conspexit plane integrum. Sed in eodem videbis tamen, radicem cerebri jam in fibras diffuisse; ut intelligas, in tenerioribus, & multo magis in fœtibus ea quoque in cerebro vi aquæ dissolvi denique, & absumi quæ magis resistunt, quia in illius formatione, ut Steno (g) de observatis in suo vitulo hydrocephalo verba faciens, animadvertit, structura & nexu jam sunt perfecta, quando cætera, ut laterales partes, sua adhuc capiunt incrementa. Nos vero post tot alios, nihil in duobus de quibus supra (h) indicatum est, fœtibus, Patavino primo, & Forolivienli, aut cerebri, aut cerebelli, aut medullæ Oblongatæ fuisse scimus: quin & Spinalis in altero (i) potius rudimentum quasi quoddam pertenuæ, atque membraneum, quam medullam ipsam,prehendimus. Hanc autem omnino simul cum cerebro defuisse, non modo ætate nostra, sed & antea observatum est. Wepferus (k) namque Fontanum memorat infantem vidisse, loco cerebri, & spinalis medullæ aquam limpidissimam habentem: tum refert, abortum, de quo Mauritius Hoffmannus, ut est apud Velschium, ad Veslingium scripsit, Norimbergæ 1641. editum esse sine cerebro & spinali medulla... in cervice perforatum, ita ut digitus in cavitatem vertebrarum thoracis immitti posset: item Hornium A. 1665. fœtum septimestrem disseccuisse in quo nulla interna cavitatis cranii, ut quod totum erat osseum solidumque, uti nec ullum cerebri, vel cerebelli vestigium, Spinalis autem medullæ ne ipsis quidem apparuit, quippe cuius in solida spina tubus omnino desiderabatur: denique Kerckringianam (l) Observationem indicat XXIII. monstruosi fœtus, cuius cranium nec cerebrum, nec cavitatem ullam habebat, Spina autem superius bifida nullam continebat medullam spinalem. Quibus observationibus suas hoc sæculo addiderunt Littrius (m), Fauvelius (n), Méryus (o), Süëus (p), alique fortasse (q), primus in fœtu octimestri, ultimus in semestri, reliqui in novimestribus duobus, quorum alter, nec sine aliquo sentiendi indicio, duas vixit horas, alter unam & viginti, nec sine aliqua alimenti sumptione. Ex his octo Observationibus nullam video; si tertiam excipias, & in parte quartam; quæ per capitis, Spinæque hydropem nequeat explicari, præsertim cum in prima etiam tum aqua esset in cavo utroque, in secunda autem perforatio, sicut a me Forolivii (r) conspecta sit, spinalis tubi in cervice, in quarta por-

ro, & octava hic idem tubus ad tractum multo longiorem, in quinta denique ab imo ad lumen esset apertus.

9. In hunc autem Spinæ tubum congeri aqua potest tum quæ a cranii cavo descendat, tum quæ intra illum secernatur; ut modo sit utriusque simul hydrops, modo alterius, nec secus in fœtibus, & pueris, quam in adultis; sed in illis multo magis ut in quibus haud aliter quam cranii, vertebrarum ossa & facile posse, & revera cedere, compertum est: itaque dehiscantibus alias aliquot, alias omnibus vertebris, & aqua urgente involucria Spinalis medullæ, alias minor, alias major in Spinæ posteriore facie tumor existit, qui hydrocephalo est analogus. Dehiscunt autem vertebrarum ossa ibi potissimum ubi sedes futura est processus quos spinas vocant, non tantum, ut credunt, quia ibi tunc ossa disjuncta sunt; nam sunt etiam a lateribus sejuncta qua ad vertebrarum corpora annectuntur; sed insuper, ut ego arbitror, quia longe minor ad spinarum sedem, quam a lateribus, resistentia est impositorum musculorum, & tendinum. Curvero is tumor rarissime occurrat in inferiore, & exteriori parte ossis Sacri, ut experientissimus animadvertit Ruyschius (s) miratus (t), non esse frequentiore in dicta parte, ut quæ semper in naturali statu hiat, causam esse, opinor, quod Crassioris meningis tubus, Equinam, ut vocant, Medullæ Caudam cum aqua, de qua alibi (u) dictum est, copia aliqua vel secundum naturam, continens, ad illam usque infimam hiantemque partem non descendit. Aliquando tamen morbida aqua vi deorsum urgente, illuc pervenire, & distentus extrorsum, ejusdemmodi facere tumorem potest: itaque ibi etiam, semel Ruyschius (x) vidit, & nos annis superioribus non hinc longe in quodam infante visum esse, scimus, sed Genga præsertim vidit, & rarissima, nec facile speranda in his tumoribus felicitate aperuit in eo casu quem Summus dum viveret, Vir Lancisius Cl. Fantono descripsit, apud quem (y) non una de causa relegas velim, sed ob hanc potissimum, ut communem cranii, & Spinæ cavo hydropem fuisse, & ex illo in hoc aquam descendisse, intelligas. Cum enim contusioni capitis hydrocephalum, huic vero is post mensem tumor ad coccygem supervenisset, credo quia in puero quadrimulo minus facile vertebrarum ossa laxari, quam integumenta ad hiantem, de qua dictum est Sacri ossis partem potuissent, non modo ex aperto hoc imo tumore multa diu aqua egrediente, caput paulatim detumuerat; sed cum Genga, ex parte superstes in occipite, hydrocephalum manu comprimeret, statim, quod vidit Lancisius, ex aperto in coccyge foramine ichor subpallidus profusiebat. Porro a cranio in vertebrarum tubum videtur aqua in aliis etiam Observationibus descendisse. In illo enim infante hydrocephalo quem describit Mayerus (z), ex tumore hujus naturæ qui ad medium os Sacrum extabat, paulo ante mortem disrupto, lymphæ turbida subsalsa effluxit: stylo autem post obitum per tumorem, & Spinam ad cerebrum usque demisso, ex hoc pariter liquor turbidus promanabat. Quoniam tamen quæ intra cerebri meninges plurima inventa est aqua, subsalsa quidem ipsa quoque erat, sed limpidissima; malo eam Observationem attendas quæ a Brunnero cum XII. conjuncta est earum quæ sunt in Additamentis ad hanc Sepulchreti Sectionem. Nam tumore hujus generis in dorso supra os Sacrum infelicitè, ut solet, exciso, unde plus libra aquæ limpidissimæ effluxit, caput infantis considere statim & mole minui observatum fuit. In ipsa autem Observatione XII. idem a contrario videtur probari. Cum enim tumor ejusdemmodi in dorso compunctus fuisset, unde aqua profudit limpidissima, quæ sexies diebus insequentibus effluxit qualibet vice ad uncias tres, quamprimum, inducta cicatrice, nihil feri amplius extillavit, puellæ caput attolli cœpit, & brevi hydrocephalus vastæ molis emerfit. Sic etiam in IV. ibidem Observatione Lechellius cum infantem describebat natum cum tumore ejusdem naturæ ab ultima thoracis vertebra ad coccygem usque pertinente, diebus

(x) (y) Obs. cit. supra ad n. 4. (z) Sect. cit. Obs. 14. (a) Obs. cit. 16. (b) Ibid. Obs. 6.
(c) Epist. ad Kulmum de Hydroceph. Interno. (d) (q) Obs. modo citatis. (f) Obs. cit. (g) Aët. Hæm. Vol. 1, Obs. 131.
(h) n. 5. & 6. (i) Vid. Epist. Anat. 20. n. 56. (k) ad Obs. 129. cit. supra ad n. 5. (l) Spicilæg. Anat.
(m) Mém. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. (n) Hist. de la même A. 1711. Obs. Anat. 3. (o) & A. 1712. Obs. Anat. 6.
(p) & A. 1746. Obs. Anat. 6. (q) Quin vid. etiam Epist. 48. n. 49. & seq. (r) Vid. Epist. Anat. cit. 20. n. 56.
(s) Obs. Anat. Chir. 34. (t) Ibid. Obs. 35. (u) Epist. II. n. 16. (x) Obs. cit. 35. (y) In Pacchioni. Animal. 8.
(z) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 127.

diebus insequentibus, narrat, interea caput sensim sensimque in molem præternaturalem extensum fuisse; ut videatur aqua, cui locus in Spinæ cavo non amplius superesset, in cranii cavo subsistendo, hoc ad eum modum amplificasse.

Quæ hæcenus scripsi cum perpenderis, & fortasse non improbaveris, si forte in Hippocratis locum incideris, qui sic habet (a): *Alius morbus oritur ex defluxione capitis per venas in Spinalem medullam. Inde autem in sacrum os impetum facit: quo medulla ipsa fluxionem perducit; tanto facilius idem tibi forsitan quod Docto Viro, veniet in mentem, his verbis morbum de quo loquimur, descriptum videri, quanto magis eorum omnium quæ modo dicta sunt, recordaberis. Verum neque hunc, neque ad infantium morbos eum locum attinere, cognosces, si ea perlegeris quæ continuo sequuntur, & in coxendicum acetabula, sive juncturas deponit, & si tabem fecerit, homo marcescit, atque hoc modo contabescit, & vivere non expetit; statim enim scapulæ dolent, amboque pedes, ac crura consequuntur, & semper tandem percunt multo tempore curati.* Quomodo enim infantes vivere expetunt, aut non expetunt? atque ut alia præcream; quomodo hic morbus esse multi temporis curationem finit? Quin etiam, si quis forte in duabus novissime commemoratis Observationibus putet, non aquam e cranio in Spinæ tubum defluxisse, imo contra in Spinæ tubo a principio congestam, postquam ad eam pervenit copiam, ut intra hunc, vel dilatatum, contineri amplius non posset, tum demum in cranium redundasse; ejusmodi cogitato etsi non ita favent quæ in dissectione utriusque infantis observata proponuntur; tamen nonnullis aliis in casibus sane haud video quid magnopere adversetur.

10. Neque enim omnes qui Spinæ, iidem, ut quibusdam placet, capitis quoque hydrope tenentur; certe in suis quos supra designavi, Ruyfchius non meminit (b), neque; ut alios sciens omittam; Tulpius: cujus tres hujus generis observationes, non in Sectionem hanc Sepulchreti, sed in II. libri quarti (c) relatas leges; quanquam, ut in anatomica sanarum partium descriptione Spinali medullam a cerebro, cui natura continuavit, non disjungimus, sic in morbidarum, atque adeo in morborum ipsorum tractatione illius hydrope ab hujus hydrope non videtur sejungendus, nec tumores qui utrumque hydropem sequuntur, inter externos cæteros collocandi haud magis quam qui interna aneurysmata, disruptis, extrorsumque compulsi costis, & pectoris integumentis, consequuntur. Quod si; ad inceptum sermonem ut redeam; ad eos quos hic tractamus, tumores duo illi attinent, qui in eadem Sectione II. alter sub Observatione XIII. (d) ex Casparo Bauhino, alter in Additamentis Observatione V. cujus Auctoris non adscribitur nomen, proponuntur; neque in his ullam hydrocephali mentionem videbis. Attinere autem huc utrumque illum tumorem, credes, mollem, & vesicæ instar, humore plenum, in lumbari Spinæ tractu, ex quo factam feri effusionem mors, nec multo post, ex convulsionibus secuta est. Nam quod serum purulentum, ac fœtidum, aut sanguinis colore nonnihil tinctum prodierit; neque hoc mirandum est, ubi inter vertebrae lumborum antepenultimam & ultimam ex erosione foramen fuit in ventrem pertinens, neque illud, cum duæ vertebrae lumborum desiderarentur, integris reliquis; namque & in iis de quibus agimus, aquosis tumoribus multum de vertebra interdu absumi, docet Jo. Ludovicus Apinus (e), & corruptione ipsos, ac gangræna facile corripit, exemplo quoque ejus quem dat pictum, confirmat Bidlous (f): nec quia ex ejusmodi, quos descriperunt, tumoribus ichor exierit purulentus, aut materia aquosa, fœtida, ac purulenta; idcirco Jo. David Mauchartus (g), & Jo. Henricus Linckius (h) dubitarunt, quin ad hoc genus attinerent. Si mecum igitur idem

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

censeas de tumoribus illis duobus de quibus dicere cœperamus; duo consequentur, alterum, Observationem illam Bauhini fortasse primam fuisse tumorum hujus generis; nam quæ apud Forestum (i) legitur, fortasse & ipsa, suo in genere prima, potest ad tumores spectasse, non dissimilis quidem naturæ, & periculi, sed tamen cum cranio magis, quam cum Spina, communicantes, quales in viventibus infantibus a nobis, & antea ab Ruyfchio, visos, alibi (k) commemoratos: alterum, id quod proposuimus, non semper in quo hydrorachitis est, in eodem hydrocephalum esse debere, qua de re, cum hæc relegeremus, libenter vidimus, non aliter ac nos, sensisse Virum Præcl. Trewium (l). Huc adde aquam de qua etiam supra (m) indicatum est, intra imum Duræ spinalis meningis cavum secretam, quæ si naturalem modum superet, ipsa per se hydrorachitim facere potest. Hanc autem aquam nonnihil viscidulam, cave confundas, ut nonnulli, cum viscoso illo humore, sicut Veteres, a me in Adversariis (n) indicati, vocitabant, quo vertebrae intus obliniuntur: is enim neque aqua est, neque interiore usquam, neque inferiore dumtaxat parte inhæret Crassæ meningis, velut hæc, quam video a Cl. quoque Hubero (o) secundum naturam agnosci, imo, quantum quidem ipse tradit, etiam a bono Malpighio in *Posth. p. 39.* & cum eo a Bellino in *Lemmatibus Opusculis suis præmissis*, qui tamen pro liquido nerveo habuerint, errore certe, quem recensere fere pudet. Verum num de ista de qua nos, aqua locuti sint, ipse videris, itemque (p) num revera nullam invenire possis observationem, medullæ spinalis defectum indicantem, præsentem cerebro vel cerebello. Mihi enim ex binis Caroli Raygeri (q) Observationibus bene pensitatis videtur in duobus maturis fœtibus cerebrum quidem maxime deformatum, sed non destructum fuisse, cum in utroque spinalis medulla esset nulla, aut certe nil nisi sanguis concretus, aut sanguini concreto simile.

11. Verum si aqua illa qua spinæ hi tumores distenduntur, inde sit, unde modo indicabamus, si e cranio defluat, si utrinque proveniat; adeo similes veri hæc illius origines sunt, ut non fuerit aliunde ordinario quidem repetenda. Namque errorem, olim utcumque ferendum, existimantium, in tumorem, qualem descripsit Bauhinus (r) *urinae portionem ex vesica deferri*; quis postquam magis magisque innotuit mali natura, jam ferat? Et tamen vel pejus erravit Chirurgus ille, quem merito exploset Eruditissimus Platnerus (s), cogitantem, e vesicæ urinariam pertinuisse, quæ infanti vel duplex contigisset, vel justo capacior: quod ego erratum hic non attingerem, nisi scirem, eandem opinionem haud multis ante annis alterius non ignobilis in Italia Chirurghi fuisse; ut jam tertio (t) qui humor ex his tumoribus effluxit, urina sit existimatus. Sapientius, sed minus necessario, ex hydrope interioris corticis medullæ spinalis aquam hanc Vir magni nominis deduxit, qui cortex dum eo turget, medullam spinalem ejusque thecæ dividat. Credibile est, eorum traditionem secutum, qui (u) in hoc affectu vertebrae ita esse bifurcatas volvere, quasi totaliter in duas partes essent divisæ, ut laniationes facere assolent, atque adeo ipsam quoque Medullam; præsertim cum Tulpius citet, qui (x) *dispercebatur*, inquit, *vitiatæ hæc spina in duas æquales partes ab ultima thoracis vertebra usque in latera ossis innominati, tegente hiolum hunc hiatus peritonæo.* Quæ verba idcirco protuli, quia in Sepulchreto, quo dixi (y) has Tulpii Observationes relatas, incassum quæreres, multoque minus eas quibus illas vertebrae delineavit, Figuras (z). Figuræ enim ab ipsis Auctoribus simul cum observationis suis editæ, licet ad hæc penitus intelligenda persæpe utiles, interdum necessariæ sint; nusquam tamen ubi poterant, imo debebant, in Sepulchreto proponuntur. Sane Tulpius in primis, hunc affectum illustravit; sed cum diligentius quæsit, in rem videtur

M 2

inci-

(a) l. de Glandulis n. 10. apud Marinell. (b) Obs. cit. 34. 35. ut neque 36. (c) sub Obs. 13. etiam in Schol. (d) §. 1.
(e) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 180. (f) Dec. 2. Exerc. Anat. Chir. 7. (g) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 38.
(h) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 74. (i) l. 3. Obs. Chir. 7. (k) Epist. Anat. 20. n. 57. (l) Commerc. Litter. A. 1741. Hebd. 21. n. 1.
(m) n. 9. (n) II. Anim. 23. & 29. (o) De Med. Spinal. n. 6. (p) Ibid. n. 4. (q) 280. in Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. & 64. A. 8.
(r) Obs. 13. num. superiore cit. (s) Progr. M. Nov. A. 1754. (t) Huc adde & quarto ex n. 16. infra.
(u) apud Ruyfch. Obs. Anat. Chir. 34. (x) Obs. Med. l. 3. c. 30. (y) num. superiore. (z) Tab. XI.

incidisse rariorem, si cum cæteris, & præsertim cum Ruyschio (a) qui multo sæpius vidit, conferatur; hic enim diserte ait, *nunquam sic vidisse*, atque aliam propterea Iconem (b) subjicit, qua diductas solum a tergo vertebrae, ut invenerat, non etiam a fronte ostendit: quarum corpora per fulcum profundum divisa conspexit quidem Theodorus Zwingerus (c), sed, ut in monstroso foetu, posteriorem sedem obtinentia, nec sine integra medulla Spinali. Quod vero ad medullæ ipsius divisionem attinet; Brunneri quidem Observationem (d) legi quæ hydropi corticalis illius meditullij favere videntur. Inventa enim est *Spinalis medulla in meditullio perforata, & aqua referta*, cuniculo illuc versus tendente, ubi vertebrae hiabant, & aquosus, ante hydrocephalum, in dorso tumor fuerat. Non tamen memini bipartitam hydropis vi Medullam legisse. Nam quod ad alium ejusdemmodi tumorem nervos plurimos idem Auctor (e) tendentes vidit e Spina, indidemque vasa sanguifera emergentia eodem appellere, ut *subtus membrana spinalem medullam alias involvens appareret inanis*, adeo ut *vel omnis medulla spinalis hac exorbitans, in dictum tumorem terminari visa fuerit*; cave putes, in tot nerviformes partes Medullam aquæ vi fuisse divisam. Erat enim hic tumor in dorso supra os sacrum, hoc est in lumbari Spinae tractu in quo Medullam ipsa natura in Equinam Caudam, id est in tot nervos divisit, quos cum sanguiferis valis illuc ubi minor resistantia erat, ab aqua in tumorem fuisse compulso, non est mirandum. Eodem in tractu erant tumores a Tulpio (f), a Lechelio (g), ab Apino (h) descripti. Itaque primus vidit in tribus illis infantibus *nervos spinalis medullæ per tumorem passim dispersos*...., extraque orbitam suam delatos: alter, aperto tumore, *nihil spinalis medullæ reperit, filamenta quædam alba & tenuissima si excipias*, quæ rudera potius membranae, investientis spinalem medullam, quam nervorum, ipse quidem existimavit: tertius denique ipsam medullam spinalem, ex cavitate secundæ adhuc integræ vertebrae lumbaris prodeuntem, insertam conspexit, saltem quoad alteram medietatem suam, medio tumoris vertici. Quæ quidem Medulla cum secundum naturam ex ea vertebra prodire ipsa nequeat, ut pote quæ tota jam sit in nervos divisa; hæsitasse in hac Apini Observatione me, fateor, non fecus atque in altera quadam Schraderi (i) (ut de illa Brunneri fileam, quæ supra (k) indicata est) quanquam contraria prorsus de causa. Schraderus enim in ejusdemmodi tumore, eademque in sede animadvertendum credidit; Medullam hæcenus integram, cum ad hiatum vertebrarum perveniebat, ibi evanescere, & nil nisi membranosa involucria relinquere sic tamen ut in lateribus sparsim, sed ordine, se se offerrent nervorum ex ipsa emergentium initia. Atqui res videtur secundum naturam sic habuisse. Medullæ enim truncus, uti dicebam, ultra secundam lumborum vertebra non descendit; sed orti jam ex ipsa nervi in latera ordine se demittunt. Attamen cum tumorem fuisse, ajat, circa principium vertebrarum lumbarium; fieri potest, ut pars Medullæ infima aut liquata esset, aut fursum retracta. In Apini autem infante res contra se habebat, Medulla infra illam secundam vertebra non solum descendente, sed extrorsum se vertente, & in mediam internam faciem tumoris, qui in regione erat ultimarum vertebrarum lumbarium se inferente, quemadmodum ex Iconibus plane intelliges, longe clarius exhibitis in ea Caroli Frid. Hoechstetteri Dissertatione (l), qua hæc ipsa præceptoris Apini historia exposita est. Cum rem mirarer; incidi in Mancharti (m) Observationem, quæ in lumborum inferiori parte, quippe ex dehiscens duabus infimis eorum vertebrae, tumorem proponit, & in hujus medio prominentem medullam spinalem in membranam tumoris intimam, quæ sub Crassa meningem occurrebat, se per fibrillas tenuissimas circumcirca extendentem & plane desinentem. Denique cum reperiata ab Solertissimo Trewio (n) in tumore qui hiatui

respondebat trium inferiorum vertebrarum lumbarium, & omnium Sacri ossis, novissime perlegerem, adjectasque Icones (o) prius inspicerem, & inter se compararem; credideram quidem ex forma primum terete, deinde quasi in acumen sensim desinente, corpusculum albicans c, d, e Medullam esse extremam infra omnes lumborum vertebrae intra os Sacrum se demittentem. Et sane Auctor quoque illud manifesto vidit *plurimis fibris sparsis coherere cum partibus subjacentibus, ipsumque nil aliud esse, quam medullæ spinalis extremum, quod caudam sic dictam equinam constituit, hic extra canalem suum foras, id est intra tumorem, sub cuius superficie transpiciebatur, productum*. Veruntamen cum postea scribat, fuisse illud *particulam conformationis peculiaris, & sigillatim cohesisse cum extremitate medullæ spinalis ejusque propaginibus*: extremum vero medullæ hic ad tertiam usque lumborum vertebrae exporrectum fuisse, mox autem in particulam illam c, d, e desisse, & nervosas propagines sparsisse, cumque etiam affirmet, in cavo similis tumoris reperiri tantum medullæ spinalis filamenta, vasis sanguiferis intertexta, testante hæc sua quoque observatione; dubius hæsi, num satis ejus mentem assequerem, & an nervi solum equinae Caudæ in unum quasi corpus superiori parte ab aqua compulsi, hic proponantur; ab iis autem quos paulo ante nominavi, sic pro ipso Medullæ trunco forte sint habiti, quando ejus quod viderunt, corporis quæ interior fuerit natura, silent, an vero, quod malim credere (p), sine ulla deceptione Medullam ipsam conspexerint. Est Ruyschii locus, interpretatione sane dignus, ubi de hoc genere tumorum loquens (q), *infra eum tumorem*, inquit, *spinalem medullam sæpe bene constitutam invenio*. Si de lumbari tumore accipias, & idem vidisse, credas, quod alios malim vidisse; conjicias necesse est, non infra, sed intra eum tumorem ab Auctore scriptum esse. Attamen quia paulo ante dixerat ejusmodi tumores sæpe in dorso, aut lumbis occurrere; verius fortasse erit de tumore dorso intelligere; infra quem Medullam videre potuit, eamque bene se habentem. Sic certe vidit (r) in inferioribus vertebrae thoracis exiguum & sanam portionem spinalis medullæ, in cavitate autem vertebrarum lumborum nervos quoque bene constitutos, cum vertebrae non modo omnes colli, sed & ex proximis thoracis totidem; ut Figuræ, quas designat, Kerckringii (s) ostendunt; *postica parte bifida, nullaque spinali medulla prædita*, hoc morbi genere tum in cervicibus, tum in dorso laborasse tæctum, significarent. Ex his habes, quomodo Ruyschii, a quo (ut de Apino (t) fileam) ejusdemmodi tumores dorso in aliis quoque visos esse, non dubito, propositum locum, in quo sunt qui hæreant, interpreteris, & simul quomodo ipsius, & Kerckringii descriptiones ejusdem foetus conjungendo, alteramque ex altera ubi opus sit, emendando, illustrandove, unam perfectam atque absolutam efficias.

12. Sed si medulla Spinalis, ut paulo ante posui; aut certe ejus nervi, & vasa (non secus ac cerebrum in hydrocephalo Cl. Waltheri (u), aliorumque, & pars cerebelli in hydrocephalo Lechelii (x)) extrorsum intra tumorem compelluntur; quæres ex me, quæ ratione igitur intelligas quod a Viris Doctissimis indicatum est, hunc Spinae affectum posse etiam tribui aquæ in cellulis stagnanti, quæ Crassam meningem plurimæ exterius ambiunt, pingue illud secundum naturam continentes, quod viscosum a Veteribus humorem vocitatum esse, dixi (y); ut hic morbus per similis sit hydropi peritonæi. Hydrops enim, inquit, peritonæi ea quæ circumdat, viscera introrsum urget; non extrorsum trudit; nec eæ cellulae sunt ab anteriori, sed a posteriori maxime canalibus vertebrarum parte, ut si turgeant, Caudam Equinam extrorsum nequeant compellere. At tu noli tamen credere, huic etiam aquarum, tumorumque origini aliquando locum aliquem esse

(a) Obs. cit. 34. (b) Fig. 37. (c) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 29. (d) 12. in Addit. ad Sect. hanc Sepulchr. 16. (e) Ibid. (f) (g) (h) Obs. citatis hoc n. & 9. & 10. (i) Dec. 2. Obs. Anat. Med. 2. (k) n. 9. primo loco. (l) De Spina Bifida. (m) cit. supra ad n. 10. (n) Commerc. ibid. cit. hebdom. 20. & 21. (o) Tab. 1. Fig. 11. & 12. (p) Vid. n. 16. infra. (q) Obs. 34. cit. supra ad n. 9. (r) Thef. Anat. 8. n. 1. (s) Spicileg. Anat. Tab. 9. (t) apud Hoechstetterum n. 9. Diss. cit. ad n. super. (u) Partus Monstr. Descript. (x) Obs. cit. supra n. 9. (y) n. 10.

esse non posse. Nam perraro quidem, sed nonnunquam tamen, punctis ejusdemmodi tumoribus, & aqua educta, sanitas restituta est, ut in illo infante quem describit, & pingit Jo. Mauritius Hoffmannus (z). Cujus aquam tumoris si a cellulis deducas, Crassæ meningis exteriorem faciem oblinientibus, in partu distractis, qui ei infanti, complicato corpore exeunti, difficillimus, nec sine summo rusticæ matris nisu, contigerat; veri similia dixisse videberis: nihil enim æque ac posterior illa pars Spinæ quæ in lumbis est, distrahi potuit in eo, infantis positu; quare, salva reliqua parte, ex illa dumtaxat tumor, qui primum non erat, post aliquot dierum intervallum oriri cœperit.

Fuerunt etiam qui tumorem, de quo superius (a) dictum est, a Genga ad coccygem sanatum, ab humore factum crediderint, qui ex cranii cavo illuc usque inter ossa, & Duram meningem viam sibi per cuniculos paravisset. Sed qui cum Præcl. Fantono (b) rei difficultatem, anatome consulta perspexerint, atque insuper promptum illum feri ex tumore exitum animadverterint statim ac manu occiput comprimeretur, non aliud malent ei humori iter assignare, quam quod ab natura ipsa inter meninges paratum est, sanationem magna ex parte quadrienni illius pueri ætati, & externæ hic quoque, non internæ, mali causæ tribuentes. Interna enim, & præsertim nativa causa & diu, & penitus tum fluidas partes, tum solidas lædit, hæcque eo gravius, quo molliores sunt, non, uti aucta jam ætate, firmiores. Huc illud accedit, quod Equina Medullæ Cauda ad coccygem non pervenit: quæ fortasse causa fuit, cur Ruyschius (c) *inter omnes*, aut certe, si ejus proximam legas Observationem (d), *ferme inter omnes*, hujusmodi correptos tumoribus, *nullum viderit infantem tam diu superstitem*, quam eum qui ad coccygem habebat. Sic enim tot nervos extrorsum inflecti, extrudi, lædi, abrumpi non contingit: ex quorum læsione oritur artuum inferiorum imbecillitas, & resolutio, quam in plerisque supra indicatis lumbarium tumorum exemplis diserte memoratam invenies, atque in aliis præterea quæ omittimus, ex quibus duo videbis Joannis Burgii in Ephem. Nat. Cur. (e): quin etiam interdum sphincteris ani, velicæque paralyfim (f), sæpius agnoscendam, adnotandamque, si pueri sæpius cum hoc affectu diu vitam trahere possent. Non possunt autem cum ob alias causas, tum sæpenumero ob convulsiones, quæ læsiones illas nervorum sequuntur, eoque citius, si hos, tumorem aperiendo, aut compungas, aut aeris injuriis exponas. Quæ convulsiones cur in duobus qui sanati sunt, pueris minime fuerint, ut neque artuum inferiorum resolutiones, ex iis quæ de utroque dicta sunt, intelligitur. Cum hæc autem omnia absuerint, & malum ab externa causa ortum esse, constiterit; tunc præsertim observatis iis omnibus quæ caute Præcl. Trewius (g) admonuit, aliquid audere posse Chirurgus videtur; siquando tamen inter innumera funesta exempla in fallacissimis hujus generis morbis audere licet.

13. Namque; ut ad hydrocephalum redeam; interni quidem Veteres Medici (h) duas agnoscebant species, alteram, cum aquæ inter calvariæ, & Crassam meningem, alteram, cum inter hanc meningem, & Tenuem congeruntur, secundam speciem lethalem, primam non insanabilem esse, docentes, in qua ubi inter futuras distractas tumor apparet, eminentiorem locum secandum esse, præceperunt. Paræus (i) tamen diserte negat, se quenquam vidisse qui convaleverit: & Jo. Francus (k) testatur, vel loco tumidiore aperto, & emissa aqua limpida, & pura, infantem post aliquot horas in epilepsiam incidisse, & paulo post e vita discessisse: nec Grubelio (l) jubente, profuit per foramen *potentiali*, ut vocitant, cauterio para-

tum, incluso penitus fero exitum aperuisse, eo quoque infante *paucis diebus post* mortuo, quando ex iis quibus aqua educta non fuit, aliquos septem, novem, duodeviginti, & triginta menses vixisse, memoriæ proditum est (m); ne de eo quidquam dicamus quem novit, & secuit Riedlinus (n), annos solidos viginti quatuor hydrocephalo laborantem. Est quidem apud Cl. Fantonum (o) Wepfero adscripta observatio rustici, qui impatiens diuturni, sævissimique doloris capitis a fero inter cranium, & meningem Duram concluso, Veterinarium coegit sibi sinciput perterebrare, unde feri copia exsiliante, prorsus convalescent. Sed fac, audaciam hanc felicissimam fuisse, fac esse Chirurgum qui in hydrocephalo infantis alicujus ipsam velit imitari, nec imitari solum, verum etiam, si Duram meningem incidere opus sit, ut in gravissimis capitis ictibus usu venit, superare. Quibus tuto indicis, notisque confidet, ut pro certo ponat, nunc inter ossa & Crassam meningem, nunc inter hanc, & Tenuem, nunc Tenuem inter, & cerebrum aquam esse? Neque enim defunt triplicis hujus sedis exempla, ut puta primæ in Velsii (p) hydrocephalo, in quo & secundæ: hujusque pariter in dissectis a Laubio (q), & a Cl. Jo. Rudolpho Zwingeri (r): tertiæ autem in Falloppii nostri Observatione, quam habes in Sepulchreto (s), in aliisque Mayeri (t), & Kaltschmiedii (u). Fac tamen, si fieri potest, hæc quoque internoscere, eandemque sibi felicitatem quam aliquando in adultorum, eorumque, cum bene valerent, percussorum ictibus, in hydrocephalo infantum polliceri posse, in meningibus, si opus est, incidendis, & deinde, quamvis laxæ, aut laceræ, aut crassæ factæ sint, ad cicatricem perducendis; quid? si cerebrum humori quidem subsit, sed tam flaccidum, vix ut in eo internoscere quidquam liceat præter corticalem, & medullarem substantiam, velut in modo laudatis Mayeri, & Zwingeri observationibus: quid? si sub corticali medullaris *tota corrupta, & in aquam conversa sit*, ut in puero illo Tombini (x), de quo etiam in Sepulchreto (y) relatum est: quid? si totum cerebrum sit in *aquam mucosam*, aut in *limpidam*, & *sanguine pauco tinctam* solutum, ut in illis Kerckringii (z), & Laufferi (a): aut quoniam hoc rarius est: quid? si ab inclusa ventriculis aquæ copia, ut in duabus, quas Bohnius (b) commemorat Dodartii observationibus, ea vis cerebro allata sit, ut Laterales cum tertio ventriculo unam & continuam cavitatem efficiant, quod ipsum tanto minus conjici liceat, quod ex hydrocephalis quidam, ut duo illi infantes, *aliis morbis, qui nullo modo capitis affectus dici possunt, laborent*: aut quid? si ab incumbentium aquarum pondere, aut circumpressione sit intima cerebri structura insanabiliter labefactata; nam vel exterior forma, & moles ipsa aliquando minime resistunt. Sic hemisphæria cerebri non amplius convexa, sed depressa adeo, ut esset *altitudo eorundem in eodem plano horizonti parallelo, in quo Callosum Corpus erat*, conspexit Velsius (c). Sic cerebrum eo redactum, ut *pilam palmariam vix mole æquaret*, invenit Paræus, non satis accurate in Sepulchreto (d) citatus. Sic, *exiguum instar oculi bovini ad fescunciam accedens* vidit Stegmannus (e), adde *& simul totum putrefactum & corruptum*: quæ res ad memoriam reducit cerebelli quoque graves ab hydrocephalo læsiones, ut in modo laudata Velsii, & vel magis in observationibus Littrii (f), & Jo. David. Maucharti (g), & in eadem Laubii quæ paulo ante indicata est. Sed plerumque; tametsi hanc speciem Antiquiores non posuerunt; hydrocephali aqua est in ventriculis, ut Vesalius (h) in primis, tum deinde tot alii invenerunt, ut puta Schulzius (i), & ex modo, aut paulo ante nominatis Laubius, Mauchartus, Riedlinus, Lit-

trius

(z) Eph. N. C. Dec. 2. A. 6. Obs. 208. (a) n. 9. (b) Animad. ibid. cit. (c) Obs. 35. sæpius cit. (d) Obs. 36: (e) Dec. 2. A. 6. Obs. 58. (f) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 127. & Sect. hac 16. Sepulchr. in Addit. Obs. 12. vers. fin. (g) Commerc. A. & hebdom. supra cit. ad n. 10. (h) apud Fabric. ab Aquap. de Chirurg. Operat. ubi de Hydroceph. (i) Oper. 1. 7. c. 1. (k) apud Schenck. Obs. Med. 1. 1. ubi de Hydroceph. mort. (l) Eph. N. C. Dec. 2. A. 10. Obs. 42. (m) Vid. Act. Helvetic. Tom. 1. c. 1. n. 6. (n) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 29. (o) Animad. cit. supra ad n. 9. (p) Disp. de mutuo intest. ingress. P. 2. Obs. 2. (q) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 83. (r) c. cit. n. super. (s) 2. in Sect. hac 16. (t) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 127. (u) Progr. de nervis Optic. &c. (x) Act. Lips. M. Nov. A. 1686. (y) Sect. cit. in Addit. Obs. 8. (z) Sect. ead. Obs. 11. (a) Diff. cit. supra ad n. 6. (b) De Renunc. Vulner. S. 2. c. 1. (c) Obs. supra cit. 2. (d) Sect. hac Obs. 12. sed Operum 1. 7. non 8. (e) Sect. ead. in Addit. Obs. 14. (f) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1705. (g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 59. n. 9. (h) Sepulchr. Sect. cit. Obs. 6. (i) apud Lauffer. in Diff. cit. §. 23.

trius præsertim, qui in tanta aquæ copia quæ ventriculos distendebat, nihil ejus inter calvariam, & Crassam meningem, nihil inter hanc, & cerebrumprehendit. Mitto alios plures, præter Brunnerum tamen (k), & qui, ut ipse, extenuationem substantiæ cerebri, in hujuscemodi hydrocephalis haud ita raro conspectam, memorarunt. Neque enim hæc eo tantum attigi, ut ostenderem, quamvis Chirurgus sit audax adeo, ut meninges hic perforet, sæpe tamen aut nihil aquæ, aut non eam cujus major copia sit, nisi cerebrum quoque perforet, esse educendum; sed eo potissimum attigi, ut intelligeres, facile etiam posse accidere, ut dum nihil nisi Crassam meningem perforare se, credit, cerebrum perforet. Velim igitur ad Vesalii Observationem illas quoque Hildani, & Tulpii observationes adjungas quæ a me ibi sunt commemoratæ, ubi ostendi (l), vi aquarum ventriculos distendentium, horum parietes superiores præsertim, & laterales usque adeo interdum extenuari, & cum meningibus ad cranii ossa, aut pericranium affigi, ut mirum esse non debeat, si qui, nihil præter cranium incidere existimantes, & Crassam, & Tenuem meningem, & his, atque illis in membranæ modum adhærentem cerebri substantiam simul pertulerint. Lege sis litteras Jo. Jacobi Scheuckzeri, ad Vallisnerium nostrum (m) missas. Hydrocephalum infantis videbis in Nosocomio, *communi consilio* Chirurghi ferro incisum fuisse, cum *judicatum* esset, *aquas hæere inter Cranium, & Duram Matrem*. Videbis simul, *quam judicium talis modi in casibus sit difficile*. Cum enim convulsivi vomitus, qui mox primæ illi educationi aquæ ad uncias circiter tres, succedere, ad vitæ usque finem, qui postridie fuit, perstantes, indicare crederentur, Duram meningem incisam esse; anatome ostendit, *non pertusam hanc duntaxat, sed & Tiam cum ipso cerebro*. Fuit enim cerebrum ipsum ad membranæ tenuitatem fere extensum capacitati internæ cranii par, cum aquæ moles, quæ 8. ad minimum fuit librarum medicarum, delituerit in ipsis ventriculis.

14. Ex tanta cerebri extenuatione, & ad cranii fornicem adhæsiōne factum est videlicet, ut in memorato (n) Tulpii hydrocephalo, effusis aquis, *plerique Medicorum præsentium, sed præpropere, judicaverint, esse illud caput sine cerebro*, itemque ut Steno in suo illo vitulo (o) *non parum temporis consumeret quærendo cerebrum in ipso cerebro, jamque historiis, antea sibi non creditis, adhibere inciperet fidem, homines nempe sine cerebro fuisse repertos*. Et sane ad hunc fere modum & ipse credo, quidquid veri inesse potest ejuscemodi observationibus, esse explicandum, eorum in primis qui Tulpium, & Stenonem haud legerant, puta Garneri, Zacuti, & siqui alii in Scholiis ad horum observationes, quas in Sepulchreto (p) habes, cerebrum non reperisse scribuntur. Cum enim alius cerebri vicem supplerisse, ajat, *membranam crassiore*; alius, pro ipso duram meningem apparuisse duplicatam, aquam limpidissimam in se habentem; facile intelligis, quid membrana illa crassior, aut altera illa duplicatæ Duræ meningis lamina esse potuerit, & quid latere sub specie illa *cujusdam mucositatis & phlegmatis valde indigesti*, quæ festinanter inspicienti Garneri intra meninges se obtulit. Certe, ut ibidem videbis Kerckringii Observationem (q) qui *cerebri loco aquam se reperisse mucosam*, tradit, videbis quoque in subjecto Scholio haud aliter de mucosa hac aqua, aut de cerebri extenuatione suspicari Diemerbroeckium; & tamen Kerckringius non modo Tulpii historiam legerat, sed etiam in ea sua memorabat, & de hydrocephalo necdum semeltri verba faciebat, cui intra uterum inchoata cerebri dissolutio sensim increvisse potuerat, donec cerebro prorsus soluto vivendi finem fecerit. Illud præterea objicit Diemerbroeckius; quod a plerisque pariter ejuscemodi historias edentibus omissum requiras, cerebel-

lum, & Oblongata medulla deessent, an non, fluuisse. Sed in Billotii (r) historia, quæ inter has solet referri, non modo hoc desideres; verum etiam non penitus absumptum pueri cerebrum fuisse, cognoscas, quando *cjus substantiæ portio quamvis exiguum ovum mole vix æquans, reperta est*. Sic etiam in cane fatuo, ut videtur, aut vertiginoso Elias Rud. Camerarius (s) (de ovibus enim quæ Kerckringius (t) aliive scripserunt, lanionum fere observatione, & fide nituntur) Camerarius, inquam; *nullam penitus cerebri, aut cerebelli substantiam* vidit, *præter posterioris portiunculam vix avellanae medietatem æquantem*. Quæ etsi omnia non sine admiratione, & quædam etiam non sine aliqua diffidentia legisse me, fateor; tamen hoc quoque adjiciam. Memini, cum adolescens quotidie in Bononiensi Nosocomio versarer S. Mariæ de Morte audire non semel Jo. Marcum Bigattum probum Virum, eundemque ibi Medicum Chirurgum, sua laude dignum, cum suum Decessorem Jo. Galeatium Manzium Medicum, & Chirurgum, cum paucis, dum viveret, comparandum, id vidisse, asseveraret, quod ut accepi sic tibi narrabo, nihil adjiciens, nihil detrahens. Cujusdam vulnus curabat Manzium, quod ad Coronariam futuram inflictum, in cranii cavum perveniebat, cum æger circiter vigesimo die duo pati cœpit, alterum, ut quoties vulnus retegeretur, toties convulsivis afficeretur maxillæ inferioris motibus; alterum autem, ut quotiescunque interrogaretur, oculis quidem ostenderet, se intellexisse, & respondere jam velle, sed tamen per aliquod temporis intervallum primum incipere non posset verbum; quo demum incepto, cætera facile sequebantur. Sic fere usque ad vitæ extremum mentis compos visus, denique insultu quasi apoplectico prehensus, occubuit. Cranio resecato, nihil intra hoc, nisi humor, inventum est, si fibras aliquot excipias rubras, & quasi carneas, quæ vulnere subjiciebantur. Assensum, ut ego audiens sustinebam, sic tu legens sustineas, per me licet. Et sane hæc sunt ejuscemodi, ut nisi ipse videas, nisi diligenter etiam atque etiam perscruteris, velut in hoc casu quid fibræ essent illæ rubræ, & quasi carneæ, & quæ cum membrana fortasse, aut quibus cum nervis junctæ, & postquam etiam scrutatus fueris, vix credere tamen possis. Agitur hic quidem de cerebri absumptione, ut in Zacuti, ut Billotii pueris vulnus capitis consecuta. Sed in primo triennii spatium inter vulnus, & observationem fuerat interjectum; in altero totum absumptum non erat cerebrum; in utroque cerebellum fortasse, & pars medullæ Oblongatæ potuit superstes esse: nec cerebri colliquatio in secundo fuit; sed ejus substantiæ, ad nucis myrticæ magnitudinem in quacunque medicatione erumpentis, amissio. At enim, inquis, nullum in quinque-mestri Kerckringii puero præcesserat vulnus, nullum in bienni Tombini (u), nullum in Neuholdii (x) puella novenni; & tamen in hac *medullaris* cerebri substantia *tota velut in gelatinam tenacissimam*, in secundo autem, ut diximus, *in aquam conversa*, in primo totum cerebrum in aquam mutatum. Mihi vero hæc ipsa mutationum series videtur ostendere, tanto difficilius contingere cerebri dissolutionem, quanto longius ab ortu receditur, ut cerebri substantia firmior sit. Quod si in viro tamen illo Garneri peracta est; at quanta, & quam diuturna pertulerit, videre potes. In eoque ipso ut singulare id fuerit, inde licet intelligi, quod non facile sit alterum in adulto ejusdemmodi exemplum apud probatos Scriptores invenire. Quin mulier, de qua Kaltschmiedius (y), etsi atrocissimis capitis doloribus, iisque post gravem capitis ictum, misere adeo vexata, ut nisi aquæ copia per nares prodisset, tandiu non fuisset victura, cum decimo tandem anno mortua esset, vi quidem feri distendentis cerebri ventriculos, corpus Callosum sic extenuatum ostendit, ut *vix septi pellucidi crassitiem referret*; cerebri tamen in mucum dissoluti nihil ha-

(k) Sect. cit. in Addit. Obs. 12. (l) supra ad n. 8. (m) Opere Tom. 1. S. 5. in fin. (n) supra ad n. 8. (o) Ibid. (p) l. 1. Sect. 1. Obs. 86. & Sect. hac 16. Obs. 13. (q) Sect. ead. Obs. 11. (r) Zodiac. Med. Gall. A. 1. M. Dec. Obs. 3. (s) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 129 in Schol. (t) Spicileg. Anat. Obs. 46. (u) supra ad n. 13. (x) Commenc. Litter. Vol. 1. Specim. 22. (y) Progr. cit. supra ad n. 13.

habuit. Cum igitur totius adultorum cerebri in mucum, nedum in aquam dissolutio sic rara sit, præsertim si quidquid cranio continetur, simul dissolutum intelligatur; vides profecto cur propositum casum audiens, assensum ego sustinuerim; qui vel de puero eadem, imo leviora aliquanto audiens, hæere solitus sum, nisi amentem simul fuisse, & plantæ magis quam hominis vitam denique egisse, adjiciatur. At Reditus (z) tamen, cerebro testudinibus exempto, has vidit; inquis, diu, & nonnunquam sex ipsos menses ambulare potuisse. Ego vero de perfectis, ut vocant, animalibus, atque adeo de homine hic verba facio; & tu mihi testudines narras, quas *facere motum vel corde ablato*, non ignoravit Aristoteles (a). Præterea ipse indicare videtur Reditus, testudinibus una cum cerebro facultatem cernendi, & quod veri simile est, audiendi quoque, olfaciendi, gustandi fuisse sublatam, & Caldesius (b) certe tandiu superstitis motus satis probabilem causam ostendit, magnam videlicet, si cum exiguo earum cerebro comparatur, Spinalis medullæ crassitudinem. Qua ex medulla spiritus repetere ii quoque solent qui vitam foetuum cerebro carentium in utero volunt explicare, quos hactenus sequi poteris, ne cum quibusdam tamen ponas, aut in illis omnibus Medullam esse crassiorem, aut quia multo plures quam cerebrum, emittit nervos, multo plus quoque spirituum tunc etiam præbere quando a cerebro unde ipsa accipere magna ex parte alioquin solet, jam nullos certe potest accipere, aut in illis cunctis inesse foetibus, cum plures supra (c) memoraverim, qui nihil omnino, nisi forte aquam, intra cranium, & vertebrae habebant. Sed cerebrum, & Medullam habuerunt, inquis, antea videlicet quam utrumque aut aqua dissolveret, aut vis alia aliqua sive opprimeret, sive extruderet. Rectius hic quidem sentis, quam Explicatores plures, qui id minime attenderunt. Quod si ad primordia usque rediens, nihil utrobique, nisi humorem, unquam fuisse, contendas, spiritus vero ab nervorum gangliis repetas, aliquid forsitan tribuens suspicioni quam olim (d) vix uno aut altero verbo attingi, in gangliis fortasse aliquam spirituum fieri secretionem; ego, tametsi nuper præsertim in gangliis adulti duobus altero mediocri, altero maxima crassitudine præditis inter eos qui ad nervos Cervicales spectant, mox Brachiales effecturos, tametsi, inquam, iis in gangliis secundum longitudinem dissectis, substantiam ex cinereo fuscam præclare viderim, & ostenderit, quæ cum alba nusquam permixta (cujus erat multo major copia, & exterior in gangliis sedes) horum axem sequebatur; non ausim tamen illi suspicioni pondus addere: & si auderem, locum illi fortasse aliquem esse posse, crederem, in iis ad tempus aliquod servandis foetibus quibus cerebrum, & Medulla abscessissent; non vero in iis quibus hæc nunquam fuissent. At si forte in ea sententia nihilominus perstandum tibi, quod credere non possum, existimaveris; hoc unum dicam, si illa prima, & reliqua deinceps in utero vita cum ea tibi videtur conferenda, quam adulti homines, de quibus sermo susceptus est, agunt sentiendo, cogitando, judicando, respondendo, atque, ut opus fuerit movendo; viceris: fin contra; nobiscum facies.

15. Habes de Hydrocephalo, & de Aqueis præsertim Spinæ Tumoribus eo plura, quo minus apud nos in vulgus sunt noti. Perrari enim sunt in his regionibus; non sicuti in quibusdam aliis, adeo frequentes, ut intra menses quatuordecim Burgius (e) Vratislaviæ tres viderit. Quod si forte de utroque morbo plura cupis; de Hydrocephalo quidem tibi poterit satisfacere Vir Cl. Jo. Rud. Zwingerus (f), a quo, cum hæc relegerem, illius exempla non modo collecta vidi; sed & diligenter ac distribute inter se comparata: de Aqueis autem Spinæ Tumoribus, præter Georgium Frid. Orthium in lectu digna, utilique Dissertatione (g), quam, Præsidi Jo. Salzmanno,

ediderat, Viri Eruditissimi Platnerus (h), & Tre-wius (i): quorum ille cum de iisdem Tumoribus aliquid attingeret, ipse quoque plerorumque indicavit nomina qui eorum historias conscripserunt, hic verocum Auctores alios addidit, tum suas proposuit observationes, omnibusque perpenlis argumentum hoc partite, fuse, accurateque, si quis alius, pertractavit, nec quomodo conjiciat, curationem tentari, & absolvi posse, prætermisit. Quorum si omnium Scripta antequam has primum ad te Litteras mitterem in meas pervenissent manus; dedissem utique operam, ut nonnullos, quibus adhuc careo, libros nanciscerer. Pleraque tamen quæ morbi utriusque prostant exempla, ut videre nunc poteris, commemoravi, & quædam alia aut iis quos laudo, prætervisa, aut necdum, cum illi scripserunt, edita adjunxi, id quod omnibus qui ultimi scribunt, facile est. His interea quæ dare potui, uteris. Vale.

16. VIX Epistolam obsignaveram, cum illud non modo non speranti, sed nec opinanti quidem mirifice accidit quod nunquam antea, ut PUER ad me consilii causa afferretur ob tumorem ad lumbares vertebrae extantem. Dum exuunt, ut inspiciam; quæro, valeatne artubus inferioribus? & cum id negarent, pellucidusne sit tumor ac si aquam contineret? quod continuo affirmant, interrogationes quæ ad rem adeo facerent, mirantes. Quod ex responsionibus argueram, mox verum esse, deprehendi. Tumor erat mollis sic satis, perque ejus parietes plerisque in locis aqua conclusa manifestissime translucebat. Is ab ortu exiguus, intra decem menses ad magnitudinem pugni excreverat, ut ea non minus quam sede, illum omnino referret quem pictum dedit Ruyschius (k). Erat puer magnus, fortis, egregieque nutritus artubus etiam, quibus dumtaxat erat debilis, inferioribus: recte etiam conformatus, nisi quod æquo grandius caput, cæteroquin sanum, in omnium oculis incurrebat; recte, inquam, iis quoque artubus quos modo dicebam, conformatus; ut ex novo hoc exemplo, ad plura alia addito, falli intelligerem, siqui intortis pedibus nasci omnes qui tumore hujusmodi laborant, propterea existimant, quod horum aliquot sic natos esse, animadverterunt: quos inter an bene puellam referant a Stalpartio (l) propositam, ipse judicabis: ego ut pessime distortis pedibus fuisse, præclare video; sic tumorem quo in lumbis deformabatur, ad eos attinuisse de quibus hic agimus, non satis video.

Sed ad puerum nostrum ut redeam; non ignarus, alienæ sapius, nimis credulitatis, ex matre tamen quæsi, ætate florente, nec minus sana quam maritus, num primogenitum hunc suum utero gerens, in dorsum cecidisset, aut percussa esset, aut quidquam horruisset, timuissetve, aut denique cupidius optasset: quæ omnia tunc quidem diserte negavit; quanquam postea, ut mulierculis solet, in mentem venit ficum concupuisse.

Cæterum quod ad consilium attinebat, cum præcise negassem, eum quidem puerum sanari posse; illud etiam atque etiam inculcavi, caveant, ne quis tumorem incideret; tanto enim citius puerum interiturum. Erant homines agricolæ, quem admodum & parentes illius infantis quem supra (m) commemoravi, cui tumor ejusdem naturæ cum cranii magis quam cum Spinæ cavo communicabat. Sed illi sapientiores, qui periculum a me prædictum verentes, Chirurgis valere iussis, infantem domum retulerunt quoad Deus fineret, victurum. Hi vero vix a me digressi, cum in Chirurgum forte incidissent qui sequidem, ut cæteri & Medici & Chirurgi qui ante me, puerum plerique inspexerant; nunquam ejusmodi tumorem vidisse, & qualis esset, ignorare, fateretur, sed tamen quod cæteri ob id ipsum ausi non fuerant, se perianaturum promitteret; hominis ætate ac confidentia permoti, facile quod cupiebant, crediderunt.

Is igitur

(z) Degli Anim. viv. (a) l. de Juvent. c. 1. (b) Osservaz. int. alle Tartarughe. (c) n. 8.
(d) Advers. Anat. II. Animad. 34. (e) Eph. N. C. Dec. 2. A. 6. Obs. 58. (f) Aët. Helvetic. Vol. 1. c. 1.
(g) De quibusd. Tumorib. Tunic. Externis. (h) Progr. cit. supra ad n. 11. (i) Commerc. cit. supra ad n. 10. Hebd. 20. & 21.
(k) Obs. Anat. Chir. Fig. 36. (l) Part. 1. Cent. 3. Obs. Rar. 34. (m) n. 10.

Is igitur, tametsi postmodum certior fortuito factus fuerat eorum quæ ego respondiſſem, in proposito constans suo, ferrum medio tumori impressit, exsiliante aqua pellucida, colore nonnihil urinæ simili, non pauca, at postremo instar ejus qua caro recens lota est. Aqua emissa, turundam Chirurgus crassam indidit: qua educta novam quotidie emittebat aquam quoad puer vixit. Non vixit autem ad totum tertium ab inciso tumore diem. Ex quo enim hic incisus est, nunquam flere, & clamare destitit qui antea hilaris esset ac ridibundus, & mammam fere averſari cujus semper appetens fuisset. Interea toto corpore sæpius tremere, facies autem prius nitida, & bene colorata jam collabi, atque pallescere; omnia; ne multis; malum portendere. Unus tamen ille Chirurgus bene sperabat vel paucis antequam mors ingrueret, horulis: quæ cum levi spirandi difficultate sensim advenit. Horum omnium denique admonitus, ægre tuli, temere hominem occisum esse, & quod reliquum erat, tumoris interiora lustrandi cupidus, continuo domum petii in quam parentes paulo ante mortem puerum tulerant, vicini, & Amici mei. Ibi cum Chirurgum forte offendiſſem, idem quod ego, cupientem, etsi hominis nuperam confidentiam tantam, audaciamque perniciosam paululo acrius quam mea ferat natura, & consuetudo, hic omnibus satis superque spectata, reprehendere pro eo ac debebam, non omisi; tamen, ut consideratior, ac cautior esset in posterum, jam docili, atque id petenti, continuo annui, ac pollicitus sum, me tumorem disseccanti affuturum, & quæ contineret, declaraturum. TUMORIS parietes etsi erant collapsi, & rugosi, & ob hanc causam crassiores; iis tamen pressis e vulnere aqua exibat non pauca, quæ nonnihil graveolebat, urinæ pallidæ similis: quæ similitudo superioribus etiam diebus, ut dixi, animadversa, & inter Chirurgos vulgata, quosdam hic quoque (n) permoverat, ut urinariam vesicam cum tumore communicare, suspicarentur. Parietes duabus lineis in decussum ductis incisi, dum caute, ut indi-

cabam, diducerentur, manifesto apparuit Spinalis Medulla, Tenui meninge conſeſta per quam distantis vasculis totam rubentem, Medullæ corpus cum prodeuntibus nervis ad medium ferme illorum parietum secundum longitudinem arctius adhærebat (o); ut ab his ipse debuerim leviter & suspensa manu sejungere, evidensque esset, cæteras Medullæ tunicas in unum cum iisdem parietibus coaluisse. Nec diffluens erat Medulla, sed etiam tum satis firma, quod ego inter digitos premendo percepi, & mox in transverse incisa, substantia circumcirca candida, intima cinerea, sic satis solida utraque, confirmavit. Amplus autem erat quoquoque versus tumoris sinus, ossis lumbarium omnium vertebrarum partibus quæ a tergo esse solent, in latera depressis, absumptivæ ad earum usque corpora, quæ tumoris parietem anteriorem faciebant. Nulla usquam putredo, nigrities nulla. Etsi quæ tibi narravi, omnia tam certe perspexi quam quæ certissime; Medullæ tamen ipsum corpus non ad primas lumborum subsistens vertebras, sed ad os usque Sacrum propemodum, ut oculis, manibusque percepi, productum erat, an ob peculiarem hic structuram? an quia arcte inter initia posteriori tumoris parieti annexum, ut hic sensim increverat, extrorsumque se curvaverat, sensim ipsum quoque sequi, augerive potuerit? Id igitur cupidum me fecerat superiores porro vertebras, & caput denique, magnum adeo, aperienti, præsertim cum hoc compresso, quanquam minime cedere visum fuerat, aquæ aliquid ex evacuato tumore, antequam a nobis recluderetur, casu, ut opinor, excidisset; nam eo dissecto, & tum iterum compresso, capite, nulla excidit. Verum neque tempus, neque locus, neque potissimum reclamatio parentum, agrestium, ut dictum est, hominum, & qui mihi vix, nec sine lacrymis, concesserant, ut tumor perſecaretur, plura observare permiserunt. Hæc, tibi pergrata procul dubio futura, adscribere huc volui eo ipso quo inspexi die, qui fuit Pridie Nonas Septembris A. 1745. Iterum vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XIII.

Verba fiunt pauca de Catarrho, plura de Oculorum Affectibus.

EX cranii cavo in tubum quidem vertebrarum aquam defluere, a me quoque proxima ad te data Epistola confirmatum est. Sed Veteres non in eum tantummodo tubum, sed & in oculos, aures, nares, os, thoracem, ventrem, artus humores e calvaria demitti, non dubitabant. Quam temporum potius, quam hominum, a vero aberrantem, doctrinam convellere, præcipuum Boneti in XVII. Sectione, quæ inscribitur de Catarrho, studium fuisse videretur, nisi in proposito non satis constans, quædam subinde interjecisset quæ doctrinæ illi patrocinentur. Ea cum alibi, tum in quodam prolixo Scholio invenies, quod ex Willisio acceptum, subjecit §. 8. Appendicis ad Observationem XVI. quasi ejusdem Scholii partem in Sectione etiam superiore non exhibuisset sub Observatione VI. & aliis fortasse locis, imo ex ejus Scholii parte in hac ipsa Sectione XVII. non fecisset Observationem VII. Mihi vero, cui actum agere non placet, satis est admonere, in quamcunque corporis sedem Veteres catarrhum defluere, existimabant, ea in sede suas non deesse glandulas, e quibus plus æquo humores profluant, nec sua vasa e quibus inter fibras, membranasque redundant; ut minime opus sit e cerebro usque arcessere, & per impervia deducere. Manifestum id fiet aliis locis: hic autem in parte intelligi poterit primum quidem ex paucis quæ de Catarrho, ut vocant, Suffocativo attingemus, tum deinde ex

aliquanto pluribus quæ de Oculorum Affectibus, de quibus videlicet est proxima Sectio XVIII. continuo adjicientur.

2. Catarrhi Suffocativi, aut Præfocativi nomen in monumentis Græcorum haud inveniri, sed apud Meſuiſ Interpretem denique, Valeſcum de Taranta, Savonarolam, aliosque juniores, de Schneidero (a) cognosces, qui & quam varia apud varios significet, docebit: vel si tam longam refugis, tortuosamque lectionem; ex parte indicabunt Observationes XI. XIV. & quæ duæ huic proximæ subjiciuntur in proposita Sepulchreti Sectione XVII. Corruptorum aliæ pulmonum, aliæ cerebri flaccidi, aliæ polyporum cordis, aut cerebri, effectum designant. Quarum ego, aliarumque causarum, quæcunque reapse valent suffocationem, aut hujus periculum repente afferre, effectum non credo catarrhi nomine æque dignum videri posse, ac effectum ejus constitutionis glandularum universæ Asperæ arteriæ, ut plurimum exiguo tempore humorem effundant, præsertim si jam bronchiasint aut ejusdemmodi humore semiplena, aut ob aliam quampiam causam magna ex parte conniventia, atque impedita. Multa enim ac repentina ejus humoris defluxio sive a laxitate, sive a plenitudine sit earum glandularum magna sanguinis copia, quacunque de causa turgentium, & influentis quasi a capite catarrhi sensum poterit afferre, & revera suffocare. Inspice nunc Scholium ad Observa-

tio-

tionem XIV. itemque extremum Scholium ad XVI. intelliges, me Willisium, & Fernelium sequi, hunc in eo quod ad præfocantem catarrhum simul & pulmonum infarctum & defluxionem requiro; Willisium autem in eo quod defluxionem a capite non deduco, nec tamen a vasis laryngis, & reliquæ arteriæ Asperæ immediate, sed per glandulas, in utraque alias descriptas. Suffocativo autem catarrho sic explicato mortem imputandam crediderim Viri pietate, nobilitate, ac dignitate Eminentissimi.

3. JOANNES FRANCISCUS BARBADICUS S. R. E. Cardinalis, & Antistes Patavinus, natus annos duos ferme & septuaginta, cum esset catarrhis obnoxius, facilius quam cæteri, in eam catarrhalem febrem incidit quæ omnes propemodum arripiebat Januario mense A. 1730. sed cum sibi minus caveret quam cæteri; inter paucos illos fuit qui ea correpti, interire. Nam ea nocte quæ diei successit XI. Kal. Februarii illo se morbo prehensum perceperat. Surrexit tamen postridie, ut erat magno animo, seque aeris injuriis exposuit tum publici officii causa permotus, tum viribus confusus, quæ, ut corporis color, & habitus, postquam ante duos menses a brevi, sed gravissima febre (b) convaluerat, vel meliores quam pristina, factæ esse videbantur. Quin & die proximo surrexit, & sacrum fecit; sed morbo interea ingravescente, decumbere eodem die, & Medicos tunc primum arcescere coactus est. Verum de tribus qui in priore illa febre affueramus, Vallisnerius septem ante diebus obierat, ego, & Medicus ejus ordinarius ex communi morbo adhuc languebamus: quod eo dictum puta, ne mireris, si quædam ad ægri incommoda, & mortem, omnia autem ad mortui sectionem attinentia ex aliis, dignis sane quibus crederem, diligenter interrogatis accepisse me, dixero. Vix enim cum semel, iterum, tertio etiam atque etiam advocarer, videre bis potui, non sine aliquo meo periculo ad Virum Amplissimum, & de omnibus egregie meritum vectus primum VIII. Kal. deinde VII. & prima quidem ex quo decumbere cœperat, nocte dormiisse, accepi, & multa ac facile expectorasse, quod & tunc faciebat, erassa, ut vidi, & tinctura quadam infecta, ut ex rubro flaverent. Naturalis erat aspectus, & color, facilis tussis, facilis in utrumlibet latus decubitus, nullus in thorace ponderis, doloris, caloris sensus, levis sitis, humida lingua, atque alba. Alvi recrementa, ut in sanis solent. Urinæ ob tempestatem frigidam jam turbata, sed, quod unum judicare poteram, decolores. Mens prompta; sed verbum tamen quoddam cum quæreret, non provenit. Pulsus nec debiles, nec parvi; imo validi, & magni: non duri; sed tensi tamen nonnihil, iidemque frequentissimi. Respiratio quæ his pulsibus conveniret, & cum hac sonus quasi bullientis in pulmonibus catarrhi. Manifestum erat omnibus, non Medicis modo, spretum primis diebus morbum ab sua natura degenerasse, gravemque, ac periculosum, non levem esse, ut uni ægro, quod mihi minime placebat, videbatur. Multo autem magis postridie displicuit idem ægri de suo morbo judicium, cum audirem, insomnem egisse noctem, & sputa, meridianis horis facta jam pauca, & albida, tunc esse nulla; viderem autem respirationem crebriorem, altioremq; tametsi pulvinis cervicibus, dorsoque subjectis, nonnihil erigere studuerant, sitim auctam, ut frigidam cupe-ret, stomachum languidum, ut vini paucillum posceret. Quamvis autem cætera essent, ut pridie; quin pulsus essent molles, minusque frequentes, iidemque satis & magni, & validi; nos tamen valde sollicitos habebant cætera, illudque in primis quod, eadem tussi persistente, nihil expectoraretur. Itaque cum suspensio animo, atque adeo tristitia, & nisi expectoratio rediret, pessima quæque ominante, discederem, Medicis cum alia, tum illud in primis commendavi, ut sæpe ipsi, qui bene valerent, intervenerent, & pro re nata, ut solebant, & modo insuper constitutum fuerat, adjuvarent. Rediit ex illis unus paulo post, neque in pejus deprehendit quidquam. Redierunt alii duo inter primam, atque alteram noctis horam, & pulsus vel meliores, sputa autem aliqua ejici, invenere. Una ex quo ipsi abierant, hora non erat, non multa autem temporis puncta, ex quo viri alii, non Medici quidem illi, sed apud ægros tamen diu attenteque versari soliti, cum animadverterent nihil novi, in proximum cubiculum secesserant, cum æger se inclinans, ut nescio quid quod

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

electo exciderat, ex humo tolleretur, neque id affecutus, famulum a cubiculo vocavit. Qui accurrens, cum herum in pristinum situm reposuisset, hic autem in eo perfiltere se posse, negaret, sed erigi vellet, ut respirare melius posset, sensit uterque imminere mortem. Quamobrem famulo, qui poterat, alta voce auxilium implorante, Sacerdos illico affuit, qui morientem invenit mentis adhuc compotem, sibi, ut poterat, deficiente manu in crucis formam ducta pectus tangentem, & pio murmure sacras subinde voces interjicientem. Ad hunc modum confestim, ut summopere optaverat, inter ejus manus vivere desiit Pontifex multo longissima vita dignus, exacto vix quarto, ex quo morbus inceperat, die.

CADAVERE ad condituram dissecto, nec sine pinguedine invento, sanum Cerebrum, sana omnia Ventris viscera conspecta sunt, nisi quod jecur prægrande, subfuscum, & duriusculum visum est; sed facile a natura, cum peculiare vitii ejus visceris indicium neque antea, neque in hoc morbo fuisset ullum.

Certe autem Thoracis Spina ad modum litteræ S jam inde a puero contorta, alterum illius cavum multo arctius faciebat, multoque minorem continebat pulmonem. In neutrum tamen cavum humoris quidquam erat effusum. Nihil polyposi in corde. Pulmones neque ad costas, neque ad diaphragma, quod sanum erat, neque ullam ad partem superficiem alligabant suam. Hæc autem erat albida, ut speciem præberet quasi oblitæ vernice, ut vocamus, quadam quæ ad lacteum colorem vergeret. Graves erant ipsi pulmones, sed a catarrhali, quam continebant, materia, multa passim e bronchiis, quacunque incideres, erumpente. Certe eorum omnis substantia flaccida, non modo non densa, aut compacta, reperta est.

4. Historiam hanc si cum iis contuleris quæ de Catarrho Præfocante superius (c) attigimus; facile ex sententia explicabis mea. Multa jam, uti sectio confirmavit, in omnibus pulmonum bronchiis erat catarrhalis materia, ut per tenuem superficiem membranam translucens, hanc propterea, ut opinor, quasi albida vernice oblitam repræsentaret. Nihil jam ejus ejici poterat extremo die e pulmonibus quidem magis magisque flaccescentibus. Huc ob repentinos & incongruos motus alia de improvviso accessit, sive ab larynge, & superioribus Asperæ arteriæ partibus decidua, sive etiam ob inclinationem illam corporis ab altero pleniore jam fortasse, ideoque inutili pulmone in alterum semipletum per quem respiratio adhuc fervaretur, devoluta, qui si forte fuit ille multo minor; probe intelligis, quam facile, & quam cito a materia vel paucâ quæ partim hoc modo incidisset repente, partim superne defluere pergeret, ipse quoque inutilis potuerit fieri. Sic repentinum explicabis interitum: quem repetere ab apoplexia, ut malebant aliqui in Principe quodam Sere-nissimo (d), tanto minus hic licet, quia præter salvos ad extremum usque halitum, sensus & motus voluntarios, una cum loquela, quibus, tanquam certissimis catarrhum suffocativum ab apoplexia distinguuntur signis, Medici ad sensum præbent omnes; in cerebro nihil fuit quod culpares. Erat in eo quoque Principe spina dorsi litteræ S similis, & ex incisis pulmonibus prodibat humor pituitosus & subalbidus: quo spectato, alii qui rectius sentiebant, Medici sententiam Heucheri referebant: sigillatim hi catarrho suffocati censendi sunt, quibus serum, seu lympa sanguinis, quacunque de causa, vitiata, copiosius respirationis organa occupat, & in bronchiis vesiculisque pulmonum pertinacissime restagnat.

Cordis autem polypus, quem cum aliis olim accusasses, in nostro nusquam fuit: quamquam de polypis cordis quid sentiam, alias (e) scribam, & satis in præsentia esset Docti Viri (f) qui eos agnoscit, dissensum proferre ab illis qui inde catarrhos suffocativos deducunt. Evidenter satis in catarrhis suffocativis, inquit, causa exterius auditu percipitur, dum viscedo in bronchia pulmonum copiose delata respirationem reddit sonoram ita ut quasi in illis coqui materia videatur. Deinde facta post mortem sectione; causa catarrhi suffocativi in manus & oculos incurrit, dum bronchia fere in totum viscedine repleta reperiuntur. Fuit igitur in Præsule Eminentissimo catarrhus suffocativus, pene dixi qualis ille fuit de quo Cl. Jo. Seb. Albrechtus (g) in alia Epidemia Catarrhali de sexagenaria scæmina verba faciens, hæc scripsit, catarrho suffocativo, febri peripneumonica super-

N

venien-

(b) Vid. Epist. 49. n. 30. (c) n. 2. (d) Hist. vide in Append. Vol. 7. Aët. N. C. n. X. (e) Epist. 24. (f) Aët. modo citator. Vol. 4. in Append. n. 14. §. 7. (g) Commerce. Litter. A. 1743. hebdom. 14. n. 1. in fin.

veniente, repente perit. In nostro enim casu defuere peripneumonica febris tum signa quædam præcipua, dum æger viveret, tum peculiaris illa in demortui pulmonibus labes, de qua alias (b) scribemus. Cæterum epidemica hæc nostra catarrhalium febrium Constitutio tempestate ingruerat frigida, & sicca, cælo diu noctuque sereno, quam paulo ante constans præcesserat tepida, austrina, pluviosa. Nosti autem, Hippocratem (i), quamvis aliis anni temporibus, hanc tempestatum successionem excipi docuisse variis morbis, in quibus diserte senioribus minatus est destillationes quæ cito interimunt. Et sane alii quidam senes tunc apud nos interiere, sed pauci. Cæteros cujuscunque promiscue ætatis homines, occasione, ut apparebat, frigidi aeris pene viritim corripiebant febris, tussis, sputa catarrhalia; sed omnia, si non negligeres, levia plerumque, brevia, salubria. Ac me quidem illa eadem quam mox dicam, facili ratione percursavi qua tunc solebam siquando hyeme catarrhalis febricula prehenderet; a qua me postea, meosque tunc etiam cum quasi epidemice recurrit, plures jam annos servavi ex quo in quotidiana hyemali cœna haud aliis herbis ad acetariam utimur, quam cocta brassica. Scilicet ad prima suppressæ insensibilis perspirationis, & ineuntis febris indicia, bene opertus decumbebam, tutissimoque omnium remedio utebar, perpaucum alimento, coque fluido, mane autem diluti juris unum aut alterum vasculum calidi, ut omnia, bibebam, quietusque expectabam dum per cutem, aut per vesicam, aut per hanc utramque prodiret viam; tunc porro tertium, & quartum addebam. Sic febris cito se remittebat, neque ita multo post abibat, nisi forte intempestive surgere auderem, & corpus necdum satis confirmatum novis aeris injuriis objicere. Porro eandem Constitutionem eodem pene tempore late per Galliam, Germaniamque esse vagatam, audivimus; ut de aliis ejuscemodi alias in Medicorum libris relatum legimus. Quorum aliquas commemoravit Jo. Godfr. Bergerus in ea Dissertatione (k) quam olim sub avunculo Fafchio proposuit, videlicet *epidemios catarrhos, quales anno 1675, per totam fere Germaniam saviere, & a Foresto l. 6. observ. 3.* (idest A. 1580. per Belgium, Germaniam, & Galliam) *nec non Valesco de Taranta Montis pessuli anno 1387. annotati sunt*: quo quidem anno in Emilia quoque mea, longe adeo a Gallia dissita, Januario mense, epidemicae tusses cum catarrhis, & lentis febribus vagatae sunt ita, ut nemini parcerent, quamvis paucos interemerint, sicut historica meae Patriæ monumenta (l) testantur.

5. Hactenus sine humorum ex cerebro defluxu explicatum vidisti Catarrhum, de quo Sectio est Sepulchreti XVII. Nunc attendes, num eo forte defluxu utamur in explicandis Oculorum Affectibus, de quibus est XVIII. in eoque præsertim ad quem primæ attinent Observationes, Amaurosim dico: quam olim barbari appellabant *Guttam Serenam*; *Serenam* quidem ex eo quod claros oculos tunc videmus, ac sine ullo quod sub sensum cadat, vitio, si pupillam excipias plerumque solito majorem, & fere immobilem; *Guttam* vero quod ex cerebro in nervos Opticos obstruentem irruere humorem, Medici non dubitabant, unde etiam quod repente hic Affectus ingrueret, deducebant. Quorum neutrum est necessarium; nam sensim quoque accidere, Brunneri (m), Laubii (n), Kalfschmiedii (o) Observationes docent, præter alias, quarum duas habes in Sepulchreto (p), in quibus si præterea naturam perpenderis illarum causarum quæ amaurosim fecerunt, vel ea confirmari id quod dico, facile intelliges: & qui inter hujus affectus causas, velint aliquando obstructionem agnoscere, in iis possunt cerebri sedibus, unde spiritus in nervos Opticos feruntur. Nec sane horum nervorum obstructionem, nisi forte rarissime, Platero ipsi, & Spigelio nostro in hoc vitio accusari placuisse, ex Scholiis cognosces ad duas illas quas in Sepulchreto modo indicabam, Observationes, Quin etiam Platerum videbis amaurosis causam, convulsiones graves & crebras haud raro consequentis, *non ab humoris affluxu deduxisse, ut alii voluerant*, sed ab ipsis oculorum convulsionibus repe-

tendam esse, docuisse; simul enim cum aliis partibus tunc oculos quoque *contorqueri saepe & convelli, admodumque exeri, & inflecti, attracto sic nimium & tenso nervo optico illis adnato, illoque simul contorto, & laeso*. Quæ doctrina confirmari posse videtur per aliam quam paulo post leges, Observationem (q), in qua nervi *ambo optici, non obstructi vel angustati* inventi sunt, sed *intorti*, cum amaurosis a pueritia indicisset, qua nimirum ætate *convulsiones* juxta ipsius Hippocratis Aphorismum (r) maxime contingunt. Verum ejuscemodi explicationibus quid, & quando, & quatenus tribuendum esse, arbitremur, alias (s) a nobis est declaratum: ubi plura quoque exempla producta sunt amaurosis ex convulsionibus ortæ, & post has abeuntis. Quorum hic nolumus augere numerum, cum per te possis vel in solis Cæsareæ Academiae Voluminibus (t), & præsertim in Lentilii *Parallelismo* (u), alia bene multa invenire. Illud ad ea quæ tunc scripsimus, addere satis est. Cum ibi (x) occasione oblata a gemina hujus generis amaurosi ex Valsalvæ schedis proposita, alia a nobis in Matrona quadam memorata sit, leve in speciem vulnus consecuta *supra supercilium*, eademque per læsionem rami Ophthalmici e Quinto nervorum Paris; de orbita prodeuntis, & illac per frontem ascendentis fuerit secundum ea quæ de convulsiva nervi Optici constrictione ante dicta erant, explicata; istiusmodi explicationem posse magna ex parte ad illum quoque in Coacis (y) Hippocratis locum accommodari: *τὴν δὲ ὁψὲν ἀμαυροῦνται* &c. id est *at vero obscuratur visus in vulneribus, quæ vel supercilio, vel paulo altius infliguntur*: cujus amaurosis causam in ejus loci interpretatione undenam repetere conati sint Jacobus Hollerius (z), Desid. Jacotius (a), & Ludovicus Duretus (b), videre poteris. An vero illi nostræ explicationi locus esse queat in ea quoque amaurosi quæ ab Elia Camerario (c) proposita est, velim cogites. Etsi enim historia illa plura habet, quorum pro certo causam tanto difficilius intelligas, quanto minus constat quo vulnusculum tandem pervenerit; tamen cum inflatum fuerit punctum *in cantho sinistri oculi interno in confinio palpebræ superioris*; vides certe, ab eodem illo Ophthalmico Paris Quinti ramo nervos furculos in eum locum pervenire, sicuti præclare ostendit nervorum omnium Faciei Tabula, quam incomparabili diligentia confectam Præstantissimi Anatomes Professoris Meckellii, Inclyta edidit Scientiarum Academia Regia Berolinensis (d). Hæc autem omnia tanto magis gaudeo hic tibi addidisse, quod Epistolam hanc recensens, ex libris serius quam voluissem, ad me allatis cognovi a Celeberrimis Viris, qui Valsalvæ, imo etiam meam hujus generis amaurosis observationem benigne memorarunt, & explicarunt, Hippocratis mentionem haud esse prætermittam. Neque enim unus id fecit Illustris Archiater Nicolaus Rosen (e), sed & Eruditissimus, dum viveret, Auctor Platnerus (f) vel fusius jam fecerat A. 1741. ut neque de Observatione Eliæ Camerarii, neque de tribus a me paulo ante nominatis, loci illius Coacarum Interpretibus sileret, addito insuper Martiano, cujus ego ibi interpretationem ubi esse deberet, necdum reperi. Ex iis etiam quas nuper legi, Dissertationibus illa fuit Jo. Bened. Godofr. Oehme (g), quam si tu perleges; ex amaurosis causis, quarum ego complures quidem, sed non omnes, hic enumerandas suscepi, alias poteris colligere, tum præterea dissectionem (h) quam Sepulchreto adjicias, Juvenis post hunc morbum extincti ab Hafniensi Medico cum Docto, qui tum vivebat, Professore Gunzio communicatam, necnon Observationis Valsalvæ, illiusque similium explicationem (i). Animadvertas autem velim, cum Ciliares nervi in consensum tracti ad explicandas amauroses aut a Valsalva, aut a me observatas descriptasve ponuntur, non esse illos ut jam oculum ingressos spectandos, quippe in quo nihil tunc vitii ad Iridem attinentis conspiciebatur, sed ut nervi Optici involucri arcæ comitantes, eaque, si distenti sint, aut distendendo, aut constringendo simul cum inclusa nervi medulla comprimere valentes.

6. Porro sunt aliæ etiam causæ quæ nervos comprimant

(b) Epist. 20. & 21. (i) Sect. 3. Aph. 12. (k) De Circul. Lymphæ c. 2. §. 7. (l) Marchesi Supplem. Istor. di Forli l. 6. all. A. 1387. (m) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 69. (n) Earund. Cent. 7. Obs. 39. (o) Progr. de Nervis Optic. &c. (p) Obs. 1. & 5. (q) Obs. 8. (r) 25. Sect. 3. (s) Epist. Anat. 18. n. 3. & seqq. (t) ut Cent. 1. Obs. 78. & 130. Ast. Vol. 3. Obs. 44. & Dec. 3. A. 9. Obs. 36. (u) Dec. ead. A. 7. in Append. n. 10. ad Obs. 50. (x) n. 7. (y) Sect. 3. (z) Comment. in Coac. l. 1. S. 3. 19. (a) Ibid. (b) in Coac. l. 3. tr. 2. c. 2. 12. (c) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 55. (d) Histoire A. 1752. Claff. de Philos. Experim. (e) Dissert. de Ossib. Calvar. P. 1. §. 16. & not. p. (f) Vid. Ast. Erudit. Lips. A. 1751. M. Sept. P. 2. ad pag. Probul. 167. & seqq. (g) De Amaurosi. (h) §. 8. (i) Ibid.

primant Opticos, eoque amaurosim inducant, in Sepulchreto commemoratae, & Medicis quoque Observationibus comprobatae (k) nimia copia, & turgentia sanguinis, arterias ac venas tumefacientis quae intus extra-ve comitantur mollissimam eorum nervorum substantiam. Qua explicatione recte utitur Boerhaavius (l) ad Aetii amaurosim exponendam, quae in morbis capitis fervidissimis & post phrenitidem sequitur, nec male uteretur, ut opinor, qui sic explicaret illa quae Rolsincius (m) memorat exempla foeminarum, quae quoties gravidae, obsecatae semper fuerunt usque ad partus tempus, aliave cum Ccl. Heistero (n) ad idem genus referenda. Huc addit Wepferus (o) humorem ex iis quae modo commemoravimus, valis exstillantem, gutta serena causam aliquando.

Sed compressionis Opticorum nervorum ex qua amaurosis oritur, luculentissima intra cranium ipsum proferri exempla quaedam videbis in Sepulchreto, ut cum (p) magna & gravis quasi struma in parte cerebri anteriore, nervorum eorum exortui, (illi videlicet manifestiori, & ultro in oculos incumbenti) incumbat, aut cum (q) insignis vesica, aquae materiae limpidissimae plena, eosdem nervos occupat circa crucifixionem, id est ubi inter se junguntur. Non est aequae facilis declaratu observatio illa (r) in qua, caecitatis causa repertus dicitur lapis phascoli magnitudine in origine atque in ipsa nervorum opticorum substantia; nisi forte intelligas, utroque in latere similem fuisse lapillum; neque enim unus ea parvitate in amborum poterat nervorum esse substantia, amborumque originem premere, siue manifestam illam accipias de qua dictum est, siue alteram retrusio-rem. Quam praecclare intelligo in ea caecitate fuisse compressam, in qua (s) tumor pugni magnitudine cerebrum & cerebellum inter jacebat, ab eodemque tumore quidem, non ab eo lapillo mortem quoque fuisse allatam. Ne vero mihi objicias forte Observationem aliam (t), in qua etsi uterque oculus patiebatur visus diminutionem; tamen in dextera solum cerebri parte magnum inventum est vitium, aut eam ipsam quam tibi alias (u) descripsi, in qua eadem cerebri pars dumtaxat non levem habebat noxam, cum utrumque pariter oculum amaurosis teneret; utramque relegas velim Observationem. In illa enim; ut fusius data est Sectione II. (x); cum videris, in utroque oculo manifesta suffusionis exordia conspici potuisse; miraberis fortasse, cur mox potius inter eas quae ad Suffusionem spectant, non fuerit indicata. Mea autem ostendit certe, in sinistra quoque parte cerebri suam labem non defuisse, cum in ejus lateris ventriculo multa esset aqua. Vides sane in Sepulchreto (y), ut compressio cerebri ab aqua saepe in iis fuerit animadversa quos Amaurosis, Amblyopia, Caecitas affecerat. Aut si forte sic non satis tibi esse factum, putas, expectanti fortasse, ut semper ab aqua desuper urgente, siue ea ventriculos, siue etiam, quod rarum est, oblongos quosdam sacculos repleat, subjecti ii nervi adeo appareant depressi, ut in amaurosi ab ejusmodi causis invenere Cl. Viri Cheseldenus (z), & Kaltschmiedius (a); at crebras illas epilepticas convulsiones attende, quae utriusque pariter nervi Optici intimam illam, quae sensum fugit, structuram facile pervertere potuerunt.

7. Sed fortasse inutilem operam sumpsisse me, putas, iis quae in te cadere non possunt, dubitationibus occurrentem. Quid enim si cum illis facias qui nervos Opticos non modo inter se jungi, sed ita dexterum sinistrumque permisceri, arbitrantur, ut si alteruter supra conjunctionem prematur, noxa pariter ad oculum utrumque pertineat? Verum si hoc ponis; qui factum dices in paulo ante commemorata Observatione (b), ut gravis illa struma, quae cum in sinistra cerebri sede orta esset, utrique pariter oculo obesse debuerat, sinistro obfuerit primum, deinde ut crescendo dextrorsum quoque se dilatabat, & dextero? In oculo sinistro visio obscurari coepit, & post mensem etiam in dextero. Porro quae tandem necessitas ejus permissionis; si quod ex Bar-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

tholino in Sepulchreto (c) etiam habes, Vesalius, Aquapendens, Valverda aliquando observarunt, toto ductu divisos Opticos nervos mansisse, & eum tamen in quo sic conspexit Vesalius, ut alibi (d) adnotavi, de visu nunquam conquestum fuisse, visuque praestanti semper valuisse? Nam Valverdu quidem de suis certum videtur ignorasse; Fabricius autem nolter, cum scripsit (e), quod ii nervi non decussentur, Anatome interdum luculentissimam fidem praestitit, cum aliquando separati, non vincti reperti sint; his verbis fortasse Bartholino suas; mihi non alias quam illorum videtur observationes designare. Sed illa Vesalii observatio ejusmodi est, ut vel sola ostendat, de tot propositis qualiscunque etiam conjunctionis utilitatibus, vix aliquam inveniri, quae satis verisimilis videri queat, ut ibidem scripsi. Nec me adhuc poenitet; tametsi Cl. Viri Danielis Bernoulli (f) rationem valde probem, cur ii nervi postquam inter se accessere, tum diversi inflectantur; neque enim ea ut jungantur, nedum ut permisceantur, necessario requirit, neque adversantem, sed faventem habet eandem Vesalii observationem, cum, quamvis sejunctos, ita pingat, ac describat (g) curvatos, quasi non coalitus occasione nervi congregarentur, verum ut commode per suum foramen e calvaria prociderent: potissimum quum etiam hoc ductu progredientes, in oculi posterioris sedis medium non inserantur. Tandem; ut alia libens omittam; minime cum permissione illa conveniunt quatuor ibidem a me laudatae Vesalii, Caesalpini, Rolsincii, Cheseldenii observationes, quarum oblitus videri potest Santorinus (h), cum suam, earum similem, ita proponit quasi tunc primum hac controversia dirimeretur ex eo quod ad caecum oculum pertinens Opticus nervus qualis in orbita erat, talis ad suum usque principium gracilior, & discolor ab eodem semper latere permaneret. Caeterum in hac controversia quanti sint ponderis ejusmodi observationes, ostendunt ii quibus adversantur, cum respondere conati, satis procul dubio non faciunt, ut Caesalpinus (i), qui; ne aliud dicam; id ponit in eo cerebri hemisphaerio quod neque se affirmat vidisse, nec caeteri quos nominavi, viderunt, neque, ut diversae fuerunt causae, videre potuerunt; nam quibusdam ex Recentioribus satis mihi videor in Epistola Anatomica XVIII. (k) respondisse. Ibi tamen ingenue, ut par est, sum fassus, me ejusmodi observationem iterandi percupidum, cum in homine, propter cerebrum antea sepultum, non potuissem, in cane tandem expertum, nervi ad caecum oculum attinentis discrimen ad conjunctionem usque perspexisse, inde vero superiora versus nullum agnoscere potuisse, hujusque rei causam in caecitatem necdum fortasse satis diuturnam rejecisse. Verum cum ab eo tempore nullam rei pervestigandae occasionem praetermiserim, duasque sim nactus; eadem me infelicitas persecuta est, ut ex iis intelliges quas protinus subjiciam, observationibus.

8. VIR quidam ex Etruria ingenti, foetidissimoque cruris ulcere pene confectus, propterea in hoc Nosocomium receptus, mortuus est circa medium Januarium A. 1740.

CAPITIS diffecandi causa propter alias observationes accesseram, cum hominem altero captum fuisse oculo, animadverti: sed unde, & quandiu; quod esset, ut dixi, alienigena; scire non potui: tu ex oculi descriptione conjicies. Cum sinister oculus esset sanus; dexteri qui pessime se habebat, palpebrae nullum usquam, ut neque ulla pars faciei, & reliqui capitis, praegressi olim vulneris, aut ulceris vestigium ostendebant: plurima autem in orbita, ut solet, erat pinguedo, cum musculis, pallidis illis quidem, sed minime strigosis, aut extenuatis. Oculus vero, in se contractus, minor erat vel plus dimidio quam sinister. Facies illius anterior alba, sine ullo Corneae vestigio, sic in tres parvas prominentias erat divisa, quasi olim trifariam secta fuisset. Eas & reliquum oculi ambitum, imo multo maximam substantiae oculi

N 2

par-

(k) Append. ad Obs. 2. hujus Sect. (l) Praelect. Instit. §. 516. (m) Disp. de Gutta Serena c. 5. (n) Diff. de Amaur. n. 12. (o) 10. Additam. ad hanc 16. Sect. Obs. 3. (p) Ejusd. Sect. Obs. 1. (q) Obs. 2. (r) in Addit. Obs. 2. (s) Ejusd. Sect. Obs. 10. (t) Ibid. Obs. 14. (u) Epist. 9. n. 20. (x) Obs. 18. (y) Sect. hac 16. Obs. 7. 9. 12. 15. (z) Saggio delle Trasfraz. &c. T. 2. P. 2. (a) Progr. cit. supra ad n. 5. (b) in hac Sect. (c) Ibid. Obs. 26. (d) Epist. Anat. 16. n. 14. (e) De Oculo P. 3. c. 11. (f) Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. T. 1. (g) De corp. hum. fabr. l. 4. c. 4. (h) Obs. Anat. c. 3. n. 14. (i) l. 2. Quaest. Med. 10. (k) n. 40.

partem faciebat tunica Sclerotica, durior, & crassior quam solet, quippe in se contracta. Hæc contractam pariter Choroidem concludebat, quæ etiam tum erat humida, nihil autem præterea; ut reliquæ omnes tunica cum humoribus cunctis, olim penitus absumptæ, expressæ viderentur. Nervis interea tum in utraque orbita, tum intra calvariam relictis, cum inter oculorum Motores nullum appareret discrimen; maximum inter Opticos statim se prodidit. Cum enim sinister non secus ac suus oculus, esset sanissimus; dexter magnum ad tractum cinereus erat, & extenuatus. Et primum quidem ab oculo ad transversum digitum latitudinem, aut paulo amplius, nihil substantiæ nerveæ continebat, sed humorem dumtaxat cinereum, turbidum, lentum, crassiusculum: quo levi pressione expresso, inanis sedes relinquebatur; ut tunica non jam nervi, sed canalus alicujus esse viderentur; erant autem, ut in eo quoque de quo paulo ante memini, homine (1), factæ crassiores. Inde vero continere incipiebant substantiam sic satis firmam, sed cinerei coloris: quem colorem intus, extraque, & cum eo manifestam gracilitatem nervus servabat illuc usque ut proxime abesset ab ea sede ubi cum sinistro conjungebatur. Repente autem omne inter utrumque nervum evanescebat discrimen, ut dexter sinistri persimilis jam esset intus extraque antequam eam sedem attingeret. In ea vero; non modo supra ad originem usque; sive exteriora diligenter inspiceres, sive accurate dissecando nerveam substantiam tum, quæ nervum utrumque jungebat, tum quæ singulos efficiebat, attentissime contuereris; nihil erat prorsus quod non secundum naturam utrinque pariter agnosceres. Quod mei non modo qui secabam, sed & eorum omnium qui aderant, in his Mediaviæ, judicium fuit, velut etiam in foemina de qua continuo dicam, ibidem insequenti anno Aprili mense dissecta.

9. MULIERIS, cujus novissimum morbum, & cætera quæ in mortua reperta sunt præter naturam, opportuniore loco (m) ad te scribam, CAPUT cum inciderem; sinistram oculum vidi non eo majorem quem a dextris in Viro descripsi, sed paulo minus labefactatum. Habebat enim Corneam, eamque non prorsus opacam; quanquam in medio ferme ubi olim fortasse ulcus, aut vulnus fuerat; nam certum scire non potui; maculosa, & fusca apparebat; quippe intus ad eam ipsam Corneæ partem arcte adhærebat Uveæ portio, quæ translucens, majus in Cornea vitium quam quod reapse erat, mentiebatur. Reliquum oculi ambitum complebat tunica Sclerotica, in se contracta, eoque crassior, Choroidem continens, sibi plus æquo adhærentem. Choroidi autem membrana subjecta erat alba, crassa, firma, quæ Retina olim, an Vitrea tunica, an utraque fuerit prius quam sic crassesceret, hinc existimabis, quod antrorsum pergebat, eam quoque totam obducens oculi partem ubi esse Ciliare corpus, & humor Crystallinus solent. Solent, inquam; neque enim usquam in oculo hoc quidquam fuit illius humoris, quod pro certo agnosci posset, aut Vitrei; sed pauca dumtaxat guttæ aquæ turbidæ, & fuscæ. Haud procul tamen a Crystallini humoris sede corpusculum quoddam inveni durum, magnitudinis, & ambitus forma a Crystallino haud multum discrepans, sed paulo majus, & anteriore facie convexa, posteriore cava, ut exiguum quandam quasi scutellam repræsentaret. Factum erat magna ex parte ex lamina non tenui, ossea, sed non perpetua, quam adhuc asservo. Ejus corporis faciei anteriori reliquiarum Uveæ pars arctissime adhærebat; nam pars alia, ut antea dixi, annexa erat Corneæ. Cavam autem illius corporis faciem eadem illa alba convestiebatur membrana, quæ Retina, an Vitrea, an utraque esset, tibi paulo ante existimandum reliqui. Ab ejusmodi oculo nervum Opticum ad initium usque suum persecutus, hæc animadverti. Gracilior

dextero, & cum inciderem, ex substantia magis compacta, & subfusca fuit tum in orbita, tum intra cranium; cum dexter nervus crassitudine, albedine, substantiæ modo secundum naturam omnino se haberet. Verum id discrimen usque ad conjunctionem durabat. In hac autem, & supra ipsam, quacunque ratione inquireret, nihil nisi sanum utraque pariter ex parte conspici poterat.

10. Quid aliud hic dicam, nisi minus felices mihi quam cæteris, obvenisse occasiones iterandi observationes Vesalii? Ter, si canem adjicias, quæsi; nunquam in conjunctione Opticorum nervorum, nedum ultra hanc, ullum invenire discrimen licuit: quod ut infra ipsam præclare vidimus, cur & supra, si fuisset, agnoscere non potuissimus? Tres certe oculos in quorum nervo perquisivi, cæcos fuisse quam qui maxime, eorum descriptio satis ostendit. At Cæsalpinus (n), ut in Sepulchreto etiam (o) habes, vel in eo vidit, cujus visus erat tantummodo imbecillis; Santorinus autem (p) in eo, qui etsi cæcus jam diu fuerat, nullam tamen habebat conspicuam vitii notam, ut neque is in quo Cheseldenus (q) de cujus cæcitate scire nihil contigit. Num cæcitas illis omnibus dinturnior quam nostris? At Vesalius (r) animadvertit satis vel in ejus adolescentis nervo, cui ante annum oculus a carnifice erutus fuerat. Num denique id forte est, dexteri dumtaxat oculi peculiare, quando bis Vesalio, semel Cæsalpino, Santorino, Cheseldeno a dextris semper videre id contigit? At præterquam quod non videtur illud verisimile, nonne & is de quo dixi (s), Etruscus dextero oculo captus erat? Quin etiam ex quo primum hæc ad te scripsi, cum aliæ se mihi obtulerint ejusmodi inquisitionum opportunitates, bis (t) pariter contigit, ut cum dexter jam diu cæcus fuisset oculus, inter Opticum dexterum, sinistramque nervum discriminis quidquam ultra conjunctionis locum internoscere non licuerit. Quod tamen, præter eos quos nominavi, aliis quoque video licuisse. Nuper enim incidi, cum aliud quærerem, in locum Heilandi (u), ubi de infanticida hæc scripsit; erat alter oculorum videndi potentia orbatus, nervo optico & flaccidiore, & justo minore existente, observata hac differentia etiam ultra combinationem in Sella Turcica solennem. Igitur dum feliciorum & nos aliquando occasionem expectamus, interea aliorum observationibus contenti simus. Nostrarum tamen nos omnino non pœnitet primum quia docuerunt, non semper, imo nec sæpe adeo in alterius oculi cæcitate id accidere quod occurrit Vesalio: deinde quia os intra oculum deprehendimus, quam rem non ita sæpe occurrere, alias vidimus, ubi de multo rariore, id est de Retina ossea, a nobis conspecta, scribemus (x); id autem de quo modo dicebamus, officulum, quamvis ita excavatum, & majusculum, an facies, & portio anterior fuerit olim humoris Crystallini, qui denique magna ex parte ex fibris, membranulisve constat (y), & maceratus amplificatur (z), an potius illius membrana, ipso consumpto, antrorsum compulsa, & crassior facta (a), in medio relinquitur: novissime quia sic varias cæci oculi a variis dispositionibus, causisve constitutiones aspeximus, quas cum aliis conferre poteris sive quas alias aut proposuimus (b), aut proponemus (c), sive quas alibi, & potissimum in Sepulchreto leges, ut puta cum in puero (d) omnes humores in sebaceam materiam conversi reperti sunt, aut cum in bestiis (e) modo nulli humores, sed carne quadam callosa interstitium inter corneam & crystallinum oppletum, modo crystallinus plane cum cornea connexus, modo albugineus induratus apparuit, præsertim vero ubi cæcitas esset cum Optici nervi extenuatione conjuncta.

11. Cujus ultimi generis illæ Observationes sunt, quibus hæc præfixa sunt argumenta (f) Cæcitas ab extenuatione nervorum opticorum, (g) Amaurosis a subsidentia ventriculorum cerebri,

(1) Vid. Epist. Anat. 18. n. 40. (m) Epist. 16. n. 8. (n) Qu. cit. supra ad n. 7. (o) Sect. hac Obs. 17.
 (p) c. cit. supra ad n. 7. (q) loc. cit. supra ad n. 6. (r) c. cit. supra ad n. 7. (s) n. 8.
 (t) Vid. Epist. 52. n. 30. & Epist. 63. n. 6. (u) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 157. (x) Epist. 52. n. 30. 31.
 (y) Vid. Epist. Anat. 17. n. 30. & seqq. (z) Ibid. n. 32. (a) Vid. Epist. Anat. 18. n. 19. & seq. & n. 38.
 (b) Ibid. n. 28. 29. 38. 40. &c. (c) Epist. 52. n. 30. & Epist. 63. n. 2. & seqq. (d) Sect. hac 18. Obs. 25. (e) Obs. 19.
 (f) Obs. 3. (g) Obs. 5.

rebri, & marcore nervorum optidorum, (b) Visus debilitas in uno oculo ab extenuatione nervi illius visorii, (i) Oculi dextri marcor & extenuatio ab ætate ineunte, ob nervum dextrum tenuiorem sinistro ultra conjunctionem; quasi in iis quæ primo, & tertio loco memoratæ sunt, ultra conjunctionem non fuisset extenuatio, ut certe fuit; sunt enim illæ eadem quas supra (k) ex Rolfincio, & Cæsalpino laudavimus, ad quorum propositum, aliter si fuisset (l), neutiquam profecto attinuissent. Sed & illi oculi marcorem quis pro certo affirmat ab nervi extenuatione fuisse repetendum? Bartholinus. At Vesalius, cujus verba; quasi alteram quandam Vesalii Observationem is retulisset; mox seorsum (m), nec omnia tamen quæ ad illam attinent, subjiciuntur, nihil ejusmodi. Quin Cæsalpinus, & Rolfincius marcorem oculi ne memorant quidem. Huc adde non dissimile Rolfincii (n) silentium in alia fœmina, cui dexter nervus opticus tabe fuerat consumptus, ut ejus tunicæ coalescerent, & in illo oculo etiam erat visus abolitio, quam observationem Patavii habuerat. Imo adde quam tertio loco paulo ante ex Sepulchreto indicavimus, Patavii quoque habitam ab Sculteto, & in muliere. Diserte enim mihi videtur negare oculorum extenuationem. Nervis opticiis, inquit, sensim marcescentibus (apparebant enim hic duplo minores quam in aliis reperiuntur) Amaurosis, seu Gutta Serena, illæsis undique oculis indurata fuit: bene enim adhuc nutriebantur, venis, & arteriis rite constitutis. Et nos pariter (o) in cane in quo alter nervus erat gracilior, cæcum, qui respondebat, oculum vidimus naturali magnitudine, & plenitudine præditum, qualem in hominibus quoque Amaurosi, ut videtur, affectis Cheselden, & Santorino occurrissæ, paulo ante (p) indicatum est. Quid? quod Rolfincius (q) ut ostendat, ab Opticis nervis minime oculos nutriri; his, inquit, obstructis, unde oculi nutritio? Videmus autem in gutta serena auctum potius oculum, quam imminutum. Quæ omnia cum perpenderis; minus Abr. Vatero (r) adversariis contendenti, quamvis ex una dumtaxat Cheselden observatione, manifestum esse, atrophiam oculi in altero Vesalii exemplo, non a nervi optici contabescencia, sed ex alia causa, originem traxisse. Quin si quis dicat, ne cæcitatem quidem, cum extenuatione ejus nervi conjunctam, ab hac semper esse repetendam; sed interdum potius hanc illi succedere vel quia a suo diu cessans officio is nervus, ut pleræque aliæ partes, contabescat, vel quia ex corrupto oculo pravis humoribus, per vascula, nervum ipsum intus extraque comitantia redeuntibus, oblædatur; is sane refutari non poterit. Nam quomodo aut simul cum oculi corruptione quæ ab externis causis inceperit, se nervi extenuatio aliter conjungat, aut hæc in adolescente illo sic satis fuerit a Vesalio (f) animadversa, cui oculum ante annum eruerat carnifex? Illud prætereo quod alias (t) Observatione duplici ostendam, nonnunquam extenuari nervum Opticum, nec respondentem oculum; quod mireris; cæcum fieri. Sæpe tamen ipsa nervi extenuatio, aut illud potius vitium nervi quod extenuatio consequitur, cæcitatis causa est, ut in Amaurosi, de qua pauca restant huc subjicienda.

12. Atque ut illud omittamus, sequi amaurosim cum Optici nervi corrumpuntur; nam & per se manifestum est, & cum aliis in Sepulchreto Observationibus (u), tum præsertim, XXIII. confirmatur: aut cum illi, eorumve Thalami puris acrimonia percelluntur, quod Brunneri (x), & Laubii (y) Observationes commonstrant; amaurosis etiam sequitur, cum aut nervi ipsi distrahuntur, aut cerebri quædam partes quæ ipsis subserviunt, vehementer concutuntur. Quod factum non dubitamus in duobus quos ipsi vidimus, & consilio, quo ad ejus fieri potuit,

juvimus. Utrique gravis ictus capitis causa fuerat malorum omnium: utrique postea, nec post breve temporis intervallum, repente amaurosis utriusque oculi, cum Byzantii essent, acciderat: utrique demum, cum tempore interjecto, in Patriam alter Bergomum, alter Licinianum secessissent, vitæ finem attulit, id quod dicta confirmat, apoplexia. Alter is Eques fuit, cujus ab una eademque paralyti in diversis dexteri & sinisterque oculi musculis effectus oppositos explicavi (z), Aeneas Suardus Comes, Alter Medicus Doctissimus, quem tibi alias (a) laudavi, Franciscus Spoletus (b).

13. Præter eas quas hæcenus consideravimus, Amaurosis causas, noli expectare, ut eam quoque hic perpendamus quæ XVI. Observatione Sectionis hujus in Sepulchreto proposita est ex Rolfincio. Alibi (c) quid ipse postea de sua illa Observatione, quid alii, quid nos censuerimus, indicatum est, cum videlicet nostras veteres; nam & novam aliquam habemus (d); dissoluti in aquam inventi Crystallini, & Vitrei humoris non reticuimus. Cæterum quæcunque tandem veræ amaurosis causa sit, cum in hac debeat inspectantibus recte constitutus oculus apparere, quapropter ab aliis, ut dicebamus, Gutta Serena, ab aliis, ut a Rolfincio in ea Observatione, Cataracta Nigra vocitatur; maxime opportunum est iis qui certis de causis interdum audent morbum simulare, hoc potissimum correptos se fingere, & Medicis etiam, ut nonnunquam vidi, magni in vulgus nominis, imponere. Attamen ubi fraudis suspicio est, nemo potest decipi, nisi qui forte nunquam cum Plinio (e) animadverterit, quam rari sint qui contra comminationem aliquam non conniveant, quantaque hoc difficultatis sit homini. Quin mihi in illiusmodi simulatore cum suspicionem augerent pupillæ nec dilatatæ, nec immotæ, memini satis fuisse digitos, quasi per causam diligentius oculum observandi, tacite ad palpebras admove; has enim, antequam tangerem, planus ille continuo occlusit, suamque ita fraudem invitus aperuit. Quam facilem adeo obviamque rationem miror Jo. Bapt. Silvaticum in alioquin utili libello omisisse, qui de iis qui morbum simulant, deprehendendis inscribitur; ubi (f) simulata sensuum privatio qua ratione possit detegi, ostendit. Nam oculos quidem objicere, quod ipse videtur indicare, maximis splendoribus, ob id ipsum periculosum est experimentum, quod his, ait, visum non infestari modo, sed etiam corrumpi. Ego vero eadem illa ratione deprehendisse præterea, memini, quendam nescio quas accessiones fingentem, in quibus omni cum movendi, tum sentiendi facultate se privatum necessariis postea, Medicisque narrabat, & aspera nonnulla ad ipsum excitandum auxilia pertinacissimo tunc silentio ferentem. Cum enim in una ex suis illis accessionibus apertos oculos forte servaret, ego autem his digitos intentarem; illico, priusquam attingerem, nictando, & videre se, & movere posse palpebras, omnibus qui aderant, patefecit.

14. Longum de Amaurosi sermonem habui, sive de Cataracta Nigra. Nunc paulo brevior de Suffusione, sive de ea Cataracta, quæ ob pupillæ in ipsa colorem longe alium ac niger ille qui est secundum naturam, simpliciter Cataracta dicitur, paulo, inquam, brevior habeo. Nam quod hujus morbi, quamvis Cataracta appellati, causa non sit præceps crassi humoris in oculum, a cerebro præsertim, defluxus, quemadmodum Plempii verbis in Sepulchreto (g) contenditur, & quid veri de Cataractæ sede, & natura sit, aut non sit cum in Plempii dictis, tum in iis quæ ex pluribus in Sectione ista proferuntur, Observationibus, satis ex aliorum Scriptis, & meis quoque (h) intelligi potest. Sed & antea (i) quædam fuerant a me indicata, ex quibus pateret quan-

(b) Obs. 17. (i) Obs. 26. (k) n. 7. (l) Vid. Epist. Anat. 16. n. 14. (m) Obs. 26. §. 2.
 (n) Disp. de Gutta Serena 4. (o) Epist. Anat. 18. n. 40. (p) n. 10. (q) Disp. cit. c. 3.
 (r) Disp. qua Visus vitia duo &c. thes. 9. (f) supra, n. 10. (s) Epist. 56. n. 21. & Epist. 63. n. 8. (u) Sect. hac, 13. 24.
 (x) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 69. (y) Earund. Cent. 7. Obs. 39. (z.) Epist. Anat. 18. n. 6. (a) Epist. super. 8. n. 5.
 (b) Vid. Giornale de' Letter. d' Italia T. 12. Art. 13. (c) Epist. Anat. 18. n. 38. 39. (d) Epist. 63. n. 6.
 (e) Natur. Hist. l. 11. c. 37. (f) c. 11. (g) Sect. hac 18. Schol. ad Obs. 20. (h) Epist. Anat. 18. & 19.
 (i) Advers. Anat. 6. Animad. 75.

quando, & quatenus vel post Chalesii, Pitcarnii, vel aliorum, si mavis, demonstrationes, habere locum possint ea quæ inter Suffusionis initia solebant dictitari, ut in Sepulchreto etiam (*k*) vides: *quamdiu obversantur culices & atomi, id contingere a corpusculis in humore Aqueo natantibus: quanquam alias in postremis humoris Vitrei cellulis esse posse ea corpuscula, alias in Optico nervo, & Retina tunica eas læsiones quæ pro culicibus, punctisve imponent, & qua ratione harum, illorumve sit varia sedes internoscenda, non reticui: quas inter læsiones si vitia posueris vasculorum quæ Retinæ intertexta sunt, hic illic plus æquod tumentium; recte feceris, dummodo præter hanc, illas quoque alias interdum esse posse causas, agnoscas.*

Verba etiam illa quæ meis aquei sub Crystallina tunica observationibus quasi obiter, nec plura, interjeci (*l*), velim attente etiam atque etiam perpendas: *credidi, hujus humoris secretionem prohibita, crystallinum siccum, & opacum fieri fere ut in extracto, exsiccatoque crystallino contingit.* Videorne tibi id quod sit a vero alienum, scripsisse? & quod possis credere, sicuti quidam referunt de Cataracta agentes, de qua mihi eo loco ne mentio quidem injecta est, fuisse præsertim a Petito Medico refutatum, quippe quem scias duodecim post me annis istud idem quod ego, docuisse (*m*). „ Crystallinus, inquit, siccescere non „ potest donec liquore isto (aqueo) humectatur; „ sed statim atque is illi deest, fit siccus, durus, & „ opacus. „ Profecto nec ipse assequi poteram, quomodo, si non se simul refutasset, in eo me refutare potuisset. Quo libentius legi Epistolam (*n*), quæ ad meas denique pervenit manus, adversus Hecquetum editam, in qua id fecisse dicebatur. Quid quæris? Meam opinionem protulit; de sua quæ prorsus fuerat eadem, siluit! Sed quid tandem objecit? Nempe ea, quæ si objecta essent ipsi; non adversari opinioni suæ, respondisset, quippe ibi proposita ubi de Cataracta sermo non esset, quasi vero fuisset ubi proposui meam. Qui si fuit, cum hanc ejus consensu addito confirmavi (*o*); at novem annis ab illa ejus edita Epistola fuit, neque ut ille mox in eadem Epistola, de Amaurosis causa, ita de ea Cataractæ causa universè pronunciavi; sed cum inter plures hanc quoque commemorassem, paulo post (*p*) de omnibus diserte professus sum, me *nihil affirmare, sed aliquid dumtaxat conjicere.* Non erat tunc igitur, cum eam Epistolam emisit, cur objiceret, se nunquam in cadaveribus humorem Crystallinum cataracta affectum vidisse in quo ille aqueus deesset liquor; nam vere & ego de cataracta locutum me esse, negare potuissent, Hecquetus autem quem acriter urgebat, si diutius vixisset, respondere, nec vascula sanguifera in ullo Crystallino humore ab illo conspecta esse (*q*), quæ non modo eximius Anatomicus Winslowius (*r*) sic satis ab se visa indicavit, sed tot alii Illustres Viri, ab Solertissimo Zinnio (*s*), qui & ipse vidit, laudati, perspexerunt: contra autem quos furculos Petitus (*t*) sine ulla dubitatione docuerat, ab Sexto nervorum Pari Ciliariibus nervis addi, & oculi interiora subire, *nulla recentiorum industria*, ut idem Eruditissimus Zinnius (*u*) loquitur, *confirmari* potuisse. Verum ut, Hecqueto seposito, ad me unum redeam; ne tum quidem cum postea ex opinione illa mea quandam inter tot alias cataractæ causam elici posse, conjeci, de *totali* humoris illius aquei defectu, sed de ejus tantum diminutione conjecturam proposui: quam diminutionem esse in eo morbo ab se visam, nec Petitus negavit certe, nec, si negasset, jure negare potuisset, quia vel in oculis sanis haud semper de eo humore tantundem reperitur, imo non raro paucusest adeo, ut deesse videatur: quamobrem sicuti in quibusdam perperam crederes, præter naturam esse imminutum, ita e contrario in aliis imminutum non esse, male posses existimare. Quid? quod Petitus ipse mox addidit id

quod etiam alibi (*x*) fassus fuerat, non deesse tamen cataractas, in quibus Crystallinus humor ob *totalem* aquei illius laticis defectum adeo siccus factus sit, ut in pulverem conteri queat, sicuti in pluribus cadaveribus deprehendit: ut si idem aliquando fieri, in Adversariis scripsissem; non me potuisset refutare. Vides igitur, quo illius tandem redeat opinionis meæ refutatio: ut propemodum credam, id magis videri ipsum fecisse, quam facere voluisse. Veruntamen cum in pervulgatis non unius Viri Docti Scriptis id fecisse dicatur, & illud negasse, quod ab ipso vides negari non potuisse, respondendum hic propterea censui, ne forte crederes, auctoritatem a me negligi Homini, dum viveret, bene adeo de Re Anatomica meriti, ut vel mortui memoriam colere libenter pergam.

Sed ad mea Adversaria ut redeam; illud denique ad Suffusionem attinens non omiseram (*y*) ut ex ea luce, quam, presso oculo, videmus, indicium deducere conarer bene se habentis Retinæ tunicæ, quæ notitia in maxima, quam suffusio, aut oclusio pupillæ faciat, cæcitæ, ut ante curationem necessaria est, sic fortasse absque illo experimento satis haberi non potest: qua de re summopere optassem judicium legere Viri Præstantissimi Georgii Augusti Langguth, cum in ea Dissertatione (*z*) quam de eadem luce conscripsit, mea cætera non modo humanissimis verbis, sed & suis ipse experimentis comprobaverit. Hæc enim quæ utrique nostrum ad eundem modum responderunt, illudque in primis quod cum Amico iterare voluit; si non generatim, sed peculiariter explicanda susceperis; utrius sententiæ magis congruant, non difficile intelliges. Quo tamen pariter hic atque in Adversariis seposito, si experimentum solum attenderis, facile ab omnibus in se capiendum; non dubito, quin siquis tibi curandus ab ortu cæcus occurrat aut ob congenitas suffusiones, aut ob pupillarum privationem; velis antea ecqua spes sit curationis, experimento prompto adeo, innoxioque explorare: nisi forte credas, in ejusmodi oculis, quamvis sana sint Opticus nervus, & Retina, nullum a pressione sensum lucis excitari, quia curatos forte audiveris negasse, sibi antea ideam lucis ullam fuisse, cum tamen vix fieri possit, ut oculi vel invitis pressi, ictive fuissent nunquam. At tentare, ut dixi, nihil prohibet vel ob id ut scias an vere illud, aut quatenus negare potuerint: in cæteris autem qui diu quidem, sed non ab ortu sint cæci, ne istam quidem dubitationem fore, video; sed in utrisque illam, fortasse unicam, & cui tamen, ob rari morbi conjunctionem, non ita facile sit locus, quam postea in Epistolis Anatomicis ipse indicavi (*a*). Sed ut illuc denique unde hic noster incepit de Cataracta sermo, revertamur; cum alibi possis non modo pleraque eorum quæ hic pressius commemoravimus, sed & Valsalvæ (*b*), & meas (*c*) suffusionis Observationes perlegere; hic ea dumtaxat habebis quæ postea vidi ad eundem morbum referenda, in viro primum, deinde in fœmina.

15. STRUCTOR, seu faber, ut vocant, mura-rius, annos natus ad sexaginta, jam diu vix aliquid cernebat, idque a latere, & in præclara solis luce. Mortui nescio ex quo morbo, sed eo tempore cum Anatomen publice docerem Februario mense A. 1740. caput in Gymnasium allatum est. Cum omnia frigore illo rigerent longe acerrimo, cujus adhuc facile memineris, vix ut necessariæ dissectiones perfici possent; ejus sectio capitis dilata est bene multos dies ad illud tempus quo sub mensis finem frigus plurimum remiserat. Hæc quare commemoraverim, mox intelliges.

CAPUT plures in sincipitis, & occipitis cute cicatrices primum ostendit; homo enim ab alto olim ceciderat. Sed quanquam, detractis omnibus calvariæ involucris, hujus exterior facies sub cicatricibus nonnihil albebat; interior tamen, & quid-

(*k*) Sect. cit. Schol. ad Obs. 22. (*l*) Adversar. indic. Animad. 71.
 (*m*) Memoir. de l' Acad. R. des Sc. A. 1730. Mem. de la Capsule du Crystallin. (*n*) Lettre II. sur les maladies des yeux.
 (*o*) Epist. Anat. 18. n. 16. (*p*) n. 17. (*q*) Memoir. cit. (*r*) Expos. Anat. tr. de la Teste n. 301.
 (*s*) Descript. Anat. Ocul. hum. c. 5. §. 4. (*t*) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1727. (*u*) Descript. cit. c. 9. §. 8.
 (*x*) Mem. cit. A. 1730. (*y*) Advers. 6. Animad. 73. & 74. (*z*) De Luce ex pressione oculi. (*a*) Epist. 19. n. 9.
 (*b*) Dissert. Anat. 2. n. 15. & seqq. (*c*) Epist. Anat. 18. & 19.

quid ea continetur, illæsa erant; nisi quod cerebrum rigidum penitus ac durum, aquam autem, quæ ejus ventriculos Laterales impleverat, offendi gelu adeo concretam, ut apprehensa manum tota simul sequeretur, ventriculorum formam retinens non secus ac cera, quæ liquata in cavum quoddam injecta, postquam refrixit, eximitur. Et tamen frigus complures jam dies magis magisque remiserat, caput autem ipsum haud procul a foco semper fuerat; quin antea non semel cum videlicet existimarent, mox esse dissectandum; sed eo præsertim quo demum dissectum est, die multo propius ad ignem admovent. Quod nunquam, nisi tunc mihi contigit videre, hic volui Italus ad Italum scribere: quanquam in ipsa Germania, & hyeme quidem multo quam ibi soleat, sæviore, & in via, & in pueri infantis capite idem cerebro, & paucum humori qui in ipso erat, accidisse, Schneiderus memorare non omisit, ut in proxima Sepulchreti XVII. Sectione (d) jam videris. Scripsi etiam, ut scires, non modo post plurimos a morte dies, verum & post plures a frigore congelationes, & a calore regelationes, oculos nos demum incidere non potuisse, nisi jam flaccidos, atque adeo in se concidentes. Unde illud quidem incommodi accidit, quod olim Anatomicos, quippe solitos ultimam omnium cadaveris partium oculum, necessario flaccidum, consecrare, eo adduxit, ut Vitreo humori sedem multo quam par sit, minorem tribuerint, Crystallinum in centro fere oculi ipsius collocantes; sic enim & nobis, alterum a fronte oculum incidentibus res se obtulere: quapropter alterum a tergo incidimus. Sed nihil præterea, ut opinor, multum obsuit nostræ observationi. Nam primum Opticos nervos tum intra calvariam, tum extra præclare vidimus omnino inter se similes, & similes sanis, nisi quod intra orbitas cum transversos disseccaremus, crassioribus uterque pariter tunicis amicti apparuerunt. Sanam quoque, & sine ullo cicatricis vestigio utramque Corneam, & Scleroticam invenimus. Ne multis; vitium omne est in Crystallinis humoribus animadversum; si in Vitreis excipias lentorem quendam quo digitis adhærebant, in longa fila pituitæ instar, se formantes, diductosque digitos sequentes: quod ne moræ, cæterisque causis quas antea commemoravi, omnino tribuerem, discrimen fecit majoris in uno quam in altero, observati lentoris. Lentior enim is fuit, cui Crystallinus insidebat colore flavo obsoleto; sed minus in superficie flavo: quæ & mollior erat; quanquam nec durus nucleus fuit. Alter vero Crystallinus ex albida in ambitu fiebat substantia; in meditullio autem ex fusca: hæc a meditullio ad medium faciei utriusque perveniebat, mollior quam albida, quæ tamen nec ipsa erat dura. Præterea hic totus Crystallinus non solum multo minus erat crassus, quam æquum sit; sed etiam ad unum latus quadam sui parte carens, eaque non parvula, ut circulari ambitu non esset. Nec alia in utrovis oculo quæ præter naturam se haberent, animadvertimus.

16. Si pro certo scire licuisset, exiguum id quod homo a latere, ut dictum est, videbat, utroque oculo, an altero, & a quo latere videret; præclivius esset dicere, an ideo videret quod alterius Crystallini humoris ambitus esset dilutius flavus, an quod alterius pars illa opaca a latere deesset. Nunc re hac in medio relicta, illud quod constat, dicemus, multo morbidior eum Crystallinum fuisse quem secundo loco descripsimus, quippe totum magis opacum, & ibi molliorem ubi solet præsertim in senescentibus esse durior: æquo præterea tenuiorem, atque insuper mutilatum. Hoc autem num quia eam quæ deerat, partem idem invasisset morbus, sed acrior, qui partem mediam tum molliorem fecerat, quam par sit, tum fuscā, id est quasi semicorruptam? Nihil horum in Crystallino altero: flavus autem quo inficiebatur, color sæpe in senescentibus, & ibi præsertim

ubi in hoc Crystallino, animadvertitur (e); quam hic fuisse longe minus dilutum, visio in hoc quoque oculo ita ut diximus, impedita satis indicat. Caterum duo quæ in priore adnotavimus, mutilatio, & fuscus interius color, ejusmodi sunt, ut primæ exemplum in observatione habeas Cl. Morandi (f), qui Crystallinum, quamvis durissimo lapide non minus durum, superiore tamen ambitu quasi attritum, imo, ut icon (g) ostendit, quodam præsertim loco deficientem invenit, idque non a Chirurghi acu, quam semper homo averfatus non secus ac noster, fuerat: coloris autem intus non solum fusci, sed & nigrescentis ipse tibi alias (h) exemplum dabo.

17. ANICULÆ, cujus de morbo ultimo, & dissectione aliis Litteris (i) scribam, cum cæcam fuisset, dicerent, oculos eximi jussi. Quos cum incidere, in altero nihil vitii, nisi opacitatem in parte Corneæ, inveni. Sed alter, etsi pleraque bene habuit constituta, humorem tamen Crystallinum secundum omnes dimensiones adeo imminutum ostendit, vix ut aliquid de eo superesset, idque album, & opacum, quamvis interius etiam tum humidum. Adhærebat autem cum Iride ad Corneam: ubi hæc magis opaca erat, & nonnihil excavata in foveolam ellypsis ambitu, colore autem infectam flavo obsoleto: hoc vitium ad exteriorem Corneæ faciem non perveniebat.

18. Verisimile est, mala hæc, olim fortasse prægressæ, internæ oculi inflammationi fuisse imputanda. Illud certum, præter opacitatem Crystallini humoris, in qua fere Suffusionis natura consistit, consumptionem quoque magnæ illius partis, & alienam sedem, ac immobilem ipsi, atque Iridi contigisse. Cæterum neque hic, neque in Fabro de quo supra (k) dictum est, durities, & ficitas cum opacitate Crystallini conjungebantur; ut has omnes libenter Valsalva (l) fuisset Cataractas appellaturus. Cataractas autem ejusmodi ad veram maturitatem tardius pervenire, non dubito: cujus generis de duabus quæ se intra annos aliquot manifestarunt in illius Fœminæ Primariæ (m) oculis, in quibus olim certas quasdam strias conspexeram, alteram quidem fuisse video, alteram autem & antea censui, & adhuc censeo. Nam altera ex quo in certa Crystallini parte per albedinem quandam se prodidit, ita prorsus sine ullo incremento permanet jam annos plures. Alteram autem quæ universum quidem Crystallinum dealbaverat, neque tamen longo jam temporis spatio opacum quantum oportebat, reddiderat, cum cæteri deturbandam suscipere non auderent, nescio quis magnus promissor advena, qui properaret, ut ait Cicero (n), cui fora multa restarent, insciis omnibus, deturbavit illico, non sic tamen quin aliquo interjecto tempore, albida iterum pone pupillam opacitas appareret, non tanta quidem illa, quanta a me alias (o) in Nobilissima Virgine memorata est; sed ea tamen quæ non satis felicem curationem & testetur, & faciat. Non sic alteri, Matronæ illius sorori, quippe cui matura suffusio depressa est. Nam Sorori tertiæ, in qua idem advena deprefferat, multo citius fuerunt malæ curationis indicia. Tres intelligis cum essent Sorores, omnes eidem morbo, cui nemo trium Inclytorum Fratrum, obnoxias fuisse. Sic alias (p) scribam, una ex matre surdas natas fœminas omnes, mares nullos.

Nunc Virginis illius Nobilissimæ facta mentio ad memoriam redigit quod de mea in ejus oculis observatione judicium fuerit Cl. Viri Gunzii in libello, multa utique laude digno, qui, ipso Præsidente, Lipsiæ prodiit A. 1750. (q) Raram enim usque adeo censuit, ut tot inter quæ eo opusculo memorantur, una illa fretus, tertium Suffusionis genus constituerit. E quidem ego quoque cum rem mente in omnes partes versarem, fieri posse, indicavi (r), ut hinc etiam Suffusionis aliqua species extra humorem Crystallinum, ejusque tunicam esset agnoscenda. Sed neque raram adeo credi-

(d) Obs. 1. §. ultim. (e) Vid. Epist. Anat. 18. n. 26. (f) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1730. (g) Plag. 28. Litt. D
(h) Epist. 63. n. 6. (i) Epist. 35. n. 12. (k) n. 15. (l) Vid. Epist. Anat. 18. n. 27. (m) Ibid. n. 19.
(n) Orat. pro Cluent. (o) Epist. modo indic. n. 22. 23. (p) Epist. 48. n. 48.
(q) Animadvers. de Suffusion. natura, & curat. c. 1. §. 15. (r) Epist. Anat. 18. n. 24. 25.

credidi, neque unde esset, ut semel iterumque diserte dixi, quidquam volui sine aliis, quibus hætenus carui, paribus dissectionum opportunitatibus decernere, cum quidquid conjicerem, quibus obnoxium esset dubitationibus, nec ipse nescirem, nec lectoribus reticerem. Et sperabam quidem, fore interea qui meas mihi dubitationes eximerent. Verum ut senex ille apud Terentium (*f*), nunc *incertior sum multo, quam dudum*. Neque enim *posui*, sed quærendum proposui, an glutinosam illam materiam Crystallina tunica forte secernere perrexisset, idque egomet cum per alia, tum per ea ipsa, quæ mihi miror nunc objici (*t*), impugnavi. Quærendum etiam dixi, num illa forte materia, per humorem Aqueum dispersa, postea se illi tunicæ agglutinasset. De quo pariter cum dubitandum esse, admonuissem, præsertim quia sic fieri non potuisset, quin Iridi quoque, aliisque partibus se agglutinarer; nunquam expectassem, inter cætera hoc responsum iri: tunicam illam Crystallini, *ubi homo somnum capit, quo tempore viscosæ particulae quam maxime subsidere possunt, inferiorem utique oculi partem esse*; quasi vero tunc etiam Iris non inferior esset maxima parte humoris Aquei, ut id quoque latus Corneæ in quod forte inter dormiendum caput vergat. Neque solum dubitationes sic non tolluntur; verum his insuper verbis augentur: *ex Aqueo humore illam materiam fuisse, tanto minus dubito, quanto certius est, humida corporis nostri, præsertim quæ non continuo per vasa moventur, persæpe viscosam indolem acquirere*. Ego vero dubito primum, num is humor per jugiter invehentia vasa, & per creberrimas Iridis, oculique agitationes non moveatur quantum satis sit, ne viscosam indolem acquirat, deinde num hanc persæpe acquirat, quando certe viscosæ in eo suffusiones persæpe non inveniuntur. Quin ex paucis hujus generis, quas ego indicaveram, illa quæ Wepferi est, ab Aqueo existimatur ad humorem Crystallinum transferenda: quanquam Auctor mucosam materiam non intra hujus tunicam fuisse, scripsit, sed Crystallinum operuisse, nec tamen, ut fortuito, opinor, refertur, *circumcirca*. Alia omitto. Satis enim mihi esse debet, quæ contra sine obtreptione dicta fuerunt, eane jure ac ratione dicta sint, pro veri studio, sine obtreptione perpendisse. Quin etiam perlibenter confirmo, opusculum hoc inter pauca esse quæ doctè, distribute, perspicue de Suffusione scripta sunt: cujus exempla morbi quæ apud probatos Auctores extant, cum propemodum omnia hic memorentur; nulum est quod ad certum non modo genus, sed ad certam speciem non referatur, signis per quæ internoscantur, non omissis, rationis autem curandi sive malæ noxis, sive bonæ utilitatibus diligenter indicatis.

Quod vero omnia propemodum exempla proferri, dixi; si forte quæras ex me, quænam igitur desiderentur; aliqua ex iis quæ scribenti occurrunt, non reticebo. Vir Præstantiss. Burc. Dau. Mauchartus (*u*) membranaceam, solidam, fibrosam, albidam cataractam in utroque canis oculo ab se repertam, asserit, cum Aqueus, per cujus ambas cameras extendebatur, cæterique humores pellucidi essent. Idem cum altero laudatissimo Professore Joanne Zellerio vidit utrique mulieris pupillæ antepositam sic ut Corneæ prope hujus internum ambitum firme adhæreret, pelliculam tenuem, & subnigram, nec sine iis humoris Vitrei, & Crystallini vitiis quæ a Cl. Keckio (*x*) sunt memorata. Solers Anatomicus Jo. Christoph. May (*y*) in scæmina cui suffusiones olim depressæ fuerant, altera feliciter, infeliciter altera, qualem, & ubi invenisset illam, proposuit; pro hac vero Crystallinæ, ut censuit, tunicæ faciem anteriorem non, ut in oculo primo, pellucidam, recteque se habentem, sed admodum crassam, & opacam deprehendit. Cel. Trewius (*z*) quod discrimen fuerit inter Crystallinos humores grandævii hominis, scripsit, in quorum altero incipiens erat suffusio, in altero perfecta. Nec

dubito quin Epistolæ meæ Anatomicæ aliud aliquod tibi sint exemplum daturæ. Nam certe præter tot illas quæ ex ipsis acceptæ sunt, Observationes, eam quoque habent (*a*) paulo fufius descriptam membranæ muliebris cataractæ, Cl. Balth. Walthierii, quæ, ut ibi indicavi, ab Inclyta quoque Londinensi Regia Societate proposita est. Noli autem mirari quod promiscue, ut nunc venerunt in mentem, sive ex cane, sive ex hominibus exempla memoraverim; nam promiscue iis quoque omnes utimur quæ ex quadripedum genere sumuntur, præsertim si peculiare aliquid habent, ut in Observatione Maucharti, quæ cataractam in prima etiam (quod rarum est) Aquei humoris camera exhibet: cui propterea adjungas Observationem Sprogelii (*b*), ut quæ uno quodam in cane, raro exemplo, simul exsuccos opacosque humores Crystallinos, simul corrugatos, exsiccatosque Vitreos, simul Opticos nervos ad fili mediocri tenuitatem redactos, aliaque præterea peculiariora commonstrat. Sed ne plura de Suffusione, quam de Amaurosi, verba fiant; ad alios Oculorum Affectus veniamus.

19. De Myopia tamen, & contrario huic Affectu satis est admonere, melius futurum fuisse, nihil in Sepulchreto quam id quod leges (*c*) proponi, jam olim rejectum a Plempio (*d*). Platerus quidem ingeniosus, doctusque, ut eo tempore, Vir fuit, & qui, si non verum, ut quidam judicant, tum Retiformis tunicæ, tum præsertim Crystallini humoris officium primus ostendit; ad verum utique propius accessit. Attamen, quasi casu accessisset, in iis quæ postea scripsit, non sibi satis constitit, & certe de sede Crystallini in iis qui vera Myopia laborant, illa posuit, quæ contrario affectui conveniunt, & vicissim: itaque vera horum affectuum causa, quæ quidem a majori in primo, a minori in altero Crystallini, & Retinæ distantia repetitur, Platero secus ac alii existimant, ignota fuit. Quæ vero causæ aliunde petuntur, ut a Crystallino magis, minusve aut convexo, aut denso; hæ in Sepulchreto ne nominantur quidem: quanquam & his non minus quam primæ, usu concavorum, aut convexorum *specillorum* medeamur; ut mirer, Summo cuidam Viro excidisse, *hæc vitia*, densioris videlicet, aut laxioris Crystallini, *medelam dioptricam non admittere*.

Denique in Sepulchreto, *Nyctalopia* nomine designatur oppositus, ut in multis senibus videmus, Myopiæ, affectus, quem propterea Scheidius rectè censuerat vocari posse Antimyopiam in illa docta, eruditæque Disputatione, quæ *V. sus Vitiatus* inscribitur (*e*). Sed quanquam ab ea Nyctalopia, quam juniores Græci intellexerunt (*f*), paulo minus distare videri potest is affectus qui opponitur Myopiæ, ut ab ea quam intellexit Hippocrates (*g*), ipsa Myopia; longe tamen alii ac hi affectus, sunt tum illa, tum hæc Nyctalopia, & a causis longe aliis proveniunt: itaque neutra dioptricam illam admittit medelam: quid enim conspilla faciant aut ad primam, id est ad vespertinam cæcitatem, quæ ab Retinæ quadam quasi resolutione, aut ad secundam, id est ad diurnam cæcitatem, quæ ab ejusdem Retinæ nimia tensione repetenda videri potest? Igitur ut hoc signo quod ab inutilitate conspillosum deduces, Nyctalopias ab duobus illis affectibus distingues; sic & nomine distinguas oportet. Ad utram autem Nyctalopiæ causam causa quarundam ex vitio Retinæ occurrentium visus hebetudinum magis accedat, ex eo quoque conjicies, quod his præclarum lumen incommodum est; illis autem opitulatur non secus ac surdis, aut graviter audientibus ob laxitatem, majores sonos fuisse utiles, tradunt Holderus (*h*), & Willisius (*i*). Et quoniam cum aliis ex omnibus quæ memoratæ sunt, Affectionibus pupillæ dilatatio, cum aliis autem constrictio haud raro, tanquam effectus cum sua causa, conjungitur; cave, ne tunc morbi causam in circumjecta Iride esse, pronuncies; ut neque

(*f*) Phorm. Act. 3. Sc. 4. (*z*) c. 1. cit. §. 6. (*u*) Synechiæ §. 8. (*x*) in Præfat. ad Dissert. suam de Ectropio.
 (*y*) Commenc. Litt. A. 1733. Hebd. 4. n. 3. (*z*) Ejusd. Commenc. A. 1745. Hebd. 36. n. 3. (*a*) Epist. 18. n. 20.
 (*b*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 71. (*c*) Sect. hac 18. Append. 2. post Obs. 33. (*d*) Ophthalmogr. l. 4. probl. 39.
 (*e*) Sect. 1. n. 32. (*f*) (*g*) Vid. apud Plenp. Ophthalm. l. 5. c. 26. (*h*) Act. Philos. Soc. R. in Angl. A. 1668. M. Maj. n. 1.
 (*i*) De Anima Brutor. c. 14.

neque cum inchoatæ aut Cryſtallini, aut alterius humoris opacitatis indicia ſe produnt: ſed cum omnia quæ anteaſſerunt, aut comitantur, accurate perpendere; tunc de cauſa eorum pupillæ affectum judicato.

De morboſa autem ſive ejuſdem dilatatione, ſive Iridis ad Corneam adhæſione ſi legeris quæ Mauchartus (k) edidit; non unum invenies quod tibi utile eſſe poſſit tum meditati, tum etiam mementi.

20. De iis pariter quæ de Oculi aut Dolore, aut Procidencia, aut Strabiſmo in Sepulchreto proferuntur, hæc tantum monebo. Quod ad primum attinet, aut XXIX. Obſervationem prætermitti debuiſſe, aut XXXV. Utramque enim eandem eſſe, facile cognoſces, non ſecus atque initium Scholiorum ad Obſervationis I. §. 1. idem eſſe ac pleraque verba, quæ mox in ejuſdem §. 2. repetuntur. De Procidencia autem quod ex Spigelio noſtro, diſſimulato ejus nomine, totidem propemodum verbis deſcripſerat Plempius (l), tu vero ſubjectum leges Obſervationi XXV. id quidem in leviori oculi prolapſu, ſeu potius non adeo immodica extra orbitam prominentia minime neceſſarium eſt; nam Opticus nervus non tenſus in orbita ſecundum naturam, ſed ita laxus eſt, ut oculum ſine diſruptione quatenus diximus, ſequi poſſit. Quod vero ad Obſervationem XXVII. additur ex Hildano, procidenciam quandam oculi explicante, quæ vulnus ſupercilio inſiſtum, & male curatum noviffime ſecuta erat, niſi multo aliter ac ipſe fecit, res exponatur, non facile probari poteſt. Nam quod vulnus in Sinum Frontalem dexterum pervenerit, credibile eſt: quod autem ſanguine in eo Sinu putrefacto totus oculus infectus ſit ob naturalia foramina ex cavitatibus iſtis ad oculos penetrantia, quis concedat, niſi qui illa quæ de ejuſmodi foraminibus ex quorundam opinione paulo ante (m) attigerat; nequaquam dubitet cum Anatome conſentire? Si quem exitum id mali habuiſſet, aut ibi, aut alio, qui me fugit, loco ſcripſiſſet Hildanus; apparere poſſet, an non potius caries per oſſeum parietem inter illum Sinum, & oculum interiectum ſibi praviſque ichoribus viam in orbitam aperuiſſet.

Strabiſmi denique una haud amplius, Obſervatio (n) proponitur, eaque unius oculi, cum repetatur cauſa ab alluente cerebrum humore multo quo nervi oculorum motores imbuti convellerentur. Qua cauſa ſine ullo additamento poſita, minime intelligis, cur non ad utrumque pariter oculum ſtrabiſmus fuerit. In addito Scholio aliæ quidem memorantur ex noſtro Saxonia Strabiſmi cauſæ, mala videlicet ſituatio vel pupillæ, vel cryſtallini. Sed plures aliæ interea prætermittuntur. Nec vero internas dumtaxat dico, ut ſi pupillæ, & Cryſtallino utrinque recte poſitis, non ea in altero oculo Retinæ pars reſpondeat quæ debet, ſed altera, multo propior quam par ſit, cæcæ illi ſecundum naturam particulæ, cujus ſedes ad ipſam inſertionem eſt nervi Optici, ut niſi muſculi aliquanto aliorum traherent, in eam particulam incideret pars imaginis, quæ in Retina pingitur. Externas quoque, id eſt quæ extra oculum ſint, alias dico. Neque enim a ſola quorundam muſculorum oculi convulſione, ſed a paralyſi etiam eſſe Strabiſmus poteſt: quam cauſam diu ante Plempium Auctor docuerat *Finitium Medicarum*, quæ Galeno adſcribuntur. *Strabiſmus*, inquit, *oculi muſculorum non omnium, ſed aliquorum reſolutio eſt, ob quam cauſam vel ſuſum, vel deoſum, vel in latera nutant oculi*. Sed & aliquo ex his muſculis imbuto humoribus, minus expedite per ipſum circumeuntibus, Strabiſmus interdum ſit, ut in Uxore amici Juriconſulti fieri vidi, quæ deſluxionibus, ut vulgus appellat, ad radicis naſi alterum latus eamque viciniam correpta, in illum oculi affectum incidit, a me intra non longum tempus, cum in Patria medicinam facerem, percuratum. Deſluxionibus quoque modo una in gena, modo in altera non ita pridem vexatus fuerat Nobilis Sacerdos cum repente affectus eſt ea viſus depravatione, ut ſi oculos, ut ſit, ad legendum dmitteret, litteræ omnes aliæ aliis quaſi decuſſatim impoſitæ, & inter ſe confuſæ apparerent: quæ confuſio omnino tollebatur ſtatim

Morgagni de Sed. & Cauſ. Morb. Tom. I.

atque alterutrum clauderat oculum, aut librum contra ambos oculos apertos quidem, ſed non demiffos, imo, ſi vellet, etiam ſuſum converſos ſtatuebat. Aliqua tamen reſtabat confuſio, ſi librum ita ſtatutum, ad latus dexterum aliquanto transferretur; nulla, ſi ad ſiniſtrum. Mihi qui per litteras conſulebar, cum ex hoc quod noviffime dixi, vitii eſſe aliquid in muſculo Abductore dextero videretur, cujus vires Adductori ſiniſtro non omnino ex æquo reſponderent, viſum quoque eſt idem vitium in Depreſſore proximo dextero vel magis eſſe conjiciendum, ſcilicet ut deprimere non poſſet oculum æque ac Depreſſor ſiniſter, cum alioquin reliqui oculorum muſculi naturalibus pollentes viribus, utrumque æqualiter & converterent ſiniſtrorſum, & ſuſum moverent, ſicque litterarum ſingularum imagines in iis pingerentur in quibus ſolebant, hujus, & illius Retinæ partibus; in alia autem alterius Retinæ, ſi dextrorſum, deorſumve, quippe inæqualiter, oculi agerentur; unde litteræ quaſi geminæ, aliæ aliis viderentur impoſitæ. Levem igitur paralyſim, ſcilicet non graviorem, quam quæ ad leviter inæqualem motum intelligendum ſatis eſſet, in duobus muſculis conjiciebam; in neutra enim Retina poteram, cum ſinguli oculi in quancunque plagam verterentur, egregie videntes, egregie ſe habere omnes utriuſque illarum partes, præclare oſtenderent. Paralyſim autem, vel Convulſionem cum ex repentino affectus hujus adventu culpæ deberem; paralyſim potius eſſe, credidi ob nullum ad junctum moleſtum ſenſum, nullamque motui cuiquam oculi reſiſtentiam: quibus, aliſque ejuſmodi indiis uti conſuevi ad illas in his, aut aliis partibus internoscendas, quemadmodum eo quoque, cui in recenti hoc affectu locus eſſe non poterat, nimirum diuturnitate, & difficultate curationis, quæ plerumque in paralyſi quam in convulſione, ſunt majores.

Accidit etiam id quod aliquando inveni, ut oculi muſculus aliquis ita cum proxima immobili parte coaleſcat, ut ipſe quoque immobilis fiat. Verum hæc plures, variæque, de quibus eſt dictum, externæ cauſæ omnes adventitiæ ſunt. Quid? ſi ab utero aliquis alterutrius oculi muſculus ſit brevior, aut longior; validior, aut infirmior; expeditior, aut impeditior quam ipſi conveniat. Nonne pro majori, aut minori ejuſmodi vitio ſtrabones, aut pæti naſcentur? Hæc, ut noſti, cum antea ad te ſcripſiſſem; prodiit Cl. Buſſonii Commentarium (o), iis ſubnixum experimentis ad Strabiſmi cauſam, & facilem ſæpe curationem ſpectantibus, quæ doctrinæ, ſecundum quam ſcripſeram, magis communi adverſentur. Si tibi quæ deſt mihi, ea forte copia ſtrabonum eſt, ut ejus poſſis experimenta iterare; quod experiēti reſpondebit, id ſequere. Fac tamen animadvertas, de Strabiſmo innato, & ab interna cauſa orto ipſum magis quæſiviſſe, quam de adventitio, cujus externæ quæ ſint cauſæ, hic a me præcipue quæſitum eſt, ne ipſo quidem, ſi recte memini, repugnante.

21. Antequam de Lacrymalium viarum morbis nonnulla attingam, æquum eſt de inflammatione ſaltem Corneæ tunicæ, aliſque ejus vitiis quædam ſubjicere, quando internarum oculi inflammationum nullas in Sepulchreto anatomicas obſervationes hic video; nec ipſe habeo; niſi quod memini in cane cæco Retinam ipſam viſiſſe ſanguineam, & ferme nigricantem, ut tanto facilius intelligam quid poſſit accidere Choroidi, quæ ob incredibilem vaſorum multitudinem mihi interdum (p) vel in ſanis oculis apparuit ſanguinolenta, illique ejus parti quæ Uvea dicitur, de cujus inflammationis & ſignis, & periculo, & curatione multa, ut ſolebat, paucis docuit Boerhaavius (q). Sed nos in Corneæ inflammationibus ſubiſtamus. Quarum cauſæ quamvis ſæpe inſpicientium oculis obviæ ſint; tamen accidit nonnunquam ut pro effectibus accipiantur. Cujus rei duo, a me viſa, proponam exempla, alterum in Nobili Viro, alterum in Molitore. Hoc ad me adducto, ut quid vitii in Corneâ ex gravi ophthalmia oriri inciperet, edocerem; in illius medio exiguam maculam animadverti circuli formâ, albidam ad ambitum, in centro ſubnigram. Cum ſciſcitarer, quid cauſæ dediſſet inflammationi, ipſe autem inchoatam diceret ex

O quo

(k) Diſſert. de Mydriafi, & Diſſ. de Synechia &c.

(l) Ophth. I. 5. c. 32.

(m) Vid. Cent. 5. Obſ. 1.

(n) Obſ. 37.

(o) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1745.

(p) Vid. Epiſt. Anat. 17. n. 2.

(q) Prælect. in Inſtit. §. 341.

quo sibi molam malleo exasperanti quædam in oculum resiliaverant, quæ tamen continuo eluisset; suspicatus quod erat, infixam aliquam lapidis, vel potius ferri particulam in Cornea, ubi erat macula, restituisse, indeque ortam quæ male haberet, inflammationem, magnetem modicarum virium semel atque iterum propius admovi, & subnigrum illud de quo antea dictum est, e macula jam nonnihil extare, continuo intellexi propterea quod in claudendo oculo superior palpebra asperi aliquid eo in loco percipere incipiebat. Sed si ve illa ferreæ scoriæ figura esset, ut profundior partem haberet paulo latiore, si ve potius imbutæ humoribus turgentibusque Corneæ fibræ quam inter initia remissuræ fuissent, postea arctius complexæ infixam particulam retinerent; non licuit eo quidem die extrahere, imo cessandum potius censui ex quo homo ait, quoties magnes admoveretur, toties oculum quasi rapi magnetem versus, non sine doloris incremento, sentire. Igitur imperatis quæ hæcenus omisæ fuerant, alvi subductione, & sanguinis detractio, tum quæ dolorem mulcendo, fibras leniter laxarent, oculo adhibitis, non ita multo post simul cum lacrymis excidit scoria, quæ elapsa, facillime omnia evanuerunt. Nisi autem per se excidisset; magnetem rursus experiri in animo erat, firmato per aptum aliquod instrumentum oculo, ne moleste adeo simul cum scoria attraheretur.

22. Vides, ut ex magneticæ attractionis, sicuti vocant, phænomeno in speciem inutili apud eos quidem Medicos qui si naturæ opera paulo attentius spectare te, videant, odiosa percontatione continuo quærunt, quid inde ad medicinam faciendam? vides, inquam, quæ inde existere utilitas interdum possit & ad dignoscendam morbi causam, & ad tollendam. Nihil enim dubii est quin ejusmodi scoriæ aut inter initia cum fibræ nondum contractæ sunt, aut postea cum laxantur, facile possint eximi magnetis ope, aut saltem ita dimoveri, & protrahi, ut nisi per se excidant, vossellis queant apprehendi. Neque hæc in oculo tantum dico, sed & in quacunque cui forte infixæ fuerint, parte, præsertim cum aliquando vix appareant, aut eo cum dolore, ut neque arripere possis, si velis, aut ægri, imprimisque pueri, nolint. Cum autem scirem, Majores sæpe emplastris quæ ad extrahendum imponent, magnetem, in pulverem comminutum, admiscuisse, qui sic comminutus, alienisque interceptus particulis, suam vim exerere non valeret; quærere cœpi post id tempus num antea, nemini, id quod credibile non videbatur, eadem quæ mihi utendi ratio adeo obvia, in mentem venisset. Cum a novissimis inciperem; in magno complurium silentio, inveni denique apud Kerckringium (r) acum gutturi inhaerentem annos jam novem, per magnetis frustum extractam. Etli ex superioribus qui similia præstiterit, commemoret neminem; quærere tamen perrexi donec ab Hildani Indice admonitus, Observationem ejus legi (s) qua docet, scoria ferri, adnatæ infixæ, quibus remediis tandem amota fuerit. Casum equidem inveni, quem perlegas velim, in plerisque tam meo similem quam ovum ovo; sed de magnete prorsus nihil. Tandem quod Index ille copiosissimus non ostenderat, fors obtulit. Aliud enim perquirens incidi in ejus alteram Observationem (t) de scoria chalybis Corneæ infixæ, ejusdemque ingeniosissima curatione. Hæc vero, aliis omnibus irritis, magnetis ope felicissime perfecta est. Porro ut Kerckringium fateri non puduit, quod tot Chirurgis in mentem non venerat, id se a Circumforaneo didicisse, ita neque Hildanum ab Uxore; est enim res, non auctor, spectanda. Illud de suo hic addidit, videndum antea diligenter, ne forte qua facie magnes ferrum repellit, ab ea facie oculo obvertatur. Quam vim etsi scio ab aliis in magnetis altera facie adversus alterum magnetem, non adversus ferrum, agnosci; Hildanum vero hoc a magnete suo præstari, & Matthiolum (u) idem ab suo quoque testatos, in ferrum incidisse credo magnetis vi imbutum; tamen non repugno quin ante experiaris; nihil enim prohibet, & perfacile est: illud autem hortor, ut modicarum virium magnetem, eumque caute ac sensim magis, ut licere intelliges, magisque admoveas, ne forte ferrum arctius hærens,

necdum tempestiva tractione, ejus, cui infixum est, partis dolores augeat.

23. Multo levior causa diuturniorem, & periculosiorem ophthalmiam attulit Affini meo, de quo alterum exemplum est, quod promisi, Thomæ Mangellio. Nemo enim fuit Medicorum, aut Chirurgorum quibus oculum inspectandum homo sane remediorum non ita amans tandem ostendere coactus est, quin procul dubio censeret, inflammationis vi obortum jam ulcus in Cornea tunica, ejusque curandi causa aliis aliis cum internis, tum externis auxiliis metu obtemperantem jam ægrum diu, sed incassum, fatigaret. Denique casu factum est, ut Chirurgus animadverteret, incipere ex ulcusculi fundo nescio quid nonnihil extare squamulæ instar. Quod, cum tentantis specillo facile obsequeretur, integrum exemit. Exemptum dum curiosius contemplatur, alam esse agnoscit minoris muscæ: & sane esse, omnes qui tunc, & postea viderunt, sine ulla dubitatione, ut in re evidentissima, confirmarunt. Tum enimvero in memoriam rediit Mangellius, sibi inflammationem haud ante incepisse, quam musca in oculum forte involasset, quam ibi inter palpebras celerius, ut fit, injecta manu occidisset, atque abjecisset. Totam vero non abjecerat; ala enim restitans, sic ad Corneam se applicuerat, ut illinc sine Chirurgi ope prorsus dimoveri, & reglutinari non potuerit. Sua igitur adhæsione irritando, ejusmodi moverat inflammationem, ut circum turgentibus fibrillis, & minimis vasculis, hæc ulceris labella, ala autem illa crassiusculo humore obsita, per ipsumque transpecta, sordidum ulceris fundum mentiretur. Certe ipsa detracta, continuo omnibus in melius versis, cito, ac facile, nulla relicta cicatrice, convaluit oculus. Non sum nescius, Falloppium nostrum (x) se bis esse passum ulcera oculorum, scribere, ex illapsu quarundam muscarum minimarum, quæ duræ sunt, inquit, & si cadant, vel illabantur in oculum, statim ipsum exulcerant, & noctu maxime mordent. Illa tamen nec minima, nec dura, nec noctu, nec mordendo, sed tantum relicta ala, nocuerat, quæ ulcus ita ut dixi, omnino referebat; nam me quoque tunc peradolescens spectasse, & ulcus credidisse, præclare memini. Sed fac etiam ulcus fuisse; ala illa tamen amota, statim, ut ablata causa, omnia remiserunt. Tanti ergo interest primas morborum causas, & occasiones, nihil negligendo, solicite, & diligenter inquirere.

24. Nunc quando de Corneæ morbis ita verba facere institui, ut quæ inspectione quidem, sed nulla adjecta dissectione, animadvertere interdum licuit, proposuerimus; missa faciemus quæ de albis quibusdam, quæ in ipsius ambitu esse videntur, opacitatibus non sine scalpelli ope deprehendimus; si enim volueris, ea poteris alibi (y) legere: quod vellem a Maucharto esse factum, ubi (z) quemadmodum ostendit, non exigui hanc esse observationem momenti in punctationibus aut incisionibus prope ea loca instituendis, ita miratur, ejusmodi opacitates, earumque naturam fuisse prætervisas. Hic igitur iis omisiss, potius adnotabo, non raro, vigente ophthalmia, accidisse, ut Medici, Chirurgique mihi ostenderint modo in Cornea albugines, modo trans Corneam quasi pus, aut puriformem materiam, ut ipsis, mihi que a primo sane videbatur. Verum non semel animadverti, eam rerum speciem in quibusdam nihil aliud fuisse, nisi exteriora Corneæ ulcuscula, quæ si e regione inspiceres, ea quæ dixi, omnino mentirentur; sed ubi ad latus recederes, & ex obliquo inspectares, statim sua excavatione se præderent. Facile enim in acribus Adnatæ membranæ inflammationibus Cornea exulceratur; ut nihil æque metuerim in contumacissima quæ me adolescentulum sub hujus initium sæculi Bononiæ prehenderat, ophthalmia, cum acri subinde dolore conjuncta, ut sæpius capere somnum non possem, nisi palpebris imposita pulpa tepida pomorum dulcium. Multa commendata sunt, multa adhibui, frustra omnia. Unum inconsulto respui, quod pluribus postea vidi plurimum profuisse, viroque præsertim Bononiensi qui sic abacta dexteri oculi inflammatione, cum mox sinister eodem morbo caperetur, incassum adhibitis cæteris, nullo potuit nisi eodem auxilio restitui, cute

(r) Spicillog. Anat. Obs. 44.

(x) Traët. de Ulcerib. c. 38.

(s) Cent. 4. Obs. Chir. 17.

(y) Epist. Anat. 16. n. 28.

(z) Cent. 5. Obs. 21.

(u) Comment. in l. 5. Dioscor. c. 105.

(z) Dissert. de Maculis Corneæ §. 9.

cute videlicet quæ pone auriculam est, impositis iis quæ erodendi vim habent, exulcerata. Cum igitur omnia naturæ, & tempori commissem, & nonnihil jam levatus essem non sic tamen, ut legere, & scribere tunc sine molestia adhuc possem, cum rerum memoria magis quam præsentis studio fretus, solemne examen subii, & in album Doctorum sum relatus; in Patriam paulisper secessi, ibique convalui. Quæ omnia eo dixi, ut intelligas, post quantum morbum quanta mihi oculorum sanitas Dei præpotentis beneficentia concessa sit, ut annos jam natus circiter duodecoginta, sine conspiciillis æque propemodum videam ac videbam ante illam inflammationem. Quam si forte quæris qua ratione diutissime arcuerim in tantâ, & tam assidua oculorum interdiu, & noctu contentione; non alia dicam, quam faciei, & palpebrarum lotionem matutina, ab eo tempore sic instituta, ut non temere quavis aqua uteretur, sed ea dumtaxat quæ modo e puteo hausta esset. Hæc enim hæcenus frigida est, ut sine iis periculis quæ a frigidissima timet Hildanus (a), fibrarum vim quam prægressa ophthalmia infirmaverat, & restituere, & fervare potuerit. Cujusmodi aquam an velit Cl. De-thardingius in eo opusculo, quod *de specifico prophylactico oculorum* inscriptum edidit Hafniæ A. 1745. pro certo scire non possum; quanquam Eruditissimus Hallerus (b), ex quo uno ejus opusculi notitiam habeo, id specificum esse, ait, *lotionem quæ aqua frigida sit*. Sed hoc certe scio, cum forte ejus quam dixi, aquæ tandem omissem usum, inflammationem, quæ annos plus quadraginta abfuerat, cito rediisse primum quidem levem, & palpebras tantum afficientem, sed diuturnam, deinde vero cum hic plerosque ætate arriperet, in membranam ipsam Adnatam graviter adeo incumbentem, ut in chemosim degenerare jam inciperet. Quæ tamen sine venæ sectione ita uti alias (c) scribam, pervicta est. Itaque annos inde jam novem oculis ferme ut olim valeo, nec ullo adhuc egeo conspiciilli adjumento. Faxit Deus, ne magis magisque ingravescens ætas illorum mihi utilitatem imminuat. Verum ab iis quos ipse pertuli, ad eos quos in aliorum oculis exteriores morbos vidi, redeamus.

25. Unguis oculi; sic enim quod *πτερυγιον* cum Græcis diceremus, latine Celsus (d) vocavit, idque novies, & nusquam; nam propter dubitationes quorundam in manu, aut ære descriptis ejus libris quæsi; lectione variante; igitur Unguis oculi frequentiore originem me in Adversariis (e) conjecisse, non ignoras, ex membrana illa semilunari quam ad oculi angulum internum, ut videntur quidam indicare, proposuerat Vidus Vidijs de Anat. Corp. hum. libræ VII. cap. IV. ibi, opinor, ubi descripta Caruncula, & Lacrymalibus Punctis, glandulam quoque interni anguli in homine! & cartilaginem, si Superis placet, atque hanc involventem membranam, commemorat. Ego vero non a belvinæ cartilaginis membrana, sed ab ea quam ante carunculam humanam descriperam, Unguis originem esse, conjeceram. Id attentius considerandi annis superioribus occasionem habui in viro quadragenario, cui in singulis oculis singuli unguis jam inde ab adolescentia oborti, tandem usque ad Corneæ medium se extenderant, cum Patavium ad Experientissimum Chirurgiæ Publicum Professore Hieronymum Vandellium a quo curaretur, profectus, ad consulendum me venit. Esse autem vidi illam ipsam membranam, quæ a lata basi procrefcens, in trianguli modum se amplificaverat, Adnatæ non multum adhærens, imo ad longitudinis medium ita disjuncta, ut specillum mediocri crassitudine nullo negotio inter utramque Vandellius trajiceret, Corneæ autem, ad quam trianguli extremus vertex pertinebat, arctissime connata, ut cum æger oculum ad ea quæ a latere externo erant, aspicienda converteret, totus necessario extenderetur Unguis: hincque etiam acciderat, ut Lacrymalis Caruncula præfixam sibi membranam sequens, & multo longior esset facta, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

& extra suam sedem protracta. Quo basi propior, eo minus membrana ab sua natura recedebat, a vasculis quibus insternebatur, rubens, ut ibi libentius Pannum appellares; cætera albida, ut Unguem melius vocare posses: opaca tamen; quamobrem non pauca radiorum parte intercepta, æger Nyctalopia Hippocratica (f) quadantenus jam affici videri poterat; sero enim melius cernebat quam meridie, & subobscuris, quam lucido in loco, nimirum quia ob eam radiorum interceptionem se Iris, credo, dilatationi assuefecerat. Cæterum nullus oculorum dolor, nullum magnopere eorum motui impedimentum.

26. Jam vero de morboſa lacrymatione scribendum est. Quæ de hac in Sepulchreto legeris, aut omiſſa, aut non ita explicata eſſent, ſi quæ de naturali lacrymatione in eodem (g) proponuntur ex parte vera, conſtanter retineri, neque cum falſis quæ admixta ſunt, confundi potuiſſent. Nunc de quatuor Obſervationibus, ad lacrymarum auctam effuſionem attinentibus, tres (h) ſunt quæ ejus rei cauſam exuberantem intra calvariam humoris copiam obtrudant, quali inde viæ paterent lacrymarum ad oculos: quod tanto minus erat faciendum quia lacrymarum illa ubertas, in fœminis præſertim, aut a triſtitia, aut adolore maniſeſtiſſime proveniebat. Tunc autem Orbiculari palpebrarum muſculo, ut in flentibus videmus fieri, ſæpius, arctius, diutius contracto, tum glandula Innominata magis urgetur, ut plus humoris ſecernat, & inter palpebras effundat, tum ſimul tenues molleſque ejus humoris ad majorem Lacrymale ductum viæ comprimuntur, ut minus humoris ejusdem naſum verſus efferre queant.

In reliqua autem Obſervatione XXXIII. *calculus in glandula*, ut ſcribitur, *lacrymali, ad oculi angulum internum ſita, occurrens*, cauſa quidem eſſe potuit morboſæ lacrymationis; ſed non quia *totam glandulam receptioni humiditatis ad nares transferendæ ineptam redderet*; neque enim hæc, glandula eſt, in quo adhuc aliquot errare, miror, ſed in ſuperficie tantum, Sebaceis minimis glandulis Caruncula obſita, neque illum in ſe humorem recipit: verum quia calculus non modo *inæqualis valde*, ſed pro ea fede etiam valde magnus, ut apud Auctorem inſpicienda delineatio (i) præclare oſtendit, Lacrymalia Puncta ab oculi contactu, & quod conſequitur, ab ejus humoris receptione arcebat, & tenues canaliculos, ab iis Punctis profectos, præterea comprimebat.

27. Et ſane crebriores diuturnæ lacrymationis cauſæ in diuturna viarum lacrymalium a palpebris ad naſi interiora compreſſione, obſtructione, coalituve conſiſtunt. Hunc, dum naſi interiora demonſtrarem, non perraro accidit ut invenirem, ſemel videlicet in viro hydropico, cujus imum Lacrymalis ductus oriſcium cum a dextris tantum deeſſet, ipſum ductum coaluiſſe, deprehendi: iterum in muliere quam febris ſuſtulerat. In hac vero cum infimum utriuſque ductus osculum exiguum eſſet, nec ſpecillum altius admitteret; mirari deſii, cum a palpebris immiſſurus, omnia quatuor Lacrymalia Puncta penitus occluſa ſpectavi. In altera autem fœmina cui ſiniſtri oculi cilia, omnia propemodum, nescio cujus morbi vi exciderant, memini olim Lacrymale alterum Punctum, & qui ab ipſo incipere debebat, canaliculum, & reliquum totum uſque ad naſi intima ductum non occluſa modo, ſed coaleſcentibus parietibus in ſolidum ligamentum degeneraſſe; alterum autem Punctum cum ſuo canaliculo non ſolum patens inveni; ſed & cavum utriuſque duplo quam ſoleat, latius, quippe quod ſubiens quidem humor, ſed ibi ſubſiſtere donec digito exprimeretur, coactus, in eum modum dilataverat. In alio autem non memini ullam fuiſſe dilatationem, cui ductus uterque infra Saccum, ut vocant, impervius omnino fuit. Optandum fuiſſet, a quanto in ſingulis tempore, & num ob oculorum, an naſi interni inflammatione, ſuppuratione, exulceratione hæc accidiſſent, & quibus cum incommodis conjuncta, pernoſcere, id quod in plebe-

(a) Cent. 1. Obſ. 27. (b) ad Boerh. Meth. Stud. Med. P. 14. (c) Epist. 57. n. 9. (d) De Medic. 1. 7. c. 7. n. 4. & 5.
(e) VI. Animad. 44. (f) Vid. ſupra, n. 19. (g) Sect. hac 18. poſt Obſ. 33. Append. 1. & Schol. ad Obſ. 1. in Additam.
(h) 1. modo cit. & 31. 32. (i) Blaſii Obſ. Med. Tab. 9. Fig. 10.

plebejis, persæpe ignotis, nec de alio, nisi quo tunc urgentur, morbo in Nosocomiis queri solitis, frustra post obitum inquiritur. Sed duo tamen certa sunt, his omnibus lacrymationem necessario fuisse, ab altero quidem oculo secundæ sceminæ, illique viro; mulieri autem primæ, & viro huic ultimo ab utroque: neque ulli horum lacrymales vias, adeo coalitas, referari potuisse.

28. In illis autem lacrymationibus, quarum causæ sint aut harum viarum obstructions, aut si coalitus, is tamen qui in summis, imisve orificiis dumtaxat contigerit, compressiones quoque, sed quæ necdum maiorem coalitum intulerint, arte autem possint amoveri, ut puta si polypus, aut si caro, ut in observatione Præcl. Molinellii (*k*), e proximo ulcere excrescens imam ductus partem comprimeret; minime dubium est post felicia ingeniosorum Virorum experimenta, quin Chirurgia possit opitulari. Mitissima omnium est, quæ levioribus sufficit obstructionibus, Anelliana: de qua alibi (***) a nobis scriptum fuit. Hujus tamen illam partem quæ in tenuis specilli per alterum Lacrymale Punctum in nares usque immisione consistit, se ante Anellium administrasse, & sic referasse nasalem ductum, Valsalva in Consiliis a me perlectis affirmabat.

29. De Tumoribus autem Cysticis in quos palpebrarum glandulæ dilatentur, deque horum curatione cum ipse (*l*), tum ego (*m*) alio loco scripsimus. Reliquum est igitur, ut de vitiis Ciliorum unam aut alteram animadversionem subjiciam. Leve illud videtur vitium quod in albo eorum colore est. Visioni tamen noxium sit in præclara luce, necesse est. Neque enim superfluos satis arcere potest radios. Itaque apud Casp. Hofmannum (*n*) extat cujusdam exemplum, qui cum cilia haberet albida, quoties hæc pingebantur atramento, melius videbat. Incidi non semel in homines quorum pili ab ortu albi erant, iidemque omnes cæcutiebant. Num ob colorem dumtaxat ciliorum? Facile fuisset, si tempus, & locus denigrare cilia permisissent, experimentum. Sed quid est quod de iisdem audiui, si capillos tondeant, tum multo magis cæcutire? Longe graviora oculis & mala sunt, & pericula imminet ex iis ciliorum vitiis quæ Trichiasis, & Distichiasis appellantur. Ciliis enim aut ad ipsos oculos conversis, aut pilorum alio ordine sub ipsis succrescente, & protinus, ut Celsus (*o*) loquitur, *intus ad oculos tendente*, hi moleste adeo irritantur, ut irritationem insanabilis, nisi ea tollantur vitia, inflammatio excipiat, hanc autem facile cæcitas. Tolli autem illa sic ut cito non redeant, nequaquam possunt, nisi per eas curationes quæ aut cum dolore, vel potius cum tormento, aut etiam cum palpebrarum limbi mutilatione conjunctæ sint, quam,

præter deformitatem, vereor, ne, forte clausis postea per inductam cicatricem extremis sebacearum quæ in tarsis sunt, glandularum ductibus, non unum consequatur aliorum morborum genus. Hæc cum ita sint; peroptandum utique fuisset, ut auxilium saltem ad eam arcendam irritationem a Cl. Erndelio (*p*) propositum, parem ingenio quo excogitatum est, exitum haberet. Scilicet palpebras inter, & oculum nitidum ac perpolitum vitrum interjiciendum proponebat, haud aliter factum quam *artificialem*, ut vocant, oculum videmus, nisi quod sine ulla pictura esset: sic enim fore, ut pili quidem, sed non lucis radii excluderentur. Verum si tenue adeo vitrum, ut radios non refringeret, periculosa oculis, fracturæ metum incussit, si ne insensibilis perspirationis effluvia vitrum jugiter infusarent, aut oculos, ætate præsertim, nimio calore afficerent, aut per moram acriora facta irritarent, aut molestam, & periculosam tenuis vitri identidem eximendi, abstergendi, reponendi necessitatem afferrent, si ve aliæ quæpiam causæ, quarum nullæ fere cadunt in *artificialis* oculi usum, dehortatæ sint; neminem legere, aut audire contigit, qui ab anno hujus sæculi vigesimo secundo quo id auxilii vulgatum est, ad hoc tempus in usum traxerit, aut qui ejus notitia excitatus, melius aliquod excogitare conatus sit.

Doctus idem Vir modi conjecturam proposuit quo pili in distichiasi non suo loco prorumpant: quem locum altiore videtur indicare quam in ea esset distichiasi, cujus ad me descriptionem misit Cl. Tabarranus (*q*). Hic enim ex osculis Sebacearum glandularum quæ paulo ante memoratæ sunt, erumpentes vidisse se, credit. Ego pilos qui præter naturam sint, ut in aliis aliam, ita hanc quoque parare sibi viam posse, non dubito, per quam intra palpebras exeant. Nondum vero accidit, ut in vivis, nedum in mortuis, ut mallem, occasio mihi daretur hæc diligentius examinandi. Nec mirum. Nam si membra quælibet humani corporis ex eo particularum numero constant, ut perdifficile sit omnes singularum morbos in cadaveribus recognoscendi occasionem habere; quanto id difficilius erit in oculo? qui cum sit ex tot, tam variis, tamque tenuibus tum in se, tum in iis quæ illi extrinsecus adjecta sunt, particulis compactus, præterea est aeris, aliisque injuriis expositus, & assiduo, nisi cum dormimus, usui additus; ut cum propterea sit internis, externisque innumeris morbis obnoxius, Ocularii Medici qui in iis tantummodo versarentur, nec antiquis temporibus multi defuerint, neque hoc desint. Satis igitur tibi sit de iis quos videre ipse potui, oculorum morbis hæc a me Litteras accepisse. Proximas de Aurium Affectibus habebis. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XIV.

Agitur de Aurium, & Narium Affectibus. Aliquid additur de Balbutie.

CUm minime ignores, vel plura de Auribus, quam de Oculis, a Valsalva, & a nobis edita esse; minime quoque miraberis, si vel pauciora de Aurium, quam de Oculorum Affectibus restent quæ hic tibi ex utriusque nostrum Observationibus perscribantur. Itaque ad morbos Aurium Narium morbos adjungemus, præsertim quando Sepulchreti Auctor hos, illosque duabus quidem, sed brevibus, Sectionibus XX. & XIX. complexus est.

2. Sectionis XIX. Observationi primæ facile cognosces præfixum esse argumentum a vero alienum: *ures purulentæ ab abscessu cerebri*. Nam contra, cerebri abscessus, cujus nulla prægressi indicia nar-

rantur, consecutus est suppressionem, ichoris per aures effluentis. Sed neque altera Observatio, quæ in subjecto Scholio proponitur, facile fuerat alia quam hac ratione, explicanda, etiamsi post mortem, reclusa calvaria, sanies quæ solebat olim ex aure egredi, intra illam reperta esset. Quod cum alias (*a*) declaraverim, hic confirmare satis erit indicatis Verneyi Observationibus in III. Parte Tractatus de Organo Auditus: quo ex Tractatu cum in Additamentis ad Sectionem hanc XIX. & eæ, & aliæ produci debuissent; ne indicatæ quidem sunt. Tu, illis inspectis, quam sæpe Medici in ejusmodi judicio fallantur, intelliges, tunc quoque cum suppresso, velut hic, effluente

per

(*k*) Comment. Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. in Medicis. (***) Adv. VI. Animad. 61. & seqq. (*l*) Tract. de Aure hum. c. 4. n. 4.
(*m*) Epist. Anat. 13. n. 2. (*n*) Comm. in Gal. de Us. Part. 1. 10. c. 7. (*o*) De Medic. 1. 7. c. 7. n. 8.
(*p*) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 75. (*q*) in Epist. præfixa alteri Editioni suar. Obs. Anat. (*a*) Epist. Anat. 7. n. 3.

per aurem pure, homines quasi repente moriuntur. At enim, inquit, serum quod intra cranium deprehendit Verneyus, non erat ejus simile quæ per aurem prodibat, materiæ; hic autem quæ post mortem ex auribus, & naribus plurima effluxit, eadem videtur sanies fuisse quæ ex aure olim effluebat. Quasi vero non nisi e cranii cavo in aures naresque erumpere post mortem potuisset! cum Sinus Pituitarii in nasi interiora pateant, in quæ & Eustachiana Tuba; in illis autem Sinibus, & aurium cavis, retenta a Medicis, sanies secerni, & coacervari potuerit. Sed vide, quam dispar tibi, & mihi infideat opinio. Ego certe et si eandem quæ per aurem exire solebat, saniem non modo, ut dixi, vidissem in cranii cavo, sed viam insuper a carie factam quæ ab hoc in aurem pateret; non tamen continuo pronunciaissem, a cerebro ad aurem pervenisse, sed potius contra, ab aure ad cerebrum. Quid ita? Dicam, cum duas quas subjicio, perlegetis Observationes.

3. PUERUM variolarum reliquiæ olim male habuerant ad aurem dexteram. Tumor denique obortus est, cum annum ageret duodecimum, pone eandem aurem, quæ surda erat, & pure manabat. Tumoris integumentis a Chirurgo secundum capitis longitudinem incisis, pus non paucum effluxit quale ex aure prodibat. Aliquot post eam incisionem horis convulsionibus puerum prehenderunt, ut toto corpore sublitteret, vocemque invitus quandam, inter clamorem, & gemitum mediam, emittere cogeretur. Hæc, tum crebro recurrentia, facta deinde rariora, ad mortem usque perstiterunt. Eodem autem illo die quo primum convulsionibus ingruerunt, accessit dolor qua integumenta, ut diximus, incisa fuerant: eratque sectionis illius certa pars sensu adeo exquisito, ut ne levissimum quidem tactum ferret. Diebus insequentibus, etsi pus fluere pergebat, cæpit æger delirare, viribusque, ac pulsibus omnino destitui. Conquievit postea delirium, visusque puer nonnihil vires, pulsusque recuperare, vegetis oculis aspiciens, & loquens. Sed quanquam postremis ipsis vitæ diebus locutus est, spiritumque semper facile duxit; tamen iterum pejor factus, decessit sub initium Februarii A. 1740. Quam cum mihi historiam narrassent qui puerum curaverant in novissimo hoc morbo; visum est, non a tumoris incisione gravissimas, quæ ipsum afflixerant, & sustulerant, noxas; sed a carie fuisse ossis temporum quæ simul tumorem excitasset, simul in cranii cavum pervenisset, & sic denique in hoc etiam, aditum purulentæ materiæ aperuisset. Cum hæc respondiissem in Gymnasio quo allatum fuerat pueri caput; experiri continuo placuit, num me conjectura fefellisset.

FACIES colore etiam tum roseo (quartus erat post mortem dies) pulchra, nec ullo modo cicatricosa; ut proclive esset intelligere, variolarum vim minus olim in cutem se effudisse. Cranio aperto, inspectisque Lateralibus Sinibus Crassæ meningis sanguine plenis, eodemque turgidis vasis per Tenuem discurrentibus, primum ventriculi dexter, sinisterque reclusi sunt, & aqua in illo pauca, in hoc non pauca reperta est, credo, quia doloris causa in sinistram latum cubare malebat quam in dexterum; & sane, attollendo sensim Callosum corpus, visum erat ruptum certo in loco septum Lucidum; quanquam ex partes cerebri erant laxissimæ. At certe is decubitus faciliorem introrsum fecerat effusionem puris: quod, cerebrum mox attollentes, vidimus in cavo Sellæ Equinæ, & paulo post cum cerebellum removeremus, ad dexterum quoque hujus lateris sic ut puris aliquid descendisse videretur ad initium Spinalis medullæ. Aditus puris in cranii cavum, ut omnibus qui aderant, præclare ostendimus, in ea facie erat Petroli processus ossis temporum dexteri, quam faciem cum alii posteriorem, alii internam & inferiorem vocitent; tu citius intelliges, ut opinor, si eam faciem dixero qua Petroli processus dexter, & sinister respiciunt inter se. In ea enim facie ad illum ipsum angulum, si recte memini, qui inter Sinus duos Lateralem, & Superiorem ex adjacentibus Equinæ Sellæ, intercipitur,

foramen fecerat caries forma propemodum circuli, lentis autem amplitudine. Inde pus inter eam faciem, Crassamque meningem effusum, hanc, & Tenuem eroserat, qua dexterum cerebelli convelliunt lateris, hocque insuper ita vitiaverat, ut superficiei pars viridis esset, ac purulenta, proxima autem quæ ei parti respondebat, interna cerebelli portio ad digiti pollicis crassitudinem colore fusco inficeretur. Erat pus omne quod intra cranium conspectum est, viride, nec graveolens tamen: ut neque graviter olebat incisi pone aurem tumoris cavum; sed hujus parietes erant mundi; ipsum autem cum osseo Auditorio Meatu communicabat. Cariei terminis externo, internoque perspectis, interjectos inter utrumque cuniculos persequendi tempus defuit in Publica Anatome occupatis.

Quod tamen ad causam attinet exquisiti illius sensus qui certa in parte labrorum vigeat aperti tumoris; tenuem nervulum animadverti, qui profectus, ut opinor, a Cervicalibus, supra illam sectionem sub communibus tegumentis ascendebat secundum capitis longitudinem; ut pronum fuerit conjicere, ad aliquam illius partem inter secundum compunctam, aut nonnihil incisam id fuisse referendum.

4. Vides, quam obnoxii apud vulgus falsis suspicionibus sint Chirugi. Quorum ferrum cunctos quidem nervulos subcutaneos vitare non potest; sed neque solis incisis tegumentis occidere tamen potest, velut in hoc tumore aperiendo, qui utinam citius apertus esset, vel potius citius apparuisset, nimirum priusquam caries ad cranii cavum pervenisset. Cujus rei conjectura nostra ex totius consideratione historiæ tanto facilius ducta est, quod suam nobiscum observationem, hujus magna ex parte similem, vix quatuor ante mensibus communicaverat Nicolaus Mediavia, cariei videlicet a fistula supra apophysim mastoideam non modo in Tympani, sed etiam in cranii ipsius cavum progressæ. Cum autem cariei ab istiusmodi fistula vel in solum Tympanum propagationem Vir Experientissimus Verneyus (b) raram satis esse, falsus sit, & se unam dumtaxat, aut alteram ejusmodi observationem habere; non minus tibi fore gratum existimo quam mihi fuit, quod Mediavia eodem quo viderat, die mihi in hunc modum narravit.

5. JUVENIS antiquam, ut videbatur, fistulam supra dexterum mastoideum processum habebat: in quam injecta, redibant ex parte per aurem vicinam, qua tamen audiebat. Is in Nosocomium exceptus non propter fistulam, sed propter febrem quæ accesserat; hac intra paucos dies augefcente, sic delirans, ut ad soporem inclinaret, mortuus est. CRANIO recluso, vasa cerebri omnia sanguine turgida reperta sunt, multa autem aqua viridescens in ventriculis Lateralibus, in qua pus ejusdem coloris subsidebat in ventriculo quidem dextero. Sed multo major ejus puris copia effusa erat inter meningem Duram, & eam faciem Petroli processus ossis temporum, quæ facies in superiore Observatione (c) indicata est, sicque inter utramque sibi viam inde fecerat in tubum usque vertebrarum. Plena erat quoque ejusdemmodi pure Tympani cavea. Progressa autem caries pone Aquæductum Falloppii, & Canales Semicirculares, eam de qua dictum est, faciem Petroli processus eroserat ad modum rimæ non angustæ a posteriore latere ejus foraminis quod ambas Portiones excipit nervi Auditorii. Quam rimam obtegens Dura meninx ibi quidem exesa conspiciebatur, sed ad longitudinem minorem quam rima erat. Quanquam autem cerebrum justam habebat firmitudinem, & postmodum mortis secabatur; ea erat id caput graveolentia, ut viam puris a rima ad ventriculum dexterum, & num præter Membranam Tympani, alia, & quæ læsa in aure essent, perquirere non licuerit.

6. Hoc tantum graveolentiæ discrimen quod inter utramque intercedit historiam, in anni tempus, ætatem, & humorum constitutionem rejicies in alio aliam; discrimina autem cætera in alias causas, ut soporis in majorem aquæ copiam in Juvenis ventriculo utro-

utroque, pure etiam a dextris admisto, ut vicissim surditatis in cariem quæ auditus interna organa in pueris vitiaisset magis, ut convulsionum etiam, in læsum ejusdem nervum, ut pulsum, viriumque lapsum in labefactatum quoque ejusdem cerebellum: Communia autem utrique incommoda in communes utrique læsiones, ut inexpectatam accessionem malorum adeo gravium in repentinam meningum ab affuso pure irritationem, ut delirium in hanc ipsam, quæ sanguinem in vas moraretur, propterea turgentibus, ut mortem denique in earundem meningum, & cerebelli, aut cerebri exsionem. Sed illud maxime utrique commune fuit propter quod has tibi geminas descripsi historias, ut per cariem via inter aures pure manantes, & cranii cavum pateret, nec quisquam tamen cum intra hoc pus conspiceret ejusdem naturæ, suspicari posset, illam viam puri fuisse a cranii cavo ad aurem; sed omnes contra, eorum quæ præcesserant, ordinem attendentes, fuisse ab aure ad cranii cavum, faterentur. Cum autem manifestum sit, multo aures diutius quam cerebrum, & gignere pus, & sine vitæ detrimento ferre posse; manifestum quoque est, quid potius in ejusdemmodi quos initio (d) memoravimus, casibus sit judicandum. Sunt igitur aurium ulcera non temere claudenda non tam ob id quod rarius est, ne saniei exitus e cranii cavea per aures intercludatur, quam ob id quod longe frequentius est, ne saniei ex ipsis auribus intercluso exitu, caries vel fiat, vel augeatur, sicque multo facilius, & citius in cranii caveam perveniat. Cum binis autem quas tibi descripsi, Observationibus totidem jungas licet, alteram Möglingii (e), Laubii (f) alteram. In utraque post fluentem ex aure saniem, purulentum circa aurem tumorem, tympanum absumptum, cariem per os Petrosi ad cranii cavum productam, ichorem, aut pus intra hoc cum funestis denique cerebri malis fuisse, leges. Et quanquam in secunda aliquid credere jam inde ab initio conclusum intra cerebrum potes, unde visus obscuraretur; tamen non antea adauctum, & ad suppurationem perductum esse, intelliges, quam puris ex aure fluxu, qui visus obscuracionem minuebat, desinente, amaurosis primum, denique apoplectica symptomata, quorum nullum ante apparuerat, advenerunt, non adventura, si tanta illa puris copia, quæ ter quaterve e rumore externo, cum Meatu Auditorio communicante, profluxerat, & quæ certe intra cerebrum tunc fuisse non poterat, par esse omni illi putridæ materiæ quæ in aure, & circa aurem gignebatur, exhaustiendæ, a cerebroque avertendæ potuisset.

7. In aurium diuturnis ulceribus vermiculos nasci, cum haud infrequens apud Medicinæ Scriptores, tum pervetusta observatio est, ut ex Dioscoride, Galeno, Aetio ostendit Dodonæus (g): quibus antiquiores alios adde, ex quibus Plinius (h) remedia accepit *auribus verminos* instillanda; ad *vermiculos in his* necandos. Non displicebit tamen, si quanto graviora mala quam Lanzonus (i), & Behrius (k) adnotarunt, ii vermiculi cierent in juniore Matrona, sujecero. Forte eram cum Valsalva in ejus Patria, cum illa hunc adiit, narravitque, se, quæ & olim virgo sinistra aure edidisset vermem, alterum ante sex illos menses minoris bombycis forma edidisse post auris illius dolorem, & proximæ frontis, ac temporis, qui verme cum pure ejecto, desierat: Ab eo autem die non semel per varia intervalla dolore eodem correptam, sed acriore, ut repente caderet, sensibus orbata ad horas duas, donec soluto dolore ad se rediens, paulo post vermiculum excerneret pari forma, sed minorem, remanente ejus auris surditate, cutis autem proximarum partium stupore, cum pruritu quodam conjuncto. Non dubitavit Valsalva, quin Tympanum esset exulceratum: ad vermes autem, siqui superessent, profigandos aquam proposuit, ex hyperico

destillatam, in qua hydrargyrum agitassent. Tu alia apud alios, & præsertim apud Verneyum (l) videbis auxilia. Mihi certe, ne innascantur, neve alii post primos abactos, vermiculi generis hujusce renascantur, nullum tutius videtur esse remedium, quam interdiu nunquam æstate, & autumnio aure in qua ulcus est, non obturata dormiret. Tunc enim sanie, & ulcerosa carne allectæ muscæ illam subeunt, & inscio homine, aut ova unde postea vermiculi existunt, aut quæ viviparæ sunt, vermiculos ipsos deponunt. Neque enim aliunde sunt quam a muscis: a quibus vel Homerus (m) olim, non a putredine, repetebat, Achillem inducens timentem, ne muscæ in vulneribus interfecti Patrocli *vermes gignerent*. Qui si in exulcerato Meatu Auditorio ut rodendo satis habent unde crescant, ita locum habere possent aptum ubi plures illas mutationes subirent, ab Solertissimo Reaumurio (n) descriptas, quarum est ultima, ut muscæ fiant; minus esset difficile explicatu quod a Klaunigio (o) scriptum est, bimestres gravissimas aures, & capitis molestias continuo desuisse, cum ex illa aure musca evolavit, quam quod videtur credidisse, eam muscam toto illo tempore inhæsisse in Auditorio Meatu. Cæterum ad vermiculos ex auris penatralibus abigendos plurimum fortasse posset idonearum rerum fumus sic ore prolectus, & per Eustachianam Tubam in caveam Tympani compellus, ut alias (p) memoravi; tametsi tunc de verminibus ex illa cavea eliminandis per Membranam Tympani, jam ab ipsis erosam, nihil dixi, quippe cum institutus ibi sermo hanc ita illasam requireret, ut posset resilire, aeremque, etiam medicatum, qui illuc ex ore, labris, naribusque compressis, per viam Tubæ compelleretur, mox per eandem viam retro pellere, ad noxiam, congestam in Tympano, materiam expurgandam. Quæ cum relegeris; velim existimes, quid tandem habeat novi eadem, ut mihi quidem videtur, medendi ratio, quæ in perbrevis quodam Medico-Chirurgico Scripto octo post annis proposita est. Sed ad alia veniamus.

8. Observatio quæ hic in Sepulchreto est II. perlegenda autem Sect. II. sub num. LIII. illa nempe est quæ a Verneyo (q) laudatur. Et sane ipsa ostendit, incrementum inter cerebrum, & cerebellum steatomate, compressisque primum Opticis nervis ad originem, tum subjectis Acuticis, denique aliis, amaurosim primum, dein surditatem, novissime mortem sequi debuisse. Docet autem Verneyus id quod Scholii loco huic Observationi in nova Sepulchreti Editione addendum fuerat, quæ ratione, etsi non quemadmodum oculus, sic intimæ aurium partes sub sensum cadant, ut illasum esse utrobique organum æque cognoscere intuendo possimus; tamen, ut dicebam, docet, quibus indiciis in aure quoque conjiciamus, vitium omne in nervo consistere. A quo sane verisimile est eas fuisse, quæ alibi (r) a nobis in muliere, viroque commemoratæ sunt tibi, surditatem, & auditus gravitatem ante utriusque apoplexiam.

9. Ad Observationem III. non pauca in Scholiis de Tinnitus, aliorumque ejusmodi sonorum causis adjiciuntur, quorum loco alia, ex Verneyo (s) pariter sumpta, substitui poterant longe meliora: In iis tamen Scholiis nonnulla sunt minime contemnenda, velut illud de gravi in febribus quibusdam auditu, signo non semper pravo, atque adeo interdum bono, præsertim si cum iis conjungatur quæ indicent, peccantem materiam ex auris interioribus ejici per Tubam Eustachianam. Et sane Valsalva in surditatibus quæ acutis morbis superveniunt, aquam sæpe invenisse in Tympano redundantem, alias (t) a me tibi indicatum est. Quatenus autem eam aquam, aliove humores liceat, aut non per nova illius Foramina e cranii cavea in Tympanum, ut ipse faciebat, deducere, fusius mihi videor alibi (u) disquisivisse, quam

(d) n. 2. (e) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 21. (f) Earund. Cent. 7. Obs. 40.

(g) Medic. Obs. Exempl. rar. in Annot. ad Valesc. Tharant. (h) Nat. Hist. l. 20. c. 14. & 23.

(i) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 72. (k) Earund. Act. T. 4. Obs. 29. (l) Parte ead. Tract. cit. supra, n. 2. (m) Iliad. 19.

(n) Memoir. pour l'Hist. des Insect. T. 4. Mem. 7. & 8. (o) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 17. (p) Epist. Anat. 7. n. 14.

(q) Tract. & Parte cit. supra n. 2. (r) Epist. 4. n. 8. & 11. (s) Parte modo indicata. (t) Epist. 6. n. 5.

(u) Epist. Anat. 7. n. 5. 6. 7. 8.

quam ut hic oporteat aliud addere, quando ii qui post me de hisdem Foraminibus scripsere, meam illam disquisitionem perlegisse non videntur. Nam vascula quidem sanguifera ego quoque transire per illa vidi; sed in omnibus non occurrere, admonui, sic ut ipsa penitus obstruantur: & profecto arteriolæ quomodo illa tunc etiam implere possunt, cum sane exigua non sunt? qualia certe, nec semel, & Valsalva, & ego deprehendimus. Sed actum, ut dixi, non agam. Ad tinnitum potius redibo. De quo in Dissertatione quadam Cl. Viri hæc legi: *Rarissima est observatio, quam Hieron. Mercurialis Consult. Med. Tom. II. Obs. 100. de viro, & Felix Platerus Obs. Lib. II. p. 372. de femina commemorat, in quibus tinnitus adeo vehemens fuit, ut etiam ab adstantibus audiretur.* Sed primus id minime certum fuisse, scribit. In alterius autem laudato libro nihil ejusmodi invenire possum: tantum pag. 371. purulentæ auris foetorem etiam astantibus fuisse molestum, lego. Quod si tu forte id quod ego non potui, invenias; vide, ne de sono potius arteriæ, intra aurem pulsantis, sit accipiendum, sicut in Matrona quadam Verneyus (x) memorat: aut si revera sibilus fuit; ab aere fuisse, credito, qui in Tympani cavea coacervatus, & mox conclusus, magna illinc vi repente erumperet per foramen quod in ipsa fortasse Membrana Tympani, aut ad supremam ejus oram sibi posset aperire (y).

10. Surditatis a nativitate causam in deficiente Incude, aut in omnibus ossiculis tertia parte minoribus Quarta proponit Observatio. Sed in altero Scholio, subjectaque Appendice dubitari video propterea quod perforata Membrana Tympani, fractisque ossiculis, auditum est. Quod Valsalvæ (z) observatio confirmat in femina quæ cum Membranam illam utrinque erosam aut prorsus, aut maxima ex parte haberet, inde vero nihil ossiculorum præter Stapedis basim, hinc autem Incudem a Stapede omnino disjunctum, non surda tamen, sed gravi dumtaxat auditu jam diu fuerat. Eodemque facile attinent Observationes Vieussæni (a), qui in pluribus, non surdis illis quidem, sed tantum difficile, & imperfecte audientibus, idem in eadem Membrana deprehendit, prætereaque male corruptos musculos ossiculorum, hæc autem extra suum ordinem disjecta; perinde enim habendum est ac si deessent, quod ita locata sint, ut suis muneribus fungi non possint. Hæc tamen velim tum de ossiculis, tum de Membrana Tympani animadvertas. Si in hujus perruptione Stapes excidat: non jam Tympanum dumtaxat, sed & molliissimas Labyrinthi membranulas per apertam sic Fenestram Ovale in iuriis patere: itaque ab nemine cui Stapes totus excidisset, auditum diu conservatum legisse memini. Tympani autem Membranam etsi Valsalva quoque (b) diserte admonuit non esse omnino ad audiendum necessariam; tu noli tamen oblivisci, necessariam esse ad ea protegenda, quibus læsis, audire non possumus, Labyrinthum dico, a cujus Fenestris injurias arcet exteriores, ut si vel major, vel crebrior harum violentia urgeat membranulas præsertim, quæ minus ab ortu firmæ sint, vix fieri possit, quin saltem longioris temporis cursu prævaleat. Quod si nec femina illi de qua paulo ante indicatum est, nec canibus accidit, in quibus Valsalva experimentum habuit quod Holderus (c), & Willisius (d) memoraverant; nempe citius quam accideret, natura in illa ex parte erosam, in canibus perruptam Membranam Tympani ita resarferat, ut ab eodem Valsalva (e) comperitum est. Nec mihi objicias, exteriores tamen injurias auditui eorum non officere, quibus in ea Membrana foramen est, per quod ore prolectum nicotianæ herbæ fumum extrudunt; nisi prius examina me (f) institutum perlegeris plerorumque Auctorum qui id vidisse dicebantur. Reperies enim primum,

quam pauci sint a quibus id visum esse, constet; deinde neminem fortasse, qui id quod vidit, quot annis fieri potuerit, nobis testetur, salva audiendi facultate; denique animadvertes, eam esse posse illius foraminis structuram, ut exire aer queat, non ingredi, eas autem angustias, ut parum aeris, nihil vero pulveris, aliorumque ejusmodi subire per se possit qua non sine conatu impulsus fumus prodierit.

Hæc igitur, cum incident casus aut disruptorum ossiculorum, aut erosæ, pertusæve Membranae Tympani, animo perpendes. Nunc ad reliquas, in Sepulchreto productas, Observationes redeamus.

11. In V. proponitur auditus læsio a causa, Veteribus incognita, videlicet a sordibus aurium lapidescentibus. Galenus quidem scripserat (g), e numero eorum quæ auditorium meatum obstruunt, & sordes esse quæ in auribus colligi solent, nec Apollonii remedium ad aurium sordem (h), nec sua ad sordes aurium educendas (i) reticuerat, ab Apollonio, ut videtur, accepta, unde & sua Celsus (k) antea accepisse, credidero: quæ cum iis conferre poteris, quibus nunc alios, & se quoque usos feliciter, docent Boerhaavius (l), & Dethardingius (m). Sed etsi Celsus (n) sordium coitum, easque duras interdum, emolliendas, & oriculario specillo eximendas proposuit; ipse tamen, & cæteri Antiqui concretos ex cerumine in auribus calculos haud secus atque ex bile in vesicula fellis, diserte, quemadmodum in hac Observatione Casserius noster, memorasse non videntur. Nec sane frequentes sunt, cum a Casserii temporibus, qui rarissimos esse, dixit, unam eorum videam Caroli Josephi Mülleri (o) Observationem vere laudari, quam & ipse longe arbitrabatur rarissimam. Quin, Patavii saltem, vel hoc quod dicam, rarum est cerumen hætenus concretum invenire; ut e Meatu quem oppleat, universum, quasi gladius e vagina, aut turunda e fistula, trahentem sequatur; nisi forte aures ab altiore causa surdæ sint, eoque neglectæ, ut in viro, de quo alibi (p) mentionem feci, iterumque in anu vidi, cui facta erat ossea illa membranula quæ cum Ovali Fenestra basim Stapedis connectit. Alias autem esse regiones in quibus vel paulo magis induratum cerumen frequens sit adeo ut inde ortæ surditatis curatio a Chirurgis circulatoribus suscipiatur, facile credo. Nam & in Gallia cerumen instar gypsi inspissatum, totumque meatum exacte opplens sæpissime reperiri; ex Verneyo (q), a Valsalva (r) antea laudato, sciebam; sed eam tamen curationem a peritioribus ibi Chirurgis administrari, in ipso autem Belgio, audiveram, id quod postea lecta Cl. Godofr. du Bois Dissertatio (s) confirmavit, hanc surditatis speciem raro curari, quia a paucis bene cognita; ut non ab re duxerim (t) curationis, quam a se quoque, primo fortassis apud nostrates, institutam Valsalva (u) scripserat, exitum referre, exemplumque addere surditatis alterius, ab acuto morbo decimum jam mensem perstantis, ex cerumine, an ex alia materia? ab eodem manu curatæ, eaque occasione quæ in ejusmodi curationibus agere soleret, quanquam cum aliis, ut ibi diserte monui, communia, strictim attingere. Num vero eadem omnino Verneyus habeat, ipse videris. Mihi certe illud omisisse videor quod Verneyus ipse narraverat ex observ. 45. volum. primi Actorum Cl. Bartholini, hujus videlicet conjugem lapillos per meatum auris cum cerumine excrevisse, quam nimirum cum cerumine scirem extraxisse arenulas; non lapillos. Quod reliquum est, & ad propositam in Sepulchreto Observationem attinet, siquando cerumen ad calculi naturam accessit; certe accesserat in ea curatione quam Valsalva a se peractam memoravit: quæ res, & penitior in qua annos jam duodecim induruerat, Meatus sedes summam ejus & peritiam, & diligentiam in illo per partes subinde, ut necesse fuit,

exi-

(x) Tract. Parte sæpe indicata. (y) Vid. Epist. Anat. 5. n. 16. & seqq. (z) Tract. de Aure hum. c. 5. n. 5.
(a) Tr. de l'Oreille P. 2. ch. 4. (b) n. 5. cit. (c) Act. Philos. Soc. R. in Anglia A. 1668. n. 1.
(d) De Anima Brutor. c. 14. (e) n. 5. cit. (f) Epist. Anat. 5. n. 14. (g) De Sympt. Caus. l. 1. c. 3.
(h) De Compos. Medic. sec. loc. l. 3. c. 1. (i) De Remed. parat. facil. c. 10. (k) De Medic. l. 6. c. 7. n. 7.
(l) Præf. in Instit. §. 551. 698. 850. (m) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 81. (n) n. 7. cit.
(o) Eph. N. C. Dec. 2. A. 6. Obs. 162. (p) Epist. Anat. 5. n. 26. (q) Parte sæpius cit.
(r) Tract. de Aure hum. c. 1. n. 12. (s) De Audit. §. 17. (t) Epist. Anat. 13. n. 3. (u) n. 12. cit.

eximendo, apud omnes commendavit. Neque tamen æger coactus est denuo addiscere voces & loquelam, et si post multos annos auditum recuperaverat; quippe qui, ut surdi passim facere solent, in sua surditate loqui, sicut antea, perrexerat; ut minime intelligam, quomodo a Præstantissimo Viro potuerit; nisi forte de obliuio aliquo, necdum, cum surdus est factus, satis loqui docto; illud dici, quod certe de nostris turdis accidit nemini. Quod vero bruta animalia, ut pote manibus carentia quibus aures purgent, contra obvia ligna lapidesque auriculas confricent, atque id ni fecerint, surdescant, recte quidem is docuit. Juvat tamen addere auricularum ob id quoque ipsis concessam tantam illam mobilitatem, ut vario motu, undique facto, excrementa acrida, & quæcunque negotium facere poterant, ex auribus facilius expellerent, ut præclare censuit Casserius in eo ipso capite, unde V. hæc Observatio descripta (x) est. Quid? si adjiciam auriculæ primam illam Meatus partem, sive illum tubulum cartilagineum, in quo sordes aurium continentur (y). Hunc certe si vel in Iconibus, ab eodem proposito brutorum spectaveris, ipsiusque tubuli sedem, structuram, musculos attenderis; sane intelliges, hoc quoque tubulo multifariam tum simul cum auriculis agitato, tum seorsum producto, contractoque, sordium exitum promoveri facilius posse.

12. Observatione VI. quippe quæ nullam peculiarem aut nervi Auditorii, aut ipsius auris conspectam læsionem proponit, in medio relicta, Observationes sequuntur adjunctæ. Quarum prima quatenus surditatis insanabilis causam statuit Membranam Tympani a prima conformatione crassiorem; si quidem crassitudo hæc maxima sit; probanda utique est: verum an Laurentius ita viderit, incertum est; certum autem, id scripsisse, non lib. 4. cap. 18. sed lib. 11. cap. 13. Historiæ Anatomicæ, idemque in surdo alio a natiuitate ab Lanzono (z) fuisse conspectum. Quæ vero in eadem Observatione ex Bauhino subjiciuntur de multo & crasso muco in cavea Tympani, eidem Membranæ sæpius, in pueris præsertim, opposito, ut Fabricius noster animadverterat, cujus testimonium in II. quoque Observatione inculcatur, ejusmodi certe sunt, ut, ea persistente causa, nullum dubium sit de surditate, aut magna auditus læsione. Veruntamen quousque aliqui progressi sint, Fabricii verbis abutentes, satis a nobis in Epistola quadam Anatomica (a) ostensum est, nunquam propterea negantibus id quod alias (b) ad te scribentes confirmavimus, saniosam materiam vi morbi in Tympano deprehendi: quo Schulzii (c) poteris Observationem referre. Porro in V. Anatomica Epistola (d) ea fuisse, neque indiligenter, sunt agitata quæ ad III. attinent Observationem, a Fabricio eodem acceptam. Membranam hic quidem alteram, Membranæ Tympani exterius adjunctam, bis in puerulis invenerat crassissimam, & robustissimam, eoque surditatis causam futuram. Quam tamen alii eandem fuisse, non dubitarunt, quæ post Kerckringium communis omnibus infantibus tum a Verneyo, Valsalva, Cheseldeno, Walthero, Winslowio, tum ab Ruyschio, Drakio, doctisque aliis Viris comperta est. Sed cum hi cuticulæ expansionem esse, traderent; quinque autem illi mucilaginosam, subalbidam, mucosam, quasi diffluentem, crassamque describerent; verum utrosque, sed aliud alios attendisse, deprehendi; nam & tenuis cuticulæ expansio in foetibus pariter atque adultis extimam Membranæ Tympani lamellam facit, & huic peculiariter in foetibus, & infantibus recens natis simulatum ex molli materia imponitur integumentum. Quam materiam cum eandem illam sebaceam esse, ostenderim qua foetus cutis oblinitur; vides quam proclive sit intelligere, ficcari illud potius, atque excidere, quam in crassissimam, & robustissimam mem-

branam in nonnullis degenerare, cui sane rei longe minus inepta cuticula est. Quæ presse hic mihi attingenda existimavi simul ut quæ mea de postrema ista Observatione sententia esset, intelligeres, simul ut si me usquam inter eos connumeratum legeres, qui nihil aliud esse quam cuticulam, docuerunt, illam quasi membranam quæ in recens natis Membranæ Tympani invenitur imposita; indicata posses loca Epistolarum relegere. Quod & facias velim ubicunque aliqua, ut supra ad Observationem V. feci (e), non tam ne Valsalvæ, aut mihi, quam ne vero ipsi deessem, rursus attingere coactum me senseris.

13. De IV. in Additamentis Observatione duplicatæ Membranæ Tympani, crustæve ex densato cerumine ipsi adhærentis, post ea quæ dicta sunt, nihil attinet hic adjicere: ut neque de V. Manifestum enim est, si caro excreescens obturet Meatum, auditum intercipi, ni illam demas. Qua autem hoc sit ratione præstandum, multi docent, in quibus, præter Equitem Marchettum nostrum (f) qui adolescenti sic nato, audiendi facultatem, præbuit; est in primis Verneyus (g); qui & alia auditum, auremque lædentia, videlicet altius in Meatum illapsa quemadmodum eximenda sint, tradidit, non omissa, ubi necessitas cogat, auris incisione. Paulus quidem, ut est apud nostrum Fabricium (h), & Albucasis, ut apud Marcellum Donatum (i), eandem olim, sed alio, ut videtur, loco proposuerunt, aptiore hi fortasse ad inspiciendum, & ad agendum; Verneyus vero tutiore. Quod autem Donatus de filiquarum semine subicit in Meatum indito; non infrequens hic esset in pueris casus, nisi inter initia occurreretur. Sed cum instrumentis ad extrahendum immisissis haud raro acciderit, ut ejusmodi semina magis sint introrsum compulsa; non ignotus mihi Chirurgus longe aliam rationem secutus in pluribus, feliciter exemit, Scilicet oleum dulcium amygdalarum, aut lac per siphonem auricularium vi immisit; sic enim simul cum iis humoribus regurgitantibus vidit ea semina referri, & prodire. Cujus ego rationem cum a Celso (k) quidem præmonstratam esse, dicerem, qui tunc oriculario clystere aquam vehementer intus compellebat, sed & monitum Sculteti (l) objicerem, in aurium affectibus injectionum violentiam vetantis, ne membrana tympani rumpatur; respondit ille, se vero in nemine ex iis pueris, quibus ea quæ dictum est, ratione eduxerat illapsa, quidquam in auditu detrimenti, vel tempore interjecto, adhuc animadvertisse. Veruntamen ad hujusmodi suspectas injectiones, aut ad incisionem, a Fabricio (m) minime probatam, ne quis, nisi quam rarissimis in casibus cogatur descendere, cum alia, atque alia a Chirurgis proposita, erunt antea in usum trahenda, tum præsertim, ne illapsa instrumentis immisissis ulterius urgeantur, sed facilius apprehensa eximantur, plurimum proderit ea facili ratione qua laudatus Fabricius solebat, Meatum quoad ejus fieri potest, dirigere ac dilatare, sic autem directum, ac dilatatum, solis luce admissa, maxime collustrare, huc simul translata a naribus, Julii Cæsaris Arantii (n) consuetudine: qui cum solis æstus, cælo præsertim calidiore, ægrotanti, medico, ministris molestiam adferat; idcirco in lignea fenestra clausa artefactum foramen, ei muneri obeundo aptissimum excogitavit; ut per id se se insinuans solis radius ad patientis internas naves recta perveniat. Sed quoniam sol non semper apparet; ex usu quoque, si meliora desint, esse poterit candelæ lumen noctu, vel, si interdiu, obscuro in loco per ampullam crystallinam, aquæ plenam, sic trajectum, ut plurimi ejus radii in Meatum incidant Auditorium. Igitur alterutra harum rationum, quæ & ad alios illustrandos recessus, ut oris, & faucium, sunt interdum, noctu præsertim, commodissimæ, illuminato, a Chirurgi latere, altero saltem pariete ejus Meatus; sic enim & oppo-

(x) Pentæsth. l. 4. S. 1. c. 19. (y) Declar. Fig. 2. Tab. 1. l. ejusd. ad CC. (z) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 62. (a) VII. n. 15. & 16. (b) Epist. 6. n. 4. (c) Aft. N. C. Tom. 1. Obs. 223. (d) n. 1. & seqq. usq. ad n. 13. (e) n. 11. (f) Obs. Med. Chir. 28. (g) Parte sæpius cit. (h) De Chirurg. Operat. (i) De Medic. Hist. Mirab. l. 2. c. 12. (k) De Medic. l. 6. c. 7. in fin. (l) Armam. Chir. Tab. 36. ad Fig. 5. (m) loco indicato. (n) l. de Tumor. præter nat. c. 21.

oppositus reflexo lumine collustrabitur; illapsa melius percipi, certius apprehendi, & felicius extrorsum duci, non temere introrsum compelli, poterunt.

14. De duabus reliquis Observationibus pauca admonere satis est. In VI. proponitur causa, cur a nativitate plures sensu auditus priventur, quam ullo alio, ex nervorum origine, ut dicitur, detecta. Sed etsi Bauhino, ex quo ista describuntur, daremus; id quod minime dandum est; Mollem Auditorii nervi Portionem per Varolii Pontem, sive per Annularem Protuberantiam ex cerebello pronasci; non inde tamen sequeretur, illam, etiamsi non longum iter conficiat, *facile mucosis excrementis oppleri*. Quod autem continuo addit Bauhinus, *hinc etiam fieri quod semper a nativitate ambæ aures afficiantur, ut Cassius docuit, cum ex morbo plerumque unam solum affici contingat*; nec Cassius id; quod meminerim; usquam docuit, & certe Problemate, quod in Bauhini Opere citatur, 17. longe alia ponit; neque necessarium esset, *semper ambas aures affici a nativitate*, tametsi ambæ Portiones Molles ex Protuberantia Annulari orientur, nisi constaret, non modo in ipsa origine contingere ambas inter se, verum & semper in eadem ipsa origine vitium esse. Quod pariter responderem, si quis nunc idem explicaturus, utriusque illius Portionis verioris originem illi substituens, quæ Bauhini tempore proponebatur, in nova hac quæ Recentioribus demum innotuit, videri, diceret, utramque Portionem inter se contingere, in medio nimirum Calami Scriptorii. Hic forsitan miraberis, a me Recentioribus id ipsum adscribi quod olim (o) tribueram Piccolhomino, alii autem non huic solum, sed & Varolio, imo Gabrieli Zerbo nunc tribuunt. Verum si utriusque perlegas loca, ab iis designata, & primi Figuram I. (p) inspicias; Varolium (q) deducere videbis nervos auditus ex suo Ponte: si Zerbum (r); invenies quidem scribentem in origine hos nervos concurrere & uniri: sed & *consimilem unionem habere nervos opticos in eorum origine*, præter aliam illam *circa medium descensus*; ut continuo intelligas, non visas, sed cogitatas uniones in origine proponi: & sane cum supra (f) de nervis Opticis scriberet, universe tradidit, *omnia nervorum horum paria apud originem suam uniri*, & cum de Acusticis (t), de quibus loquimur, *oriri a ventriculo anteriori*.

Quod si ego ea Piccolhomini verba in quibus *videri ipsum adumbrasse*, dixi, quod postea indicavit Willisius, cum iis comparassem quæ de aliorum quoque nervorum origine scripserat (u), Figuræque adjecta delineaverat; fecisse illud quidem videri, dixissem; re autem vera non fecisse. Tandem quod in VII. Observatione legitur de auditus acutie profecta a tergemino utrinque nervo auditorio; facilius crederem, si aut peritissimus aliquis Anatomicus nominaretur, qui id conspexisset, aut si ipse (x) minime animadvertissem, singulas ejusdem nervi Portiones sæpe in fibras actu ipso motuve dissolvi, Mollem autem *facillime interdum in duas tresve crassiores*, dum cerebrum attollitur, eæque Portiones secantur.

15. Etsi plures læsionum auditus causas hæcenus memoravimus; cave credas majorem attigisse causarum partem. Est enim *Organum auditus*, ut præclare ait Boerhaavius (y) *inter omnia sensuum organa maxime compositum*; quamobrem plurimæ in eo partes, & diversissimis modis lædi queunt; ut, quod alibi (z) vere affirmat, *surditas morbus unus sit, & millecuplus*, id comprobante magno illo quem ipse (a), alique proferunt, causarum numero auditum lædentium. Quem tamen numerum in dies augeri posse, non est dubitandum, ut puta cum innumeræ membranæ quoquoersum ductæ, & se mutuo interfecantes, totam caveam Tympani occupant; quod in ea aure inveni (b), qua hominem aut nihil, aut parum audivisse, indicia non deerant, itemque cum musculus aliquis ex iis qui

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

officulorum in Tympano motui inserviunt, immobilis, & strigosus est, ut in altero deprehendi (c), quem viventem, siquis divinare posset, de certis ejus auris incommodis non frustra, opinor, interrogasset, Sed & alios communes omnium musculorum morbos a paucis quos alibi laudavi, memoratos, non mirum si in tanto numero Boerhaavius omisit, qui post mala ab se enumerata, *plurima* præterea esse, scripsit. Ab aliis quoque surditatis plures variasque causas videbis productis exemplis confirmari, quorum pleraque aut eadem, aut ejusdem generis sunt ac supra a nobis commemorata. Quæ utinam omnia spatium habuissent eo quo pollent, acri judicio examinandi, quærendique, an ab Auctoribus, quos laudant, singulis eæ res visæ fuerint, & si fuerint, an eæ ipsæ fuerint causæ surditatis. Id quærentes animadvertissent insuper; nonnulla aut non haberi, aut non ita haberi in quibusdam ex libris indicatis. Valsalva enim; ut exempli causa de ipso tantum dicam; non a musculorum Tubæ sed a Salpingotaphylinorum læsione deduxit, non surditatem, sed *gravitatem auditus*: quanquam ego (id quod ad istius causæ examen attinet) ne gravitatem hanc quidem in eo fuisse, deprehendi (d), cui non ii tantum læsi erant muscoli, sed *molle palatum absumptum*.

Cæterum ad Boerhaavium ut redeam; egregie ipse (e) surditatis a lue Venerea sæpe causam esse, censet, Tubæ Eustachianæ concretionem, quæ videlicet ulcerum fauces exedentium cicatricem sequatur. Ad Paralytica autem, quæ indicat, *vitia* (f) membranularum, aut nervorum *vestibuli, labyrinthi, cochleæ* (pro qua Typographi perperam alibi (g) *spirales carcas tympani* scripserunt) ad illa, inquam, aut ejusmodi vitia referri videtur posse ea surditas, qua vetulus, & debilis canis jam triennium tenebatur, demum per sanguinis transfusionem non secus ac debilitas illa, sublata (h). Hæcenus de Aurium Affectibus.

16. De Affectibus autem Narium primus est in proxima Sepulchreti XX. Sectione *Odoratus amissio*, aut *privatio*: qua de re sex proferuntur Observationes: quanquam in III. & VI. quæ una eademque videntur, nulla sit hujus affectus mentio, ut neque in milite de quo in V. Quod si forte velis conferre III. cum autographo; non plura invenies: quærenda autem est in Rolincii Dissert. Anat. l. 2. cap. non XX. sed XIX. quemadmodum & II. in Schneideri libro de Osse Cribiform. pag. non 118. sed 518. Veruntamen si absque ulla hæsitacione accipienda ista essent quæ de Olfactoriorum nervorum defectu in Tabacifugis proponuntur, qua de re pag. 503. dubitat Schneiderus; proclive esset intelligere, defuisse quoque olfactus sensum. Quem in Asthmatico, a nobis dissecto, minime dubitamus non æque in utraque nare viguisse. Erat enim ipsi is processus ossis ethmoidis qui Crista Galli appellatur, oblique adeo positus, simulque ita factus, ut sedem foraminulorum per quæ olfactoriæ nervæ fibræ in nasum trajiciuntur, tanto angustiores altero in latere efficeret, quanto in opposito latiore, itaque multo minor foraminulorum ejusdemmodi numerus inde erat, quam hinc. Sed hæc rarior inæqualis vis olfaciendi causa est; illa frequentior quod, ut olim (i) quoque adnotavimus, Septum nasi in alterutrum latius, nec modice, in quibusdam curvatur, ut illinc quidem odoriferis corpusculis altiora atque ulteriora subituris magna ex parte se objiciat. Quæ res cum hæc raro in nasi anatome occurrat; videant Chirurghi, ne in reconditis ejus vitiis explorandis, curandisve id quoque a præsentis morbo esse semper credant quod sæpe aliunde, & sæpius ab ipsa natura est, aut tantundem spatii in altero nasi cavo se habituros, quantum in opposito invenerint, ab iis decepti qui, ejusmodi varietatem non attendentes, absolute scribunt, „nasum esse divisum in duas magnas caveas æquales per septum interpositum,“ Huic oppositus est error

P alter,

(o) Advers. Anat. 6. Anim. 27. (p) ad litt. b. & i. (q) De nervis Optic. Epist. 1. (r) Anat. tot. corp. hum. in Anat. Aug. (f) in Anat. nerv. Optic. (s) in Anat. nervor. quinti Par. (u) Anat. Prælect. l. 5. Lect. 5. (x) Epist. Anat. 12. n. 28. (y) Prælect. in Instit. §. 563. (z) ad §. 698. 850. & seqq. (a) Epist. Anat. 5. n. 26. (b) Ep. Anat. 6. n. 22. (c) Ep. An. 7. n. 15. (d) Epist. Anat. 9. n. 9. 10. (e) Prælect. cit. ad §. 852. (f) ad §. 850. (g) ad §. 563. (h) Act. Philos. Soc. R. in Angl. A. 1688. M. Decembr. n. 2. (i) Advers. Anat. 6. in calce Explic. Tab. 2.

alter, eorum videlicet, qui Septum esse, ajunt, *semper, si pueros excipias, versus alterutrum latus inclinatum*. Mihi quidem, in hac Anatomies parte frequentissime versato, ut Septa multa videre contigit plus minus curvata; sic etiam multa se obtulerunt sine curvitate, aut inclinatione in ipsis adutorum corporibus: ut quanquam inter causas malæ hujus conformationis esse posse, non negem, celerius præ cæteris superioris maxillæ ossibus, Septi ipsius incrementum, unde se curvare cogatur; id tamen in omnibus accidere, nec ratio, nec observationes credere me sinunt. Quod neque Cl. Lipsiensem Professore Quelmalzium (k) credidisse, intelligo, quando tot alias recensens, quas aut coniecit, aut observavit, incurvationum illarum causas, hanc ne verbo quidem attigit. Eas te perlegisse non pœnitebit, ut neque detrimenta, molestias, impedimenta, quæ inde repetit. Illarum plures & ego agnosco; hæc vero, imo & morbos alios sive capitis, sive oculi, sive etiam viarum lacrymalium, quos ab aliis produci, video, non solum fieri posse, credo, dummodo Septi incurvatio magna sit; verum insuper ex his sine ulla nota causa mutissime & pertinacissime vexantibus posse, ajo, Chirurgo adduci ad Septi curvatem in ægro quem curandum susceperint, conjiciendam, & indagandam. Ipsorum gratia nec illud prorsus omittendum crediderim, esse aliquando & hanc varietatem posse, quam nuper animadverti, dum nasi interiora cujusdam anus meis Auditoribus demonstrarem. Septum erat ipsum in neutram partem curvatum, aut inclinatum. Sed infra altitudinis medium, aliquanto propius posteriora, quam anteriora, pars ejus modica erat cava in facie altera, in altera autem convexa, idque eo magis quod ibi ossæ quædam quasi instita, oblique ducta, superficiem Septi extollebat, ut propemodum superficiem contingeret respondentis ossis Turbinati. Modica pars illa erat, ut dixi; sed quæ non modicum allatura esset Chirurgis impedimentum. His certe errandi periculum creat qui in iis partibus quæ minus oculis expositæ sunt, omnia quasi perpetua describit: utilior autem est is qui, aut sæpe, aut interdum quæ variare possint, ostendit.

17. Jam vero omisissis quæstionibus, huc non satis attinentibus, quæ Observatione VII. adjectoque Scholio in Sepulchreto proponuntur, an Sinuum Frontalium membrana olfactui inserviat, in iisque odores interdum diutius inhæreant, velut in eo exemplo quod in laudato Schneideri libro pag. leges, non 112. sed 122. & sequentibus, ut certius scias, fœtorem quidem morbidum corporis, non morbi tamen, ut alibi legeris, *lethalis* in Mercatoris naribus viginti ipsos dies inhæsisse: his igitur omisissis; quod ad Polypos narium attinet, in proximis Observationibus memoratos; optandum fuisset, ne iis in Scholiis quæ IX. Observationi subiecta sunt, illorum natura, & origo ad eas referretur concretiones polyposas quæ in Duræ meningis Sinibus haud raro conspiciuntur; quanquam illud tandem additur, an hæc, illique *ejusdem sint indolis, ulterius esse disquirendum*. Cæterum ipsi narium polypi variam tum naturam, tum originis sedem inter se habent. Naturam quidem, ut apud Cl. Palinium (l) is qui ex humorum concervatione factus, nasi internam membranam ad magnitudinem ovi columbini distendente, ab summo ad imum apertus, atque ita curatus est: & apud Ruyschium (m) illi qui *membrana involuti, substantiam pituitosam & limosam nasi* memorantur: ille autem in primis quem in Sepulchreto animadverti, non in hac quidem Sectione, sed in ea quæ inscribitur *de Catarrho* (n), descriptum instar *vesiculæ oblongæ, sero plenæ, membranosa, sæpe extra naves pro-*

pendentis, quæ evacuabatur subinde exstillante sero. Longe enim alia natura his est: si inter veros quidem polypos sunt recensendi; ac illis qui ex media inter glandulosam, & carnosam substantia fiunt. Dixi autem, si inter veros polypos sunt recensendi, propterea quia Maucharti (o) censura illa, *membrana narium pituitaria subiectis phlegmaticis aliquoties jam excidisse* (idest prolapsam passam) *observata est, ut ignavis imposuerit pro polypo*, in aliquos cadit, si non ex modo propositis, at certe ex horum non dissimillimis. Nec eandem prorsus ac veris polypis naturam fuisse, manifestum est, iis quos Slevogtius (p) commemoravit *cartilagineum videlicet, vel successu temporis osseum, aut ad naturam lapidis accedentem, &c.*, si fidem meretur, *lignum, visum a Jobo van Meekren*. Profecto enim si hujus (q) caput a Slevogtio indicatum perlegeris; non ligneum fuisse, intelliges, sed polyposam excrecentiam *frustum ligni in medio continetum*, ab ægro, quippe trienni puella, clam intra naves adactum, quod suppurationis, & excrecentiæ causa fuerat. Sic etiam quem polypum antiquus Auctor libri II. *de Morbis* (r) inter alios ita descripsit, *videtur quidem caro esse: si vero ipsum attigeris, strepitum edit velut lapis*; quanquam Salius (s) polypum cancrum fuisse, putat; num polypum cancrum fuisse, credes, ut Slenogtius indicasse videtur, qui ad naturam lapidis tantummodo accederet? an polyposam excrecentiam potius quæ calculum, aut calculos laxius complecteretur duriores? nam calculos e naribus fuisse excussos *forma & magnitudine dactylorum*, tradidit Th. Bartholinus (t); ut minores plures omittam, ab aliis adnotatos, ut a Khernio (u), & ab Riedlino (x), quorum ultimos Chirurgus, qui in naves immisso instrumento ad corpus durum quoddam alliserat, apprehensos forcipe, tam diu trahere perrexit donec extraxit. Denique si polypus, non quodammodo cartilagineus, vel successu temporis osseus fuisse dicatur; apud nostrum enim Equitem Marchettum (y), aliosque legi, aliquando polypos *in osseam fere duritiem occalescere*, Meekrenio (z) autem scio cartilagineæ duritiei polypum evellere conanti *fracturam passum esse forcipem magni alias roboris*; si igitur non quod duritie ad os accedat, sed quod revera os sit, polypus osseus dicatur, ut qui apud ipsum Slevogtium (a) erat, malim cum eodem (b) pro excrecentia ossium nasi, quam pro polypo, habere. Originis autem sedem aliam aliis obtingere polypis, manifestum est. Nam Ruyschius (c) non semel vidit intra Maxillarem Sinum hærentes: ex quo aliquando per ejus excretorium foramen in nasi cavum produci, Chirurgus deprehendit apud laudatum Palinium (d), qui jure censet, ex aliis quoque Sinibus produci posse: quanquam mihi multo facilius videtur, ut ex eo, in quo inventos dixi, Maxillari proveniant, propterea quod cum muci ex hoc exitus difficilior sit ob ipsius, & foraminis excretorii situm, mora addere, in quibusdam præsertim corporibus, eam mucosacrimoniam potest, ut membranulam qua intus vestitur Sinus, erodat, ex eaque excrecentis polypi initia præbeat. Aliâ autem ratione Boerhaavius (e) credidit ex Sinibus Pituitariis existere polypos, quasi, inspissato mucos ut prodire non possit, *totus denique Sinus aliquis repleatur, & membrana Sinus in pediculumeducta per osium, in cavitatem narium propendeat*. Quam ego rationem facilius essem intelleturus, si mucus inter osseos Sinus parietes, eamque membranam, alicubi erosione pertusam, aut alia ratione aliqua intrusus atque congestus diceretur, ut sic illam tandem a tergo urgens posset extrudere. Multo autem ut crebriores, ita etiam majores polyporum origines sunt extra Sinus, ubi craf-

fior,

(k) Progr. de Narium, earumq. Septi incurvatione. (l) Anat. du corps hum. P. 2. tr. 4. ch. 14. (m) Obs. Anat. Chir. 6.
(n) l. 1. S. 17. Append. 1. ad Obs. 10. (o) Dissert. de Hernia incarcer. c. 2. (p) Disp. de Polypis capitis §. 29.
(q) Obs. Med. Chir. c. 14. (r) n. 34. apud Marinell. (s) Comment. in hunc locum qui ipsi est text. 68. (t) Cent. 1. Hist. Anat. 33.
(u) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 46. (x) Dec. ead. A. 9. & 10. Obs. 145. (y) Obs. Med. Chir. 27. (z) Obs. cit. c. 12.
(a) Disp. cit. §. 9. (b) Ibid. §. 13. (c) Obs. cit. 77. (d) tr. cit. ch. 15. (e) Prælect. cit. ad §. 498.

fior, & manifestius glandulosa membrana est pituitaria. Ex hac enim oriri, vel hinc satis intelliges, quod inde etiam quo ipsa extra nares extenditur, pronascuntur. Sic in Actis Helveticis (f) longum, crassumque polypum non ex naribus, sed ex faucibus enatum leges. Sic in Commercio Litterario (g) polypum, qui hominem suffocaverat, inventum fuisse ossi non modo vomeris, sed & proximo ossis occipitis additamento, idest pharyngis lacunari, adhærentem. Ex eadem vero membrana, quæ modo dictas partes convellit, inde multa sæpius existere polypos ubi narium internos parietes, aut protuberantias obducit, cum, uti dicebam, notius sit; non ut id confirmem, sed potius ut scias quid Valsalva, & ego viderimus, nonnullas subjiciam Observationes.

18. VIRO cuidam in utraque nare polypi excreverant. MORTUI aperta penitus cavea narium dextera, duo polypi conspecti sunt, singuli a singulis Spongiosis, sive Turbinatis ossibus pendentes. Erat illorum origo ex glandulosa horum ossium membrana, manifeste adeo, ut quo huic erant propiores, eo magis glandulosam naturam ostenderent; quo autem magis recedebant, eo magis a glandulosa natura degenerarent. Neque absimilia in sinistro narium cavo reperiuntur.

19. Ut Observationem hanc ex Valsalvæ schedis, ita illud ex ipsius ore accepi, se cum aliter certus esse non posset, totum penitus polypum suo ferro excindi, tunc ne is iterum pullularet, non dubitasse aliquam simul ejus cui adhæreret, sedis lamellam auferre; naturam enim facile id percurasse, & rem ex sententia successisse. Non ignoro, cum polypus, Ruyfchio præsentē (h) excideretur, & portio cartilaginea simul cum polypo sequeretur, non visum hoc ipsi laudabile, sed satius esse polypum extrahere cum portione integumentis interioris. Attamen quid contra Valsalvæ & visum sit, & successerit, non reticendum existimavi. Sed optandum est, licere potius rationem sequi a Celeberrimo Viro Heistero (i) feliciter in Nobili Fœmina præmonstratam, aut, cum id non licet, cavere saltem funesta exempla dilacerati trunci nasalis arteriæ, cujus sedem præcipuam idem (k) propterea indicavit, Præstantissimus autem Hallerus (l) summa, ut arterias cæteras, diligentia eum quoque truncum proposuit.

20. Ego vero; ut ad promissas observationes redeam; semel initia polyporum deprehendi, eaque in naribus intimis cujusdam stulti, de cujus cerebro ad te alias (m) scripsi. Jam nosti ad imam Turbinatorum ossium oram peculiare quasdam & rubicundas narium membranæ hæud infrequentes crassitudines a me alibi (n) adnotatas, & pro glandulosas esse habitas. In eo autem stulto vidi eas crassitudines quæ ad postremam Inferiorum eorum ossium partem attingebant, in laxiores excrevisse carunculas, singulas a singulis iis ossibus pendentes. Quas cum in quacunque partem inciderem; ita constructas animadverti, ut intra album reticulum, sive mavis intra albos cancellos rubicundas areas complecti viderentur: quæ res simul glandulosam earum crassitudinum naturam confirmabat, simul glandulosam polyposarum caruncularum originem ostendebat. Ad hanc fortasse referenda sunt, quæ in duobus aliis viris, sed aliis in sedibus, & aliter se habentia, animadverti. In altero enim ad superiorem nasi partem tres aut quatuor inter se vicinæ quasi sessiles verrucæ occurrebant, quarum substantia, quantum in earum exigua altitudine judicare potui, fungosa videbatur. Erant hæ in altera nasi cavea prope foraminulentam laminam ossis ethmoidis in Septo ipso, si recte memini. Alterius autem viri, qui hydropicus ille fuit, in quo dexterum Lacrymale ductum coaluisse, adnotavi (o), cum hujus orificium ductus frustra quærerem; animadverti, eam faciem ossis Turbinati Inferioris, cui faciei orificium illud objici consuevit, totam ferme, præsertim in-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

feriora versus, confitam tuberculis confertissimis, forma & magnitudine granorum nilii, nisi quod partim erant paulo majores, glandulas cinereo colore, & humore, quem pressæ non paucissimum emittebant, referentibus. Erat is humor tenuis, & inodorus aquæ instar: tubercula autem dissecta, etsi mole decreverant, non tamen oblitterabantur; sed suam magnam ex parte conservabant substantiam, quæ concolor, & per similes ejus erat ex qua constabat membrana pituitaria. Itaque tametsi conspicua oscula nusquam apparebant; ea tubercula nihil esse aliud, nisi auctas glandulas existimavi, quarum aliquæ, ut præ cæteris jam grandæcebant, sic, crescente illo quo distendebantur, humore, facile in carunculas possent excrecere. In neutro horum hominum cum reliquos omnes interioris nasi parietes diligenter inspicerem, usquam, nisi ubi dixi, verrucæ, aut tubercula reperta sunt.

21. Antequam ab extremo IX. Observationis Scholio recedamus, in quo vas ab Stenone inventum commemoratur, ex eoque etiam stillicidia narium reperiuntur; quam vellemus, ut quantum ille (p) in ovibus, styli videlicet capax, proposuit, tantum in hominibus quoque reperire alii potuissent. Nec vero id dico ob illud tantummodo, ut sic explicari facilius posset observatio Salmuthi, qui nares vidit quemadmodum aliis sanguine stillant, sic pituita tenui cuidam stillare integrum triduum, per intervalla tamen, sicut in Sepulchreto ipso (q) legeris. Sed potissimum dico ob multo rarius stillicidium in lectissima Veneta Muliere, pro qua A. 1745. sub Junii finem consultus sum. Ex quo enim proxima hyeme coryza laboraverat cum frequenti acris stillicidio e nare dumtaxat sinistra, post cætera, brevi sublata, incommoda, ab eodem jam plures menses, indidem semper, stillicidio male haberi perrexerat, tumque etiam pergebat, nisi quod simul cum coryza omnibus acridinis indiciis abeuntibus, postea guttæ, instar aquæ purissimi fontis, excidebant ea frequentia, ut uncia dimidium singulis æquarent horis, muliere quidem non decumbente; nam decumbente, per nasi posteriora foramina in fauces multo minori, quantum conjicere licebat, copia divertebant: jamque mulieris habitus, natura plenior, extenuari incipiebat, nihil omnino proficientibus auxiliis, quæ ad minuendum stillicidium a Medicis Præstantissimis tum exhibita, tum adhibita fuerant. Veruntamen quod per unum ampliorem canalem, cujus orificium laxatum esset, facilius intelligi potuisset, per quam plurima tenuiora oscula præter modum patentia explicatum est, quæ videlicet humorem antea emitterent, quam opportuna mora plurimæ aqueæ particulæ aliæ avolarent, aliæ in sanguinem redirent; commendatisque primum quæ ad alias vias humorem avocando, narium membranam allevarent, tum deinde quæ huic retinendi vim sensim restituerent interius, exteriusque præsertim per idonea, & caute adhibenda suffumigia, præscripta sunt, analogismo in rarissimi affectus curatione ab iis deducto quæ adversus frequentissimum, puta fluorem uterinum, opitulantur. Stillicidium postea audiui, lente adeo imminutum, ut plures post menses duraret, intra anni circiter spatium denique finem habuisse. Multo uberius quam hoc, stillicidium, ut spatii viginti quinque horarum, circiter viginti purissimi laticis uncia de narium dextra destillaverint, leges quidem apud Bidloum (r). Verum id ex gravissima, ab exteriori causa, ejusdem naris læsione, unde ulcus, quamvis levissimum, totam intus occupaverat, & mox humor turbidus factus, & turundæ inditæ, pure conspersæ eductæ sunt. Per quas, immixta, injectaque medicamenta cito cohibuit stillicidium: æger autem post vehementiam tum initio, tum postea conjuncta mala, intra septem, aut octo menses est mortuus.

22. Proximæ sunt graveolentis saniosæ materiæ prodeun-

P 2

(f) Vol. 1. (g) A. 1731. Specim. 45. n. 4. (h) Thef. Anat. 3. n. 80. (i) Instit. Chir. P. 2. S. 2. c. 71. n. 7.
(k) Differt. de Anat. maj. in Chir. necess. c. 1. n. 2. (l) ad Prælect. Boerh. in Instit. §. 493. not. e. (m) Epist. 8. n. 11.
(n) Advers. Anat. 6. Anim. 88. in fin. (o) Epist. 13. n. 27. (p) De Glandul. n. 8. (q) Sect. 17. Append. 2. ad Obs. 10.
(r) Dec. 2. Exercit. Anat. Chir. 7.

deuntis e naribus Observationes quatuor, vel potius tres. X. enim, & XIII. una eademque sunt evidenter adeo, ut permirum sit, in tanta vicinitate id minime esse animadversum. Quod autem ejusmodi excretionum fomes intra cranium esset, credi olim poterat; nunc vero non potest. Cæterum ut Observatione XI. præclare ostenditur, quod pus e moribundi naribus exierat, illuc e pulmonibus redundasse; sic per XII. non constat, quod e lethargici pueri naso egressum est, in hunc ex cerebri abscessu descendisse: quod Epistola quoque ad te VI. (f) ubi cum alia alterius pueri, hujus etiam historiam, superius in Sepulchreto (t) propositam, ante oculos habebam, satis indicatum est. Quod si alia forte requiris; potes in Epistola V. (u) relegere, nihil puris intra ejus cadaveris cranium fuisse, e cujus naribus illud defluere, conspexeram. Idem admonere Palsinium (x) videbis, recteque e Sinibus Pituitariis ejusdemmodi excretionem deducere. Indidemque, aut potius ex aliis narium recessibus intelliges deduxisse Fernelium eo loco qui in Observatione V. hujus Sectionis profertur: *circum eas sedes abscessus interdum fiunt, nulla febre, minimo dolore, e quibus ruptis animadverti pus sincerum per nares affatim profluere, perinde atque e purulentis auribus, idque nullo incommodo valetudinis*. Quis enim hæc credat ejusmodi Virum de abscessibus dixisse ad eas partes spectantibus, quas proxime nominaverat, priores videlicet cerebri ventriculos, & eas propagines in quibus est odorandi sensus? Certe non iis in sedibus dixit, sed *circum eas sedes*. Quod si Palsinius (y), confirmante observatione Henr. Alb. Nicolai (z), præsertim cum abscessum in Frontalibus Sinibus bis se reperisse, dicat; si Palsinius inquam, suppuratione quæ in Pituitariis Sinibus contingat, motum iri, ait, *dolorem intolerabilem*; quanto hinc magis debere in meningibus moveri, tunc censuisset Fernelius, quarum altera propagines illæ intra calvariam vestiuntur, alteri incumbunt; nam illarum nomine easdem ipse quoque (a) propagines intelligebat, quas nunc primum nervorum conjugationem vocamus; atque, ut dolorem prætermittam; quomodo nulla tunc febris? nullum incommodum valetudinis? Sane vix hæc de abscessibus credi possunt, qui in nasi aliqua hebetioris sensus parte fiant. Cæterum ozænarum saniem non de aliis modo narium sedibus, verum de ipsis quoque Sinibus interdum prodire, & præsertim de Maxillaribus, Drakius (b) ostendit, sed ex Cowperi, si recte memini, observationibus, quæ rem ipsam, dignoscendi ejus modum, & quam facili ratione in illos ipsos Sinus immitti queant medicamenta, patefecerunt, non sine Anatomes, cui illa omnia debentur, eximia laude. Nam si veteres Chirurghi, ut est apud Celsum (c), narem incidere, mox transuendam, docebant, ut ad longe minus abditam ozænae sedem sua pervenire præsidia possent; nunc Anatomæ multo expeditiorem & optabiliorem rationem docuit, qua perveniant in abditissimam. An vero (id quod Epistolam hanc recensens, in Programme quodam (d) nunc primum legi Eruditissimi Gunzii) eandem curandi rationem Jo. Henr. Meibonius invenerit, & Henricus quoque ejus filius in usum duxerit, alii videant. Ipse enim, præter exitum per evulsorum dentium alveolos e Maxillari Sinu materiæ datum, cæterorum quæ a Cowpero sunt, nihil, tanquam Meibomiis pariter notum, hic proferri, animadverto: quin idem ex parte fatetur Gunzius, a quo denique addita etiam alia, ad perficiendam eam curationem attinentia, non illibenter cognoscet. Quem autem ad modum transferri priora illa possint ad Sinus Frontales, per te ipse intelliges, si horum sedem attenderis, & propositam in suppuratione quæ in ipsis accidat, a Palsinio (e) terebrationem: quæ res non esset quidem optanda adeo, & sua, ut idem paulo ante ostendit, conjuncta habere posset incommoda: sed tamen longe majora, & mortem denique ipsam non curata ozæna, & caries sæ-

penumero attulere. Ubi vero nasi ulcus extra Sinus esset, nec constaret, ad quas omnino partes, & quatenus se extenderet, Valsalvam memini quidquid innoxiorum remediorum injiceret, per fistulam injecisse, cujus caput, & summa latera undique foraminibus pertusa essent, nulla ut pars asperione careret. Idem quoque cum per ulcus exedi, & sublidere inciperet Septum nasi, simul internis externisque pugnat auxiliis, ne ulcus cresceret, simul leves tubulos naribus indebat ea forma, & magnitudine, ut concidentes nasi alæ minus, quo ad ejus fieri posset, ab naturali figura recederent.

23. Sequuntur quæ ad hæmorrhagiam narium attinent Observationes. Earum aliæ ad curationem pertinent, neque in mortuorum corporibus habitæ sunt: aliæ vero in his quidem sunt habitæ, sed non ubi maxime debebant, in naso videlicet. Itaque perpauca dumtaxat subjiciemus quæ ad utrumque genus attineant, a secundo incipientes. Cum frequentibus, aut magnis per nares hæmorrhagiis viscerum labem conjungi, jecoris præsertim, & lienis, Observationes confirmant XIV. & XVI. præter alias quas addere potes, in primis unam Mauricii Hoffmanni (f). Nec mirum; nam si ve ea vitia effusionem sanguinis præcedunt; ita hujus distributionem naturamque pervertunt, ut cum difficilius per ventrem, facilius, ideoque copiosius per superiora feratur, simul ob aqueam, aut acrem indolem exitum hinc sibi aut inveniat, aut parit; si ve sanguinis profusionibus ea vitia succedunt; in illius alveum ob imminutam resistentiam multa affatim confluent, quæ ob id ipsum non reparent quod deest sanguinis, sed quod restat, obruant, eumque inertiores, crassioresve, & ad moram primum tanto facilius efficiant, quod non nisi e bono sanguine boni succi secerni possunt ad bonum chylum conficiendum. Igitur eorum viscerum labes interdum est causa, interdum effectus hujus hæmorrhagiæ: & quamvis mox quæ erat effectus, causa fiat; nunquam tamen proxima causa est, sed remota. Proxima quidem causa corrosio illa esset vatorum, quam in XV. Observatione ait Boscus, se observavisse in Anatomæ eorum qui sanguinis fluxu e naribus moriuntur; si de vasis quæ in caveis narium sunt, locutum esse, constaret: nam quod de initio venosi ejus Sinus qui Falcis Superior dicitur, videtur loqui; id certe initium intra nares non extenditur; ut quamvis eadem causa quæ vasa intra has eroderet, illud quoque interdum erodisset, ab illo tamen effusus sanguis, e cranio secundum naturam constituto, descendere non potuisset in nares, quemadmodum ex Schneideio cum in Scholio, illi Observationi subiecto, tum maxime in ea quæ proxime præposita est, II. Appendicæ advertit plures egregios alioquin Viros, qui narium hæmorrhagiam ex illo Sinu deduxere, plane demonstratum est. Hi qui fuerint, atque alia perperam, inter Schneideri verba, ne suspicante quidem lectore prætermissa, aut oscitanter descripta, Auctore ipso inspecto, cognoscet.

24. Quamvis autem Valsalvæ Observatio, Bononiæ etiam nunc cum laude commemorata, habita non sit in corporibus mortuorum; non est tamen hic omitenda, quando etiam in Sepulchreto, ut ante dixi, Observationes producantur, velut ea quæ in Appendice est I. ad curationem attinentes. Vir Nobilissimus postquam ad confirmandos articulos, luti Euganeis abusus fuerat, cœpit esse obnoxius narium hæmorrhagiæ, sæpe adeo redeunti, ut singulis fere hebdomadis nunc minor, nunc major, nunc tanta sanguinis copia effunderetur, ut summam virium, & capitis imbecillitatem relinqueret. Quadriennium, eoque amplius res ita se habuerunt: nam etsi eos annos, ut ipsius postulabat manus (erat enim inter primarios Magnæ cujusdam Aulae Ministros) in variis exegit, præcipuique Europæ Civitatibus, ubi plura tum coram, tum per litteras consilia Medicorum accepit; omnia tamen fuerunt irrita. Tandem in Patriam redux, Valsalvam advocat eo tempore quo major

(f) n. 5. (e) Sect. 3. Obs. 34. (u) n. 19. (x) tr. cit. supra ad n. 17. ch. 15. (y) Ibid. (z) Dec. Obs. III. Anat. Obs. 10. (a) Vid. Physiolog. I. 1. c. 9. (b) Anthropol. book. 2. ch. 10. (c) De Medic. I. 7. c. 11. (d) edito A. 1753. in quo Obs. ad Ozænam Maxillat. pert. (e) ch. 15. cit. (f) Eph. N. C. Cent. 9. & 10. in Append. I. Obs. 7.

major sanguinis fluebat copia. Nota jam antea Valsalvæ erant quæ Nobilissimo Viro contigerant, ut qui inter eos fuerat Medicos qui rogati sua per litteras consilia miserant. Sed raro fit, ut Medici missa ab ægrotantibus scripta legentes, idem intelligant quod videntes intelligerent, ut tum accidit. Cum enim Valsalva animadvertisset, quotiescunque æger forte contrectabat nasum, sanguinis fluxum qui antea remisisset, tunc iterum augeri, & cum meminisset plerumque vidisse in dissectionibus sanguifera vasa intra nares valde turgida circa eam sedem ubi alæ nasi digito plus minus transverso ab imis naribus cum osse committuntur; suspicari cœpit, ex iis vasis tum sanguinem effluere. Itaque eam sedem immisso digito pressit, & continuo sanguis fluere desiit sic, ut neque ad fauces quidquam sanguinis deflueret. Atque hoc facili remedii genere, semper postea respondente, æger qui ipsum didicerat, in usum vocato, intra aliquot tandem menses se ab hæmorrhagiæ recursum tunc quidem liberum præstitit (g).

25. Felix hæc Valsalvæ curatio indicat, turundas, ad sanguinis fluxum coercendum in nares immittas, non tam adstringentium, quibus tinctæ sunt, meditentorum vi, quam compressione ipsa aliquando prodesse posse, nempe cum sanguis e vasis exit aut iisdem, aut iis certe quæ turundis premantur. Memini; ut de aliis fileam; Viduæ cuidam pauperculæ sanguinem e naribus post sternutationem fluere cum impetu incipientem, horas ipsas novem profluxisse donec cum illac forte transirem adolescentulus, a stentibus mulieribus rogatus, cæteris quæ frustra alii ante me Medici, vena jam lecta, nonnulla dederant, plura adhibuerant, laudatis, unum mutavi, nempe ut pro turundis mollibus, factæ ex contorto linteolo immitterentur: quo facto, sanguis continuo substitit. Erant hæc quidem madefactæ urticæ succo (quo uno in nares attracto ipse quoque compesci interdum videram hæmorrhagiam) eoque commisto cum ovi albumine, & fuligine ab aheni fundo derasa, & in pulverem tenuissimum contrita. Sed & priores illæ turundæ medicamentis illitæ fuerant glutinandi, adstringendique vi præditis; verum ob mollitiem ad comprimendum non aptæ. Ut ut est; tantum sanguinis ex ejus Viduæ naso prodierat, ut sexdecim post dies ad me venerit adversus novum morbum consilium petens, malum videlicet corporis habitum cum palpitatione cordis, & spirandi difficultate, ut sæpius solet, conjunctum. Narrabat simul, cum sanguis substitit, anxietatem quandam sensisse, quæ postmodum evanuerat: post aliquot autem dies menstruum sanguinem effluxisse, pauciores sane quam solet, ac nigrum: & quod minime displicuit, se plurimam urinam excernere. Itaque cum spe, non falsa, pristina sanitatis dimisi, modo eam quam suadebam, vivendi normam servaret, ac nonnullis, quæ indicavi, remediis uteretur, facile parabilibus. Sed illuc ut redeam;

cum vascula sanguinem fundentia non semper sint in iis nasi sedibus quæ turundis inditis comprimi possint, aut, quod certius esset, siquando in ea parte Septi essent quæ in conspectum veniret, instrumento non valde illius dissimili quod Præcl. Trewius (h) alium in finem excogitavit; videndum est in gravissimis casibus, num ea premere forte liceat ratione illa, quam ad sanguinem post excisionem polypi cohibendum Cel. Heisterus (i) a Cl. Dranio acceptam commemoravit, nunc præsertim quando ut faciliorem, minusque incommodam eandem redderet, allaboravit Chirurgus Ingeniosissimus Goulardus (k). Quanto autem minus hujusmodi fuerit auxiliis locus; tanto major cæterorum cura habenda erit: inter quæ siquando proxima desperatio Medicum cogat animi defectionem tentare; videtur is minus probandus qui repentino incusso metu, quam qui injectis circum artus vinculis, ægroque ad sedendum erecto id tentet; sic enim vinculis illico solutis, ægroque iterum jacente, auxiliis-

que ad id antea paratis refocillato facilius poterit animi defectionem tollere, quam si hæc terrorem secuta esset. Cæterum quæ ad servandas vires in contumacibus hæmorrhagiis dare oportet, videndum, ne ea sint quæ aut motum sanguinis incitent, aut copiam repente augeant; Sic Valsalva juscula, cum oryza, aut hordeo confecta, dabat, & hæc ipsa parce, & per vices: quanquam temeritas aliquando felix fuit, ut sanciato illi sitibundo Juveni apud Schneiderum (l), & Adolescenti alteri, de quo scribit Lowerus (m); quorum uterque in immodico sanguinis profluvio tantum ille cerevisiæ, hic jusculorum avidè biberunt, ut illi sanguinis guttæ prodirent *maxima ex parte aquosæ*, huic autem *ipsis jusculis, quæ toties hauserat, quam sanguini similiores*. Utrumque tamen servatum leges, imo Adolescentem postea *in virum robustum, & quadratum excrevisse*; ut intelligas, ubi necessitas adigat, multo satius esse jusculis aliquanto largius datis, circulationem reliqui sanguinis, quo ad ejus fieri possit, conservare, quam eam finire nimia simul & hæmorrhagia, & abstinencia finire. Quod si forte quæras, ubi compressioni locus non esset, quibus Valsalva uteretur externis auxiliis; libenter dicam. Primum frigidam per siphonem in nares injici, jubebat, quam sæpe viderat, sic quidem immittam, plus quam sperabatur, præstitisse. Ubi vero non satis fecisset; ad vini spiritum confugiebat. Nec tamen legisse poterat Experientissimum Schlichtingium (n) scribentem, vini *alcohol, specifici instar ab se, & ab alio Medico Amstelodamensi feliciter semper adhibitum fuisse*, sensim sensimque naribus attractum, quippe remedium non minus efficax ad hanc, quam ad vulnere hæmorrhagias sistendas. A quibus ad hanc narium Valsalva transtulerat, ut opinor, expertus videlicet, quantum valeret cum sanguinem cogendo, tum præsertim incisuram minorum arteriarum ora contrahendo; hinc enim esse videtur, quod, dente evulso, cohibendo sanguini nonnunquam par non sit, tunc nimirum cum arteriolæ disruptæ osculum intra alveoli cavum non prominet, sed ipsa tota intra hujus substantiam latet, non secus atque intra os tibiæ arteria illa ex qua molestant hæmorrhagiam animadvertit Petitus (o). Vides igitur, aliquando incidere posse casus in quibus ne hoc quidem auxilio, sanguinis per nares fluxum coerceas. Quod tanto magis de cæteris credes tum externis, tum internis, ubi ex utrisque tot legeris frustra a Medicis non raro adhibita, & nominatim ab Lentilio (p), qui prudenter indicat, aliam in aliis hæmorrhagiæ causam esse spectandam. Cum vetera aliquando monumenta versarem Patriæ, & Provinciæ meæ; reperi A. 1200. *interitum hominum ingentem fuisse ex fluxu sanguinis e naribus spatio 24. horarum in Etruria, & Romandiola*: & sane ad eundem annum, quamvis unde fluere sanguis, reticeat, hæc pariter habet Ariminensis Historicus Clementinius (q): „obierunt Arimini multi ex sanguinis „fluxu intra horas 24. innumeri autem Ravennæ, in „aliisque Urbibus Provinciæ „nostræ. Num censes, Medicos omnia quæ tunc in usu erant, adstringentia in primis, non adhibuisse? incassum tamen, ut vides; quippe epidemica causa incognita. De adstringentibus autem ipsis quæ admoneat Lentilius (r), attende, illudque præterea, num sit verisimile, cum assumuntur, tam cito posse, tantisque viribus ad ea potissimum ad quæ opus esset, vasa, neque adstrictis cæteris, pervenire. Et tamen nunc plures videas, urgente periculo, ad fungum coccineum Melitensem decurrere, quem ne verum quidem fortasse habent. Ego enim ex quo me Eques Meliten-sis, civis meus, docuit, quam exiguo numero, quippe in angustissimo scopulo, ii fungi in singulos annos proveniant, & qua cura, ut Viris Principibus dono mittantur, servari soleant; plurimum vereor, ne ii qui venales prostant, ex alio qui prope Drepa-

num

(g) Vid. Epist. 25. n. 6. (h) Commerc. Litter. A. 1741. Hebd. 16. n. 2. & Tab. 1. Fig. 8. 9.
(i) Instit. Chir. P. 2. S. 2. c. 71. n. 10. (k) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1740. (l) De Catarrh. 1. 3. c. 3.
(m) Traët. de Corde c. 2. (n) Act. N. C. Tom. 6. Obs. 20. (o) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1732.
(p) Eph. N. C. Dec. 3. A. 8. Append. n. 10. ad Obs. 90. (q) Racconto Istor. della Foud. di Rimini l. 3.
(r) ad cit. Obs. 90.

num est, scopulo, aut ex Africa afferantur, similes quidem forma, & quadantenus etiam colore, sed longe, ut idem dicebat, impares viribus.

26. Duæ quæ omnium postremæ in Sectione hac producuntur, Observationes, ambæ, ut dicitur, Romæ habitæ, ejusmodi sunt, ut altera quæ de hirudine est e naribus ad cerebri tunicas penetrante, simul proponatur, simul jure, ac merito rejiciatur; altera autem de Pistore Suburrano tanquam certa exhibeatur, cui, cum vicesies quater sternutasset continue, succedens proxime sternutamentum 25. exitio fuit disruptis arteriis & membranis cerebrum circumcinctibus.

De magnis a sternutatione detrimentis equidem ipse non dubito, quæ Medicæ testantur historiæ: quin etiam si ab ea velis in Pistore illo vascula cerebri disrupta esse, non secus atque in Vidua de qua paulo ante (f) dictum est, in narium tunica aperta fuerant; non valde repugnabo. Illud dubium est, an cerebri vasa, & membranæ revera in eo Pistore disruptæ sint. Famianus enim Strada qui Observationis quasi testis producitur, in ea Prolusione quæ inscribitur *Pistor Suburranus* (t), nihil, quantum ego reperire potui, de eo habet, nisi relatum sibi, posteaquam ter ac vices continenti spiritu sternuisset, vigesimo quarto sternutamento animam efflasse; de causâ autem mortis intima, nedum de cerebri inspectione, ne verbum quidem. Sine hac vero in ejusmodi conjecturis quam proclive sit decipi, subiecta Observatio ostendet, ab duobus non ignobilibus Medicis Salano, & Bigatto Bononiæ, cum ibi essem, habita sub finem A. 1705.

27. VIR Patricius, annos natus circiter quadraginta, præpinguis, Baccho, ut ajebant, indulgens, ab aliquo jam tempore spirandi difficultati a cibo, & a scalarum ascensu obnoxius erat. Is crebro, & vehementer sternutare solitus, post aliquot tandem sternutationes, magna repente thoracis angustia, & respirandi difficultate se corripit, dicit: idque dicens, sternutat simul, & moritur, ore, ut aliqui retulerunt, distorto. VENTER apertus sana omnia habuit, si magnam pinguedinis copiam, in omento præsertim, excipias. Thoracis cavum, propterea (u) fortasse, paulo minus æquo visum est. Pulmones lividuli. Nullæ in corde polyposæ concretiones. Denique in Cerebri ventriculis aqua; sed pauca: vasa autem ejus distenta, & turgida; sed integra.

28. Sternutationem, quæ convulsio quædam est ex instituto naturæ, siquando modum excedat, posse in veram convulsionem degenerare, facile intelligis: ab hac autem afferri posse apoplexiam, alias (x) a nobis accepisti: id vero in iis præsertim corporibus accidit, in quibus cum sanguis ob vivendi genus redundet, non potest tamen, obstante alibi pinguedine, alia magis vasa distendere, quam quæ cranio continentur. Quoniam autem modo narium membrana irritata, in consensum trahere diaphragma possit, & in violentum sternutationis motum concitare, mirari adeo Viros quosdam Præstantissimos video, ut ex notissima hac inter diaphragma, & nares sympathia argumentum petant adversus illos qui Partium inter se consensum per nervos exponunt. Nihil enim commercii est, inquiunt, nervis Olfactoriis qui ad primum Par cerebri attinent, cum diaphragmatis nervis qui ex Cervicalibus proveniunt; obliti videlicet nervorum qui a Pari cerebri quinto in narium membranam immittuntur, aut nihil potius opinantes idem Par quintum ad Intercostrales qui & cum Cervicalibus tot habent communicationes, & per diaphragma transeunt, attinere. Attinent autem, si non per duo illa filamenta, quæ a plerisque antea ponebantur, & diuturnæ controversiæ occasionem dederant, at per ramulum quem Diligentissimus nervorum Persecutor Meckelius (y) aliquanto inferius a quinto in eodem Intercostrales utrinque perduxit; ut non modo inter nares, septumque Transversum, sed inter illas,

& ventris viscera consensum jam liceat explicare, velut eum quem in Procere Generosissimo, pro quo consulabar, annis superioribus animadverti. Insultus enim quibus erat obnoxius, de epilepticorum genere, eosque ex hypochondriis incipientes, sensus præcedebat, ipsi molestissimus, foetoris cujusdam, quem nemo adstantium percipere unquam potuit, ne oris quidem, & narium halitum eo tempore de industria excipientium quo ille maxime de foetore querebatur; ut propterea mihi videretur, ab irritato in hypochondriis ramo aliquo nervorum Intercostrali eum motum in narium membranarum propagari qui non absimilis ejus esset quem res graveolens excitaret, donec crescente Intercostrali nervorum irritatione, multo perturbatior motus cerebrum, & nervos omnes corripere.

Sed de Narium Affectibus satis.

29. Sectiones tres sequuntur de Oris, de Vocis, de Faucium Affectibus. Ad quas si dixerò, non esse, cur Valsalvæ, aut meas Observationes magnopere expectes; fortasse mireris. Mirari tamen defines, ubi animadverteris, non esse meæ consuetudinis iterare historias, aut quæ aptiorem alibi sint locum habituræ, in minus apto proponere. Igitur quæ huc ex parte aliqua attinerent, melius in aliis Epistolis leges. Interea nonnullas ad Sectiones hasce animadversiones habebis, quæ hoc tibi consilium commendent meum, aut aliquid a me adnotatum ostendant. Quæ omnia cum possint haud ita multis comprehendi; non visa sunt seorsum scribenda; sed huic potius Epistolæ conjungenda.

30. Sectio quidem XXI. plus triginta quinque exhibet Observationes. Sed præterquam quod Observatio II. est pars IX; XI. autem pars V; VI. vero, quod permirum est minime esse animadversum, nihil est nisi compendium ejus quæ continuo sequitur, VII; si totam Sectionem perlegas, nullam propemodum invenies Historiam quæ non ad graviores alterum morbum attineat, interque alias ad eum spectantes non iteretur.

Idemque animadvertes in Sectione etiam XXII. Huc adde; ut institutum de XXI. sermonem absolvam; Observationem XXXI. aliasque, ut quæ gemina Appendice proponuntur, non morbi in denatis observationes, sed conjecturas potius esse, in parte etiam minus laudabiles. Quid vero de nonnullis aliis Observationibus dicemus? In XIII. æger dicitur cerebrum ipsum excreatu per os expuisse: quod etsi aliquis perlecta apud Fernelium ea quæ in Scholio strictim narratur, historia, quadantenus fieri potuisse, non neget; non credat tamen facile, nisi basis cranii ita perforata a carie in Observatione proponatur, ut ipsius cerebri substantiæ corruptam partem illac revera in fauces transiisse, constet.

XXIX. & XXX. Observationibus argumenta præfiguntur, id quod verisimile non est, confirmantia. Quis enim credat, prægressum olim dentium dolorem, in altera memoratum, fuisse a sero flavo circa lethargici corpus falciforme, imo intra ventriculum cerebri sinistrum contento? aut quis dentium dolorem, & cariem de quibus in prima sermo est, fuisse ab humore, & capite per meatum peculiarem in Highmori Antrum stillante? Scilicet ea Highmori hallucinatio fuit, ut Antri foramen quod conspexit, & Figura adjecta (z) delineavit, non pro emissario, ut est, sed pro immissario haberet ejusdem Antri.

Denique, ne longus sim; a veri quidem similitudine non abest quod in Observationis XXXII. argumento proponitur, a resecto dente prominulo convulsiones & mors; sed dubium est tamen, num quod Calp. Bartholinus in ea Observatione (a) scripsit, statim convulsa & epileptica decedit, mortem significet, an epilepticum dumtaxat insultum.

31. Satis animadversionum, inquis, expectans videlicet quæ ipse adnotaverim, in iis præsertim, quibus sæpe adeo torqueris, dentium doloribus. Verum ad ea quæ alias (b) attigi, vix habeo quod addam. Omnino aliis, quantum adnotare licuit, aliud prodest, imo

(f) n. 25. (t) l. 3. Prolus. 4. (u) Vid. Epist. 27. n. 2. (x) Epist. 11. n. 17.

(y) Hist. de l'Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1751. Class. de Philos. Experim.

(z) Corp. hum. Disq. Anat. Tab. 16. Fig. 3. ad litt. d. (a) Instit. Anat. libell. 4. c. 12. (b) Epist. Anat. 13. n. 6. 7.

imo eidem aliud alias, pro varia nimirum causa, rerumque dispositione. In me ipso enim alias lac tepidum utile expertus sum, alias inutile, utiliore autem vini spiritum, camphora saturatum, alias neutrum. Quanquam autem acetum vereor; statueram id quoque experiri, inter cetera, cujus *sæpe se fecisse periculum*, testatur Jo. Stephanus (c) confirmans; *dentium dolorem veluti miraculo consopiri, si os colluatur aceto decoctionis tartari*. Sed multo melius fuit non opus fuisse hujusmodi experimentis, quando a longo jam tempore me Deus his cruciatibus carere voluit. Nam & alii, ut nosti, eadem quæ Stephanus, polliciti fuerant, ossiculo adhibito ex bufonis pede. Ego tamen novi Doctissimum Medicum qui frustra periculum fecerit, omnibus bufonis tum mortui, tum vivi extractis ossibus, ne forte ob Auctorum discrepantiam in certo ossiculo definiendo, aliud pro alio sumeret, singulisque deinceps sibi ad dentem, an ad gingivam admotis. Dicit aliquis fortasse, aut idoneo anni tempore illa ossicula detracta non esse, aut iis gingivam non ita valide, ut oportebat, confricantam. Hoc potius crediderim, qui ipse interdum levamen aliquod retuli ex gingivarum frictione: sed cum digitos ad id meos, non ejusmodi ossiculum, adhiberim; proclive est credere, non peculiari bufonis vi, sed frictioni, quando huic locus est, istiusmodi miracula accepta esse referenda. Talia quoque jactasse memini Virum cæteroqui non indoctum, si in eam narem quæ denti responderet, humor attraheretur stillatitius ex vini spiritu in quo nota sibi herba esset macerata calefaciens, amara, cujus dato pulvere febres abegerat, in locis proveniens tum planis, tum montosis, cujus humoris attractionem non maxima narium irritatio sequeretur. Ego vero assensum sustinui, non tam quia herbæ nomen sibi incognitum esse, aiebat, quam quia suum hoc remedium, quæcunque esset doloris causa, æque efficax, & præsentaneum esse, sine ulla hæsitacione asseverabat.

32. De Gustus autem privatione ob vitiosum nervorum situm, nunquam apud Columbum id legi quod in Sectione ista XXI. Observatio exhibet XXXV. quin statim animadverterem, si nihil erroris in observando admissum sit, supervacuum esse disquisitionem aliam omnem ad controversiam dirimendam, quintum, an nonum nervorum Par, cum utrumque linguæ subserviat, illud sit quod huic afferat gustandi facultatem, quando in homine, facultate hac privato, quintum erat quod linguam non adibat. Ægre autem fero quod cum huic similem, quod ad nervos attinet, observationem, ut istic pariter vides, alio in homine Rolfincius habuerit, pauca adeo, in re non levis momenti, verba fecerit, ut suus ille Sartor gustu careret, an non careret, prorsus reticuerit. Hoc enim magis scire aiebam, quam utrum viva quoque animalia, vitra, saxa, & cætera quæ Lazarus ille Columbi, voraret. Nam cum alii, quantumvis gustu pollentes, non absimilia, aut iis nocentiora devorarent, ut puta cultrivorus ille Basileensis, cujus ventris non leviter læsi descriptionem, quam Columbus in Lazaro omisit, apud Felicem Platerum minorem (d) habemus; tum vero alii, quod nosti, nervorum rami deglutiendo, conficiendoque ingesta subseruiunt; ut satis non faciat Columbus mirantibus tantam hominis voracitatem, hac una proposita causa, quod gustu careret. Cæterum non te illud moretur quod ipse quintam nervorum Conjugationem fuisse, dixerim, quam Columbus, & Rolfincius quartam, ut diu consueverant Anatomi, dixerunt. Si enim utrumque inspicias ubi quartam describunt (e), & cum Willisio (f) conferas; præclare cognosces, & me verum dicere, & in brevissimam illam Adnotationem, quæ huic in Sepulchreto Observationi subijcitur, errores non leves irrepsisse, quasi eam quæ Willis sexta est, indicassent, & sextam hic ferri in palatum, doceret.

33. Jam vero ad Sectionem quoque XXII. de Vitiis

Vocis aliquid adnotandum est. Observatio I. Aphoniam post diuturnam raucedinem proponit in fœmina, in qua Spigelius noster *Asperam arteriam totam; inflammata parte interiore* deprehendit cum *notabili nigredine*. Et si inflammatio, in gangrænam jam de; generans, interius illam arteriam totam occupabat, satis est tamen ad aphoniam, prægressamque raucedinem intelligendam, laryngem spectare, quæ summa pars est, & quod ad vocem attinet, præcipua totius arteriæ, imo glottidem dumtaxat; quæ præcipua laryngis particula est. Nam si hæc una exasperetur, ut rimula in tibia; continuo raucedo fit, uti Schellhamerus (g) adnotavit: qui & Gordonii prognosticon explicat, *vocis raucedinem per annum quæ duravit, curationem non recipere*: ut illud etiam, si longius procedat, *vocem parvam efficere, tandemque adimere plane*, quod fœminæ Spigelianæ accidit. Sed minime nobis necesse est omnes de his rebus sequi Schellhameri sententias, & explicationes. Quasdam tamen illarum præterea excipimus, in primis quam Dodartius (h) maxime comprobavit, vocem ipsam tunc gigni, cum aer ad glottidem alliditur; augeri autem, & modificari a resonantibus cæteris, ad quas idem aer mox antequam a vociferante exeat, alliditur, partibus. Nam quod aliqui Doctissimi Viri contra Dodartium contendunt, *omnino vitia narium non loquelam solum, sed vocem destruere, ... erosoque palato vocem non vitiata solum, sed deletam passim legi* Forest. L. 32. obs. 22. *eundemque vocem recepisse reposita pro osse lamina*; & *eundem eventum ab Hildano observatum* esse Cent. II. obs. 22. ego equidem (hæcque magis pro veri studio, quam pro Dodartio, aut pro me, dici credito) ego, inquam, inconditam quidem vocem, ejusque imminentem vim ejusmodi in casibus observavi, sed nunquam deletam, nisi forte quæ causa palatum naresque, eadem glottidem quoque, aut quæ ad glottidis utilitates necessario requiruntur, vitiasset. Neque ibi Hildanus adversatur, qui lamina argentea a foramine, quod in palato erat *maximum*, detracta, *vix verbum unum aut alterum distincte ac articulate proferri potuisse*, scribit; id enim ad loquelam attinet, non ad vocem, velut etiam Foresti observatio, qui sine consimili instrumento ægrum, inquit, cum loqueretur, *vix intelligi potuisse*; illo autem reposito, *commode locutum*. Quod si casus quem ex Amati Cent. 5. Curat. 14. Forestus subjicit; cursim perlectus, non modo ad loquelam, sed ad vocem ipsam videtur spectare, quæ tunc *in totum deficeret*, nunc autem *recuperaretur*; tamen si cum Foresti, & Hildani præsertim, observationibus diligenter conferatur; de vocis vi, & de loquela intelligetur; cum veri simile non sit, foramen quod instrumento, clavi instar facto, claudebatur, majus illo fuisse quod Hildanus *maximum* dixit, nec si minus erat, plus detrimenti quam maximum, attulisse. Cæterum si humoris exuberantia fibras glottidis, quam inæqualiter distendendo, primum dumtaxat exasperaverat, nimis diuturno affluxu ita laxet, ut omnem denique elasticam vim amittant, siue contra intima siccitas tum crispando exasperet, tum subsidentes, minusque muscutorum motibus obsequentes faciat; eo res demum pervenire poterit aliquando, ut raucedo in vocis amissionem degeneret: quod nobili Oratori Q. Hortensio videtur accidisse, si Samonico (i) credimus hæc scribenti:

*Vel rabilis clamor fracto cum forte sonore
Planum radit iter, sic est Hortensius olim
Absumptus: causis etenim confectus agendis
Obtruncit, cum vox domino vivente periret,
Et nondum extincti moreretur lingua disertis:*

Atque ut intelligas, Samonicum prægressam raucedinem indicasse; fac tibi eorum veniat in mentem quæ de hac Lucretius (k), sæpius, ut alibi (l) ostendi, a Samonico spectatus, conscripserat:

Præ-

(c) Comment. in Hippocr. de hom. struct. (d) Mantiss. Obs. 50. (e) De Re Anat. l. 8. c. 3. Dissert. Anat. l. 4. c. 35.
(f) Cerebr. Anat. c. 22. (g) Dissert. de Voce P. 2. c. 3. (h) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700.
(i) De Medic. c. Uvæ, faucib. & c. medend. (k) De Rer. Nat. l. 4. v. 531. & seqq. (l) Epist. in Samonic. I.

*Præterradit enim vox fauces sæpe, facitque
Asperiora foras gradiens arteria clamor.
Quippe per angustum turba maiore coorta
Ire foras ubi cæperunt primordia vocum,
Scilicet expletis quoque janua raditur oris
Rauca viis; & iter lædit, qua vox it in auras.*

Sed de Hortensii casu alias (m) fortasse plura. Nunc de raucedine, & de ea quæ hanc interdum excipit, aphonia hæc attigisse satis esto.

34. De Aphonia autem κατ' ἄρχην dicta, quæ cerebri consequitur vitium, nonnulla adjiciamus ad Appendicem I. quam post Observationem XVIII. (n) videbis. Medium illam esse affectum inter apoplexiam, & epilepsiam in ea Appendice leges quod sine sensu quidem, & sine voce æger sit, non tamen sine motu, nec cum agitationibus convulsivis: posse interdum pro causæ vehementia in apoplexiam degenerare: & huc eam quoque Aphoniam attinere, de qua Hippocratis est aphorismus (o): *si ebrius quispiam repente æquos fiat, convulsus moritur, nisi febre corripiatur, aut ubi ad horam pervenerit qua crapula solvuntur, vocem recuperet*: denique oriri Aphoniam hanc fere a consensu partium infernarum, & vapore narcotico spiritus animales in cerebro sopiente seu perturbante. Non minus autem recte interjectum hic fuisse istud fere, quam a Celso fuerit in propositi Aphorismi versione, nostra, quæ continuo subjicietur, ostendet Observatio. Celsi autem versio sic habet (p): *qui ebrius obmutuit, is fere nervorum distentione consumitur, nisi aut febris accessit, aut eo tempore, quo ebrietas solvi debet, loqui cæpit*.

35. AGRICOLAM virili ætate, strigoso habitu, fusca ubique cute, ebrium aphonia prehenderat. In Nosocomium hoc intulerunt, vix caput moventem. Ibi intra quartum ab ebrietate diem exilissimis, & deficientibus pulsibus, non convulsus, fato cessit.

CADAVER a nobis in Gymnasio diligenter perfectum est, non modo ut Anatomen absolveremus ante Februarii finem A. 1737. verum etiam, ut in partibus plerisque omnibus nonnulla recognosceremus, quæ alio attinent. Id dum fieret, quæ præter naturam essent, hæc adnotavimus. In ventriculi facie interiore ad fundum nigra quædam puncta occurrebant, quasi grana tabacci crassiora: quæ paulo attentius intritus, cognovi, parva quidem, sed certa esse necrosis indicia; tum paulo superius maculas duas animadverti nigras, & quandam prope has rubicundam, quæ aliquanto amplior erat, & vera erat, quamvis levissima, exulceratio. Mirabar autem quid esset, quod talia nuper, imo etiam majora vitia in ventriculo, & œsophago, & Duodeno intestino offendissem pauperculæ mulieris, a cujus dissectione Anatomen illam inchoaveram, cum longe alia ei domus, & ægrotatio fuisset, ut suo loco (q) ad te scribam.

Cæterum viri quem tum secabam, illæsa prorsus & gulam, & intestina deprehendi, nisi quod in Ileï prima parte apparebat intus una aut altera prominentia, modica instar apicis minimi digiti, ex substantia, ut dissecando perspexi, rubicunda, nec glandulosa: Cæci autem exigua quædam portio, Recti vero aliquanto major rubebat. Lien paulo crassior, jecur paulo durius, & subpallidum visum est, in cujus vesicula bilis subviscida, colore viridi obsoleto. Urinaria vesica femiplena, & tunicis crassioribus. Cruentæ, an ex dissectione? aquæ in imo ventris pelvi quantum cyathus mediocris caperet.

Thoracis utroque in cavo ejusdemmodi aquæ tantundem. Cor exterius pinguedinis parum, in ventriculis polyposas habuit concretiones. Valvulæ, utrique cordis venoso orificio præfectæ, hic illic passim crassiores, ibique duræ, & albicantes inventæ sunt. Magna item arteria a corde ad eam usque partem qua vertebris adhærere incipit, disjectas albas maculas intus ostendebat, prima olim futuræ ossificationis indicia.

Cranii fornice, qui

crassior fuit, Duraque meninge, cujus in Sinibus aliquid polyposæ concretionis animadvertum est, a subiecta Tenui remotis, in hac vasa, nec multum tamen, sanguine distenta apparuerunt, sub eademque ad fulcos cerebri limpida aqua, & in hac bullæ aeræ plures; tametsi id erat quod dixi, anni tempus, & vix sextus a morte dies. In ventriculis quoque Lateralibus multa aqua limpida, & Choroides plexus pallescentes. Quos dum retrorsum lente attollerem, animadverti eam Pinealis glandulæ qua ipsis annectebatur, partem flava substantia opertam, quæ mollis quidem per se videretur; sed si inter digitos attererem, manifesto erat quasi arenosa. Cerebrum sub scalpello firmum; sed quidquid, incipiendo a Fornice, medullare suberat, nervique ipsi valde laxi.

36. Vides igitur; ut cætera quæ alio in loco perpendicularentur, hic omittamus; neque per consensum dumtaxat, aut a vapore spiritus hic, & cerebrum affecta fuisse, neque convulsus hunc quidem hominem interisse, cum ebrium aphonia cepisset, neque eo tempore quo ebrietas solvi debet, vox rediisset. Quodnam autem istud esse tempus, dicemus? Scio, in Hippocraticis libris aliud alibi indicari: tamen satis diserte in II. de Morbis, qui inter eos circumfertur, scribi (r): *si quis ex ebrietate voce privetur, ... si febris statim non corripuerit, die tertio moritur*; ut consequi videatur, saltem intra diem tertium ebrietatem solvi debere. Sed facile Heurnio (s) credendum est monenti, Galenum quidem dicere, *secundo vel tertio die ebrietatem solvi, nam crasso utebantur vino Græci aliis in locis sex vel septem horarum esse ebrietatem; sed efficientis, & suscipientis rationem esse habendam*, videlicet, ut modo dixerat, *pro vini conditione, ægri peculiari natura, loco & tempore illam solvi*. Cum Heurnio satis consentientem invenies Cl. Raymannum (t), qui ex ebrietate aphonium, & jam convulsionibus subinde agitatam, qua ratione servaverit, narrat. Mulierem contra ex ebrietate intra horas duodecim mortuam non sine febricula, & levibus convulsionibus disseccuit Littrius (u), qui ut plerarumque cæterarum partium jam pravam a non brevi tempore constitutionem memoravit, sic optandum fuerat, ut quæ cerebri tunc esset, indicare aut voluisset, aut potuisset. (x)

37. Jam vero aliquid juvat indicare de longe minus gravi, brevissimaque aphonia, quam adolescens in Patria curavi cum senioribus Medicis duobus, quibus me focium esse voluit Nobilis Vir Comes Alexander Monsignanus. Hic annos supra sexaginta natus, gracilis, biliosus, alta, ut ajunt, voce loqui solitus, obnoxius antea stranguriæ, arthritidi, hæmorrhoidum fluxui, tunc hisce omnibus carens, quin etiam nullo rheumate, quod hyberno tempore sæpe fauces afficere multa cum excreatione consueverat, novissima hyeme correptus; sub initium Maii cæperat, nulla prævia manifesta causa, vocis, & ex parte etiam respirationis interceptione prehendi sic ut contrictionis sensus circa laryngem, non alibi, esset. Repente illa & ingruibat, & solvebatur, idque sine ulla excretionem. Varium ingruendi, & durandi tempus. Hoc enim duas, summum, sexagesimas horæ partes æquabat; sæpius multo brevius erat. Sed quamvis singulis fere noctibus hora circiter septima id mali invaderet; tamen interdiu ab oscitatione, sternutatione, tussi, non quidem semper, at semper a potandi actione movebatur, nec tamen si aqua, amygdalarum oleum, serum, emulsiones, aut quivis alius laudatus a nobis humor, sed tantummodo si vinum biberetur: solebat autem antea quoque, cum vino, ut fit, vir sobrius in mensa uteretur, tale aliquid pati, quamvis multo & levius, & brevius incommodum. Nunc autem ita hoc quidem erat, ut dixi: neque eo correptus æger quidquam ore poterat sumere, nec stare loco; sed ambulare cogebatur. Cæterum caput, thorax, & venter quoque, ac collum, si manu tentares, ut pulsus etiam, bene se habebant. Tonsillæ dumtaxat, eaque vici-

(m) Epist. in eund. II. (n) Sect. 22. (o) 5. Sect. 5.
(f) In cit. Aphor. n. 5. (t) Act. N. C. Tom. 6. Obs. 1.
(x) De hoc Aphonia genere Vid. Epist. 63. n. 13. 14.

(p) De Medic. I. 2. c. 6. (q) Epist. 29. n. 20. (r) n. 22.
(u) Hist. de l' Acad. R. des Sc. A. 1706. Obs. Anat. 5.

vicinia quasi subinflammatae apparebant : eratque sputorum copia, quorum sapor manifeste acidus ab ægro percipiebatur : eorumque eductio, per saccharum, ut vocant, hordei facilior reddita, affectus invasionem arcere nonnunquam videbatur. Erat veri maxime simile, membranam qua laryngis pars summa, & proxima ipsi conteguntur, eo exquisitiore sensu præditam quod phlogosi quadam afficiebatur, ubi acrius paulo irritaretur ab acidis particulis aut vini, aut humoris ob oscitationem, sternutationem, tussim, & copiam aliquando ipsam, uberius e glandulis circumjectis, in quibus mora magis vitiaisset, expressi; contractam, crispatamque in consensum trahere nervos, & musculos, ut laryngem æquo arctius constringerent tanto facilius quod a natura ipsa erant, ut indicatum est, nonnihil jam ad id proni, & ab affectione hypochondriaca, quam sanguinis fluxus per hæmorrhoides significaverat, fortasse proniores. Quod cogitatum confirmavit eventus. Nam blande expiatis primis viis, & sanguine parce e cubito primum, deinde e sede quoque, unde a natura olim, ut dixi, consueverat, educto, simul autem quæ mulcerent, laxarent, diluerent, acidumque saporem corrigerent, datis, cum aliquot jam noctes sine aphonie insultu ductæ essent, interdiu autem multo hæc rarius ingrueret, brevi itinere commendato, sputa minus copiosa, minusque acida facta sunt, vinumque aqua dilutum ferri potuit, &, ne multis, intra diem quadragesimum, an quinquagesimum ex quo inceperat, nec metus gravioris, longiorive mali, aut redituri saltem expers, affectio prorsus victa, & sublata est.

Huc placet addere, & simul tamen in medio relinquere quod æger idem, vir certe gravis, asseverabat, Romæ olim a se visum in Viro Principe, qui simili affectu corripiebatur: hunc videlicet tolli consuevisse, si quis in aurem inspiraret. Verum satis dissimilis fuisse affectio, oportet; neque enim noster ad sui curationem nos advocasset, si a tam facili remedio eandem sibi opem ferri, sensisset.

38. De Balbutie quoque est aliquid adjiciendum. Namque Observatione XXI. (y) inducitur Sanctorius noster, hæc docens: esse in media palati regione, idest in quarto osse superioris maxillæ, in illis omnibus quos ad id tempus vidisset qui literam R exprimere non possent, duo foramina quæ nullo modo aperta & obvia inveniuntur in iis qui illo affectu tenentur: Ergo causam immediatam, quæ posita ponit, fore illos duos meatus apertos. Imo non apertos dicit aliquis non oscitanter hæc legens, & præfixum Observationi argumentum attendens: Balbutiem pendere aliquando a defectu foraminum quarti ossis superioris maxillæ. Verum si Sanctorium ipsum inspiciat; his contraria scripsisse, inveniet. Se enim in traulis vidisse, ait, duo illa foramina, quæ nullo modo adeo aperta & obvia inveniuntur, in iis, qui illo affectu carent; ergo causa immediata, quæ posita ponit, erunt, inquit, duo illi meatus plus justo aperti. Vide, quæso, qua interdum incuria Auctorum verba describantur! Hic tamen is Sepulchreti locus est, quem spectantes Viri Præstantissimi scripserunt, SANCTORIUM balbutiem defectui ductus incisivi tribuisse apud BONETUM Sepulchr. I. p. 473. Qui si forte Sanctorii caput, quod ibidem citatur (z), inspicere maluissent; procul dubio neque id credidissent, neque ductum incisivum intellexissent. Sanctorius enim paulo inferius hæc addit: sicuti diximus in media regione palati observari duos meatus qui faciunt traulos, similiter observamus juxta dentes foramina (omnibus iis tamen ab ortu naturæ congenita) majora, per quæ pituita stillans, vel irrigans linguam in parte illa anteriori, blasam locutionem facit, unde balbi, & semilingues sunt; ut manifestum sit, a magis patente illo pone dentes Incisores meatu, non tranlorum, de quibus in hac Observatione sermo est, sed blasorum vitium deduxisse: quæ duo balbutiei

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

genera quantum differant inter se, erudita ostendent Scholia ad proximam Observationem XXIV.

Hic quæres, cur hæc altera Sanctorii observatio in Sepulchreto omissa sit, cum prior, quamvis perperam, proponatur? item quæ sint igitur in eodem osse quarto, in mediaque palati regione alia illa duo foramina, quæ magis in traulis pateant, quam in cæteris? tandem quantum sit his Sanctorii observationibus tribuendum? Ego vero ob eandem incuriam quæ primam adeo pervertit, observationem alteram esse prætermisam, non dubito. Foramina autem in media illa palati regione in tot quæ inspexi, purgatis, aridisque capitibus vidisse non memini, nec in ullo eorum video, quæ multa nunc etiam hæc scribens, præ oculis habeo; nec tamen facile crediderim, in tanto numero me nunquam in trauli caput incidisse, in quo videlicet, quippe magis obvia, atque aperta, ea foramina conspicerem quæ in cæteris essent perobscura.

Quamquam autem suspicari proclive sit, quæ forte in aliquot animadvertent, ea Sanctorium ad traulos omnes transtulisse, nec desint, vel ipso perlecto, imo ex iis ipsis quæ scribit, oriri videantur difficultates, assensum morantes; fatetur enim, vel quibus os a natura semper pituita redundet, non propterea traulos, aut blasos esse; tamen ob spectatam in aliis Viri præstantiam, æquius erit, ut opinor, non ante aliquid pronunciare quam in traulis pluribus, & blasis res diligenter fuerit a peritis Anatomicis ad examen revocata.

Sic Cl. Delius (a) cum in traulo quodam duplicem uvulam animadvertisset; prudenter monuit, inquirendum esse, an trauli alii uvulæ, vel tonsillarum vitium habeant. Quod si fiat; non improbabili ratione adductus, conjicio, repertum iri, ne in illo quidem quod traulus esset, id duplici uvulæ adscribi posse. Cum enim plura hujus duplicis prostant exempla, alibi (b), ut nosti, a me indicata; nec Zerbus, nec ii quos laudat Slevogtius, nec ipse in eo saltē quem Bononiæ dissecuri, quidquam audivimus de istiusmodi loquelæ vitio, cum fere omnes quænam essent incommoda cum uvulæ duplicitate conjuncta, diligenter quæreremus: nec certe illa Zerbi Lucretia, si vitiose locuta esset, aut cantandi arti se dedisset, aut cantando, plurimum, quod ipse testatur, delettasset.

A gravibus autem hyoidis ossis vitiis balbutiem aliquando esse, credibile est: & sane a prava ejus figura blasos, balbos, & mutos fieri, docuisse intelligo Eruditissimum Hahnium (c). Nec videntur posse musculorum, qui linguam movent, directiones mutari, quin hujus motus ab naturæ norma declinent. Quod si Kerckringius (d) verum scripsisset de osse hyoide, cum in fœtibus, ait, nequidem cartilaginem ejus apparere; hinc quoque esse, non dubitarem, quod parvuli serius post ortum loqui incipiant, & cum inceperunt, adhuc dimidiata verba tentent, seu balba dicant verba, ut Minucius Felix (e), & Albius Tibullus (f) eorum loquelam expressere. Sed tamen illud os, quod fulcrum linguæ est, & aliquot ejus musculorum, quam sero undique perficiatur, & ex toto os fiat, satis indicat Illustris Albinus (g).

Molinetto autem nostro (h) visum est, ideo statim ab ortu non loqui infantem, quod styliformis processus, a quo musculi Styloglossus, & Stylohyoidæus oriuntur, in fœtu non apparet. Quod si ita accipias, quasi esse, negaverit; hallucinatus est, testante Cassebohmio (i), se in quadrimestri fœtu vidisse, Kerckringio autem (k), vel in trimestri. Sin ita intelligas, ut præ exilitate, & flexilitate cartilaginis, ex qua tunc constat, non pluri fecerit, quam si nullus esset ad illorum præsertim musculorum originem, actionemque firmandam; tueri sic satis ab eo poteris quod, cum hæc relegerem, ejus objici sententiæ vidi, petitum ex singulari Observatione Eximii Auctoris, Halleri (l). Hic enim in viro, annos nato circiter quinquaginta, cui

Q

nullum

(y) Sect. 22. (z) Meth. vitand. error. l. 3. c. 9. (a) Aët. N. C. Tom. 8. Obs. 106. (b) Epist. Anat. 10. n. 21. (c) Commerce. Litter. A. 1736. Hebd. 31. n. 1. ad §. 25. (d) Osteogen. c. 11. (e) in Octavio. (f) l. 2. Eleg. 5. v. 94. (g) Icon. Off. Fœt. ad Fig. 152. (h) Dissert. Anat. Pathol. 1. 2. c. 1. (i) De Aure Hum. tr. 1. §. 43. (k) Osteogen. c. 5. (l) in Dissert. Willigii inscript. Observ. Botan. &c. §. 2.

nullum unquam loquelæ vitium fuerat, styliformem offendit processum fescunciali longitudine, dimidia quidem inferiore parte oscum, dimidia autem superiore cartilagineum. Tu vero; ut illud omittas, in eo homine fortasse potuisse musculos de quibus loquimur, ex parte nasci e proximo osse temporum, ut eorum socium Stylopharyngæum nonnunquam hinc natum & Valsalva (*m*), & ego (*n*) deprehendimus; intelligis certe, cum ea quam Molinettus pro nulla in recens natis habebat, cartilagine exili adeo, & molli, non esse istam quæ pro ætatis incremento, tanto & crassior, & firmitior fuerit, comparandam: tum etiam nosti, quibus, & quot musculis originem præbeant quædam laryngis cartilagine. Sed de hac Molinetti defensione ipse videris. Ego quidem undecunque sint balbutiei puellorum causæ repetendæ; a pluribus enim causis præter eas quarum est facta mentio, repeti possunt; indidem adutorum balbutiem oriri, credo, quotiescunque accadat, ut crescens ætas sive unam, sive plures superare nequeat illarum causarum: quas in tenellis pueris facilius, quippe qui omnes balbutiunt, animadvertendas, inquisivisse juvabit, ut in adultis & sagacius dignoscere, & quo ad ejus fieri possit, tollere aliquando, & minuere conemur.

39. Postremo quod ad XXIII. Sectionem attinet, quæ est de Angina, permirum est, gravissimi, & frequentissimi laryngis, & proximarum faucium morbi nullam in Sectione hac tota Observationem proferri, ex qua constet, quid in mortuis ex legitima angina repertum sit. Aliæ enim earum quæ producuntur, Observationum ad pulmones, aut ad hos, & thymum attinent sanguine infarctos, quorum illi ponde-

re Aspèram arteriam deorsum traherent, hic vero aucta mole comprimeret; aliæ ad cerebri, aut aliarum partium vitia; ut suspicari aliquis inexpertus posset, num ad laryngem unquam, & fauces hic morbus spectet. Certe autem in angina externus sæpe circa has tumor, aut internus, ut non semel vidimus, & caute incidi imperavimus jam pus continentem, in larynge autem ea quæ prima laryngotomiæ, ut vocant, instituendæ causa fuit, anginam testantur ab inflammatione quæ modo dictas corripiat partes, existeret: & sane; ut musculos quibus arytænoides cartilagine adducuntur prætereamus; nisi quod aliis sæpenumero glandulis accidit ejusdem generis, ab eo prorsus immunes fingas quæ laryngem humectant; apparebit, fieri non posse, quin aliquando inflammationes, eæque perniciosissimæ, nostras puta Arytænoidæas glandulas prehendant, quibus intumescantibus, angusta illac aeris vias intercludatur, necesse est. Verum hæc non eo dico, quod credam, te aliter existimare; sed ob id dumtaxat ut intelligas, esse hunc unum ex iis morbis, quorum peculiare, & nunc magis, nunc minus periculosa sedes, natura, & effectus cum maxime quæri debuissent, non æque ac aliorum, per dissectiones quæsitæ esse videantur (*o*). Quod a me ideo factum non est, quia denatos ex legitima angina persecandi cum semel tempus, tum semper postea occasio defuit (*p*): cum spuria autem fortasse, certe non ex ea mortuos unum, aut alterum dissecuri. Quorum in faucibus, & larynge quid adnotaverim, in IV. ad te data Epistola (*q*) releges: ad veram autem anginam referre ex parte nonnulla poteris, quæ cum de hydrophobia scriberem (*r*), commemoravi. Vale.

(*m*) Vid. Epist. Anat. II. n. 4. (*n*) Ibid. n. 8.
(*q*) n. 24. & seqq. (*r*) Epist. 8. n. 19. & seqq.

(*o*) Vid. tamen Epist. 63. n. 16. & seqq.

(*p*) Sed vid. Epist. 44. n. 3.



J O. B A P T I S T Æ
M O R G A G N I
D E S E D I B U S , E T C A U S I S
M O R B O R U M

P E R A N A T O M E N I N D A G A T I S

L I B E R S E C U N D U S .

Quo agitur de Morbis Thoracis.

TO BAPTIST
MORAGANI
DE SEDIBUS ET CAUSIS
MORBORUM

PER ANASTASII INUACATIS
LIBER SECUNDUS
Geo. Schuler de Morbis Libanus

Clarissimo Viro

GUILIELMO BROMFEILD

Londinenſi Chirurgo Experientiſſimo

Joannes Baptiſta Morgagnus S. P. D.



ANNUS eſt, & quod excurrit, Vir Clariffime, ex quo litteras ad me dedifti quæ Tuæ magis Humanitati, quam meis promeritis, convenirent. Quod enim Guilielmum, Filium Tuum, Patre dignum, & comiter excepiſſem, & perlibenter Doctoris Philoſophiæ, & Medicinæ Inſignibus meis ipſe manibus ornaſſem, gratias mihi agebas illas quas magis ego Vobis deberem, quorum altero mittente, alter ad me audiendum, Anatomen docentem, uſque huc venit, & affiduus quotidie, attentuſque audivit, nullamque officii erga me, & benevolentiæ ſignificationem omiſit, &, quod præ cæteris gratum fuit, quædam mecum, quibus pro Tua ſingulari Solertia Rem Chirurgicam augere cogitabas, amice communicavit. Quod vero præter gratias, addebas iſſdem litteris, ſi quid iſtic pro me forte curandum eſſet, Te libenti animo eſſe facturum; nihil optatius mihi potuiſſe obtingere, ex hac epiſtola jam cognosces. REGIÆ enim iſti Celeberrimæ SOCIETATI, quæ me inter ſuos ante annum 1724. benigne accepit, hos offerri libros cupio, leve quidem, ſi quod ex me habent, ſpectetur, grati, & obſequioſi animi ſignum: at ſi quod ex aliis continent; tributum ſpero viſum iri non indignum quod ipſi offeratur. Eodem enim illa pertinent quo Societatis inſtitutum, ut per Obſervationes promoveatur, illuſtreturque Naturæ hiſtoria, cujus utinam multo minorem partem facerent morbi, in corporibus tum ægris, tum mortuis examinati.

Quod examen quam utile ſit, etſi ratio, & experientia non ſatis oſtenderent; ſatis autem, ſuperque oſtendunt; tamen vel ſola Medicorum graviffimorum auctoritas, eorumque exemplum luculentiffime comprobarent. Vetuſtiſſimis enim temporibus cum hominum cadavera ſecare non liceret, in beſtiarum extis ſedes, & cauſas morborum ab Hippocrate, aut ab iis qui proxime illi ſucceſſerunt, fuiſſe quæſitas, ex antiquiſſimis libris patet qui aut ejus ſunt, aut pro Hippocraticis inter ejus Scripta leguntur. Quem morem tum Galenus, tum alii ante ipſum, & poſt ipſum Medici ſecuti ſunt, nec raro vel noviſſimis temporibus; hiſque etiam noſtris, data occasione, non illibenter ſequuntur, quemadmodum apparet ex pluribus inter cæteras Obſervationibus a Boneto, & Mangeto in Sepulchretum Anatomicum, ex *Conſilio* quoque Thomæ Bartholini, relatis. Quo ſtudioſius vel ante, vel poſt Galenum donec tandem hominum cadavera incidere fas fuit, oblata hæc incidendi, rariffima alioquin aut loco, aut tempore, facultas accepta eſt. Namque aliquot ante Galenum ſæculis in Ægypto quidem ab Regibus

gibus quoque , ut est apud Plinium (a) , *corpora mortuorum ad scrutandos morbos infecabantur* , & rursus aliquot sæculis post Galenum in Byzantina quadam Pestilentia , ut præclare monstrat Freindius Vester in sua eruditissima Historia Medicinæ ad annum 560. idem a Medicis factum est , sic *morborum causas , & varia symptomata investigantibus* . Ex quo autem eadem facultas denique in Italia dari cœpta est , & paulatim magis magisque crebrescere , illa eadem pervestigandi studium in Majorum animis non defuisse , ex libris constat qui ante finem sæculi XV. aut post sequentis initium prodierunt , ut puta Alexandri Benedicti , præsertim vero Antonii Benivenii : itaque non multis post eos annis Jacobus Carpenfis diserte docuit , non modo sanorum cadavera , sed & ægrotantium seligi , hæc videlicet , cum indagandum est , *qualiter alicui membro sit ægritudo* . Indagasse autem & qui deinceps ex Italis floruerunt , lectio ostendit Massæ , Columbi , Falloppii , Eustachii , aliorum , quos inter duo peculiariter nominandi sunt Lælius a Fonte , & Dominicus Panarolus , quorum ille *Consultationibus* suis , ab Stahlío ipso laudatis , subinde adscripsit quæ in ægrotorum quorundam , de quibus loquitur , cadaveribus sint deprehensa , Panarolus autem suas inter Observationes plura , ut Benivenius , extispicia proposuit .

Ubi vero post eos quos primos ex Italis memoravi , apud cultas Nationes cæteras hominum corpora sæpius incidi cœpta sunt , earum Medicis quantum cordi fuerit morborum sedes , causasque scrutari , innumera illorum Scripta demonstrant , ut Vesalii , Coiteri , Casp. Bauhini , Salmuthi , Spigelii , Th. Bartholini , Rolfinckii , Veslingii , Rhodii , Hornii , Sculteti Ulmenfis , Wepferi , aliorum quamplurimorum . Cum enim eos dumtaxat nominaverim qui in Italia quoque , & Patavii præsertim , aut docuerint , aut didicerint , aut utrumque fecerint ; vides profecto , quot ex eadem Germania , latissime accepta , prætermiserim , etiamsi , quod & in Italis feci , ad recentissimos non descenderim , ex quibus duo præ cæteris Illustres Medici non fuissent reticendi Boerhaavius , & Hoffmannus , quorum uterque cum de morbis , & eorum curatione agerent , quid post singulos fere ipsorum per anatomen reperiri soleat , commemorarunt . Huc addamus , si fieri potest , quot suorum intra illud spatium temporis Gallia habuit eidem studio addictos , aut , quoniam id fieri nequit , aliquot saltem ex tanto numero nominemus , Jacobum Sylvium , Joannem Fernelium , Guilielmum Rondeletium , Ambrosium Paræum , Jacobum Hollerium , Bartholomæum Cabrolium , Andreæ Laurentium , Joannem Riolanum . Sed quæ Regio ; ut brevitatis causa quasdam alias prætereamus ; in hoc quoque studii genere Magnæ est Vestræ Britanniae anteponenda ? in qua quidquid excoli incipit , mirum est , quam cito , & quantopere promoveatur . Vir incomparabilis Harvejus suam *Anatomiam* , ut vocabat , *medicam* quam multis dissectionibus morbidorum corporum deberet , & quam Medicinæ profuturam censeret , nemini ignotum esse potest , qui vel initium tantummodo inspexerit secundæ ejus *de Circulatione Sanguinis* Exercitationis . Quam utinam Anatomiam , sicut habebat .

(a) Nat. Hist. l. 19. c. 5.

bat in animo , edidisset ; certe ipso dignam futuram fuisse , quæ ejus vulgatis Scriptis interjectæ sunt Observationes , ad id genus attinentes , præclare ostendunt . Ostenduntque pariter quas suis quisque libris interjecerunt Præstantes Viri Highmorus , Warthonus , Glissonius , inprimisque Willisus , quam libenter hac quoque in parte imitati sint Harveii laborem . Omitto alios , & præsertim qui post illos scripserunt : quos inter laudare possem quamplures , in hisque Lowerum , Cowperum , & qui me & honestare , & donare suis Scriptis voluerunt , Meadium , Cochburnium , Ruttium . Ab eo enim tempore ex quo Regia ista Societas , aliæque , ejus maxime exemplo permotæ , sua in publicum emitte- re Acta , Excerptaque instituerunt , neminem propemodum latere potest , quanta cura Medici quique præcipui , & Chirurghi cum Itali , Germani , Galli , tum egregie meriti Vestrates Anatomen illam excoluerint , de qua ideo tam longum hic sermonem suscepi , non quod hæc Tibi minus quam mihi , cognita credam atque perspecta ; sed ut de hisce omnibus nunc recogitans , haud mireris , si propositum meum id persequendi , quod nisi utilissimum foret , Medicæ Facultatis Magistri non omni & tempore , & loco summa contentione quæisivissent ; haud mireris , inquam , si propositum hoc meum minime indignum putaverim quod Regiæ Societati offeratur .

Qua in opinione confirmor , cum eæ quas descriptas exhibeo , hujus generis Observationes non a me uno , sed haud parva ex parte ab aliis sint , & nominatim a Medico , Chirurgo , Anatomico Clarissimo , & Societatis ejusdem , cum viveret , Sodali , Antonio Maria Valsalva . Cujus egregiis laboribus ne idem forte accideret , quod tot aliorum accidisse dolemus ; meæ non modo in Præceptorem pietatis , sed & Studiosos adjuvandi cupiditatis esse duxi id facere quod si Andreæ Vesalii , Petri Castelli , Guilielmi Harveii discipuli olim facere potuissent ; neque apud Joannem Schenckium , neque apud Theophilum Bonetum , neque apud Thomam Bartholinum querelas justissimas legeremus de irreparabili jactura a Medicis facta in posthumis hujusce generis trium illorum Scriptis . Schenckius enim perhibet in Præf. ad Observ. Vesalium Opus alterum Anatomicum conscripisse , quo *vel ex occultis diuturnisque morbis demortuorum corporum dissectionum Historias fusissime complexus fuerat* ; Bonetus autem in Præf. ad Sepulchr. indicat qui Romanum Professore Castellum ducentas suas ejusdemmodi Observationes editurum fuisse , scribunt . Et sane Castellus ipse in Epistola quæ Panaroli Jatrologismis præfixa est , *in meo Sepulchreto* , inquit , *bis centenas observationes , in cadaveribus a me factas , reposui , quod Deo dante typis dabo* . Denique Thomas Bartholinus in Consil. de Anat. Pract. ex cadaverib. morbos. adornanda , ad quod Acta Regiæ istius Societatis jam tum utramque paginam implere , dixit , de Harveio hæc habet : *Incomparabilis Naturæ Mysta Guilielmus Harvejus , Angliæ immortale decus , haud ulli Veterum virtute secundus , cogitationes suas inter alia faventia studia ad hanc Anatomen partitus fertur* (imo , ut paulo ante dixi , partitus fuerat) *sed , nescio quo fato , spem publicam implere non potuit . Mihi similia tentanti illussit Vulcanus , Opus , ut mox ait , pene confectum XX. annorum lucubrationibus , subripiendo ; ut quæ pericula tam gravibus , diuturnisque laboribus , viventibus , nedum mortuis , qui pertulerunt , immineant , omnes intelligamus . Quo magis me juvat officium hoc præ-*

præstitisse Valsalvæ mortuo , atque adeo viventibus Medicis , & victuris , quod ejus Observationes aliquanto plures , quam Castelli erant , in tuto collocaverim , præsertim si mei hi libri, qui eas complectuntur , & vel propter hoc officium se bonis omnibus ipsi commendant , Regiæ Societati, Te meo nomine demisse offerente , accepti fuerint. Quorum alterum ab summa ejus Benignitate , alterum ab singulari Tua , Vir Clarissime , Humanitate impetraturum me spero . Vale .

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. MDCCCLX.





JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

A D A M I C U M

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XV.

Scribitur de Respiratione Læsa a causis potissimum extra
thoracem positis; sed & a positis intra pulmones,
calculis præsertim.



LESI multo pauciores in Thorace, quam in Capite, sunt Partes, neque in iis ulla, cujus fabrica, & fabricæ munera cæcis sint tenebris involuta, sicut est cerebrum; tamen inter paucas hæc Partes tanta est sive ob vicinitatem, sive ob nexum, sive ob officia conjunctio, ut una læsa, plerumque cæteræ lædantur. Quæ res mihi a morbis Capitis ad Thoracis morbos, horumque sedes transeunti magnam afferret, eamque haud raro insuperabilem difficultatem cum in morbo principe a conjunctis reliquis separando, tum in ejus prima sede, ac præcipua definienda, nisi ad te scriberem, qui ut sæpe in aliis, ita in hac re quoque nihil a me nisi probabilem conjecturam requires. Usu id veniet maxime in Respiratione Læsa, de qua prima II. libri Sepulchreti Anatomici Sectio est. Nam præterquam quod morbus illam faciens simul in pulmonibus, simul in alia thoracis parte esse potest, interdum accidit, ut simul in pulmonibus sit, simul in alia extra thoracem parte, ut in capite, in collo, in ventre. Quin Boerhaavius (a) eo processit, ut scriberet, *vix ullam in corpore toto particulam superesse, cujus non aliqua in negotio respirationis partes sint*, & illud verissime subjecit, *summam in morbis difficultatem facere magnum numerum organorum, quæ ad actionem concurrunt, & quorum aliquod læsum totam functionem turbat, cum interim difficillimum sit scitu, quæ ex toto numero proprie læsa sit*.

2. Neque alia, opinor, causa impellere Bonetum potuit, ut huic Sectioni non modo quæ ad Sectiones quoque alias attinent, passim, diserteque tot Observationes infereret; sed & eisdem semel, atque iterum poneret, nisi earum singulæ non unius Partis vitium complecterentur: quanquam tot iteravit, ut si inter se conferas, multo sapius appareat, incuria potius fecisse, quam de industria. Quæ si forte quæ sint requiras; non omnes facile dixero; sed eas dumtaxat quas aliud agens animadverti. Compara enim XVI. & CIV; Appendicem ad LXXVIII. & §. 2. LXXVII. (quæ ne forte dubites, an una revera Observatio sint; inspice Sect. VII. libri hujus II. Obs. XCI.) LXXVII. §. ultim. & CXV; LXXXIX. §. 12. & CXII; CXL. §. 13. & CLV. §. 3. Sed hæc dilata, ut memoria multo facilius, præsertim in tanto numero, labi potuerit. Videtis proximas. Confer igitur XLVII.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

& XLIX; LXIV. §. 6. & LXV; LXXXVII. §. 8. & LXXXVIII; CXXXIX. & CXL. §. 6.; CXLIII. & CXLVI. quas ad eandem mulierem ambas attinere, Sectio docebit XXI. libri III. Obs. XLVIII. Eademque Sectio Obs. IV. §. 9. perspicue ostendet, non aliam esse mulierem, cujus casus hic indicatur Obs. CLV. §. 4. ac §. 10. Quid? quod una quater repetitur non modo inter dissitas, sed & inter proximas Observationes. Vide enim §. 4. in Obs. XLVI. (priorem dico; nam mox per incuriam altera Observatio eodem numero designatur) & continuo lege Obs. CXXVIII. & post hanc in Obs. CXL. §. 2. in eademque §. 12. & an verum dixerim, facile intelliges. Quis non crederet, in Additamentis saltem, quæ huic I. subjiciuntur Sectioni, repetitiones vitatas esse? At tu Observationem III. confer cum VI. utramque unam eandemque esse, cognosces. Idemque perspicies si XVIII. §. 1. 2. 3. adjectumque Scholium cum legeris; redeas ad Observationes, quas Bonetus ipse proposuerat sub num. XCIII. & XCII. nisi quod hanc, cum Willisii sit, Ballonio videtur adscripsisse. Sed & XIX. eadem est quæ apud Bonetum proxima sequitur, XCIV; quasi non de aliis addendis, sed de supra jam positis rursus ex ordine describendis ageretur: tantum abest, ut ad XIII. & ad XXVI. admoniti sint lectores, videri illam hominis ejusdem historiam hic ex Dominico de Marchettis; apud Bonetum autem sub numero CV. ex Petro, Dominici Parente, acceptam, neque XXVI. Stephanum Blancardum, professum alioquin (b) quæ ipse non observasset, ex aliorum relatu immiscuisse, non, inquam, sumpsisse aliunde quam ex Observationibus tot annis ante ab Riverio editis, atque adeo eandem esse quam Bonetus ante Blancardum produxerat sub numero CXXIII. nisi quod Bonetus Riverium quidem nominavit, nec ejus verba interpolavit, sed plura in morbi historia, nonnulla uterque in cadaveris sectione omisit.

3. Quod si omnes Sectionis hujus Observationes accuratius fuissent in certa capita distributæ; cum utilius cæteri eas perlegissent; tum minus facile Collectoribus accidisset, ut memoria laberentur. Mihi igitur cum illud constans propositum sit, nihil ut repetam; certo ordine opus est quo Valsalvæ & meas Observationes, huc præ cæteris attinentes, describam. Nam etsi plures præterea habebam, in quibus, inter cætera incommoda, læsa quoque respiratio

R

comme-

commemoratur; tamen quæ magis visæ sunt ad Sectiones alias pertinere, eas omnes ad illas distuli; huc reliquas seposui. Has autem; ne ab iis longe abeam quæ supra indicata sunt; non incommode sic divisurum me credo, ut primum eas proferam in quibus præcipua læsæ respirationis causa extra thoracem est, tum eas in quibus est intra thoracem; ex his autem rursus illas primum in quibus est in pulmone, tum illas denique in quibus in thorace quidem est, sed extra pulmonem.

Cum vero, quando extra thoracem est, sedem maxime habeat aut in capite, aut in ventre, aut in collo; me juvat a capite initium ducere.

4. Willisius quidem in Scholiis Medicorum de Asthmate Convulsivo doctrinam maxime illustravit, suisque confirmavit observationibus, eorum præsertim, qui nisi erectum semper, aut primum caput servarent, statim anhelii fiebant, ac velut moribundi respirabant cum retrorsum caput moverent, aut supini decumberent, idque non aliam ob causam, nisi quod feri acris colluvies ingens, quæ intra eorum cerebrum dissecando inveniebatur, dum caput, ut diximus, reclinarent, versum nervorum originem qui pulmone inserviunt, relapsa, illam vehementius urgebat, quemadmodum ex Sectionis hujus I. Observatione CLXIV. cognoscas.

Sed idem tamen ea melius omisisset quæ in Scholio leges, eidem subjecto Observationi, videlicet Medicos veteres primam solummodo Asthmatis speciem agnovisse, quæ omnino a ductibus aeriferis obstructis, aut non satis patentibus procedit; alteram autem, sive Convulsivam ignorasse, quippe solitos hujusmodi asthmata vaporibus a liene, utero, mesenterio, aut alio quodam viscere satis immerito adscribere. Ut enim præteream Galeni, atque adeo Hippocratis locos, & quæ hujus Interpretes super Aphorismo scripsere 68. Sect. 4. (nam Avicennæ verba, quæ pariter produci vidi (c), de asthmate quidem sunt ex nervis, & nucha, & cerebro, sed per catarrhum, non per convulsionem illato) non ad alios hic provocabo, nisi quos in Sepulchreto possis inspicere. Vide igitur Scholia ad proximas Observationes CLX. & CLXV. In illo cum de orthopnoea ab renis calculo ageretur, causam ejus rei, inquit Ballonius, esse volunt, quod nervulus est a sexta conjugatione pervadens diaphragma, & ad renes usque perreptans, qui oppressus, ut in opposito femore stuporis sensum infert, ita in partibus superis difficultatem nonnullam respirationis asserre potest. In hoc autem altero Scholio Platerus, majores præsertim nervi Septi, a dorsali medulla progressi, defluxionibus, aut aliis morbis, inquit, separatim & solitarii infestati, dyspnœam quandam pariunt; qualem in asthmaticis, nullis aliis pulmonum affectionum indicibus apparentibus, continuo agrotos infestare observamus. Num igitur hi veteres Medici de vaporibus hic verba faciunt, an de nervorum affectionibus? num aliam, nisi primam illam asthmatis speciem, quæ fit bronchiis obstructis, aut compressis, omnino ignorant? Vide, quæso, in eodem Scholio quæ paulo infra Plateri verba, Willisii ipsius verba subjiciuntur. Juxta quod nervi diaphragmatis a muniis rite defungendis aut inhihentur, aut pervertuntur, respiratio difficilis varii generis producit. Num aliter Platerus? Et inferius: Quod lienis perturbationi respiratio difficilis passim in hypochondriacis.... succedat, ratio est, quia nervi splenici cum pneumonicis communicant. Num ab renis perturbatione respiratio difficilis alio explicationis genere deducitur apud Ballonium? Equidem ignoro, quæ ratione Vesalius id explicaturus fuisset quod in hydrocephala puella observavit, libro superiore Sepulchreti (d) commemorata, quoties caput ab adstantibus movebatur, & nonnihil, quantumvis etiam leviter, erigebatur, gravem illico tussim puellam molestantem fuisse, cum difficili respiratione. Sed tamen neque a vaporibus, neque a catarrho illico per nervos in pulmones decurrente, ejus rei causam repetiturum fuisse, credo, præsertim cum cerebri quidem, & nonnullorum aliorum viscerum, pulmonum autem nullum omnino vitium adnotaverit.

5. Verum hæc ita accipias velim, ut cuique suum reddatur; non ut Willisio quidquam detrahatur. Ante quem potius mirandum est, non sæpius Medicos id intellexisse quod omnes post ipsum intelligimus. Cum enim ex quo homines sunt, proclive fuerit animadvertere, a terrore, ab ira, a gaudio, a mœstitia, a fletu quam cito, & quam manifesto mutetur respiratio, cumque Auctor vetustissimus libri de Morbo Sacro (e) diserte, ac vere monuerit, ex nulla alia nobis parte voluptates contingere, & latitias, & risus, & lusus, quam ex cerebro, itemque mœrores, & anxietates, tristitiasque, ac ejulatus, & querelas; videtur sane, ex his obvium Medicis esse debuisse, quam potestatem habet in respirationem cerebrum, naturalibus dumtaxat cogitationibus, seu quotidianis animi affectionibus nonnihil commotum, eandem, multoque majorem habere posse, cum vi morbi vehementiore irritatur, aut premitur. Cujus vis effectum & præclare vidit, & dilucide explicavit Willisius, modo in cerebro, modo in hujus appendicibus Medulla, & nervis attendens, modo convulsiones inde repetens, modo paralyses, & horum alterutras modo in ipsorum pulmonum intimis fibris, modo in diaphragmate statuens, aliisque musculis respirationi inservientibus. Quod ad genus difficilis respirationis duæ attinent Observationes, Valsalvæ prima, nostra altera, quas tibi continuo describemus.

6. VIR annorum quadraginta evaserat ex acuta febre, delirio, & soporoso affectu stipata, cum paulo post, admissis in cibo, potuque, & assidua cannabis tractatione erratis, rursus petere lectum cogitur valde læsa respiratione, ut erecta spiret cervice, idque cum sibilo, & magna elevatione abdominis. Difficuler loquitur, & per intervalla, idest cum aerem expirat. Tussit: in faucibus ardorem sentit: dolet, non internis, sed externis thoracis, & ventris partibus: vigiliis torquetur. Demum quatuor, an quinque horis ab assumpto bolo, opium habente, cum in lecto amplius durare non posset, ambulat: lectumque repetens, improvise obit.

VENTRE, & Thorace apertis, cætera viscera sana inventa sunt omnia; imo vel in ipsis pulmonibus nihil est aliud animadversum, nisi quod aere valde turgabant, nigrisque hic illic maculis distinguebantur. Parvula concretionem polyposa, quæ fuit in dextero ventriculo cordis, excepta, reliquus sanguis naturalem quodammodo servabat fluorem. Cranio autem aperto, primum gelatinosa feri concretio circa vasa sanguifera conspecta est, per Tenuem meningem repentina: tum serum limpidum, Laterales implens ventriculos cerebri, quale & intra primas vertebrae circa medullam Spinalem repertum est: denique ipsa cerebri compages æquo laxior est animadversa.

7. Etiā facile poterant aliqui secundum ea quæ nos quoque, alias (f) ad te scribentes, commemoravimus, in hoc viro suspicari, cannabis, quam tractabat, pulverem, ut fauces irritando, tussim, & ardoris sensum excitaverat, sic etiam in pulmones irrundo, eosque male multando, maxima ex parte orthopnoeam intulisse; dissectio tamen aliter docuit. Neque enim hic, ut in illo asthmatico qui plumas quibus culcitæ farciuntur, solebat a detritis particulis expurgare, pulmonis vesiculæ inventæ sunt a tenui plumarum pulvere penitus infarctæ, sicut habes in Additamenti ad hanc Sectionem (g); sed nihil nisi maculæ illæ nigræ, quas Valsalva cum spectasset, minime ad morbi causam attinere, censuit, quippe quam satis intra cranium agnovit. Sed hanc, convellendo, an resolvendo tantam illam respirationis difficultatem attulisse, dicemus? Signa non desunt aliquot, cur resolvendo videri queat. Si enim resolutas credas pulmonum fibras; facile intelliges, hos aerem expellere non potuisse, eoque præturgidos esse deprehensos, itemque cur opio dato, gravior facta sit affectio, & mors consecuta, fibris videlicet iisdem magis magisque laxatis: quæ si convulsione fuissent distentæ; inde capturæ fuisse videntur utilitatem potius, quam noxam. Neque externus ille thoracis, & ventris dolor

(c) Canon. 1. 3. Fen; non 9. sed 10. tr. 1. c. 38.

(g) Obs. 4. §. 2.

(d) Sect. 16. Obs. 6.

(e) n. 16.

(f) Epist. 7. n. 14.

dolor convulsionis magis quam laxitudinis, indicium erat, scilicet ob assiduos ingentesque musculorum conatus in ejusmodi respiratione ipsis proximisque laxatis, distractisque partibus. Cæterum hæc quæstio sive hoc, sive alio potius modo tibi videatur dirimenda; agitari non poterit ob signorum defectum in Observatione mea: quam sic accipe.

8. MULIER quadraginta circiter annos nata, liberorum mater, cujus sinistri oculi vitia aliis ad te Litteris (b) descripsi, certis de caulis, quas requirere scire non potui, ab iis quos habuerat, Medicis pulmonum infarctu laborare credita, cum in Nosocomio demum mortua esset, pulsibus per extremos illos dies humilibus, facie rubicunda, nullo delirio, nulla soporosa affectione tentata, sub initium Aprilis A. 1741. a nobis, plures tunc forte variasque anatomicas perquisitiones, ut sæpius solemus, repetentibus, diligenter confecta est.

IN VENTRE nihil quod præter naturam esset,prehendimus, si testem sinistram, & uteri fundum excipias. Ille enim hydatide interiore distentus, castaneam æquabat: hic quodam in loco faciei internæ anterioris, itemque in altero posterioris excresebat in substantiam ex fusco rubentem, inæqualem, ambitu subrotundo, altitudine modica.

Thorax pulmones habuit sanos omnino atque integros, ut cor quoque.

Sed Cerebrum, siquod unquam aliud, vasa omnia ostendit, quæ per Tenuem meningem discurrunt, sanguine turgida: & sanguinis multum in iis etiam fuit quæ per medullarem trajiciuntur substantiam. Cæterum cum cerebellum esset laxissimum, cerebrum ipsum laxum non fuit.

9. Mirum, hanc mulierem neque delirasse, neque sopitam fuisse, ut dixi, illis ultimis diebus; an quod ante novissimum morbum, vasa illa cerebri jam habere consueisset magis aliquanto distenta, quam æquum foret? Sic enim liceret utrumque intelligere, & cur minus quam cæteri, sit passa ab adaucta postremo vasorum distensione; & cur ab hac antea, majori fortasse ad eorum nervorum origines qui spirandi organis famulantur, magis illæ compressæ non secus pulmonum officia turbarent, ac si hi revera infarcti essent.

Nec dicas, si res se ad hunc modum habuisset; mulierem fuisse antea de capite magis quam de thorace, aut saltem æque conquesturam. Nam & quæstæ esse potuit; nos enim quibus antea obnoxia esset incommodis, ignorare coacti sumus; & potuit etiam non esse quæstæ. Accipe enim quæ a Valsalva in Consilio quodam scripta sunt pro Nobilissimo Viro, qui cum recte valeret capite, convulsionibus tentabatur ad testes primum, inde ad universum quasi ventrem, hinc denique ad caput. Scilicet in ejusmodi casibus se haud semel invenisse per dissectiones, affirmabat, convulsionum originem in ipso cerebro, quamvis nullum fuisset hujus laborantis indicium vel ipso convulsionum tempore; cæteras autem convulsas, & dolore affectas partes vel summa cura examinatas sine ulla omnino læsionis notaprehendisse. Huc addebat, sæpe in vulneribus quoque, imminentes convulsionem non illorum, sed pharyngis antecedente dolore præmonstrari (i); cum tamen constet, non in pharynge, sed in vulneribus convulsionum causam esse, & doloris: qua de re tu Wepferi etiam poteris vel in Sepulchreto (k) observationes videre. Igitur cum respiratio difficilis est vitio nervorum, etsi tunc quidem facilius dignoscitur, si causarum aliarum absentibus signis, laborat caput; interdum tamen accidit, ut ab hoc sit, cum omnino videtur illæsum.

10. Cæterum & sæpe nervorum culpa, in fonte cerebro, turbare respirationem posse, in acutissimis doloribus manifestum est. Quamcunque enim hi corripiant partem, continuo mutari respirationem, videmus. Itaque sive nervi qui ad respirandum interviunt, sive illi qui cum his demum sunt colligati, aut acius irritentur, aut premantur, obstruantur, intimeve pervertantur; ab alterutris nervis respiratio-

nem lædi posse, perspicuum est. Et primis quidem; ut vetera Galeni (l) in nervis Costalibus mittamus experimenta, & vel sola recentia, quæ hic in Sepulchreto (m) habes, a Lowero in Phrænicis instituta attendamus; primis, inquam, id est his Phrænicis incisis, eadem continuo respiratio fit, quam in asthmaticis equis conspiciamus; ut inde egregie Lowerus deduxerit hunc equorum morbum, quod nimis depresso diaphragmate nervi illi distracti, relaxationem, sive extra proprium tonum extensionem sint passi. De nervis autem qui cum interservientibus respirationi colligantur, quid attinet scribere? quando pene quotidie ut irritati respirationi officiant, in hypochondriacis, præsertim vero in hysteriacis videmus. Quin etiam supra (n) vel apud Ballonium ostendimus, orthopnoeam ab renis calculo ad eundem modum fuisse explicatam. Postea vero quam Willisius persecutus est fusius convulsorum nervorum effectus in diffitis quibusque partibus; Medicorum plerique, non modo cum oportuit, hanc illius sequi doctrinam coeperunt; sed haud raro etiam hujus facilitate & commoditate illecti, interdum quoque fallaci rerum specie decepti, abusi sunt usque adeo, ut cum organorum vitia non deessent, nihil nisi convulsionem in multis morbis, præsertim vero ad respiratio-nem attinentibus, accusaverint non secus ac Veterum plerique accusabant vapores. Qui abusus, nisi caveamus, quam facilis sit, non una in proximis Epistolis (o) docebit historia.

11. Nunc vero cum in hac quidem, postquam difficilis respirationis causa in Capite spectata est, illud sequatur ut pariter consideretur in Ventre; paucis, ut in re a vetustis usque temporibus pervulgata, me expediam. Vides enim Galenum hic in Sepulchreto (p) laudari, aperte id docentem in certis affectionibus ventriculi, hepatis, lienis, aut partis omnino ventris quæ respirationis organis sit annexa. Seponimus hinc convulsionem, de quibus satis jam supra ex occasione dictum est, in ventris viscere quoque ortis. Nulla in hypochondriaco sit convulsio: ventriculus tantum, aut proxima intestina flatibus turgant; obtabunt certe descendenti ad inspirandum diaphragmati. Sic in asthmatica illa Matrona, de qua est CXLVII. hujus Sectionis Observatio; bene constitutos pulmones, intestina vero omnia, inprimis jejunum, mire inflata ac distenta invenerunt. Hepar autem præter naturam adauctum, non tantum mole sua descendenti, sed & pondere officiet ascendenti diaphragmati; itaque & inspirationi, & expirationi adversabitur. Hinc dyspnœæ exempla ab aucto jecinore habes in eadem Sectione (q): nec desunt ab nimia mole aliorum ventris viscerum aut annexorum septo Transverso, aut tantummodo subjectorum. Inter quæ illius præsertim memini, quod mihi adolescenti narrabat Albertinus. Genuæ quidam asthmate vexabatur, cujus causam Medicus thorace contineri, non dubitabat. Consultus cum esset Albertinus, latere illam potius in ventre, nec procul a diaphragmate, suspicatus est ob certum quoddam in ventriculo symptoma in cibo capiendi; an post captum; neque enim hoc pro certo recordor. Illud recordor, ægri demum mortui observationem, a Viro docto, atque ingenuo, ejus Medico ad Albertinum missam, hujus suspicionem comprobasse; nempe in pancreas morbus fuerat, quod in plures tumores excreverat totidem poma referentes; & ad canceri naturam vergentes. Sed Valsalvæ, & meas Observationes, huc spectantes, quoniam ob alia, præter respirationis, vitia ad alium servare locum præstat, alibi habebis, in iisque aliqua in quibus ob levem ad speciem læsionem ventriculi, maxima erat conjuncta difficultas spirandi.

Hic unum satis fuerit admonere: propter imæ thoracis, & summæ ventris partis communes fines, non satis a pluribus Medicis animadversos aliis non reminiscens, nonnullis ignorantibus, quam alte intra diaphragmatis fornix, circumcirca thoracis cavo infimo comprehensum, subeat cum altioribus suis visceribus supremum ventris cavum; ob id, inquam, haud raro acci-

R 2

dere

(b) Epist. 13. n. 9. (i) Vid. Epist. 54. n. 2. & seq. (k) l. 1. S. 13. in Addit. Obs. 2. & in Schol.

(l) De Anatomic. Administr. l. 8. c. 4. (m) Append. ad Obs. 110. (n) n. 4. (o) Epist. 17. n. 26. & Epist. 18. n. 17. & seq.

(p) in Schol. ad Obs. 158. (q) ut in Addit. Obs. 12. & 17.

dere cum in aliis, tum præsertim in respirandi vitiis, ut causa quæ ad ventrem pertinet, thoraci, perperam adscribatur.

12. In Collo autem etsi causa difficilis spiritus in semiobstructione, aut compressione trunci Asperæ arteriæ consistens, obvia plerumque solet esse, ut cum devorata quædam non pharyngem subeunt, sed in laryngem forte illabuntur, aut cum prope eandem arteriam durus aliquis tumor increvit, cujusmodi in Sepulchreto non desunt historiae; tamen nonnunquam accidit, ut obstructio, itemque compressio latere possint, minus ex ægri narratione, aut ex Medici inspectione, quam ex conjectura dignoscendæ. Quod pertinent deprehensæ olim a Cl. Fantono (r) in virili cadavere ulcerosa arytanoides, earumque crassities ita adaucta, ut angustissimus in larynge meatus ægro difficillime, qui dudum sic vixerat, respiranti superesset. Eodemque spectant non vulgares Observationes duæ, altera Valsalvæ, & mihi communis, altera Mediavæ nostri propria. Quarum illa habita est in ea Virgine, in qua primum vidi hymenis foramen bisariam divisum per quandam ejusdem substantiæ quasi institam, qualem ex aliis quoque postea adjectis observationibus in Adversariis (f) descripsisse, iterumque cum sejunctis ab hymene & columnis, & carunculis illis, quas nunc aliqui *pisiformes* vocant, memorasse me, scio; ut naturalem autem, five Chirurgi opera non egentem, me, ut iidem scribunt, proposuisse, ita nescio, ut & certa quædam alia, de quibus agendi non est hic locus.

13. VIRGO igitur de qua modo dicebam, annos nata ad quadraginta, jam diu asthmatica, imminuta insuper voce, a Medicis procul dubio ex pulmonibus laborare credebatur, cum acrius asthmate ingruente, de improvise mortua est, & ab Studiosis adolescentibus in Bononiense Anatomicum Theatrum illata A. 1704.

VENTRIS viscera nihil quod præter naturam esset, habuerunt, si paulo majores testes excipias, duos, albos, prorsus scirrhosos, quibus hydatides aliquot incumbabant. In Thorace autem ipsisque pulmonibus nihil omnino vitii; ut jam omnes intra cranium morbi causam repertum iri, putarent. Sed & ibi recte constituta inventa sunt omnia. Mirabantur cuncti qui dissecta ex ordine viscera diligenter inspexerant; sed multo nos magis qui disseceveramus; cum ego, quin laryngem quoque aperimus, Valsalva? si forte & imminuta vocis, & asthmatis, & mortis causa ibi delitesceret: neque enim eo tempore ad horizontalem glottidem, ad laryngis ventriculos, ad Arynoidæas glandulas, ad articulos Arynoidum, quæ necdum retexerant, aut restituerant, ostendenda larynx in Publica Anatome aperiebatur. Cum illæ annuisset; quæri continuo inter nondum sepultas partes, & ad me referri laryngem, jussi. Quam ubi a tergo secundum longitudinem incisam, diduxi, continuo manifestum fuit quod quærebat. Pus enim ex albo cinereum, & quasi pul-taceum, formatum in obturamenti modum, occludebat penitus cavum laryngis quod infra glottidem est; eoque loco tunica laryngem convellens erat exulcerata, quemadmodum & qua proximos annulos aliquot Tracheæ arteriæ operiebat; quanquam hic levius. Quibus postremo Anatomæ die in Theatro demonstratis, satis omnibus factum est.

14. Cogitans postea, unde illiusmodi puris tantum cogi in eum locum potuisset, ut viam prorsus obturaret, cœpi larynges diligentius incidere, conspectisque non modo glandulis sub ea tunica confitis, sed & ventriculorum caveis in quas ea tunica se producit, tum ejusdemmodi glandulas, tum inferius crus operiens glandularum Arynoidæarum; non difficulter conjeci, exulcerationem in Virgine de qua dictum est, ut infra erat manifesta, sic in ventriculis quoque latere potuisse, in hisque lentum pus moram trahere, præsertim corpore ad dormiendum composito, & aliquanto densius fieri, & postea inter loquendum excidere, & ad illud addi quod e laryngis & proximis arteriæ Aspe-

ræ parietibus depluebat. Sic aeri magis minusve obstando, magis minusve difficilem respirationem fecisse, donec ea tandem utrinque copia, eaque e ventriculis densitate prorupit, ut exspirando inde averti, forasque ejici non potuerit, non secus ac de improvise accidisse, vidit Mentzelius (t) a parva crassissimæ pituitæ portione, inter duos primos arteriæ Asperæ annulos fortuito subsistente, & hanc prorsus, firmissimeque occludente; in sana alioquin, vegetaque puella. Jam vero in proposita Virgine, quæ nec vegeta erat, nec sana, purulenta sputa, & tussis, & sensus in larynge erosionis, quæ, opinor, non defuerant, & difficultas respirationis, ac vocis imminutio, quæ certe fuerant, pulmonum exulcerationem mentiebantur: nec nisi accurata symptomatum cæterorum, quæ pulmones affectos confirmant, perquisitio, ut puta num materia quæ ejiciebatur, de profundiore loco ascendere perciperetur, num sensus in thorace esset ponderis, aut compressionis, num decubitus supinus, aut in latus difficilis, num ascensus per acclivia incommodus, & quæ sunt alia hujus generis quo plura, eo magis attendenda; nec, inquam, nisi horum absentia, perpetuus autem ab initio usque dolor in larynge persistens movere Medicum ad id conjiciendum poterant, quod reuera fuit: quanquam tunc difficilior erat conjicere cujus exemplum non extabat.

Hanc igitur primam ex proposita historia utilitatem elicies, ut quod semel observatum est, posse iterum nec forsan quam rarissime fieri, in ægrotantibus suspiceris: alteram deinde, ne in mortuorum dissectionibus facile pronuncies, nullam morbi fuisse causam, quæ caderet sub sensus, itaque in convulsiones internas, aut alia ejusmodi affectiones rejiciendam esse quæ invisibilibus corpusculis deberi possint. Quod factum procul dubio fuisset in hoc casu, nisi forte in mentem venisset, ut aliis perlustratis partibus, hæc quoque particula novissime introspiceretur, larynx: quam ubi de respirationis vitiis, & de repentina præsertim morte quasi a suffocatione agatur, cavere inexplorata omittas. Sed jam ad alteram Observationem veniamus.

15. MULIER octogenaria major, de spirandi, glutindique difficultate, cum faucium ardore conjuncta, multos jam dies querebatur, cum in Noloconium Patavinum excepta est. Ibi tam gravi paroxysmo difficilis respirationis corripitur, ut eo propemodum exanimetur. Servatur tamen, consequente sputo graveolentis puris, cui sanguis admixtus erat. Cum mulier laryngem tanquam morbi sedem non modo indicaret, sed digitis prehendendo antrorsum traheret, & sic paulo facilius spiritum duceret; inspectæ sunt fauces, & uvula quidem, atque ascendentes ad ipsam musculosi arcus apparuerunt retrorsum acti; ut id pharyngis orificium quod ad os est, dilatatum videretur, eaque loca paulo magis ruberent quam soleant; sed nihil præterea conspiciere licuit. Sic dies quindecim, aut eo amplius cum iis sputis, & difficultate respirandi mulier persistit, donec magis hac urgente, irritis omnibus auxiliis, conficeretur circiter Kalendas Septembres A. 1725.

COLLUM, in quo evidens erat, morbi causam latere, dissectum est, eaque ad hunc modum inventa. In Asperæ arteriæ tergo, intervallo transversæ pollicis infra cartilaginem cricoidem, tumor excreverat ad magnitudinem dimidiatæ nucis juglandis, gulam quidem retropositam premens; sed arteriam illam multo magis; ut hujus viam ibi angustissimam redderet, in qua per oblongam patebat scissuram. Hac dilatata, tumoris cavum inspectum est putrida refertum materia, pariete autem comprehensum interius duro, exterius vero ex quibusdam quasi milii granulis facto subflavi coloris. Ex quibus duæ quoque constabant glandulæ, tumori extrinsecus proximæ, singulæ modicum pisum æquantes; ut ex una, harum simili, sed magis adaucta, effectum esse tumorem, appareret. Ex gula sectione perducta ad pharyngem, hæc intus maxime rugosa comperta est sic tamen, ut digitis

rugas

rugas dissolvere liceret, pharyngemque ad amplitudinem justam reducere.

16. Quæ in mortua conspecta sunt, præclaram per se præbent explicationem eorum quæ in vivente fuerant animadversa, ut cum pene ad mortem deducta est instante tumoris, a pure maxime distenti, ruptura, aut cum Asperam arteriam antrorsum digitis trahendo, sicque tumorem a gula, atque adeo a reprimentibus vertebis, ut minus urgeret aeris meatum efficiebat.

Duo tamen fortasse quæres, alterum, cur hic rursus, quamvis tumore per exitum puris imminuto, mortis causam attulerit? alterum, quænam illæ fuerint glandulæ, quarum tres; & una præsertim, adeo intumuerint? Quorum hoc facile intelliges, si quas a tergo Asperæ arteriæ olim pinxi (u), & quæ de iisdem, interdum, sed minus quam ista, tumentibus observavi (x), Adversariis in manus sumptis, inspexeris. Illud vero materiæ adscribes partim etiam tum in tumore congestæ, partim inde in bronchia delapsæ, quarum illa viam, ut inventum est, aeri angustissimam relinquebat, hæc illuc ab expirato aere forte relata, magis angustam tantisper fecerit, dum foemina ætate, morbo, alimenti, ob deglutitionis diuturnam difficultatem, exigua copia, infirmissima exstingueretur. Cæterum propter hanc ipsam deglutiendi difficultatem pharynx tandiu ferme otiosa, in eas rugas interius se contraxisse videri potest.

Cum hac autem historia illam conjunges, quam retulit Vitus Riedlinus (y) *particulæ sanguinis grumosi, lapidis fere duritiem nacti, juxta Asperam arteriam inventæ, & hanc comprimentis* in sene, cui ante plures annos graviter lapsa, inde primum ejus partis dolor, semper autem postea difficilis fuerat respiratio. Et facilius secundum historiam utramque annus Gabrieli (z), qui orthopnoeam, cum sensu ad fauces strangulantis materiæ, & vocis interceptione conjunctam, abactis autem triginta vermicibus solutam, ab his factam censuit, gulam distendentibus, arteriamque illam urgentibus, præsertim cum in alio ex orthopnoea pariter improvisa mortuo vermes quamplurimos vidisset gulam occupantes, quin arteriam quoque aditam, in quam sibi viam erodendo paraverant.

Sed etsi pressio quæ a tergo fit, arctat magis, & facilius arteriam, quippe ab ea facie cartilaginibus non munitam; potest tamen siqua pressio a fronte validior increseat, adeo constringere, ut difficilem respirationem, & denique mortem afferat, quemadmodum sarcoma a Vorwaltnero (a), & *glandula thymi ingens, tophis cretaceis referta*, a Christiano Vaterno (b) inventa, ut cordis polypos opus non fuerit advocare ad pueri mortem explicandam, quando summum sternum non sinebat, thymi partem; ut neque sarcoma illud, quod *sub sterno ad jugulum* erat, antrorsum crescere, sicque ibi utriusque incrementum urgebat arteriam ad vertebra, aerique tandem aditum intercludebat.

17. Hactenus de causa, gravem spiritum efficiente, seu Capiti, seu Ventri, seu Collo insideat, scriptum est. Nunc de illa cum Thoraci insidet nonnulla adjiciamus: quanquam ex parte ad thoracem quoque attinent quæ novissime commemoravimus, ut omnino attinent Observationes Laubii duæ, altera vomica cum incluso acuto & aspero calculo adherentis posteriori parti Asperæ arteriæ circa hujus divisionem primam; altera ingentis steatomatis, quo eadem arteria comprehendebatur; quas, ut pote alia habentes digna quæ perpendantur, in Centuriis (c) leges Cæsareæ N. C. Academiæ.

Nos enim hic de causis acturi pulmoni ipsi inhærentibus, ad earum perquisitionem festinamus. Illud quidem nemini dubium esse potest, quin omnia quæ aut nimis comprimant, aut infarciant, aut inflexiles reddant ac rigidas pulmonum cellulas, tenuesque aeris canaliculos, ad has

pertinentes, ea simul lædant respirationem. Nimis comprimit, exempli gratia, sanguis annexa iis vascula distendens aut copia, aut turgentia, aut quacunque remorante causa difficiliter transiens per pulmones: quorum primum fit in plethoricis, tunc præsertim cum festinantes accelerant gradum; alterum in febribus fervidioribus; tertium videtur factum in Foemina Principe (d) quæ difficillima respiratione correpta, habuit pulmonum vasa *usque ad livorem tumida*.

Infarcit præter humores quos bronchiorum glandulæ secernunt aut viscidiores, aut uberiores, tenuissimus pulvis, cum aere jugiter attractus, ut in eo de quo supra (e) mentio injecta est, plumarum expurgatore, & in lapicidis præsertim, quorum pulmones duri admodum cum secarentur, culter *quasi per acervum arenæ*, duci videbatur, ut in Sepulchreto (f) pariter leges. Quæ res ut duros, sic etiam inflexiles pulmones facit, & inexplicabiles, quorum alterum expirando, alterum inspirando plane adversatur.

18. Sed idem quod ab involantibus, fieri potest ab innascentibus causis, iisque aut simul bronchia infarcientibus, aut non infarcientibus. Animadverti enim in dissectionibus bronchia persequens, osseas nonnunquam fieri eorum cartilagineas vel prius quam atas grandior sit. Nam in decrepitis pulmonem *obdurescere*, novit Aristoteles (g), & *fieri terrestrem*, Littrius (h) autem, & Vieussienius (i), ille in viro octoginta annos nato, hic in Matrona aliquot annis majore aut quosdam, aut omnes bronchiorum annulos esse osseos factos, scripserunt: quanquam neuter discrete docuit, an penitus etiam intra pulmones, imo cum annulos dixere, id credi possunt noluisse. Ego vero id vidi, & ostendere adhuc possum in penitissimis pulmonibus, ubi loco cujusque annuli plura inter se cartilaginea secundum naturam frustra nectuntur: etsi nonnulli ex iis qui erudite collegerunt exempla omnium corporis humani particularum quæ osseæ aliquando factæ repertæ sunt, non hæc modo, & plenam, & internum oculum, quorum partem osseam conspexi (k), sed & facilius obvias trunci Asperæ arteriæ cartilagineas prætermiserint. Cæterum ad meam observationem attinere quæ ex Columbo nostro hic in Sepulchreto (l) memoratur, minus crediderim, quam ad tunicas vasorum, propterea quod *in pulmonibus ossa non parva* vidisse se, scribit.

19. Ab innascentibus autem causis simul bronchia posse & inflexilia fieri, & infarciri, non difficile intelliges, si calculos intra ipsa gigni, animadverteris. Equidem non sum nescius, Bronchiales glandulas, ut extra, sic etiam intra pulmones calcis instar aliquando indurescere. Idem tamen accidere multo sæpius credo lento humori, aut puri in illorum cellulis diutius retento; in bronchiorum autem ramis, certe scio. Tu quoque sac legas, ut ego olim, plerasque historias quibus centum propemodum Auctores calculos, tophosve proposuerunt tussi exclusos, aut in pulmonibus repertos; procul dubio mihi assentieris. Plures apud Rhodium (m) indicatas videbis, alias apud Henricum Meibomium (n), alias apud Sachsum (o), quarum penultimam; ne te moretur error typographi; Paavii esse, scito; sed plurimas; ut omittam cæteros; apud Scenckium (p), qui ante illos quas tunc potuit, non modo indicavit, sed etiam descripsit. In Sepulchreti autem Sectionem hanc I. etsi vel quædam Crucii, Blasii, Saxonæ, Gendrotii relatæ sunt, quas ab aliis indicari, non memini; tamen præter eas quæ, ut dissectione carentes, ad institutum non attinebant, aliquot in eadem, proximisque Sectionibus omittas animadverti, quæ ex paulo antelaudatis Scriptoribus accipi potuissent, aut ex quibusdam tunc editis Cæsareæ Academiæ Voluminibus (q), itemque ex aliis, ut Contulo (r), & multo magis

(u) Advers. 1. Tab. 2. Fig. 1. (x) Advers. 5. Animad. 39. (y) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 120. (z) Ibid. Obs. 188.
(a) Ibid. Obs. 144. (b) Dec. ead. 3. A. 9. Obs. 161. in fin. (c) IX. Obs. 15. & VII. Obs. 40.
(d) Eph. earund. Cent. 8. Obs. 79. (e) n. 7. (f) Addit. ad hanc Sect. Obs. 4. (g) De Juvent. c. 14.
(h) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. Obs. Anat. 7. (i) Traité de la struct. du cœur ch. 16.
(k) Vid. Epist. 21. n. 19. & 22. & Epist. 13. n. 9. 10. & Epist. 52. n. 30. 31. (l) Obs. 46. primæ §. 6.
(m) Cent. 2. Obs. Med. 3. (n) Exercit. Med. de Observ. rar. &c. n. 20. 21. (o) Eph. N. C. Dec. 1. A. 2. Obs. 181. in Schol.
(p) Obs. Med. rar. l. 2. ubi de Pulm. Calcul. cum Straussii. Addit. (q) Dec. 3. A. 3. Obs. 71. 72. 248. & A. 4. Obs. 109.
(r) De Lapidib. Podagr. &c. c. 8.

magis Mortonio (*f*), nedum ex iis libris qui necdum prodierant eo tempore, ut Centuriis (*t*), & Aetis (*u*) ejusdem Academiae, Commercio Litterario (*x*), aliisque.

20. Sed quoniam plerisque eorum nunc forte caeres, nec indigna tamen res tota est de qua paulo accuratius agamus; summa quidem perlectarum a me historiarum capita huc redeunt. Ex quo Aristoteles (*y*) in hostiarum pulmone calculos saepenumero animadvertos indicare visus est, Aretaeus autem (*z*), & Galenus (*a*) extussitas ab hominibus grandines adnotarunt, primi, quod sciam, induratas in veros calculos ejici viderunt Trallianus (*b*), & Paulus (*c*). In ipso autem hominis pulmone primus, quantum in praesentia memini, noster invenit Curtius (*d*), sed num ter, ut quidam ajunt, non memini, qui hac tantum legisse me sciam, *dissecto corpore vidisse ipsum lapillos plurimos in pulmone genitos, inter quos aliquis erat, qui ad magnitudinem faseli accedebat*. Porro quod ad numerum eorum attinet, ipsis Fernelius quoque (*e*) interdum pulmones confectos deprehendit, plurimosque in juvene quodam inventos memoravit Gesnerus (*f*), quam plurimos in muliere Hildanus (*g*), aliquot centum in Studioso Hildenreichius (*h*), in alio innumeros Raygerus (*i*); ut sileam ceteros, eosque etiam qui rejectos commemorarunt, de quibus duos nominare satis est, Hildanum (*k*), qui infinitos a phthifico redditos scripsit, & Boerhaavium (*l*), qui a Vaillantio ejectos tradidit quadringentos, eosque; ut de magnitudine etiam dicamus; omnes exiguos. Sed a granorum milii magnitudine saepe ad lentis, ad pisi, ad ciceris, ad fabae magnitudinem crescunt: quin Benivenius (*m*), & Praevotius noster (*n*) extussitum viderunt, ille qui ad avellanam aequandam accederet, hic qui eam nucem superaret. Grandes quoque fuerint, oportet, quos mirabatur Kochlerus (*o*) sine instante suffocatione per glottidis rimam egredi potuisse, & sane in transitu Asperam laedebant arteriam: nec minus ipse miratus sum nuper, cum me Cisiarius consulens pro sicca tussi, calculum obtulit mediocri osse mali persicae vix minorem, quem conatu immani expectoraverat, duosque alios viciae magnitudine, postea redditos, omnes ex dextero, nam inde ascendere perceperat, pulmone. Major tamen fuerit qui ab Oethæo (*p*) describitur; nucem aequans juglandem, a puella, id quod auget admirationem, annorum quatuordecim, & absque ulla subsecuta evidenti laesione, extussitus, si Medici quidem satis sibi a foeminea fraude caverunt. Sed eadem magnitudine intra pulmonem inventum ab Hildano (*q*) facile credo, ut columbini ovi a Contulo (*r*), quamvis inepte abuso Malpighiana ranini pulmonis imagine, in qua nobis humanum calculum delinearet.

21. Habet tamen quaedam non omittenda de ejus duritiae, signis, & incipientis curatione. Cum enim plerumque hi calculi soleant esse similes materiae, in juncturis arthriticorum concrecentis, friabiles, instar pumicis leves, cretaei, tophaceae, qualem ex Cisiario (*f*) vidi; non crebro autem praeduri, duri supra modum, durissimi, & vix semel silicea duritiae, & pondere granorum viginti: is de quo loquimur fuisse dicitur *marmoreus striatus, & ponderosissimus*. Et cum haud raro asthma, & orthopnoea comitari hunc morbum consueverint, saepius autem diuturna tussis, eaque, nisi haemoptoe, aut phthisis adjungantur, sicca (perrarum enim est, nunquam fuisse tussim, ut in Jo. Franci (*t*) Observatione, cum pulmones referti essent lapillis; multo autem rarius est, non modo tussim haud nominari; sed discrete negari, unquam; mitto de ullo dolore; de ulla

difficultate pulmonum esse conquestum alterum (*u*), in quo erant hi calculi pariter referti, nec tamen, sicuti in priore, exsiccati, ut minus irritabiles credi possent) cum symptomata, inquam, praedicta non raro, aut saepius esse consueverint; adolescenti huic suo Contulus, valida oborta tussi copiam aquae limpidissimae e faucibus, narrat, profluxisse, crescente in dies & macie, & dolore in medio thoracis vehementi, & quasi ab infixo clavo, pertinaci & immoto. Non sum nescius, illum quem paulo ante dicebam nulla unquam tussi fuisse vexatum, assiduo pulmonum dolore in latere dextero laborasse, & quam diuturnos, & quantos laterum dolores is tulerit quem supra (*x*) ex Benivenio indicavi: quin Mortonus (*y*) docuit id quod prolatis etiam confirmavit historiis, ubi cum haemoptoe horrendus thoracis dolor, pleuriticus, vel peripneumonici aemulus, circa initium phthisis contingat, rite suspicari licere, hanc esse generis calculosi. Sed tamen esse tunc calculos, ait, angulis, & aculeis praeditos, & certe etiam Paulus (*z*) in haemoptoico, qui asperos tribulorum modo rejecit, dolorem commemoravit: ubi vero calculi laeves sint, nec ad lacerandum idonei, quamvis satis magni sint aliquando, Mortonus tradidit, nihil incommodi asferre praeter inanem tussim, & aliquam in pectore gravitatem. Verum nec Francus, nec Benivenius, nec Contulus suos angulis, & aculeis instructos fuisse, ajunt; itaque nullum sanguinis sputum attulerunt; ut conjicere proclive sit, non pungendo semper, & lacerando, sed pondere pulmonem a pleura, aut mediastino, cui forte affixus sit, distrahendo, interdum dolorem facere, interdum ne sic quidem, sed aliter facere. Imo fuisse non raro ad lacerandum idoneos, & revera non semel lacerasse, nec dolorem tamen ullum attulisse, ex iis intelliges quae mox subjiciam, ubi quod de sanatione adnotavit Contulus alique, indicavero.

Cum Medicorum plerique ad dolorem pacandum, maciemque arcendam, illi adolescenti lac esse dandum, statuissent; Albertus Fabricius is quem tibi alias (*a*) merito laudavi, acerrime dissensit, ut qui unus morbi causam divinans, calculosas in pulmonibus concretionem usu lactis augeri posse, censebat: qua in sententia fuisse postea Mortonum (*b*), videmus, ob eandem istam rationem, lacteam dietam non, nisi urgente necessitate, in phthisi a calculis pulmonaribus permittentem: & sane is cujus pulmones lapillis plenos a Franco inventos esse, dicebam, cupide adeo lac appetere solitus fuerat, ut hoc, etiam loco aquae, & cerevisiae biberet. Fabrii autem judicium comprobavit exitus. Lactis enim usus calculum, aut certe dolorem auxit; mortemque acceleravit: cum alteri adolescenti, cujus morbum ex iisdem omnibus signis ab eadem causa repetebat Fabricius, non lacte, sed oleo amygdalino, aliisque ejusmodi, etiam ad lambendum, datis, illud consecutus est, ut extussito lapillo, dolor paulatim abiret, perfectaue rediret sanitas. Sic etiam Benivenius leniendo pectus, molliendo guttur, & Asperam arteriam, calculum de quo diximus, extrudi viderat, omnemque dolorem cum inani tussicula amoveri.

22. Quanquam igitur vel calculis expectoratis, multo saepius ejusmodi aegri pereunt, sive quod cunctos haud ejecerint, sive quod alios iterum gignant, sive quod in pulmonibus pessimas ab illis fervent noxas, unde ex phthisi, aut fere ex sanguinis sputo intereunt, mollioribus videlicet pulmonibus facile etiam ab eo ipso nixu laesis quem ad excludendum calculum edunt, ut recte docuit Boerhaavius (*c*); attamen exempla non desunt, neque ea perrara, illorum qui redditis calculis, non modo longum tempus vixerunt, ut Petrus Borellus (*d*), Richardus Mortonus (*e*),

Se-

(*f*) Phthisiolog. l. 3. c. 6. (*t*) III. Obs. 62. (*u*) Tom. 4. Obs. 49. & Tom. 5. Obs. 68. (*x*) A. 1743. Hebd. 13. n. 2.
(*y*) De Partib. Animal. l. 3. c. 4. (*z*) Morb. Diut. l. 1. c. 4. (*a*) (*b*) (*c*) apud Schenck. cit. supra ad n. 19.
(*d*) Comment. in Mundin. Anat. c. 34. in fin. (*e*) (*f*) apud Schenck. loc. cit. (*g*) Cent. 2. Obs. 29.
(*h*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 6. Obs. 221. (*i*) Earund. Dec. 3. A. 3. Obs. 248. (*k*) Cent. 6. Obs. 22.
(*l*) Praelect. in Instit. §. 835. (*m*) apud Schenck. l. cit. (*n*) Vid. Rhodii Obs. cit. supra ad n. 19.
(*o*) Commere. Litter. A. 1741. Hebd. 8. in fin. (*p*) apud Schenck. l. cit. (*q*) Obs. cit. supra 29.
(*r*) c. 8. cit. supra ad n. 19. (*s*) n. 20. (*t*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 72. (*u*) Earund. Dec. 1. Obs. 181.
(*x*) n. 20. (*y*) c. cit. supra ad n. 19. (*z*) apud Schenck. l. cit. supra ad n. 19. (*a*) Epist. 8. n. 32. & Epist. 10. n. 11.
(*b*) c. indicato. (*c*) ad §. cit. supra ad n. 20. (*d*) Cent. 1. Ob. 67. (*e*) cit. c. supra ad n. 21.

Sebastianus Roth (*f*), Jo. Francus Hildesius (*g*) testantur; sed etiam convaluerunt, ut nonnulli ex his ipsis videntur, & certe alii de quibus dictum est paulo ante, & quos Trallianus (*h*), Wierus (*i*), Hesselius (*k*) memorant, isque in primis, qui de se ipso idem narrat, sine ullo medicamentorum usu post peregrinationem sanatus, Oswaldus Gabelchoverus (*l*). Omitto alios, & in his Pechlinum (*m*), & quem alias (*n*) tibi nominavi, Casp. Desid. Martinettum (*o*), quorum ille tres calculos sine ulteriore incommodo extulsiſſos vidit, hic duos, asthmaticis, quæ antea vexaverant, affectionibus omnino abactis. Omittere tamen nequeo Zacutum (*p*), & Georg. Wolſg. Wedelium (*q*). Uterque enim pristinae sanitati restitutos eos quoque proponunt, qui asperos e pulmone ejecerant calculos, nempe unum gravem, durum, oblongum ossis dactyli instar, eumque asperum, itemque plures, alios pisi, unum fabæ magnitudine, illosque omnes acutis angulis, tricuspidesque: & orthopnoeam quidem, & inanem tussim a primo, ab aliis autem levem hæmoptoem, & tussim inductam antea, memorant; dolorem ullum non memorant. Cujus mentionem ne ab illis quidem factam invenies qui ab asperis calculis mortem, non modo cætera quæ mortem præcesserant, incommoda, allatam tradiderunt. Collega enim Wieri (*r*) lapillum *inæqualem, asperum*, Hildanus magnum illum de quo diximus (*s*), *undique asperum*, Raygerus (*t*) unum *hinc inde acutum*, Jo. Seb. Albrechtus (*u*) viginti *valde asperos*, Jo. Phil. Wolfius (*x*) multo plures *formæ omnes asperioris* aut in pulmonibus deprehenderunt, aut extulsiſſos conspexerunt. Cum autem phthisim, tussim, hæmoptoem, asthma, dyspnoeam, febrem hecticam in illis ægris, aliique alia memoraverint; nemo ullam doloris mentionem injecit; ut hic levis fuerit oporteat, non horrendus (qualem proposuit Mortonus (*y*)) quamvis calculi non solum idonei essent ad lacerandum; sed etiam, ut in quibusdam ostendit sputum sanguinis, lacerassent.

23. Quin sanguis ea nonnunquam copia prodiit, ut occideret, velut generosum illum Virum, quem Dodonæus (*z*), vehementem quidem tussim, at dolorem nullum memorans, calculum sæpe excrevisse, narrat, *qui in extremis asperæ arteriæ ramulis ac propaginibus natus, loci figuram referebat, forma oblongus, teres, tenuisque subinde adnatis brevibus ramulis*. Contra, nihil rejecit sanguinis vir alter (*a*), qui levi dyspnoea, nullo autem dolore vexatus, plurimas in utroque pulmone habuit tophaceas concretiones, *magnitudine avellanas sat grandes æquantibus; multis acutis uncis, qui se se bronchiorum pluribus ramis insingebant*. Scilicet ab initio molles, assumserant sensim continentium canalium figuram internam, sicque uncos passim formaverant, ubi ex uno canali via in alterum patebat. Conveniunt hæc cum Plateri (*b*) Observatione, qui pulmonares calculos *nunc planos, nunc inæquales, & pro ratione vasorum topi instar formatos aliquando sectione se deprehendisse*, retulerat.

Jam vero post longum, sed fortasse non inutilem, de his calculis sermonem, illud constare, tandem vides, quod hujus initio proposui, calculos inventos esse qui certe concreverint in bronchiis. In iisdem autem bronchiis, itemque in cellulis in quas ultimi ipsorum designunt ramuli, plerosque pariter concrevisse eorum quos memoravi, minimorum præsertim, credibile facit eorundem haud raro sine pure, & sanguine secuta reſectio. Quod si crebri passim bronchiorum ramusculi materia quæ sic indurescere possit, oblideantur; intelligis, qua ratione ab innata causa pulmones fiant *lapidescentes, & tophos lapideos eminentes*, aut *materiam duram gypseam* referentes, quales videlicet in Sepulchreto (*c*) commemorantur.

24. Denique non hoc tantum modo, sed & aliis indurescere pulmones possunt, ut cum scirrhi fiunt,

aut, quod rarius est, cum tendinem carnemve referunt: quarum mutationum hujus quidem exempla habes, præter id quod alias (*d*) ex Valsalva accipies, apud Franciscum Sylvium (*e*), & Jo. Bapt. Fantonium (*f*); illius autem alio in loco (*g*) ex me habebis, aut cum ipsam cocti hepatis substantiam repræsentant, quod cum est, bronchia non solum infarci, & minus flexilia fieri; sed simul maxime premi contingit. Verum cum hæc constitutio ad Sectionem pertineat de Pectoris, & Laterum Dolore; ad eam Observationes ejuscemodi nostras differemus (*h*). Et cum ad cætera, quæ memoravimus, mutationum genera attinentes hic quidem proferre nimis longum sit; satis erit unam tophacei pulmonis adscribere. Quam eo libentius accipies, quod non a me, sed ab summo Anatomico, & Medico Malpighio est. Hic enim, cum Albertinus, a quo illam habui, in Bononiensi S. Mariæ de Morte Nosocomio Medici Assistentis munere diligentissime fungeretur, solebat, si quis obscurior incideret morbus, rogatus invisere, & quid sibi videretur, illi indicare, velut in eo, quem continuo subjiciam, casu factum est.

25. FŒMINA levissima scabie, sed non levi macie affecta, subinde tussicula, quam nullum unquam crassius sequebatur sputum, semper autem difficultate spirandi vexabatur, quam sive supina, sive in alterutrum latus jaceret, non propterea augebat, aut minuebat. Erecta quidem cervice paulo facilius spirabat; sed tum gravis erat ponderis sensus quasi a faucibus in thoracis cavum pendentis, easque angustas reddentis. Hanc fœminam, inquit Malpighius, probabile est, pulmones habere, ut ejus verbo utar, *tartarizatos*.

THORACE sic mortuæ aperto, statim ac culter pulmonibus impressus est, horum stridor, non secus ac si arenaceas concretiones discinderet, Malpighii diagnosim veram ostendit, quam & continuata dissectio planissime confirmavit.

26. Dici non potest, quanta admiratione excepta fuerit dissectio hæc ab iis qui antea audiverant ex Albertino conjecturam Malpighii. Ad quam ipse perducere probabili ratione potuit cum signa attente consideraret, tum etiam propriis, aut certe aliorum ex parte aliqua observationibus adjutus. Nam cum tophaceis, gypseisve pulmonibus præter spirandi difficultatem, *tussim siccam* fuisse conjunctam, memoriæ fuerat litterarum mandatum (*i*), ut etiam virum qui crebro calculos extulsiſſebat, *in medio thorace gravitatis cujusdam pondus percepisse* (*k*): imo in plurimis *inanem tussim, & aliqualem gravitatem in pectore prementem*, ut supra (*l*) indicatum est, pati solitis Mortonus *lapides in pulmonibus cretaceos laves frequentes, atque aliquos etiam satis magnos* invenit.

Ægre tuli cum ipse in ejusdemmodi pulmones incidi, quæ, & qualia in viventibus fuissent incommoda, pro certo sciri non potuisse, in viro præsertim jam senescente, cujus pleraque sanguifera vasa sub finem Anatomæ quam publice habui A. 1729. diligenter scrutatus, Vertebralem sinistram arteriam inter Carotidem, & Subclaviam ejus lateris ex ipso arcu Magnæ arteriæ nascentem vidi. In illo pulmonum alter tophaceus fuit, cordis autem ventriculus dexter, & annexa auricula firmis, & in speciem carnis, polypolis concretionibus omnino repleta, cum sinistra auricula, magisque ventriculus nil fere nisi atrum sanguinem semiconcretum haberent, itemque erant sanguine venæ omnes maxime distentæ, cum arteriæ proſaturæ modo contractiores viderentur, Magna autem ad partitionem in Iliacas, & inferius hic illic osseas lamellas ostenderet; supra vero nihil usquam hujusmodi. Sed, ut dixi, quæ vivens pateretur, & quo ex morbo interiisset, ignoravi.

Interea ne graviter feras quod pauciores fortasse quam expectares, his in Litteris Observationes Valsalvæ, & nostras produximus; plurimas in proximis habebis. Vale.

EPI-

(*f*) (*g*) (*h*) (*i*) (*k*) (*l*) apud Schenck. loc. cit. supra ad n. 19. (*m*) Aët. Erud. Lipf. A. 1691. M. Maj.
 (*n*) Epist. 5. n. 12. (*o*) Litter. ibid. cit. (*p*) De Praxi Med. Admir. l. 1. Obs. 103. (*q*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 162.
 (*r*) apud Schenck. loco indicato. (*s*) n. 20. (*t*) Obs. cit. supra ad eund. n. 20. (*u*) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 49.
 (*x*) Eorund. Tom. 5. Obs. 28. (*y*) c. cit. supra ad n. 21. (*z*) apud Schenck. loc. cit. supra ad n. 19.
 (*a*) Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. 13. n. 2. (*b*) Sect. hac Sepulchr. 1. in Schol. ad Obs. 31.
 (*c*) Sect. ead. Obs. 47. §. 1. & 2. & in Addit. Obs. 1. (*d*) Epist. 17. n. 10. (*e*) Sect. hac Sepulchr. Obs. 50.
 (*f*) Obs. Med. 15. (*g*) Epist. 18. n. 30. & Epist. 45. n. 23. (*h*) Vid. Epist. 20. & 21.
 (*i*) Vid. Sepulchr. Sect. hac 1. Obs. 47. & 1. in Addit. (*k*) Sect. ead. Obs. 46. primæ §. 11. (*l*) n. 21.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XVI.

Agitur de Respiratione Læsa a causis intra thoracem , & primum ab hujus, aut Pericardii Hydrope .

Sequitur , ut quæ causæ intra thoracem quidem , sed extra pulmones sitæ , officiant Respirationi , videamus . Earum præcipuæ , & sæpius quam alique putant , occurrentes aut ad aquam spectant effusam , aut ad cordis , magnorumque vasorum dilatationes . De utroque autem genere in Sectione quidem hac I. libri II. Sepulchreti Anatomici plures hic illic invenies Observationes ; sed de neutro Sectionem peculiarem . Mihi vero & commodius fore videtur , & utilius , si nostras dividentes , his quidem Litteris complectamur quæ ad Thoracis Hydropem attinent , & Pericardii : quæ autem ad Cordis Aneurysmata spectant , & Magnæ arteriæ , eas ad Epistolam proximam servemus . Igitur quæ ad illum pertinent , ex Valsalva quidem sunt hæ novem .

2. MULIER annos nata circiter viginti duos , cachectica , sitibunda , leviter tussiens , & aliquid catarrhalis materiæ exspuens , nubit . Aliquot post nuptias diebus decumbere cogitur . Pulsus est celer , frequens , humilis : tussis molesta , paucis cum sputis : sitis ingens . Pedes œdemate tangebant , eoque magis , quo magis ingravescere morbus : quin jam facies quoque , brachia , & manus eodem tumoris genere occupabantur . Immoderati caloris sensus in sinistra thoracis parte : interdum præcordiorum angustia : respiratio difficilis ; ut augescere morbo , erecta cervice spirare cogeretur . Itaque intra paucos dies moritur .

VENTER paululum habuit feri , omnia autem viscera sana , nisi quod lien æquo erat major . Uterus quoque dissectus est , si forte ut in recens nupta , aliquod appareret conceptionis inchoamentum . Inerant quidem vesiculæ duæ , & massa quædam informis . Sed hæc ex mucosa fiebat substantia , cui alia adungebatur ejus coloris , ut non multum esset concreto sanguini ab similis : eratque tota ab uteri parietibus omnino soluta . Contra vesiculæ , quarum altera parvæ lentis , altera parvi ciceris magnitudinem æquabat , cum iis parietibus sic implicabantur , ut difficulter avelli possent . Verum nullis instruebantur sanguiferis vasculis , neque humor inclusus igne concreverat ; cum ova , idest ovariorum vesiculæ , ex duplici constantes membrana , tum manifesta habeant sanguifera vascula , tum concrecentem igne humorem , & albuminis saporem referentem , quemadmodum vel in hac muliere observatum est . Denique Tubæ utriusque Falloppianæ in uterum ingressus prorsus erat clausus .

Thorace aperto , pulmones inventi sunt a pleura quidem omnino soluti ; sed duri ; ut si propria peripneumoniz signa præcessissent , inflammatione laborasse videri possent . Erat aqua in utroque thoracis cavo ea copia , ut ejus portio in sterni sectione eruperit . Erat & in pericardio ad uncias circiter quinque . Cum utrinque sumpta , igni fuisset imposita ; illa quidem ; non hæc concrevit . Polyposa concretio fuit in utroque cordis ventriculo ; sed major in dextero , quæ & per vasorum ostia se producebat , & in auricula præsertim se amplificabat .

3. Num vesiculæ muliebrium ovariorum sint ovula , non est hic disputandi locus ; multo autem minus , an massa illa informis inchoamentum esset conceptus , quando utraque erat prorsus occlusa Tuba . Aquam in hac , & sequentibus Observationibus pulmones circum prementem , eoque obstantem ipsorum facili explicationi , præcipue attendimus , alia quæ eodem attineant , mox in loco non neglecturi .

4. FÆMINA viginti sex circiter annorum , quæ uterum non semel tulerat , post animi perturbationes , toto corpore leviter , abdomine magis intumescit , difficulter , & erecta cervice respirat , neutrum in latus laboriose decumbit , ingens in thorace pondus per-

cipit , maxime sitit , donec difficultate spirandi ingravescere , mortem obit .

IN VENTRE pauca erat aqua ; sed ventriculus præturgidus , & hepar magnum , adeo diaphragma sursum pellebant , ut thoracis cavea minor fieret . Cæterum lymphæ ductus turgébant in ventre , cunctaque hujus viscera bene se habebant , si indurata excipias ovaria .

Thorax omnino aquæ plenus ; pulmones nonnihil & duri , & rubri , variisque maculis nigris distincti , cætera sani . Dexter cordis ventriculus continebat polyposam concretionem , & circa hanc grumofum sanguinem : qui in sinistro , vasisque omnibus erat fluidus .

5. Quod Valsalva ita , ut reddidi , scriptum reliquit , neutrum in latus laboriose decubuisse quæ difficulter , & erecta cervice spiraret ; aut illic negantem particulam , ut sit , per incuriam omisit , aut ad hunc modum est accipiendus , ut dicere voluerit , nisi una difficultas spirandi vetaret , utrumlibet in latus , ut fortasse experiendi causa imperaverant aliquando Medici , sine labore paulisper decumbere potuisse , quippe nulla hinc , aut illinc , ut in thorace æque pleno utrinque , molestia , aut dolore prohibitam .

Quod autem in hac , & nonnullis aliis ejusmodi Observationibus turgentes lymphæ ductus commemorat ; id accidisse , putabimus , aut ob serum in sanguine redundans , aut ob eorum ductuum compressiones , obstructionesve in partibus ulterioribus , tantas aliquando , ut tennes quorundam ex ipsis tunicæ diffiliant , corporisque caveas inundet aqua . Casum habes in Sepulchreto (a) descriptum adolescentis qui se Willisio , ac Lowero curandum tradidit . Is post immodicas equitationes , aliasque corporis diuturnas exercitationes cum aliquandiu in sinistra thoracis parte eum sensum habuisset qui esse sine interna compressione non poterat , ibi tandem sensit dirumpi sibi quasi vas quoddam ; indeque per semihoræ spatium in regione ista humoris velut ab alto in pectoris fundum cadentis stillicidium non tantum ab eo percipi , sed etiam ab adstantibus audiri potuit , res non ita facilis explicatu iis qui inter pulmones , & thoracis parietes negant spatii quidquam intercedere ; vera tamen , ut postmodum comprobavit humoris , in eo latere congesti , cum fluctuatio in agitatione corporis ab ipso , ab aliisque evidentissime percepta , tumeductio per immisam a Chirurgo fistulam primum , semper autem postea per foramen ab natura referatum , & ab arte servatum .

6. VIR ad quadragesimum accedens annum , multas jam hebdomadas febre lenta laboraverat . Ad eam levis se adjunxit pedum tumor , tussis irrita , faucium siccitas . Anhelans , erectaque cervice respirabat : vix pulsus percipiebantur . Ex improvise moritur . Dum ABDOMINIS integumenta a subjectis musculis scalpello separantur , humor exit aquosus in sinistra umbilicalis regionis parte . Sana tamen in ventre omnia , si lienem excipias , triplo quam par esset , majorem .

In Thoracis utroque cavo serum limpidum stagnabat : quod in vase vitreo servatum , post aliquot horas , nonnulla quidem , sed disjuncta , & adtundum vasis , demisit ; nihil vero , ut serum in thorace repertum solet , in unum conjuncti , atque innantis ostendit . Pulmones sani , & omnino liberi , nisi quod sinistri inferior lobus per brevem , & tenuem nexum ad pleuram alligabatur . Dilatum erat pericardium , & feri limpidi plus semibra continebat . Cor magnum , in ejusque ventriculo præsertim dextero laxa concretio polyposa : cujusmodi res sane rara est in eorum corde , quorum in caveis aqua stagnat . Ductus Thoracicus , & lymphæ quoque ductus in ventre adeo erant exinaniti , nullum ut eorum usquam vestigium apparuerit .

7. Hic

7. Hic quoque cum de polyposa in corde concretionem Valsalva loqueretur, negantem particulam fortuito omisisse videri potest, eamque rem haud raram dicere voluisse, quando de his novem hydropis thoracis Observationibus vix duæ sunt, in quibus illam defuisse, adnotaverit.

Quod vero lymphæ ductus vacuos animadvertit in hoc cadavere, fortasse alia hinc causa significatur quæ hydropem fecerit, ac quæ in scæmina proxima superiore. Num vero ea causa fuerit disruptio illorum ductuum, forsitan ex me quæres. Ut enim suspiceris, inducet tum eorum vacuitas, tum effusus limpidus humor, & pauca deponens, tum junioris Verneyi (b) observatio in asciticis, quibus si non ab similem humorem Chirurgus educat; venter brevi iterum extumescere, & nulla fere spes vitæ esse solet. Sed num hæc necessario, an verisimiliter dumtaxat indicent eorum ductuum disruptionem, haud satis tuto in quovis casu determinari posse, censeo: in hoc autem si illorum inanitas disruptionem significaret; venter, ubi inanes sunt animadverſi, ipse quoque fuisset hydropicus. Cæterum cum hydrope hoc thoracis, præter cordis magnitudinem, pericardii hydrops, ut in muliere illa recens nupta (c), conjunctus, in eademque pulmonum durities, qua nec altera (d) omnino caruit, cujus præterea septum Transversum tantopere a subjectis visceribus in thoracem urgebatur, hæc, inquam, omnia facient, ut opinor, eam gratiorem Observationem in qua nihil unde lædi respiratio potuerit, nisi thoracis hydrops, de quo præcipue agimus, proponatur, velut hæc erit quam subjicio.

8. ANUS septuaginta annorum difficulter spirat, non nisi in dorsum cubat, levi tussi catarrhalem materiam exspuit, multum sitit: pulsus aliquando vix percipitur: dexter pes œdemate nonnihil tumet. Antequam moriatur, per horæ quadrantem humorem multum, æruginosi coloris, vomitu ejicit.

VENTRE aperto, intestinum Colon repertum est qua jam ventriculo suberat, deorsum ad pubem usque se inflectens, hinc vero sursum donec ad consuetam sedem rediret. Ventriculus ejusdemmodi continebat humorem, qualis per vomitum ejectus fuerat, in eoque natantem concretam ejusdem coloris materiam. Ejus portio humoris seposita, materiam quandam postridie ad fundum præcipitatum exhibuit. Portiones autem duæ reliquæ, cum alteri spiritus, quem vocant, vitrioli, alteri autem spiritus affunderetur salis ammoniaci, nullam tunc quidem mutationem ostenderunt; mox tamen prima sedimentum quoddam in fundo habuit, secunda nullum. In Thoracis cavea utraque stagnabat serum ad libras tres. Uterque pulmo ad anteriora alligabatur. In cordis ventriculo dextero mediocris erat concretio polyposa, quæ per vasorum ostia se producebat.

9. Si quæ ad vomitu redditam materiam attinent, hinc removeas, quippe alio pertinentem, & Coli intestini minus quidem frequentem situm, sed haud ita rarum tamen, & minime, quod animadvertendum, hic nocuum, & pulmonum alligationem, & concretionem illam polyposam, quæ duo, certum est, in iis quoque passim deprehensa esse, qui facile spiritum ducebant; nempe una restabit aqua in thoracem effusa, quæ illum difficilem redderet. Hoc signum, & pedum tumorem, & sitim, aut faucium siccitatem cum in tribus quoque superioribus hydropicis animadvertas; in duobus autem pulsus humilitatem, & tussim aut irritam, aut fere irritam, & cum hac quæ nihil denique, nisi catarrhalem materiam educebat, comparandam; jam potes, opinor, in illis quoque tribus quid ad thoracis spectaret hydropem, quid ad alia, cum hoc conjuncta, suspicari. Quæ tamen augere præsertim poterant spiritus difficultatem, ut cervice erecta ducendus esset. Itaque non miraberis quod anus in dorsum cubare posset; quod autem in neutrum latus, nimirum id aqua in utroque pariter cavo aggesta, sed neutrum adeo implens, efficiebat. Hoc, & aliqua eorum quæ hic attigimus, ut planius intelligas, historias attendito quæ sequuntur, & cum hac, & superioribus comparato.

10. JUVENEM mulierem tussis, sitis, respirandi difficultas cum diu vexassent, tum præcipue ultimis vitæ diebus noctu premebant. Tussiens catarrhalem in-

terdum expuebat materiam: in sinistrum latus ob præcordiorum angustiam decumbere non poterat; itaque jacebat in dexterum. Pedes œdemate erant turgidi: facies quoque, & venter, sed hic leviter, intumuerant. Tres circiter ante mortem dies erat quasi somniculosa, tardeque respondebat: biduum ultimum pulsus penitus delitescerebat.

IN VENTRE effusum erat serum ad tres quatuorve libras. Hepar subpallidum, lien exiguus; cæterum utrumque sanum. Vix ullum in ventre apparuit vasorum lymphaticorum vestigium.

In Thoracis ambabus caveis pulmones sani; sed in sinistra liberi, in dextera pleuræ tenaciter adhærentes: rursus in illa paucum serum; in hac vero quidquid loci inter pleuram, & pulmones relinquebatur, flavo erat fero oppletum. In cordis ventriculis sanguis fluidus, sine ullo polyposæ concretionis indicio.

In Capite denique sanum cerebrum, nisi quod Laterales ventriculi serum continebant, idque levi sanguinis tinctura infectum. Hoc igni impositum, crassa materia ad valis fundum demissa, ipsum totum in auras abiit. Quod autem serum in ventre, & in cavo item thoracis dextero fuisse, diximus, turbidum primum ab igne est factum, deinde sensim hoc quidem totum, illud autem fere totum, relicta in fundo nonnihil glutinosa pellicula, avolavit.

II. Omisso quod ad soporofam affectionem attinet; alibi a nobis tractatam, cujus hic causam serum; nec mirum in tali corpore; in cerebro quoque novissime effusum fuisse, vides: atque adeo ommissis quæ ad cætera pertinent signa, a te facile cum superioribus conferenda, & eadem invenienda; duo quæ spectant ad difficilem respirationem non omittemus. Alterum, quod mulier in sinistrum latus cubare non poterat, quippe quo, dextero penitus aquæ pleno, potissimum respirabat; itaque si dexteri aqua mediastino incumbens, hoc in sinistrum thoracis cavum urgeret; jam per se non omnino fero vacuum, & dextero alioquin semper minus; angustia præcordiorum ob magis impeditam respirationem vexabant. Alterum, quod hæc noctu præsertim erat difficilior. Id vero si esset signum hydropis thoracis, ut nostri loquuntur, pathognomonicum; mirari deberes magis, in tot aliis seu Valsalvæ, seu nostris Observationibus deesse, quam in hac una memorari. Qui tamen illud docuerint, plures acervatim nominari videbis a Cl. Reimanno (e), & egregios quidem Medicos. Primus autem ex iis fuit Carolus Piso, ut Sepulchretum ipsum (f) monstrabit, qui, & post eum alii id Observationibus comprobarunt suis, ibidem relatis (g). Nec vero negari potest, si ad cætera indicia hoc quoque accesserit, ut hominem a primo somno repente excitet gravior spirandi difficultas, veram sæpe esse conjecturam, thoracis hydrope laborare, sive quod a lecti calore sanguis turgens fatis spatii ad transeundum per pulmones aqua compressos, ut Willisius (h) indicat, non inveniatur, sive ob aliam potius causam; neque enim sola aqua est quæ pulmones possit comprimere, aut sanguifera per ipsos vasa contrahere: quanquam veri simile est, rem, si generatim accipias, bene Willisium explicasse, cum in morbis quoque aliis idem fere accidere, adnotaverit laudatus Reimannus (i), quibus in morbis animadverto pulmones premi, & sanguinis per eos vias constringi, aut impediri potuisse, ut hic a lecti calore non secus atque a corporis exercitatione turgens, pulmones, in eo præsertim corporis situ, permeare non valuerit. Quod si causa premens, aut constringens, vel si arctandæ in pulmonibus viæ, vel denique si transiturus sanguis, si hæc, inquam, omnia, aut pleraque non ita se habeant, ut id sequi debeat; non modo in iis morbis, sed neque in thoracis hydrope cubans æger primis somni horis ab ingruente suffocationis periculo excitabitur. Itaque intelligis, recte Cl. Helwichium (k) monuisse, ex eo quod æger non sic excitetur, minime consequi hydrope thoracis non laborare: & sane ad Observationes quas ipse indicat aliæ addi possunt, imprimisque Nobilis Adolescentulæ (l) cui somnus prolixus erat, & in multam lucem productus, & Senatoris Poloni (m) cui nulla erat somni cum periculo suffocationis interrup-

S

ptio,

(b) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703.

(c) n. 2.

(d) n. 4.

(e) Aët. N. C. Tom. I. Obf. 170.

(f) l. 2. S. I. Schol. ad. Obf. 137.

(g) ead. S. Obf. 81. 82.

(h) Ibid. Schol. ad. Obf. 76.

(i) Obf. 170. cit.

(k) Eph. N. C. Cent. 10. Obf. 32.

(l) Sepulchr. l. 2. S. 2. Obf. 3. in Schol.

(m) Commerc. Litter. A. 1733. Hebd. 11. n. 2.

ptio, & plurimum tamen aquæ in utriusque thorace repertum est.

Intelligis quoque, cum idem Helwighius (n) vicissim non dubitavit, quibus illiusmodi interruptio sit, hos vero thoracis hydrope laborare, intelligis, inquam, plus videri quam æquum sit, tribuisse permultis quidem, ut supra indicatum est, Observationibus, quas & sua ipse confirmat habita in quadam Matrona, & aliorum in altera, & tu aliis confirmare potes, iisque nominatim quas in Tinctore habuit Vallisnerii nostri Patruus (o), & in viro quodam Illustris Buchnerus (p); sed quæ tamen, ut veræ sunt, ita non faciunt, quin illæ pariter veræ sint quas opposuit Reimannus, eaque præsertim quæ Medicum exercitatissimum Jo. Jacobum Vicarium (q) eo adduxerat, ut ob istud in primis signum, jurare se posse, crederet, *infallibiliter ægrum hydrope pectoris laborare*, cujus mortui aperto thorace cum in dextero, sinistroque hujus cavo *nec drachmam unam aquæ, aut feri inveniret*; nunquam satis laudanda ingenuitate mirabundus exclamavit, *quam fallacia sunt subinde diagnostica!* Non me fugit, quam exceptionem postea excogitaverit, signum videlicet illud non valere, nisi pedes post ipsum, non ante ipsum intumuerint, nec quam ingeniose studuerint alii huic, cæterisque objectis a Reimanno Observationibus occurrere. Sed neque exceptionem illam esse video qui sequatur, nec mihi animus, nec opus est meas facere alienas lites, eam exceptionem, aut alias, atque alias examinando, cum vel ipse, etiamsi non examinata accipiantur, exceptionum istarum numerus satis ostendat, quam sæpe, & quam facile illud de quo loquimur, signum, aut, si mavis, ejus similitudo possit etiam bonos Medicos decipere, ut in morbis pulmonum, cordis, arteriæ Magnæ, pericardii, & in spasmodicis suffocationibus quas non semel vidi eadem exacte hora, non modo intra non breve spatium unius, aut duarum, aut trium a primo somno horarum, recurrere, non jam hos morbos, sed aquam in alterutro, aut utroque thoracis cavo esse, putent. Quamobrem neque hoc signum erit per se, & sine crebra hæsitazione, morbi hujus maxime proprium, cum in aliis quoque interdum appareat, cumque haud raro, ut vel nostræ, & Valsalvæ confirmant Observationes, in iis defuerit, in quibus post mortem hunc morbum fuisse, perspectum est. Non erit tamen contemnendum, si ad alia, ut dixi, se adjunxerit, quibus potissimum aqua in thorace aggesta plurimumque solet significari.

12. MULIER annorum septuaginta, temperamenti sanguinei, pinguis, dum filio pleuritico assidue inserviret, pleuritide & ipsa correpta, multos post dies ab hac libera evasit sine ulla materiæ expectoratione. Sed pleuritidi continuo successit in sinistra thoracis parte sensus ingentis oppressionis; ut in lecto spirare non posset, nisi in dexterum cubaret latus. Catarrhalem exspuebat materiam, valde sitiebat, tumidos artus inferiores habebat. Ad hæc, quatuor post mensibus, immanis accessit diarrhœa, quæ crebrius in dies urgens, tres menses perstitit. Toto hoc temporis spatio febris certa periodo, cum frigore, calore, & dolore capitis recurrebat; pulsus autem erat durus, & celer. His omnibus perstantibus, septimo ab ineunte morbo exacto mense, interiit.

VENTRE aperto, jecur subcinereo colore, cætera sanum: sana quoque reliqua inventa sunt viscera, nisi quod in pancreate erat quædam arteria ad osseam duritiem perducta, cujus initio sanguis ipse concretus, deinde sola sanguinis fibrosa substantia densata continebatur.

In Thoracis cavo dextero nullum prorsus vitium. Sinistrum vero aquæ plenum in qua filamenta quasi quædam natabant. Pulmo autem in ea aqua illæsus, nonnihil dumtaxat flaccidus. In cordis ventriculo dextero magna concretio polyposa, quæ inde se in venam Cavam extendebat.

13. Ne pleuritidi successisse empyema, credas, cum cætera ostendunt, tum aqua plurima cum ejusdemmodi filamentis a gravibus thoracis inflammationibus in hoc reperiri solita confirmabit, ubi de iis inflammationibus agemus. Sanguinis autem fibrosam sub-

stantiam in arteria aliqua coercitam, ut in ista ossea fuerat, densari adeo, ut viam denique sanguini intercludat qui a tergo sequitur, nempe illud est quod annis superioribus docuit Cl. Chirurgus Petitus (r). Quod vero contra atque in fœmina de qua paulo ante dictum est (s), & plerumque fieri solet, non in illud mulier cubaret latus quod aqua erat plenum, forsitan causa quærenda est; si non in mediastino quod incumbenti aquæ hic fortasse magis resisteret; in latere ipso opposito, quod cum prorsus esset vacuum ferro, ferre illam posset, ab incumbente aqua factam, sui cavi diminutionem, quam non poterat in priore fœmina, quippe & ipsum aqua sua impeditum aliqua ex parte.

14. MULIER quinquagenaria, corpore mediocri, colore pallido, cum annum ipsum dyspnea laborasset, aucto tandem morbo in Bononiense Nosocomium excepta est S. Mariæ de Vita. Respiratio erat maxime laboriosa, sitis ingens, pulsus mediocriter celer, & parvus: quo in dies magis deficiente, ægra interiit.

VENTRIS viscera omnia egregie se habebant.

In Thoracis quoque sinistro cavo sanus erat pulmo, & undique a costis solutus; sed in sesquilibra subsalsæ aquæ natabat. Pulmo autem dexter arcte adeo pleuræ adhærebat, ut unum continuatum corpus cum hac efficeret: itaque nihil aquæ ab hac parte conspectum est; nisi quod ex infimo pulmone, dum cultro a pleura divideretur, lacerato, nonnihil emanavit feri. In corde tres polyposæ concretiones, densatum mucum colore, & habitu referentes; in venis autem crassus, & viscidus sanguis inventus est.

15. Quid fuisse dicemus causæ, cur paucum adeo ferum; si cum superioribus historiis conferas; idque in altera dumtaxat thoracis cavea, maxime laboriosam respirationem efficeret? An quod salinis imbutum particulis, pulmonum non tam copia premeret, quam aculeis quasi quibusdam subinde irritando, constringeret? Hoc nosti Albertinum (t) suis fretum observationibus docuisse, & per ejusmodi salium irritamenta difficilem explicasse respirationem ab effuso sero *non adeo multo*, sed eo *turbido; ac intense flavo*. Tale quidem in proposita dissectione non describitur; sed tamen, id quod in aliis non adnotatur, *subsalsum* dicitur.

Expectas fortasse, ut huc addam tam arctam illam alterius pulmonis, & pleuræ cohæsionem. Sed quantæ sint lites de noxia, an innoxia cohæsione hac, vel uno inspecto Sepulchreto scire potes. Inde enim Hippocrates, seu mavis antiquus Auctor II. libri de Morbis (u) eam, Salio interprete, *pulmonis ad latus prolapsum* vocavit, indeque laboriosam respirationem deduxit: nec solum ex vulnere, etiam a Chirurgis ad pus educendum, inflicto, sed ab interna quoque causa oriri dicitur & ibi, & in libro de Locis, ubi diserte pulmonem resiccatum lateri *adhærescere* humido, scriptum est, & siccam pleuritidem facere, quod etsi quadantenus invertit, idem tamen Boerhaavius (x) docuit, cum qua *sedes fuit pleuritidis*, ibi, ait, *pleuram, imperspirabilem redditam, pulmoni ejus lateris adherere*. Porro Hippocratem secuti sunt alii, hanc quidem adhæsionem aliter explicantes, id est *viscido ægrorum pulmonum sero transudante, & glutinis vicem præbente in pectoris, ob interceptum spiritum, quiete & compressione* (y), aut quando *pulmones in magnam excrescunt molem, ob catarrhosam materiam imbibitam, & ita vix moventur* (z); sed tamen ab ea cohæsione, in mortuis deprehensa, difficilem quæ vivi urgebantur, spirationem repetentes.

Contra alii hanc inde repeti posse, negant, non suas tantum, sed adversantium quoque observationes proferentes; quando idem qui modo causam asthmatis multorum annorum in summa pulmonum cum costis cohæsione invenisse se, dixerat (a), continuo fatetur, *simili modo annexos fuisse pulmones in eo qui egregius tamen cursor fuerat*, itaque *ejusmodi adhæsionem ex necessitate asthma non invenire*. Huic vero tot consimiles sunt observationes & aliorum, & nostræ, ut brevitati in re pervulgata consulendum putemus. Quin pulmones undique non costis

(n) cit. Obs. 32. (o) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 74. (p) Eorund. Ast. Tom. 6. Obs. 50. (q) Eorund. Cent. 1. Obs. 3. in Schol. (r) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1731. (s) n. 10. (t) Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 1. in Opusc. (u) Vir. Sepulchr. l. 2. S. 1. in Schol. ad Obs. 67. (x) Prælect. ad Instit. §. 606. (y) Sepulchr. S. cit. Schol. ad Obs. 63. (z) Sect. ead. Obs. 64. §. 9. (a) Ibid. §. 8.

costis solum; sed & diaphragmati, & mediastino arctissime annexi, nulla aliquando prævia difficultate spirandi, inveniuntur, ut in Additamentis ad Sepulchretum (b) Observatio, quæ Diemerbroeckii (c) est, monstrabit XXIV. Minus autem amplæ cohæsiones, quales in eadem proferuntur, tot, & tam sæpe superioribus etiam Anatomicis se obtulerunt, ut aliquot eorum ex instituto naturæ, hominique utiles esse, censuerint (d).

16. In hac tanta dissensione summorum Virorum, non est facilis conciliatio. Nam quod ab nonnullis propositum vides (e), si laxa, & rara sit adhæsiō, respirationi non obstare; obstare autem, si arctior, & ubique sit, aut ad amplios tractus; id vero minime respondet observationibus quæ paulo ante sunt indicatæ. Nec quod rationi eorum qui obstare, negant propterea quia pulmones utique debent in inspiratione, pectoris dilatati motum sequi, cumque eo in expiratione coarctari (f), altera a Magno Viro quasi objecta ratio est in lata accretione pulmonum cum pleura hos dilatato pectore non posse tamen descendere, neque diaphragma sequi; hinc potest aliquis conciliationem comminisci, affirmando respirationem lædi ab adhæsiōne pulmonum tantummodo ad costas, non vero ad costas simul, & ad diaphragma; non, inquam, comminisci id potest. Namque; ut alia omittam; in aliqua memoratarum Observationum vidisti, cohæsiōnem fuisse cum costis dumtaxat, illæsa respiratione: cui similes invenies multas, duasque præsertim Cl. Hahnii (g), & quæ olim, similiter a Piccolhomino (h) in familiari suo habita est, pulmonis totius tenacissime adhærescentis undique costis omnibus, cum tamen in eo nulla fuisset spirandi difficultas. Quid ergo est? Illud certe a me negari non potest quod promiscue in cadaveribus virorum, & mulierum, cujusquemodi morbo absumptorum, disseccandis plerumque invenio, & quod omnes vident fere quotannis, cum in Theatro viscera thoracis suis in sedibus ostendimus, pulmones plus minus ad hujus parietes annexos esse; ut cum Diemerbroeckius (i) scripserit, id fere tertiæ hominum parti commune esse, Tulpius (k) autem, pulmonem paucis corporibus esse omnino liberum; ad hujus aliquanto propius, quam ad illius, observationes meas fatear, universæ sumptas accedere. Num ergo paucis dumtaxat hominibus facilem esse respirationem, dicemus? ego ne id quidem fortasse dixero, quod dicunt aliqui, faciliorem, cum in adultioribus fere perpetuo hanc agnoverint adhæsiōnem reperiri. Nec tamen propterea cum illis facio qui a natura id esse, censuerunt, probe memor, vix in aliquo de tot fœtibus, a me dissectis, connexionem ejusmodi aliquam animadvertisse (quantum cum ea quempiam nasci, non videtur, credidisse Diemerbroeckius (l)) nec minus conscius, tam rare in cæteris quæ structura propius ad nos accedunt, animalibus eam inveniri, ut si quando paulo amplior occurrat, illa de morbo suspecta sint. Verum ut a natura non est; sic neque, ut idem Diemerbroeckius putabat, vix unquam nisi a morbo est, puta pleuritide, peripneumonia, aliove simili, cum exulceratione morbo; neque enim credibile est, & sæpe verum non esse, scimus, si paucos excipias, homines omnes reliquos ejusmodi mala esse perpeffos: sed multo probabilior conjectura est quam ad me olim scripsisse memini Cel. Vernojum, quod solis, & prope omnibus hominibus, nec eorum tamen fœtibus commune sit, id ab ridendi actione fortasse oriri, quæ illis solis, postquam sunt nati, communis est. Cæterum unde unde sit quod (sepositis iis in quibus id a morbo effici potuisse, non est negandum) unde unde, inquam, in aliis sit quod plerumque esse, certum est, qua autem potissimum parte, & quatenus, incertum; ut recte hinc Columbus noster (m) admonuit, posse quempiam vulnere thoracem perforante laborare, neque tamen spirare vulnus cerni, ita prudenter hac etiam de causa Chirurgi faciunt, qui pleuræ perforationem digito potius perficiunt, quam ferro.

Sed ad illud tandem ut redeam quod expectas; cum ab inventa adhæsiōne pulmonum respirationis prægressa læsio repetita est, vehementer suspicor, aut causam aliam ali-

quam de tot quæ eam lædere profecto possunt, minus animadvertam fuisse, aut si nulla revera alia usquam fuit, in ipsa illa pulmonis facie quæ pleuræ annexa erat, delitescere potuisse, ut puta crispaturam aliquam, expedito humorum cursui hæcenus obstantem, ut irritari propterea nervi possent, & intima pulmonum officia turbare: quod; si aliam in aliis & humorum naturam, & nervorum dispositionem consideres; fortasse aut non prorsus displicebit, aut ad alia quæ tibi magis, atque adeo mihi satisfaciant, excogitanda in re difficillima excitabit.

17. VIRGO annorum quindecim, acuta febre, & diro præsertim dolore capitis; nam mitia cætera erant symptomata; torquebatur. Febris circa diem decimum videtur remittere. Verum paucis post diebus ad hanc accedunt magna sitis, laboriosa respiratio, in sinistra thoracis parte dolor. His duobus ultimis ingravescentibus, intra dies non multos, lingua, & mente libera, præter assidentium expectationem decedit. THORACE aperto, pulmones quidem sani; at sinistrum illius cavum sero plenum invenitur non valde ab simili urinæ jumentorum, in quo concretiones quædam natabant albumen referentes. In dextero quoque cavo serum, at perpauca fuit. Sed in pericardio ea copia, ut totum oppleret, crassius autem eo quod in thorace conspectum fuerat: & cum exterior cordis facies leviter esset erosa; fortasse ab eodem sero id factum fuisse, conjici poterat. Polyposæ in cordis ventriculis concretiones densatum mucus quodammodo referebant: major autem erat quæ in ventriculo sinistro.

18. Quod febris ejuscemodi se remittere visa fuerit sine ulla ejus materiæ, quæ ipsam faciebat, excretionem, vehementer suspectum erat: & sane hæc in thoracis, & pericardii cava se effuderat, ea acrimonia prædita, quam dirus capitis primum, mox partis sinistrae thoracis dolor indicabat, confirmavit autem erosio cordis. Cum vero a capite ad thoracem & cordi vertisset; non mirum, si lingua, & mens liberæ ad extremum fuerunt, & si mors citius advenit, quam in hydrope soleat, & assidentes expectarent: quanquam hydropes ex acutis morbis oborti, ut in Pranotionibus (n) habemus, omnes mali sunt. Neque enim a febre liberant, & valde dolorosi sunt, ac lethales. Quod vero concretiones illas in sero effuso Valsalva albumini assimilavit, de ovi albumine accipiendum est in calida densato, quemadmodum in alia declarat Observatione (o). Novissime quod ad pericardii hydropem attinet, in nonnullis quoque historiis supra commemoratum, seorsum mox videbimus, ubi alterius Virginis morbum, & dissectionem proposuerimus.

19. VIRGO annos nata circiter viginti duos non nisi erecta cervice spirare potest, multum sitit, & tussit, sputumque ejicit quasi purulentum; interdum & sanguine tinctum, febricitat, facie intumescit, tandem moritur. IN VENTRE aquæ libræ aliquot itagnabant; ejus tamen viscera omnia illæsa. Thoracis cavum dexterum plenum erat sero: cujus minor copia in sinistro fuit. Pulmonum substantia nullam ostendit læsionem: quibusdam solum in locis nonnihil rubebat; in aliis albebat. Pericardium totum aqua oppletum. In cordis ventriculis nihil, nisi sanguis fluidus.

20. Satis de Thoracis Hydrope, & de plerisque ejus indiciis, quantum ad Valsalvæ Observationes attinet, supra dictum est, ut minus in hac, sicut in superiore quoque historia fecimus, de illo nobis dicendum esse, censeamus, præsertim cum alia, præter ipsum, incommoda adjuncta fuerint: quanquam in hac Virgine sputum non videtur fuisse revera purulentum, & quod nonnunquam sanguine inficeretur, id facile est effectus fortuitus gravioris tussis existimandum. Potius de Pericardii Hydrope, ut semel, atque iterum polliciti sumus, hic aliqua sunt adjicienda. Freindius (p) inter ea quæ Avenzoaris propria sunt, & peculiaris, illud ponit quod de hoc hydrope loquatur, addatque; se tamen eum nunquam vidisse, & Galenum, ipsum ne verbum quidem habere de eodem, & Equum autem est sic dictum accipere, quasi nec Galenus

(b) Sect. cit. (c) Anat. l. 2. c. non 12. sed 13. (d) Vid. Schol. ad illam Obs. 24. & ad super. Obs. 64. §. ult. & ad 65. (e) in iisd. Schol. (f) Vid. Schol. 3. ad Obs. 32. in Addit. (g) Aët. N. C. Tom. 7. Obs. 13. (h) l. 4. Anat. Præl. Lect. 8. (i) Ob. 24. cit. in fin. n. 15. (k) Vid. Schol. ad Obs. 65. cit. ad eund. n. (l) Vid. Schol. ad cit. Obs. 24. (m) Vid. Schol. ad §. 9. Obs. 64. cit. ad n. 15. (n) n. 8. (o) Epist. 20. n. 36. (p) Hist. de la Medec. P. 2.

in homine unquam vidisset; quando alioquin nihil magis inter hujus affeclas est vulgatum, quam quod libro V. scripsit de Locis Affectis (*q*): *palpitationem videlicet cordis aut per se evenire, aut cum significatione quadam, quod in humore cor ipsum moveatur: neque enim mirum videri debere, tantam humoris multitudinem cumulari aliquando in ambiente cor tunica, ut ipsum, ne attollatur impedire possit; cum, sicuti pergit dicere, & plurimum ibi humorem viderit in dissectis animalibus, & hydatidem in simia, & in gallo scirrhum tumorem; unde, concludit, verisimilem conjecturam elici, homines etiam similibus posse affectibus infestari.* Galenum igitur non modo de hoc morbo non prorsus siluisse, verum & sagaciter hunc conjectisse, manifestum est, quin etiam notam aliquam ad ipsum dignoscendum, & quandam rationem qua oriri possit, nempe ex ruptis intra pericardium hydatidibus, mihi quidem, ut postea ostendam (*r*), videtur indicavisse. Pari autem æquitate si cum recenti Medico, alioquin docto, uti non potes, cui nescio quomodo exciderit, hydropem pericardii in artificum magis inventis, quam naturæ operibus quarendum esse, at certe cum altero egregio, & supra a nobis laudato Viro agendum est, qui *Hydropem Pericardii affectum rarissimum* esse, dumtaxat pronunciavit. Sic enim intelligemus, quasi dixisset, rarissimum esse per se solum; non cum aliis thoracis morbis conjunctum. Cum his enim, ut plures alii, ita nos quoque sæpissime vidimus; solum autem, quod nunc meminerimus, nunquam. Quare & difficillimum est peculiaris ejus signa decernere, & diligentius sunt ejus observationes, siquando solus inventus est, attendendæ velut hæc ex Valsalva nostro.

21. VIR quidam, cui ab aliquo jam tempore pedes œdemate tumebant, levi corripitur febricula: respiratio difficilis fit, in diesque difficilior, ut erecta cervice spirare cogatur: tussit, catarrhalem exspuit materiam, plurimum sitit. Denique moritur. CA-DAVERE dissecto, pericardium aqua plenum invenitur.

22. Nunc vero te plurimum mirari, scio, nullum in solo pericardii hydrope signum legentem quod supra non legeris in eodem cum hydrope thoracis conjuncto, imo & in hydrope thoracis a pericardii hydrope sejuncto. Quo magis credes, verum scripsisse Cl. Grætzium in Disputatione (*f*) quam, Præside Hoffmanno, edidit, cum diserte negavit, se pene ulla deprehendere signa quibus hos duos hydropes distinguere rite possit etiam exercitissimus Medicus. Hæc tamen continuo subjicit; nisi forsitan lipothymias frequentiores, spirandi vero difficultatem mitiorem in hydrope pericardii, quam thoracis esse, quis dixerit, prætereaque agrum pericardii hydrope affectum fluctuationes aquarum, de latere in latus se se convertendo, adeo distincte, ac quidem alias in hydrope thoracis fieri asolet, non sentire observet. Solent tamen, inquit, inter initia hydropis pericardii plerumque cachexia laborare pituitosa, vel scorbutica, stipata faciei plumbeo colore, pallida viscidaque urina, obstructionibus viscerum variis, functionum corporis inertia, virium languore: crescente autem morbo, pulsus valde diminuitur, urina pallida, tenuis, pauca, frequentes interdum lipothymia, pondus cor aggravans, & constringens sentitur, respiratio paulo existit difficilior, febris lenta cum siti haud raro supervenit, atque alia quæ omittit, truculenta; ut morbus ab initio clanculum aggre-diens, & successive sensimque irruens in eam demum quæ dicta est, symptomatum acerbitatem erumpat. Quæ omnia recensui, ut conferas cum historiis non modo allatis a nobis, aut afferendis, sed ab aliis quoque propositis, atque adeo cum ea (*t*) quæ ipsi Grætzio occasionem præbuit illam Disputationem scribendi. Et si pericardium adeo extensum, ut totum; sic enim ait; thoracis cavum replet, ab aqua fuerat ejusmodi, quæ universam cordis extimam faciem exederat, thoracis autem cavum erat propterea omni-

fero vacuum; de signis tamen hæc tantum legimus; agrum pondus gravativum in imo pectoris sentientem, cæterisque symptomatibus hydropem thoracis innuentibus diu vexatum, tandem obiisse quasi hydrope thoracis, ut judicabatur, confectum. Quod si ab ea discedis Observatione, & Sepulchretum adis, in quo plures sunt aliæ descriptæ, sive eas inspicias in quibus alia quoque mala, & nominatim similis cordis exesio cum magno pericardii hydrope proponitur, ut LXXXVI. primæ in hoc II. libro Sectionis; urinam quidem fuisse, leges paucam, sed turbidam, & sanguinem scorbuticum; at missis aliis quæ alio evidenter attinebant, ut dolore sinistri hypochondrii, unum restabit asthma, quod & ex parte alio pertinebat, violentissimum; sive eas quæras in quibus nihil nisi pericardium memoratur plenum aquis, aut immanem in tumorem elatum, pluribus libris aquæ distentum; pro signis omnibus hæc invenies, cor vehementer palpitasse, aut agrum jampridem palpitatione laborasse, & spirandi difficultate, ut in §. 10. & 4. Observationis XXI. Sectionis VIII. in quam Sectionem, quippe ad Cordis Palpitationem spectantem, vel plures quam in eam I. relatæ sunt hydropis hujus historiae.

23. Quoniam ad signum ventum est, Galeni, ut supra (*u*) diximus conjectura indicatum; de eo, & de altero, simul tradito, quadam videlicet significatione, quod in humore cor ipsum moveatur; an res sæpius illi respondeat conjecturæ, videndum est. Noter quidem Saxonia, ut in Sepulchreto (*x*) videbis, cordis ex hoc morbo palpitantis cum signa diceret pulsus molliores, spirationem frequentem, nullam sitim, oculos concavos, tum sentire ægros inprimis, tradidit, cor in aqua quasi natare, idque referre solitum sibi Patricium Venetum, qui in pericardio aquæ magna copia, id quod sectio ostendit, laborabat. Reimannus autem (*y*) et si ex alio pariter nostrorum Professorum sciebat, sensum in quodam Senecundem fuisse; paucos esse, ait, homines sensus tam exquisiti: & sane in tot aliis, non dico ratiocinationibus (*z*), sed Observationibus memorari, non videmus: Palpitationem autem in hoc affectu interdum deesse, productis ostendit historiis. Quibus (ne forte perraras putes) noli oblivisci tum supra a nobis descriptas accensere, tum infra describendas, aliasque, præsertim in Sepulchreto quoque (*a*) relatæ ex Diemerbroeckio, negante in ullo omnium, quos secuit hydrope hoc etiam non mediocriter affectos, ullam omnino cordis palpitationem fuisse, sed contra asseverante, pulsus languidum, ac rariorem invenisse; palpitationem autem excitari potius a quovis liquore, etsi paucis, dummodo aliqua vellicante qualitate cor infestare possit. Et affeclas quidem habet Diemerbroeckius ex recentioribus plures, ex quibus ut hoc probant omnes, ita illud aliqui confirmant propterea quia magna diuturnaque copia undique alluentis aquæ fibrarum cordis tonum & robur infringi potius, minuique, non dubitant. Verum & Observationes sunt cordis in hoc hydrope non vellicati modo, sed & exesi, in quibus nulla palpitationis fit mentio, qualem produximus supra (*b*), qualesque, imo spectabiliore in Cæsareæ Academiæ Centuria III. & IV. (*c*) & in Sepulchreto ipso (*d*) reperies, præter eam quæ supra (*e*) indicata est: in quibus si forte erosionem specie magis, quam re, fuisse, suspiceris; at vellicationem saltem, molestiamve a circum hærente materia cordi haud defuisse, fatearis. Innumera autem Observationes sunt; quod ignorat nemo; in quibus cum pericardium aqua careret, longe alios, variosque morbos comitata erat cordis palpitatione. Cujus rei meminisse oportet quandocumque hoc symptoma cum pericardii hydrope conjunctum legitur. Legitur autem sæpe. Nam; ut aliis non utamur exemplis, nisi quæ in voluminibus prostant laudatæ Cæsareæ Academiæ, neque in Sepulchreto referri potuerunt; quinquies (*f*) id invenies adnotatum. Sed quinquies pariter invenies, simul aut Aortam arteriam

(*q*) c. 2. (*r*) n. 33. (*f*) de Hydr. Pericard. §. 4. (*s*) in Procemio, & §. 3. ejus Disput. (*u*) n. 10.
(*x*) l. 2. S. 8. Obs. 29. (*y*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 170. (*z*) ut Sepulchr. cit. S. 8. in Schol. ad Obs. 21. §. 4.
(*a*) Sect. ead. 8. Obs. 22. (*b*) n. 17. (*c*) Obs. 141. (*d*) l. 2. S. 2. Obs. 3. cum Schol. (*e*) n. 22.
(*f*) Dec. 3. A. 5. Obs. 154. Cent. 6. Obs. 51. Act. Tom. 1. Obs. 170. Tom. 2. Obs. 7. Tom. 6. Obs. 143.

teriam prope cor, aut venæ Cavæ ad hoc valvulas offeas factas, aut cor etiam ipsum æquo majori, imo nonnunquam stupenda magnitudine, aut pinguedine præter eam qua vix unquam caret, onustum adeo, ut auriculæ, ipsumque totum nil nisi magnum pinguedinis acervum primo aspectu referrent, aut scirrholos, pessimeque affectos pulmones, aut denique, nec id raro, hydropem thoracis cum pericardii hydrope conjunctum: thoracis autem hydropem, non modo illa alia quæ dicta sunt, vitia, interdum adjunctam posse habere palpitationem, ex Observationibus aliis constat, quibus & eam addas licet quæ in iisdem est voluminibus (g). At enim sunt, inquires, exempla quoque, unde liqueat, palpitationes a pericardii hydrope provenisse; neque enim vel in Sepulchreto desunt in quibus illæ cum hoc uno morbo conjunctæ memorantur, quemadmodum supra (h) agnitum est, & certe qui post has controversias scripsit Medicus gravissimus Boerhaavius (i) diserte confirmavit, *ab hydrope pericardii, cordis miras palpitationes fieri*. Quid ergo est? Vera omnes observasse credendi sunt; sed alii in aliter dispositis hominibus, alioque morbi tempore: itaque sicuti ne hoc quidem signum pro inseparabili, & omnino proprio est habendum, ita non contemnendum est, eoque minus, quo magis cum aliis conjunctum fuerit in hoc hydrope sæpe adnotatis.

24. Qua autem ratione; ut illuc revertar; ab hydrope thoracis hunc distinguemus? Quam Grætzius indicavit, vidisti (k); nunc accipe quam Reimannus (l). *Adest hic etiam, inquit, respirationis difficultas, præsertim a motu fortiori, vel ascensu acclivium, ea tamen cum differentia, ut oppressio respirationis magis sit anxiosa, quam sonora, adsunt lipothymia frequentes, tussicula sicca, & magis fere quam in pectoris ascite, lentaque corporis, sine causa manifesta, contabescencia*: quam etiam posuit Carolus Piso, & alia nonnulla quæ rationibus allatis explicat, ut videbis in Sepulchreto (m). Verum si observationes potius, quam auctoritatem, rationesque requiras; neque apud Reimannum invenies, quæ ad hunc attineant de quo agimus, morbum, a morbis aliis, ut optandum erat, sejunctum. Erant tamen quædam ante aliquot annos tunc editæ, quæ proferri possent, ex Vieussenio, & una multo antea proposita a Stalpartio (n). Hic enim persanatam ab se narrat prætumida ac pallente facie puellam, nunquam menstruas purgationes expertam, in qua *distincte admodum, pulsante corde* (cujus palpitatione laborabat) *ipsius aquæ agitationem in pericardio audire licebat*. Et Galenus quidem, ut supra (o) vidimus, scripserat, palpitationem cordis, quæ a pericardii hydrope sit, fieri *cum significatione quadam, quod in humore cor ipsum moveatur*, liberum nobis relinquens interpretari, an ea significatio ab ægris percipienda sit, ut paulo ante (p) dictum est accidisse nonnunquam, an a Medicis, qui ad pericardii regionem manum, auremve admovendo, aliquid ibi fluctuationis animadvertant, egregium utique præ cæteris signum futurum, & pro pathognomonico habendum, si quidem semper, & in iis quoque esse possit, quibus aut pericardium non multum aquæ adhuc habet, aut cor in aqua non vehementer agitur, sed languido & obscuro motu vix contremiscit, sique nulla se interponere aliquando posset fallacia aut ab aquis in thorace stagnantibus, aut ab ipso palpitationis motu, aut a causa alia aliqua Medicum facile decipiente. Quam fortasse suspicati sunt qui Stalpartii Observationem prætermisere, cum præsertim non solum non esset per dissectionem confirmata, verum etiam ob integram ejusmodi morbi sanationem nonnihil forsitan dubia reddita. Sed Vieussenius (q) et si quatuor de pericardii hydrope observationes pollicitus, in tertia quæ ad pulmonum hydropem attinet, pericardium ne memorat quidem, in secunda autem cum aliis conjunctum morbis hydropem pericardii describit; in prima tamen sejunctum ab hydrope thora-

cis, aliisque morbis proponit, ut pariter in quarta; nisi forte polyposas concreciones mortem diu præcedere, tu quoque credas, pulmonum autem compressionem pro effectu; id quod est evidentissimum; pericardii maxime distenti non habeas. Prima igitur, quæ in puero fuit, hæc signa præbet. Principio ex hilari, prompto, optimeque colorato, tristis, segnis, minus vividis oculis, pallidus, palpebrisque, & labris ad plumbeum colorem vergentibus est factus. Si paulo celerius incederet, aut scalam ascenderet; perdifficilis fiebat respiratio, palpitationem autem cordis qua assidue vexabatur, violentior. Morbo deinde jam valde progresso, ciborum appetitum amisit, & corporis vires, cujus extrema jugiter habuit subfrigida, pedes vero etiam tumidos, pulsum autem semper mollem valde, debilem, parvum, frequentem, & nonnihil inæqualem. Lenta denique correptus febre, confectusque est.

Observatio autem quarta, in qua pericardii multo maximus hydrops fuit, virum proponit melancholici temperamenti, qui egregie semper valuerat, donec anno ante laborare cœpit difficultate spirandi, quæ sensim creverat adeo, ut tandem a tribus, aut quatuor mensibus hominem cogeret dies noctesque in lecto, ne suffocaretur, sedere. Erat tunc macilentus, nullo ne pedum quidem, manuumve tumore, utrisque autem plerumque subfrigidis, parum vividis oculis, facie autem, sed labris præsertim; ne forte hic verba Auctoris latine reddens, obscura, aut ambigua faciam; *d' un gris de fer obscur*. Jussus in dexterum, & mox in sinistrum latus jacere, pari in utrumlibet cum molestia jacuit; in dorsum autem cum multo majori, tuncque faciei color obscurabatur, pulsus magis fiebat & parvus, & frequens, & inæqualis, extremæ autem partes corporis paulo frigidiores videbantur. Hic quanquam tum etiam e lecto ad ignem accedere per se poterat; postridie tamen inter prandendum mortuus repente est, morbum, & mortem præcognoscente, & prædicente Vieussenio. Qui ad morbum internoscendum quæ potuerit ex prima illa pueri Observatione indicia sequi, conferendo intelliges. Certe ad eundem morbum, quamvis cum aliis, & nominatim cum thoracis hydrope conjunctum, in alio mox puero dignoscendum hinc ductum se esse, fatetur in secunda de illis quatuor Observatione, quod in toto morbi progressu, & sub finem palpitationem cordis fuerat, color palpebræ utriusque inferioris, & unguium plumbeus, mœstitia multa, & alia aliqua eorum similia quæ in puero primo: & sane inter initia adnotaverat in puero hoc secundo faciem subpallidam, extrema corporis sine calore, non prorsus liberam respirationem præsertim cum scalam ascenderet, pulsum autem valde mollem, & nimis frequentem. Quæ omnia, a me infra consideranda, tu interim si cum Grætzii (r), & Reimanni (s) signis contendas; quæ discrepent, quæ sic satis similia sint, quæ denique eadem, continuo intelliges.

25. Forsitan hic quæres, in secundo puero quæ notæ adduxerint Vieussenium ad thoracis hydropem, præter pericardii hydropem præcognoscendum. Quoniam puer crura habebat tumida, humili autem capite cubare non poterat, & quoties se in latus converteret dexterum, multo difficilius spirabat; ob hæc, inquit, credidi, in sinistro thoracis cavo esse aquam effusam: & sane illud totum implere comperta est: Noli autem mirari, quod in viro quem pariter humili capite jacere non potuisse, dixit (t), nullus, nisi pericardii, hydrops fuerit; fuit enim hic præter omnem modum tantus, ut omnes propemodum pulmones distentum obtegeret pericardium: præterea illa duo alia deerant signa: denique hydropis quoque thoracis indicia nulla sunt adeo peculiariora, ut non aliquando Medici vel peritissimi in eo dignoscendo decipiantur: quod in juvene quodam sibi, & summo alteri Viro accidisse, illustri ingenuitatis exemplo ipse fatetur Vieussenius (u), quem Cl. quoque Schreyus (x) est imitatus. Quo magis tibi attendenda sunt tum ea quæ supra

(g) Tomo eod. 6. Obs. 50. (h) n. 22. (i) Prælect. ad Instit. §. 711. (k) n. 22. (l) Obs. cit. supra ad n. 23.
(m) in cit. ibid. Schol. ad Obs. 21. §. 4. (n) Cent. 1. Obs. 36. (o) n. 20. (p) n. 23. (q) Traité du Cœur ch. 1.
(r) n. 22. (s) n. 24. (t) Ibid. (u) ch. cit. (x) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 34.

supra (y) admonuimus de signis ejusdem hydropis , tum Observationes ipsius nostræ , quæ jam , ut ordo postulat , huc sunt afferendæ . Erunt enim pleræque earum , uti etiam quæ de pericardii hydropis adjiciuntur , profecto ejus generis , ut non tam doceant , quam dedoceant ; nam & hoc facere non inutile est , ut perspicue ; quod Vieussenius (z) ait ; appareat , non tam facile esse thoracis hydropem cognoscere , quam aliqui credunt Medici , nimium sibi tribuentes , anatomen ignorantes , & qui nunquam sibi putarunt , cadavera esse incidenda , aut cum ab aliis inciderentur , inspicienda . Nam qui plura inciderunt , aut inspexerunt , hi saltem , cum illi minime dubitant , ipsi dubitare didicerunt .

26. VIR Bononiensis cum difficultate respirabat , nec jacere poterat in latus sinistrum : in dexterum non solum poterat ; sed assidue jacebat . Et si neque elatiore cubabat capite , nec tumidos habebat pedes ; quasi vi tamen , num primis forte somni horis repentino quodam suffocationis sensu excitaretur ? Negavit . Querebatur autem de duritie quadam ad superiorem partem ventris : quæ & manu admota percipiebatur , eo in loco , ut cuiusdam posset induratum pancreas videri . MORTUI apertus Venter patefecit , id esse jecur , sanum quidem , sed depresso a dextris diaphragmate , cuius ibi natura haud amplius carnea videbatur , illuc quo diximus , compullum . Thorax autem reclusus ostendit , tantam illi diaphragmatis parti aquæ copiam incumbere , ut etiam mediastinum , quamvis crassius factum , sinistrorsum impelleret .

27. Diaphragma aliquando ab amplificato certa de causa pulmone dextero fuisse depresso adeo , ut jecur , alioquin sanum , deorsum actum pro tumore a Medicis haberetur , audivi : ab aquæ autem copia , in sinistro thoracis cavo cumulatâ , diaphragma ea qua œsophagus progreditur parte instar sacci versus sinistrum renem protrusum fuisse , ut ventriculus hepatis superjaceret , in Sepulchreto (a) legi . Cæterum quæ hic mihi hydropis thoracis signa defuerint , satis intelligis . Homo tamen difficile respirabat , & in alterum dumtaxat latus jacebat . Quid , cum etiam hæc defunt ? Credes fortasse , me hic producturum Rutilii in Virgine , & Wepferi in Adolescente Observationes : quas nimirum qui indicat , illam Virginem , ait , thoracem totum aqua virofa repletum habentem , sine difficultate spirandi ad mortem usque permansisse ; hunc autem Adolescentem , licet in ejus dextri pectoris cavitate lib. tres , in pericardio autem lib. una feri inventa fuerit , tamen ... ad ultimum vitæ articulum semper humili situ decumbere valuisse , quin acclivis sine impedimento , scandeat , inquit , atque currendo magis , quam lento gradu alta petiit . Sed tu in Sepulchreto ; nam & in hoc , ubi de Tabidis agitur (b) , Observatio utraque relata est ; hæc recognoscens , invenies , Adolescentem quidem ea quæ novissime dicta sunt , tunc fecisse , cum effusæ aquæ nihil dum esse videretur ; postea autem difficilius respirasse , & quamvis incederet lento gradu , frequenter aerem distento pectore captasse : Virginem autem narium pinnas inter expirandum expandisse , nec tamen insignem dyspnœam adfuisse . Satis est igitur , utrumque decubuisse , & Adolescentem certe , semper humili situ . Ego vero Observationem huc asseram a Mediavia nostro eodem quo habuerat , die XIV. Kal. April. A. 1745. mecum , ut solet , communicatam : ex qua cognosces , accidere nonnunquam , ut thorace quantumvis aqua pleno , non duo tantum quæ in propolito viro signa non deerant , sed & cætera , quæ præcipua habentur , defint omnia .

28. LANARIUS , consistente vir ætate , & gracili corporis habitu , ante aliquot dies inflictum cultro vulnus acceperat altera scapula , ut per ipsum hujus latus os immitti digitus posset . Manifestum erat , inter id os , & costas pus esse , quod etiam aperta illuc a decliviori sede ex arte via , multum prodibat . Sed an inra thoracem quoque esset , & an vulnus in hujus cavum pervenisset , ambiguum . Nam etsi cruen-

ti aliquid in sputis fuerat animadversum ; non satis constabat , quippe in macilento lanario , vulnere , an labi , fortasse antiquæ , pulmonis id esset imputandum ; præsertim cum alia omnia penetrantis vulneris , effusique in thoracem humoris deessent indicia . Certe humili capite , & in utrum latus sive Ars juberet , sive ipse mallet , assidue jacebat , neque ulla unquam ab inflicto vulnere ad vitæ usque finem tentatus est spirandi difficultate . Sub eum finem pulsus erant duri , parvique .

CADAVERIS Thorax intus , extraque diligenter inspectus est . Et extra quidem amplius sub toto lato illo osse erat sinus unde pus fluere solebat , & in quo etiam tum fœdissima continebatur materia parietibus graveolentibus , & nigricantibus . Nulla tamen cum thoracis cavo fuit usquam communicatio . Exteriorem inspectionem confirmavit interior . In neutra enim thoracis cavea pus erat ; sed utramque implebat aqua , eaque flava : qua novissimeeducta , nullum usquam indicium apparuit viæ , aut cuniculi per quem sinus de quo dictum est , cum thorace communicaret . Pulmones ad aliquem tractum pleuræ fuerant annexi , & qua diaphragma tangebant , gelatina quasi quadam obducti . Qua absterfa , cum inspicerentur , & secarentur , etsi inventi non sunt egregie constituti ; nihil tamen ostenderunt vitii , quod magnopere attendendum esset , aut quod recens videri posset .

29. Quod ad vulnus attinet , omnino crediderim , non recta , sed oblique inflictum fuisse , latoque scapulæ osse tunc forte ab ea costarum sede quam versus culter , per ipsum jam transmissus , pergebat , sic satis abducto ; itaque in cavum thoracis non pervenisse .

Quod vero ad aquam ; facile hujus congestionem post acceptum vulnus jacente , ideoque otiante homine , antea in assidua exercitatione , & calore versato , increvisse potius , quam incepisse . Verum ut ut fuerit ; illud certe vides , tanti hydropis præcipua signa defuisse omnia ; ut mirari minus debeas , si eorum quædam in tribus defuerint Observationibus , quas , ut prima illa , Bononiæ a me olim habitas , continuo producam .

30. ADOLESCENTULUS nulla manifesta , quam accusare posset , causa in difficultatem spirandi inciderat ante finem A. 1704. Ob hanc in Nosocomium S. Mariæ de Morte exceptus postea , & pluribus , variisque remediis , sed frustra , curatus est . Ex iis scio , venæ sectionem semel , atque iterum imperatam , semel esse atque iterum visam statim quidem eam difficultatem nonnihil minuire ; sed id levamen non permansisse : quæ autem alvum moverent , ne id quidem præstitisse ; quanquam nec manifesto nocuerunt . Sed hæc mihi narrata sunt , cum primum inspexi , idque non toto ante mortem triduo , pallidum , erectaque semper cervice respirantem . Cum inspiraret , animadverti , imum pectus valde attolli . Nec sitis , nec calor , nec alia ejusmodi erant febris indicia . Pulsus tamen articularum frequens ; sed cordis , quod , manu admota , palpitare videbatur , multo frequentior : quæ comparatio sæpe , & diligenter instituta , semper ad eundem modum respondit , ut in eo pariter quod & articularum , & cordis pulsus mire essent inæquales . Aucta spirandi difficultate , obiit centesimo circiter ex quo hæc incepit , die .

MORTUI erat tumidior facies , ut moribundi quoque fuerat ; sed pedes non tumidi . Circum oculos , & in Abdomine livor . Quo diducto , omentum apparuit nigricans , & globulis , ab utraque facie , quasi glandulosis opertum . Sanus lien . At jecur exterius album , intus ad tabacci colorem accedebat : vesicula ejus ex albo flava , & valde contracta . Ipsum vero per tenues membranaceas telas ad proximas partes , & præsertim ad septum Transversum , etiam qua alioquin non solet , alligabatur . Erat autem peritonæum qua septum illud convestit , asperum parvis quibusdam quasi globulis , magnitudine , & forma variis . Porro aqua ex flavo virens in ventre non deerat . Thoracis vero utrumque cavum ejusdemmodi aqua implebat : quæ dum spongiis exhaurebatur , videre erat his adhærentia cum gelatina qua-

quadam varia frusta quasi membranularum. Dexter pulmo ad latus annexus erat per telas plures, quales cum jecinore descripsi: eoque manu sinistrorsum reducto, pleura apparuit quæ ejus posteriori parti responderat, hic illic tanquam minutis ictibus percussa, ut resitantem coccineum sanguinem ostenderet. Pulmo autem sinister & suprema, & laterali tota facie valentissime cum pleura cohærebat, quæ iis in sedibus, & præterea in subjecti diaphragmatis magna parte, & in mediastini anteriore, & quahoc pericardio appositum est, non modo erat globulis exasperata, ut peritonæi partem fuisse, dixi, verum insuper ea erat & duritie, & crassitudine, ut arteriæ Magnæ a corde exorientis parietes, nec paulo, superaret, ex alba intus substantia constans, minutis particulis compacta: Pulmones ichore spumoso, albidoque, si manu comprimeres, scatere conspiciebas. Cæterum nihil habebant vitii, ut neque ipsum cor; nisi forte duas, tresve concrectiones polyposas magni facias exiguas, & pene mucosas, quarum una in auriculam dexteram, duæ reliquæ pertinebant in Magnam, & Pulmonarem arterias, singulæ in singulas. Intra pericardium autem fuerat aqua ejus persimilis quæ in ventre, & thorace descripta est, sed copia vix majori quam modica.

Quod reliquum est, Thyroidæ glandulæ sinister lobus quid vitii haberet, hic esset adjiciendum, nisi id satis jam esset factum in Epistola Anatomica IX. (c), in qua Adolescentulum quem thoracis hydrope interemptum ajo, hunc ipsum fuisse, scito.

31. Cum multa, & varia super hac historia adnotari possint; nos brevitatis studio pauca seligemus.

Et primum, quod ad pleuram attinet, difficile est veram causam assequi, cur in dextera posteriore thoracis parte inflammatae instar, resitante sanguine, apparuerit. Nam si forte aquam accuses ex flavo virentem, quasi aculeis salinis irritando id facere potuisset, eandemque conjicias, in pericardio vellicando cor, pulsus adeo pervertisse; tunc vero dispiciendum est, cur aqua eadem cum esset in ventre, & in sinistro quoque thoracis cavo, neutrubi irritationis effectus ediderit, imo ne in reliqua quidem dextera thoracis maxima parte. Difficile etiam, mihi quidem, est dicere, cur pleura, cum certa ea in sede appareret inflammata; nullum tamen afferret dolorem pleuriticum.

Denique cur adeo & crassa, & dura facta esset ad tot, & tam magnos tractus a sinistris; ad nullum a dextris. Nam si adaggestam aquam spectare id, credas; eadem hæc erat etiam a dextris; ut multo sit in hac nostra difficilior explicatio, quam in Observatione LXXV. quæ in II. libri Sepulchreti Sectione I. immerito, ut mox ostendam, uni adscribitur Francisco Michino. In ea enim Observatione in eadem sinistra tantum thoracis cavitate maxima proponitur aquæ copia, qua in cavitate etiam tantum erat pleura admodum crassa & callosa, & similiter pulmones, mediastinum, septum transversum erant callosa fere.

32. Utinam vero priora illa omnia tam possem dilucide ac facile explicare, quam animadversionem meam de præcipuo illius Observationis Auctore. Vide enim Falloppii nostri septem illas quæ inscribuntur *Observationes de Venis*: & in extrema Septima totidem verbis; nisi quod pauca alia, quæ mox proferam, interjiciuntur, & subjiciuntur; illam ipsam quæ Michino tribuitur, leges. Eas autem Observationes ad Falloppium attinere, cum hujus Institutiones, Observationesve Anatomicae ostendunt quandocunque de iisdem rebus sermo incidit quæ in plerisque harum septem Observationum memorantur; tum vero procul omni dubitatione confirmant verba illa quibus concluditur Quarta: & hunc consensum venarum observavi ego Falloppius eo anno in pluribus cadaveribus.

Verum ne forte putes, ab Editoribus Operum Falloppii Omnium huic temere adjudicatas fuisse Observationes Michini, aut Michinum sibi tribuisse quæ essent Falloppii; sic habeto. Cum hujus Expositionem in Librum Galeni de Ossibus Michinus edidit Venetiis

A. 1570. eique addidit septem illas quæ pariter tunc primum in lucem proferebantur, Observationes, ingenue ipsum in libri fronte fuisse testatum, omnia esse ejusdem Authoris, Falloppii videlicet, ab se autem ejus discipulo ex fidelissimo codice, dum ille ea publice profiteretur, descripta fuisse: itemque iisdem illis Observationibus hunc titulum, suo loco præfixisse, *Observationes Anatomicae Gabrielis Falloppii a Francisco Michino, de S. Archangelo, illo distante, descriptæ*. Illud a Michino adjectum est quod inter Quintam, & Sextam Observationem in ejus quidem editione ad hunc modum legitur: *Hæc omnia cum & ego vidissem, & observassem in uno ac altero cadavere eo anno 1554. & in privata, & in publica anatome, quam secuit, narravit, ac ostendit eruditissimus Falloppius, ideo ad faciliorem hujus veritatis cognitionem volui apponere harum venarum figuram delineatam ab ingeniosissimo mihi tunc condiscipulo Moybano germano*. Hunc, Joannem illum Moibanum, eruditum Medicum, fuisse existimo, qui tunc, sicut ex Mercklino (d) facile colliges, annum agebat duodetrigesimum, ut cum Michino iis Falloppii dissectionibus interesse potuerit, & Magistro petente Iconem illam delineare, quam inter has Observationes in Falloppii Operibus habemus, eandem, nisi quod multo minor est, quam apposita a Michino. Et ipse tamen Michinus, inquit, hæc vidit & observavit. Quidni? sed, ut cæteri qui aderant, Falloppii discipuli. Hoc observavi, inquit in Observatione Quarta Falloppius, non solum in unico cadavere, sed & in pluribus, & astantibus patefeci. Nempe qui patefacit, is auctor est observationum; qui astant dumtaxat, & vident, hi vero testes sunt. Nec plus sibi arrogat ipse Michinus, ubi in calce Observationis Septimæ hæc leguntur: *Et quoniam eodem anno duos affectus præter naturam vidimus, qui forte raro contingunt, & rarius videntur: ideo volui eos hic apponere in studiosorum gratiam*. Et continuo subjicit quid viderint in cadaverculo puellæ, & mox In cadavere autem adulti vidimus, inquit, hydropem pulmonis, eamque adjicit, de qua nunc loquimur, Observationem. Non dicit reperi, sed vidimus, ut facile hic quoque intelligas secante, enarrantem, ac ostendente Falloppio, vidisse, præsertim cum hæc Observationi interjiciat; & hunc morbum eruditissimus præceptor meus Falloppius empyema, vel thoracis hydropem dici posse asseruit. Michini igitur ingenuitatem laudo, nec tamen, ut Marcellus Donatus (e) aliena ipsi tribuo. Franciscus Michinus, inquit, qui quasdam anatomicas suas observationes typis edidit, in quinta scribit, se &c. Quis enim Michini esse potest quinta Observatio, quam Michinus, ut cæteras, falsus est, distante Falloppio, se descripsisse? Credidissem potius; nisi quæ profert Donatus, Observationes hæc ipsas evidentissime designarent; alias quasdam indicatas ab eo esse *Observationes Anatomicas*, quæ ab iis qui Medicorum, aut Anatomicorum Scripta recensent, dum fere alii alios describunt, Michino tribuuntur, Venetiis editæ A. 1554. eo nempe anno quo inter Falloppii discipulos, ut supra vidimus, hic, non consecandi, sed discendi causa versabatur! At enim dissecuisse potuit antea. Fortasse potuit; sed ne unum quidem verbum animadvertere mihi licuit inter ea quæ Falloppii edidit, aut in præfixa Epistola, data ex Florentiola in Comitatu Placentino XII. Cal. Novembris 1569. ubi Medicum fortasse agebat, quo ex verbo Anatomicum fuisse, intellexerem. Quæ etsi ita sunt, neque unquam mihi, imo ne Eruditissimo quidem Hallero (f), ut hæc relegens, cognovi, alias quam has Falloppii, a Michino editas Observationes videre contigit, aut in unum aliquem incidere qui vidisset; non tamen propterea non editas esse, contendam. Satis mihi est, dum ipso astipulante Michino, sua assererem Falloppio nostro, quædam attinentia ad primas hujus operum editiones, & ad Anatomes Historiam attigisse, quæ te, utriusque studiosum, a proposito paulisper abductum, opportune recrearent.

33. Morbum igitur qui in illa Sepulchreti Observatione

vatione LXXV. proponitur, *empyema*, vel *thoracis hydropem dici posse*, assererat Falloppius: qui paulo infra de eodem morbo hæc etiam addebat: *De quo quidem thoracis hydropem loquitur Hippocrates in 2. de morbis cap. proprio, & in libro de internis affectionibus circa medium, ubi tractat de reliquis speciebus aquæ intercutis, & hanc appellat pulmonis hydropem*. Itaque jam vides, cur ea sic incipiat Observatio: *In cadavere adulti vidimus hydropem pulmonis*. Sic enim vocatus fuerat in proprio illo capite, quocum scite conjunxit Falloppius libri illius alterius locum, ut collato inter se utroque, eundem esse morbum, ex signis, & curatione intelligamus, qui utrobique proponitur, idest hydropem thoracis, educta, cum licet, per sectionem aqua curandum. Quo autem modo aqua in thoracem effundatur, non aliter secundus indicat locus, ac mihi Galenus, quippe Hippocratem sequi solitus, supra (g) visus est, in pericardium effundi aquam, indicasse, id est ex ruptis hydatidibus, quæ ab Hippocrate *tubercula* ibi appellantur: *si tubercula in pulmone fuerint enata, & aqua repleta, & in pectore rupta*. Sic autem fieri & in bove, & in cane, & in sue. Porro *videri talia multo magis in homine fieri quam in pecoribus, quanto etiam morbosiore diæta utimur*. Vides, ut vetustissimi illi Medici, quos nihil de his hydropis speciebus attigisse, nonnulli putant, cum morbos, & morborum origines in hominum cadaveribus scrutandi copiam non haberent, in bestiis inquirerent, ex iis autem quæ in his viderent, sagaciter conjecturas ad humanum genus ducerent. Similia hodieque in bobus, & ovibus conspici, pervulgatum est, & Willius præsertim, ac Willisius suis in Sepulchretum (h) relatis Observationibus confirmant: in sue autem, cæteroquin sano; ut cætera ejuscemodi hic omittam, a me in bestiis, hominibusque conspecta; hydatidem vidisse memini, quæ minorem sui partem in pulmonis superficie ostendens, interius adeo se amplificabat, ut aquæ limpidæ uncias aliquot contineret. Sed in hominibus ut Falloppius in primis effusam aquam vidit, sic ejus discipulus Coiterus (i) etiam hydatides postea deprehendit. Postquam enim se *multoties*, dixit, *vel utramque pectoris cavitatem, vel alteram aqua plenam invenisse, unde cum Hippocrate asserere liceat, in pectore hydropem fieri*; duo subjicit exempla, alterum Professoris Bononiensis, quem precibus adductus Hieronymi Cardani, sui studiosissimi, dissecuit, alterum Virginis: in quorum illo hydatides invenit omnibus ventris visceribus adhærentes, in hac vero unam quidem ad latus cervicis uteri, sed tantam ut quasi duplo major esset quam vesica urinaria, *aqua tenui lucidaque*, sicut infra dicit, plenissimam; ut proclive sit, conjicere, ex similibus disruptis vesicis aquam extitisse, quæ dexterum in utroque thoracis cavum implebat, præsertim cum in I. quoque libri II. Sepulchreti Sectione (k) ab aliis postea repertum hominum pulmonem legamus *vesicis plenum, quibus apertis, aut aqua exibat, aut humor pellucidus, qui etsi tunc lentus erat instar albuminis ovi*, tamen fluxilior antea in iisdem, vel potius in aliis, quæ disruptæ essent, vesicis fuisse poterant, & hydropem, qui erat in altero thoracis latere, fecisse. Verum hic duo forsitan ex me quæres, alterum, quomodo hydrops pulmonis dici possit, cum, ruptis jam hujus hydatidibus, aqua in thoracem est effusa? alterum, an hydrops thoracis ista plerumque ratione fiat? Quod ad primum attinet, proprie quidem pulmonis hydrops tunc dici videtur, cum serum in ipso hæret pulmone, quemadmodum Tozzius (l), & Albertinus (m) in cadaveribus ab se repertum describunt, alia quæ ad eum pertinent morbum, non reticentes, cujus signis addi posse, indicavit Jo. Maur. Hoffmannus (n) querelas *de ponderis angustia pressoria & gravitatis sensu, a jugulo per mediâ thoracem deorsum exporrecto*. Et quamquam extant Observationes (o) hujus hydropis cum

thoracis hydropem conjuncti; sæpe tamen accidit, ut hydatidibus, cum in his aqua pulmonum est, disruptis, primus abeat, alter fiat, quem plures pulmonis hydropem vocare pergunt, sive originem spectando, causam pro effectu malunt designare, sive etiam Hildani (p) imitari exemplum, qui multa *aqua serosa* circum cor in pericardio deprehensa, non pericardii hydropem morbum illum, sed *hydrocardiam* appellavit.

Num vero thoracis hydrops, quod erat alterum a te quæsitum, ista plerumque ratione fiat, in multiplici causarum varietate nemo, opinor, facile dixerit. Ad has enim inter cætera illud etiam attinet, quod aliorum postea, & Valsalvæ, & meis Observationibus (q) confirmatum videbis, laudatus autem Coiterus jam tum suis quas in Sepulchreto quoque (r) habes, adnotavit, *diversos esse morbos, quos pectoris hydrops comitari possit, & in his peripneumonias, pleuritides, tabes, & hydropes*: quare *hujus aquæ collectionis in pectore non unam semper esse causam, sed multas variasque esse videri*. Atque ita egregius ille Anatomicus humana cadavera post præceptorem dissecando, non modo illustrabat, verum insuper amplificabat antiquissimorum Medicorum doctrinam. Ad quam respexisse Falloppium in eo quoque, existimaverim, quod propositum morbum *empyema, vel thoracis hydropem dici posse*, assererat (s), id est si vetustissima signa attendas, empyematis persimilem. Ager enim, ut in loco illo est libri II. de Morbis quem Falloppius indicabat, *patitur talia, qualia is qui suppuratus fit*; sed, ut internoscere possimus, *debilius, ac diuturnius*. Attamen & vehementia, & cito necantia vel hos interdum pati, qui aquam, non pus, habent in thorace effusam, nonnullæ ex productis Observationibus (t) satis ostendunt: & contra, signis illis carere nonnunquam omnibus, haud ita raro plerisque; ut certe ei adolescentulo (u) unde hæc scribendi occasionem cepimus, neque *febris* erat, neque *tussis*, neque *pedum tumor*, neque *unguium contractio*, & hydrops tamen erat thoracis. Cave autem credas, a me hæc ideo dici quod censeam, *veterem doctrinam oportere rejici, quod non habeat circa omnia certitudinem exactam*. Imo ideo dico, quia hoc ipsum, in libro de Veteri Medicina (x) ingenue agnitum, ii Medici quos supra (y) cum Vieussenio designabam, tunc maxime ignorare se, ostendunt, cum apud populum nihil tam verentes, quam ne dubitare de abditi alicujus morbi natura videantur, id sæpe faciunt quod merito Hippocrates (z) vituperavit, ut *morbum alium existentem, alium esse*, pronuncient.

Sed ad promissas reliquas Observationes pergamus.

34. VIRGO Bononiensis annos nata duodeviginti, cum scabiem ungendo repulisset, gravissima orthopnoea, sine febre, sine cæteris, quæ modo memorabamus, correpta est. Sanguine e brachio ad sex septemve uncias detracto, pejus habuit: e pede autem post dies aliquot ad uncias totidem misso, ita corruit, ut vehementiore facta spirandi difficultate, postridie interiret anno, si recte memini, 1703.

CADAVER nusquam tumidum, sed iusta ubique pinguedinis copia teres, & sine ullo scabiei vestigio conspectum est.

Venter jecur habuit lividus, & durius quam soleat, sana cætera, & in his lienem, etsi superius hujus extremum erat propemodum ab reliquo lienis corpore omnino disjunctum, ut nisi per lateris alterius particulam continuaretur, duo futuri fuissent, lienes, non unus. Quæ in muliebribus diligenter observavi, minus sunt hujus loci. Unum tamen, aut alterum propter illa tum quæ mox dicentur de mammis, tum quæ in Aphorismis (a) leguntur, non est reticendum. Hymenis, atque uteri summa erat integritas: hujus autem cavitas lento quodam humore scatebat, aquæ simili in qua caro recens lota est. Quo deterso, ex media potissimum fundi uterini facie digitis subtus appressis, sanguinea quasi puncta prodibant, quæ,

(g) n. 20. (h) l. 1. S. 1. Obs. 135. & Schol. ad Obs. 75.
(i) Medic. Part. Pract. ubi de Morbis Pect. (m) Comment.
(n) Aft. N. C. Tom. 1. Obs. 213. (o) ut cit. Sepulchr. Sect.
(r) l. 2. S. 7. Obs. 40. (s) n. 32. (t) Vid. n. 2. 17.
(z) De Morbis l. 1. n. 5. (a) Sect. 5. Aph. 39.

(i) Obs. Anat. (k) Obs. 33. & 36.
de Bonon. Sc. Inst. Tom. 1. in Opusc.
1. Obs. 73. & 77. (p) Cent. 1. Obs. 43. (q) Epist. 20. & 21.
(u) n. 30. (x) n. 21. (y) n. 25.

quæ, pressione nonnihil aucta, guttulæ sanguinis fiebant: sanguine autem infarcti passim per substantiam uteri certi quasi sinus videbantur; ut minime dubitarem, quin signa hæc essent menstrui sanguinis, mox huic Virgini, si paulo diutius vixisset, erupturi.

Pectoris sectionem aggredienti placuit sororiantes mammas incidere; quod dum facerem, miratus sum, non uno ex loco, nec sine ejaculatione quasi quadam, lac prorumpere. Mox ad primam cultri in costarum cartilagine altiore impressionem subcærulea, qua thorax omnis implebatur, aqua erupit. Qua exhausta, pulmonem quidem sinistrum inveni aliqua dumtaxat posterioris faciei parte, dexterum autem tota & posteriore, & laterali facie cum pleura arctissime coherentem. Pericardium quoque congesta aqua adeo distendebatur, ut priusquam inciderem, prædurum tactu, multo maximum cor mentiretur. Hoc vero iusta inventum est magnitudine, nihil ferme sanguinis, sed concretiones polyposas continens ventriculo utroque, pinguedinis similes ex albo flaventis.

Caput, quoniam Virgo, a me sæpe in Nosocomio interrogata, neque dolere, neque alio incommodo tentari, constanter responderat, non attigimus.

35. Inter morbos cæteros, qui scabiei repulsionem consequuntur, jure hydropem, thoracis quoque, recenseri, hæc nostra vel clarius, quam Storchi (b) Viri Experientissimi, confirmat historia.

Cæterum noli credere, Medicum non ignobilem, qui semel atque iterum sanguinem misit, id esse suspicatum, & sanguinem tamen eduxisse, astipulantem Vallesio potius (c) probanti quadantenus, quam Galeno haud laudanti præceptum quod extat in extremo ferme libro *de ratione victus in morbis acutis*, ut apud Vallesium latine redditum est: *si hydropicus difficulter spiret, fueritque anni tempus æstivum, & ætas vigeat, & robur adsit; sanguinem a brachio auferre oportet*. Nihil ejusmodi in mentem venerat suspicari, ut neque alteri illi Medico, a quo non secus detractum sanguinem esse diximus (d) adolescentulo. Tu quid ægro utrique inde acciderit; adnotabis: utrique tamen ignoscas Medico, eoque facilius, quod neuter ex illorum erat numero qui se falli non posse, credunt, sibi omnia, nihil cæteris tribuentes. Imo uterque, & præsertim alter, quot adhuc Arti, sibi que deessent, ingenue fatebantur, etiam in abditis morbis dignoscendis, velut hoc, & pericardii hydrope, qui insuper, ut in hac Virgine, sic & in aliis tribus, quæ protinus afferam, exemplis ad thoracis hydropem adjungebatur.

36. MULIER quinquagesimum agens annum, a multis jam diebus difficulter, nec sine sono, spirabat. Et tamen difficultas neque decubitum prohibebat, neque somnum abrumpebat. Verum præterquam quod brachium alterum, quod dolebat, œdemate habebat tumidum (qualem tumorem in thoracis hydrope Fantonus pater (e), & Buchnerus (f), alique, & in his Valsalva noster (g) interdum adnotarunt) cum ad thoracis motum diceret fluctuationem in eo sentire, pondus autem vel sine motu; quin aqua in thorace esset, non videbatur dubitandum. Huc denique & pedum œdema, minime aucta difficultate spirandi, accessit tribus, an quatuor ante mortem diebus: quæ mulierem abstulit, dum forte cibum capere inciperet. Hæc neque animi defectionibus obnoxia fuerat, nec unquam de ulla ad cor angustia, aut constrictione querebatur, neque de lumborum dolore, neque demum ullo de incommodo quod ad ventriculum attineret: quæ memorare hic volui partim ob alia quæ ante harum Litterarum finem, partim ob ea quæ continuo scribentur.

ABDOMINE discissio, contractus ventriculus inventus est, in eoque prope ipsum pylori annulum, ut in III. quoque Adversariis (h) indicavimus, caruncula non parva, oblongo

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

petiolo affixa ad tunicam illam interiorem, eodem atque hæc colore, si exterius aspiceres; interius enim ex molli fiebat substantia e rubro albicante, ut nihil magis referret quam aliquam mesaræi glandulam, chylo imbutam. Pancreas qua Duodeno intestino adhereret, crassius erat, & durius; ut minus miratus sim, quod ejus ductus latior supra esset, quam soleat.

Thoracis utrumque cavum plurimam aquam habuit, eamque virentem. Pericardium quoque erat distentum aqua, eodem fortasse colore infecta: quod ideo dico, quia cum dies aliquot illud incidere distulisset, ut ratio postulabat Anatomæ quæ in Bononiensi Gymnasio habebatur, colore tunc fuit aquæ in qua caro lota est: quin eam ob moram videbatur imminuta; duas tamen circiter æquavit libras. Cor, ferme totum pinguedine obductum, nec ea tenui, concretiones in ventriculis habuit polyposas. Capite demum aperto, nec inter meninges, neque in ventriculis Lateralibus aqua defuit.

37. Etsi vel in vivente facile erat intelligere, aquam esse in thorace; quæ tamen signa defuerint, & quæ vix tandem accesserint, vides. Quibus facile omnibus carere possemus, si unum illud sensus humoris, nulla prævia suppurationis causa, in thorace fluctuantis perpetuum foret. Nam interdum quidem non ab ægris modo percipi, verum etiam ab aliis eam fluctuationem audiri, olim Hippocrates iis in locis, in quibus de hoc hydrope agi, supra (i) diximus, satis docuit, cum ægrum, inquit, *humeris apprehensum concutito, & deinde in utro latere magis fluctuet, audito, & rursus qua parte strepitum perceperis, ea secato*: idque non una recentium quoque Medicorum Observatio confirmat, qualem superius (k) commemoravimus, & qualem Parentis sui (l) edidit Cel. Fantonus; nam ad ægrorum sensum dumtaxat, pertinet hæc nostra, & Cl. Virorum Jo. Davidis Maucharti (m), ac Jo. Philippi Wolffii (n). Sed tamen hoc signum neque est, neque esse perpetuum potest. Nam præterquam quod in nostris cæteris, & in omnibus Valsalvæ frustra perquires, idem quoque accidet in plerisque aliorum perlegendis, qui tam luculentam hujus morbi notam, si extitisset, prætermittere potuisse non videntur. Quin diserte a quibusdam adnotatum videbis, illam defuisse. Sic in ea Virgine, sic in Polono illo Senatore, quos supra (o) memoravi; ut alios nunc omittam; cum ea aquæ copia in thorace esset, nullam, dum viverent, fuisse fluctuationem, in eorum historiis leges. Nec vero crediderim, suspicari te posse, in his, illisque omnibus tunc demum in thoracem effusam, aut plurimum auctam fuisse aquam, cum morerentur. In illorum enim plerisque indicia aliqua non defuerant aquæ antea effusæ: & si de duobus præcipue quos modo indicavimus, sermo sit; in Virgine de qua potissimum suspicionem istam apud aliquos videor legisse, quod tandem aquæ, præsertim *virosa*, augmentum a morte repetes, cum *placide, & sine agone expiraverit?* aut in Senatore, qui cum *omnino bene se tunc habere sibi videretur, ludens, stimulo naturæ alvum depositurus, & sellam adiens, subita morte extinctus est?* Non est igitur hujus morbi signum perpetuum fluctuatio ab ægris percepta, nedum ab aliis audita. Sed neque, ut dicebam, esse perpetuum potest; ut si aqua sit, quod etiam, præter laudatum Fantonum (p), alii monuerunt, aut omnino perpauca, aut tanta copia, ut thoracem prorsus impleat. Nam & *quibus suppuratis, dum concutiuntur, strepitus quidem nullus fit, verum difficultas spirandi fortis, & unguis lividi, hi*, sicut ipse alibi (q) docet Hippocrates, *pleni sunt pure*. At saltem, iniquies, eo temporis spatio quo ab exigua copia aqua crescit, nec ad summam tamen adhuc pervenit, ejus fluctuatio videtur percipi debere. Videtur utique. Sed quidam certe non percipiunt, ut Senator, de quo dixi, qui nullam fluctuationem humoris

T

in

(b) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 147. (c) Vid. hujus Comment. in Hippocr. locum indicatum: (d) n. 30.
(e) Obs. Anat. Medic. 30. & 38. (f) Aët. N. C. Tom. 6. Obs. 50. (g) supra, n. 2. (h) Anim. 4. (i) n. 32. & 33.
(k) n. 5. (l) Obs. Anat. Med. 29. (m) Eph. N. G. Cent. 7. Obs. 100. (n) Eorund. Aët. Tom. 5. Obs. 34.
(o) n. 27. & 11. (p) Schol. ad cit. Obs. 29. (q) Coac. Prænot.

in thorace se sentire, aut *sensisse*, affirmabat: alii non attendunt: alii denique non indicant Medicis; signa autem reliqua tunc adeo pauca, levia, & morbis aliis communia esse possunt, ut si quis de illo interroget, præter rationem id facere videatur: humeris vero apprehendere, & concutere, aut aliter agitare non omnes ægros sane licet. Quæ plane videbis in eo qui sequitur, casu convenisse.

38. MULIER rusticana, non multo major annis viginti quinque, alba, pallidaque facie, cum ante quatuor nupisset menses, ad tres uterum jam ferebat, cum ob febriculam quandam erraticam in Nosocomium Patavinum excepta est, in quo mensem, aut eo amplius decubuit. Pulsus neque parvus, neque intermittens. Sitis nulla; etsi fere fructibus vesceretur; quod in gravida non mirabantur. Nullus pedum tumor. Nullæ animi defectiones. Neque de angustia ad cor, aut anxietate, neque de ponderis sensu, neque omnino de ullo thoracis incommodo unquam est quæstæ; nisi quod tussicula quadam sicca subinde, idque a multo jam tempore, sed leviter, tentari consueverat: tum etiam, si oblata fumeret cum adhuc calerent, difficili respiratione corripiebatur; quam ob causam refrigerata petere solita erat. Extra quem casum non incommodè spirabat; tantum aberat, ut noctu ullo suffocationis sensu excitaretur, aut sedere cogeretur. Itaque, ut dixi, cubabat, sed in latus dexterum: in quod etiam cubans mortua est, cum ad febriculam nihil præterea mali accessisset, si dolorem ad lumbos excipias, de quo novissimo dumtaxat tempore conquesta est.

VENTER intra horæ dimidium a matris obitu hætenus aperuerunt, ut proles, si viveret, sacra ablui aqua posset: quod & feliciter peractum est. Infans enim, utero, membranisque suis caute incisis, continuo se quasi exeruit, manusque movit, nec nisi una post matrem hora mortuus est. Eo exempto, uterum cum adhærente placenta, & membranis, & corpus reliquum maternum, uno excepto capite, diligenter postea nos persecuimus eodem, & insequentibus diebus ante Kalendas Decembris A. 1724. Sed alia alio differentes, hic ferme nihil, nisi quod præter naturam fuit, scribemus. Cætera igitur omnia egregie constituta fuisse, credito, ut totus certe erat corporis habitus, iusta optimæ pinguedinis copia rubentibus musculis imposita, & interjecta, vix ut aquæ pauxillum inter eam apparuerit, ubi neque in vivente, ut diximus, neque in mortua, ante dissectionem, esse videbatur, hoc est in extremis pedibus: quod ipsum tamen me non fugit posse ab aliquo ipsi uteri gestationi acceptum referri. Major æquo lien aliquanto, hepar autem magis, ut quod & inferius quam soleat, & ad lienem usque se extenderet. Exterius pallidum; intus ex suo, & ex tabacci colore leviter variegatum: nec tamen durum. Ventriculus in medio ferme suæ longitudinis contrahebatur, utrinque extuberans, sed a dextris minus, quæ pars oblique descendebat; altera in transversum posita, fundo aliquantum antrorsum converso, aeris, & humoris semiplena. Vermes plurimi teretes in Tenuibus intestinis, quæ ubi illi erant, & quodam præsertim in loco, subrubebant, ibidemque quasi per vim dilatata protuberabant.

Antequam Pectus incideremus, tumere collum animadvertimus a turgente glandula Thyroidæa: ex mammis autem lac facile exprimi. Thorace patefacto, ecce id quod causam præbuit & tum quæ prægressa essent, omnia diligentius inquirendi, & hic, ut fecimus, scribendi. In ejus cavo dextero plurima erat aqua subflava, in eaque crassæ quædam, sed mucosæ, quasi telæ. Cujusmodi aquæ aliquid in sinistro cavo etiam fuit, in pericardio autem tantum, ut esset propemodum plenum, nec sine telis quales modo diximus, innatantibus. Denique in utroque cordis ventriculo erant polyposæ concretiones quasi ex muco quodam; in sinistro tamen paulo densiores.

39. Faciei pallor, febricula, sicca tussis; & decubitus in alterum latus fuerant quidem in hac muliere; sed reliqua signa, eaque præsertim quæ omnino propria esse dicuntur hydropis thoracis, non fuerant. Hydropis autem pericardii quænam fuerunt, inquis, peculiare notæ in hac, & duabus, de quibus proxime dictum est, scæminis? Priusquam aliquid respondeam, sine quartam proponam dissectionem, quam Bononiæ habui cum Valsalva sub finem A. 1704.

40. VIR erat annorum amplius quadraginta, qui Foro Cornelii Bononiam identidem ventitabat pedes, res traditas huc illinc, & vicissim hinc illuc ferens. Is cum sæpe vel ab itinere calens, biberet, postremo præsertim tempore quo assidue sitiebat, rheumate ad fauces gravi, & febre correptus, in Nosocomium admissus est. Mox ibi de faucibus non amplius conquestus, suum in ventre morbum omnem esse, dicebat; nulla tamen de re querebatur magis, quam de Spinæ ad lumbos dolore, quo ea sibi media dissecari videbatur. Erant propterea qui intestinorum inflammatione laborare hominem, crederent: Valsalva autem in thorace eam esse, suspicabatur. Erat autem pulsus debilis, humilisque; sed qui tamen ligatus, ut ajunt, videretur. Surgere, quasi abiturus, sæpe voluit. Per hæc intra tertium, an quartum ex quo in Nosocomium venerat, diem confectus est.

VENTER nihil habuit quod secundum naturam non esset. In Thorace autem ab altera potissimum parte humor stagnabat, in quo frustra natabant quasi membranularum albissimarum; ut nihil magis referret, quam serum vaccinum, particulas retinens casei secundarii. Pleuræ vasa magis quam solent, rubebant, nec multo id tamen. Pericardium vero fuit adeo distentum, ut vix compunctum, aquæ ejus qua erat plenissimum, tenuæ quasi filum ad non modicam altitudinem ejaculaverit. Cordis mucro plus æquo rubens, leviter inflammatus fuisse videbatur. Caput denique cum secarem, primum animadverti, plerosque deesse dentes, qui autem restarent, hos omnes nigros, & alios magna, alios maxima ex parte cariosos, an quod calens, solebat bibere? an ex aeris cui se quacunque tempestate objiciebat, injuriis? Tum cranio recluso, multum aquæ inter Crassam, Tenuemque meningem inventum est. Illa, siqua alia unquam, extantibus ad Processus lacertis prædita erat. Per Tenuem autem reptantia vasa quacunque cerebrum circumvestiebant, omnia sanguine præturgida; non sic quæ in ventriculis Lateralibus. Cerebri demum basis, & huic proxima substantia flaccida.

41. Quod sæpe homo surgere, quasi mox abiturus, volebat, in eo deliri aliquid manifesto erat, ejusque causa in distentis adeo cerebri vasis, aut in aquæ ei circumfusæ acrimonia quærenda est. Nam in thorace quoque & pleuram, & cordis mucronem eadem quasi inflammasse videri potest. Quid, si pars illius ex cranii cavo in Spinæ tubum delapsa, tam acerbum illum ad lumbos dolorem faciebat? nihil enim proclivius est, quam ubi aquam in plures effusam corporis caveas videmus, & in alias aliquas effusam conjicere. Id vero dico, ne forte credas, eum dolorem ita esse repetendum ab hydrope pericardii, ut cum aliam præter hunc habere causam non posset, inter peculiariora sit ejus morbi signa fortasse numerandus, præsertim cum in illa quoque scæmina de qua novissime dictum est (r), lumborum dolor accesserit, & gravissimus fuerit in Juvène, cujus historia, a Blasio descripta, in Sepulchretum (f) relata est. Utrique certe, & huic potissimum Juvénis is hydrops fuit; neutri tamen alia deerant, in quæ ille dolor rejici posset. Ipse autem Valsalva in eo de quo loquimur, viro, non pericardium definite, sed generatim aliquam thoracis affici partem ex dolore illo conjecturam ducebat. Quin facile meminisse potes quod alias (t) ad te scripsi, ut soleret molestum sensum

sensum circa eam Spinæ sedem ab affectis appendicibus pressi, aut irritati septi Transversi deducere sic tamen, ut aquam in thorace, non in pericardio, congestam argueret. Et quanquam in cadavere de quo ibi loquebamur, ut in hoc quoque, utrobique reperta est; in alio tamen viro (*u*) qui illa parte dorsi, in qua diaphragma mediam & infimam corporis regionem dividit, immanem patiebatur dolorem, humor serosus in thorace, non in pericardio, inventus memoratur.

At enim pericardium, inquires, quo magis distenditur, eo magis tendineam, cui arctius alligatum est, diaphragmatis partem distrahit: quamobrem cum hanc non solum gravando, sed & distrahendo afficiat; ab oppleto potius pericardio, quam thorace, videtur is dolor repetendus. Verum si res, ut conjicis, ita se habet; quid ergo est cur in nulla ferme cæterarum Observationum quas aut Valsalvæ aut nostras his Litteris complexi sumus, de eo dolore ægri conquesti sint? Num forte quia non adeo pericardium distentum fuit? Atqui non magis esse potuit, quam a Gratzio (*x*), & Vicussenio (*y*) repertum est; nec propterea ab ipsis est inter cæteras hujus mali notas is dolor memoratus. Relinquitur, ut dicas, in eorum ægris sensum pericardium fuisse distentum, in nostro autem hoc viro celerrime, ut paulatim laxari ejus, & diaphragmatis fibræ non potuerint. Noli ergo uti aliis exemplis, a nobis, aut ex Sepulchreto petitis, in quibus contendere non potes, fuisse brevi tempore dilatatum. Ex adverso autem Observationem relege Virginis (*z*), in qua intra dies non multos, aut eam lege, quam mox subjiciam, alterius Virginis, in qua repente multa in pericardio aqua congesta est; cum tamen neutram ille affecerit lumborum dolor. Quod ego signum eo diligentius excussi, quod ab nemine, quod sciam, pro hujus morbi indicio propositum, mihi in mentem venit, dum novissimam Observationem describerem, quærere, an cæteris posset, quæ non sunt perpetua, annumerari. Fortasse enim aliquando poterit, cum aliis conjunctum usui esse, cum pericardium & celeriter, & maxime distenditur, quorum alterum ut in duabus illis Virginibus fuerit, alterum fateor non fuisse.

42. Interea ne illud quidem esse perpetuum, intelligis, quod tradunt (*a*), & sæpius verum est, pericardii hydropem sensum fieri; nam brevissimo tempore non secus ac hydrops thoracis, interdum fit, quod fane cum Observationem perlegeris Cl. Löw (*b*), aut cum ipse thoracis inflammationum historias proferam (*c*), multo etiam magis cognoscas: quibus eam quoque addes quæ seorsum alibi (*d*) scribetur.

Nunc illam adjiciam quam modo pollicitus sum, eo pluris a te faciendam primum quod ex perarariis illis est in quibus nihil nisi pericardii hydrops, inventum fuit, cui quidquid ægra passa fuerat, adscribi posset, tum quia a Medico in quærendis, adnotandisque signis omnibus diligentissimo mihi non semel narrata, ac confirmata est Hippolyto Francisco Albertino. Eam consulto ad extremum hunc locum servavi, ut ea proposita, quid de cæteris hujus morbi indicibus habendum sit, certius, ac facilius exponam.

43. MONACHA erat Bononiæ, cujus illustre tum Genus, tum Cœnobium hic memorare possem, si vellem, quam defluxionibus in gingivas, malasque obnoxiam Medicus dato ex sudoriferis lignis decocto sanaverat: postmodum autem acuta febre correptam, pari felicitate sanam fecerat. Cum posset una, atque altera curatione esse contentus; ut sunt aliqui male seduli; Aprili mense redeunte, urgere Virginem cœpit, ne tam opportunum remediis tempus, quibus se a defluxionibus immunem servaret, abire sineret. Negare illa primum, quippe optime valens, & quæ satis sibi superque & decocto, & febre purgata videretur. Homine tamen eadem sæpius inculcante, tandem annuit, invita, quasi animus id quod accidit, præfagiret. Cum enim ejusdem syrupi, ut vocant, aurei tantundem sumpsisset quantum eo die in Cœnobio aliæ, hisque omnibus id bene cessisset; ipsi qui-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

dem, quæcunque casus adeo insoliti causa fuerit, quinquagies propemodum alvum movit. Hinc magnæ feri dejecti copię cum sitis, ut fere solet, intolerabilis successisset, neque hæc ab jusculis largissime epotis remitteret, vim maximam dilutæ emulsionis ingessit: neque huic tantæ potionis copię urinæ copia respondit. Postridie cum in lectulo, surrectura, resedisset, seque induere cœpisset, ecce quadam cordis oppressione, & hanc excipiente animi deliquio corripitur. Exinde ea oppressio nunquam desit exacerbari quotiescunque nimis aut loqueretur, aut moveretur. Plures accersuntur Medici. Quorum sententiæ cum valde, ut in ejusmodi morbis sit, inter se discrepant; additur eorum concilio Quintili jam mense Albertinus. Ibi alius aneurysma, alius polypum, alius tuberculum pulmonum conjicere: nec deerant qui de horum, aut de thoracis hydropem suspicarentur. Ubi ad Albertinum ventum est (cujus me cautam cunctationem imitari in loco nunquam pœnituit potius quam nonnullorum audacem celeritatem) negavit, esse modestiæ suæ quod tot Viri, ætate, auctoritate, doctrina, ingenio, usu præstantes, tertio propemodum jam mense satis definire non potuissent, id se, vix ægra tunc primum visa, continuo decernendum suscipere: sinerent igitur, se iterum, tertiove ægram visitando, morbi obscurissimi naturam ex iis quæ inspecta melius quam audita, fortasse intelligeret, perscrutari. Quod cum diligenter fecisset, atque ea non modo quæ adessent, sed & quæ abessent, perattente considerasset; convocato rursus Medicorum concilio, primum quidem singillatim rationes attulit, quare minus sibi verisimile fieret, esse illum morbum ullum ex iis qui sunt memorati, quam hydropem, & hunc pericardii: hydropem quidem; nam protinus ab ingesta aquei humoris tanta copia ortus erat, cum hæc neque e corpore prodiret, neque tam brevi tempore satis cum sanguine misceri potuisset, ut propterea pars ejus aliqua credenda esset in locum quempiam secessisse, facile a primordiis, ut fit, ad id magis quam alia, dispositum: pericardii vero, quod nonnullos aquam in eo congestam habuisse per sectionemprehendisset, in quibus eadem, aut similia, dum viverent, incommoda adnotasset.

Accipe nunc quæ ab hac Virgine abessent, mala. Bonus erat faciei color: somni imperturbati. Recte alvus, recte menstrua respondebant. Respiratio, sive staret, sive supina jaceret, sive in utrumlibet cubaret latus, æque erat facilis. Pulsus neque tensi, neque duri, neque vibrati; neque ullo prorsus modo inæquales. Nulla in thorace palpitatione, aut magna pulsatio. Nullus in pulmonum regione dolor. Tussis nulla. Omnino erat nihil, si quæ supra dicta sunt, & quæ mox dicentur, excipias; nihil, inquam, erat quod improbares, aut de quo illa conquereretur. Quibus permotus Albertinus in aliorum non ivit sententiam. Pro sua autem hæc esse, existimabat, quod Virgo sibi cor gravari, tanquam saxo imposito, sentiebat, & quod cum silens, & quiescens oppressione illa cordis, de qua initio diximus, non angeretur; si aliquid agere, aut paulo diutius loqui vellet, continuo eadem angebatur, cujus ita sensum exprimere solebat, quasi cum in magna constipati populi frequentia, undique constringimur, & coarctamur: eam autem cordis oppressionem levis quædam animi quasi defectio comitabatur: pulsus vero semper, etiam cum quiesceret, debiles erant. Quæ res sane perdifficilem reddebant curationem; nam præterquam quod si medicamentis elicere conarentur aggestum serum; metus erat, ne illo potius quod sanguini necessarium est, imminuto, hic multo minus facile per cor mearet, aqua pressum, & hujus tam diuturna mora jam flaccidum; illud certe erat evidentissimum, quæcunque remedia paulo essent majorum virium, idem factura quod faceret corporis motus; quæ autem leviora, ea vero aut nihil, aut non satis opis esse latura. Quod & accidit; nam sicuti hæc prospiciens, tunc prædixerat Albertinus, eo Virgo confecta denique morbo est.

T 2

bo est. Nam cum annum ab ineunte morbo vitam traxisset; ad cætera addi cœpit momentarius punctio- num sensus, subinde recurrens, in affecto loco, cum levibus ibidem convulsionibus, pulsus autem sensim magis magisque infirmari, & quasi obscurari: quæ non fallacia proximæ jam mortis fuerunt indicia.

THORACEM, ad abstrusi morbi sedem, naturam- que patefaciendam, recludere, Albertino permissum est, uno, haud amplius, socio addito Roberto Mura- torio, seniore Medico, Viroque spectato. Sana igitur omnia inventa sunt, nisi quod pericardium tumebat aqua ad uncias novem, cordis autem membrana manifesto erodi cœperat, facile ab eadem aqua, lon- ga demum mora acriore facta, unde ille esset punctio- num sensus, eæque leves convulsiones.

44. Historiam habes qualem recens ab Albertini ser- monibus jam eo tempore conscripseram cum alia ha- bentem quæ doceant, quid invitis non inculcandum a Medico, & quid in loco imitandum, tum illa cer- te quæ ad propositum morbum internoscendum pro- desse possint. Et quoniam in ea dictum est, in aliis quoque Albertinum ipsius signa adnotasse; poteris quæ de his in Commentariis de Bononiensi Scientia- rum Academia (e) universe docuit, legere, & cum hujus Virginis Observatione conferre, quam, opi- nor, indicat ubi superficiem cordis *leviter corrofam in muliebri cadavere conspexisse se*, dicit. Nec te moveat quod ubi aqua erodens est, quædam fieri ali- ter scribat, quam in hac Virgine fiebant; neque enim huic aqua inter initia erodens erat, ut ad ex- tremum fuit, cum maxime infirma vis fibrarum cor- dis vibrato pulsui efficiendo par amplius non erat, & leves tamen illæ ad cor adnotatæ convulsiones non- nulla tunc secus fieri, quam antea, etiam si Virgo quiesceret, indicabant. Quam autem a motu accide- re memorat spirandi difficultatem, *sive potius*, ut di- cit, *apnæam* mox evanescentem, vix differre, credes, ab iis brevibus animi quasi defectionibus, quas cum in Virgine certe observasset, in Commentariis diser- te non exprimit. Cætera quæ in his habet, fere non discrepant, aut pro varia dumtaxat aquæ sive copia, seu qualitate discrepant. Ipsa autem qualitas, etsi mora, ut diximus, mutari potest ea ratione quæ a Græ- zio (f) exposita est; vel initio tamen esse valde ab aquea diversa potest, cum videlicet serum sanguinis valde ipsum quoque diversum est. Haud raro enim hoc vidimus e morbidis corporibus aut flavum emit- ti, aut ad viride, ad cæruleum, ad albidum ver- gens, non secus ac humor persæpe est, quem effu- sum in hujus, aut illius hydropici, ventrem, aut thoracem, aut ipsum denique pericardium conspici- mus; unde capere argumentum possent qui pericardii aquam, non per glandulas, sed per ipsas tenuissimas arterias afferri, non dubitant; quanquam ubi certæ quædam particulæ in sanguinis sero nimis pravalent, eadem pariter in secretis per glandulas humoribus ita dominantur, ut saliva eorum, in quibus renes paulo diutius ab officio cessant suo, visa sit colore, sa- pore, odore nihil ab lotio discrepare (g).

Qualis vero secundum naturam sit aqua pericardii, non recte arguitur ex illis Vieussenii (h) experimen- tis, in quibus ex iis qui pericardii hydrope diu la- boraverant, acceptam, aut ad ignem, aut per se etiam, vidit coagulari, cum tinctura autem florum malvæ com- mistam, virescere, & sal denique ab ipsa eductum, spiritibus, quos vocant, acidis in fermentationem cie- ri. Sic neque ego ex Valsalvæ experimento (*), in quo, aqua in ejusdem cadaveris thorace, & pericar- dio stagnante, illius quidem portionem conspexit, igni impositam, concrevisse, hujus autem non con- crevisse, recte arguerem; humorem quo secundum na- turam tum illud, tum hoc cavum plus minusve ma- dere invenimus, alium in hoc, atque in illo esse. Sci- licet pro varia tum mora, tum morbida sanguinis,

& viscerum constitutione hæc variari, non ratio so- lum indicat, sed & plurima, ut in parte Valsalvæ quoque nostri experimenta (i) confirmant.

Quod vero ad copiam attinet humoris pericardii, quem in sanis quidem corporibus *modicum* inveniri, primus, ut opinor, docuit vetustissimus Auctor libri *de Corde* (k); in morbo, & præsertim in hujus partis hydrope correptis non modo multum esse, aut plurimum, verum etiam interdum incredibili prope- modum copia, vel ex superius scriptis, aut commemo- ratis Observationibus manifestum est, videlicet ut minor, majorve ejus causa est, aut brevius, diutius- ve hæc persistit, sive ea in impedito humoris refu- xu, sive in aucto affluxu consistat, hic vero aut a seri copia sit in sanguine redundantis, aut ab hujus cir- ca præcordia retardato diutius motu sive ob vitium aliquod organicum, sive ob aliam quamcunque causam, aut denique; ut alia, & in his ruptos cordis lym- phæ ductus omittam; ab dissiliantibus hydatidum fol- liculis. Has enim post Galenum, qui in simia, ut supra (l) indicatum est, animadverterat, alii intra belvinum, plerique intra humanum pericardium con- spexerunt. Wepferus enim (m) multas per exterior- rem suilli cordis faciem passim disjectas deprehendit. Ballonius autem (n), & Cordæus (o) in mulie- ribus duobus cor hydatidibus oblitum fuisse, retule- runt. Rolfinkius (p) nos, inquit, *in cordis mem- brana in palpitationi subiectis agris observavimus hy- datidas*. Fantonus pater (q) in quodam homine *co- piofissima, & crocea lymphæ cor innatans* vidit, *cujus apex erat a corrupta hydatide ulcerosus*, in alio autem (r) *plurimas in superficie cordis hydatides*. Præcl. Thebesius (s) in Mercatore, *cujus thora- cis dextrum latus una cum pericardio valde expanso aqua plenum erat*, invenit *externam cordis membra- nam hydatidibus scabram*. Et ipse quoque, ut alias (t) ad te scripsi, quasi ruptæ hydatidis vestigium in eadem conspexi, & de magna quæ indidem pende- bat hydatide sum scripturus (u). Quæ omnia at- tingere hic volui, quo facilius intelligeres, ut hy- drops hic pericardii & origine, & qualitate, & copia aquæ plurimum variare potest, sic posse ejus etiam signa variari, sicut in pulsibus præsertim ab Alberti- no (x) scriptum est, qui parvos & potius frequen- tes semper quidem, sed tunc magis deprehendit, cum aquæ multo maxima copia erat; molles autem, cum illa pura, aut lenta; vibratos denique, ac tenfos, cum salsa, & vellicans fuit. Tu qualis, & qua co- pia fuerit, apud Vieussenium leges in illis duobus, quorum alteri, ut supra (y) narravimus, pulsus fuisse, indicavit parvum, frequentem, inæqualem, alteri autem præter hæc semper valde mollem, & de- bilem. Sero autem, ut cætera commonstrant, viscido intra crassum pericardium, libræ pondus superante, *exiguos fuisse pulsus, ac languidos*, in Vidua quadam generosa adnotavit Hoffmannus (z). Qui cum subiicit, quid in Vidua altera observatum sit a Bal- lonio (a), si hujus verba amanuenses illius, aut ty- pographi diligentius descripsissent, facile cognosceres, *pulsus mulieris magnum, elatum, tardum, interci- sum, & intercalarem habentem in pulsatione una at- que altera intermissionem*, & quæ de ea referuntur cæ- tera; si forte ad pericardii hydropem, at certe ad ipsum, non, ut hic spectamus, solum, sed cum aliis conjunctum morbis, attinuisse. Ejusmodi igitur Ob- servationibus, quarum magnus suppeteret numerus, hic prætermittis, tanto minus attendendæ sunt quæ ex Zacuto ab Doctis alioquin Viris in hunc modum proferuntur: *Zacutus Lusitanus ter vidit hunc affe- ctum* (pericardii hydropem) *ubi ægri animi deliquio, cordis palpitatione, pulsu duro, parvo, nulla præce- dente causa syncope oppressi vitam ducebant, & acce- dente febricula consumpti sunt: ob quam corporis con- sumptionem nonnullis affectum hunc Tabis pericardii nomi-*

(e) Tom. 1. in Opusc. (f) Disp. cit. supra ad n. 22, §. 19. (g) Vid. Epist. 41. n. 5. (h) ch. 1. cit. supra ad n. 24.
 (*) Vid. supra n. 2. (i) Vid. supra n. 6. & 10. (k) n. 1. (l) n. 20. (m) Sepulchret. l. 4. S. 3. in Schol. ad Obs. 26. n. 14.
 (n) Ibid. l. 3. S. 37. Obs. 3. §. 12. (o) Ibid. S. 21. Obs. 21. §. 14. (p) Ibid. l. 2. S. 8. Obs. 6.
 (q) Obs. Anat. Med. 15. ult. edition. (r) Ibid. Obs. 12. (s) Eph. N. C. Cent. 4. Obs. 115. (t) Epist. 3. n. 26.
 (u) Epist. 25. n. 15. (x) in Opusc. cit. (y) n. 24. (z) Medis. Rat. T. 4. P. 4. c. 9. Obs. 4.
 (a) Ephem. l. 1. A. 1570. Censit. Hyem.

nomine insignire placuit. Verum si locum in quo hæc scripsit, indicassent, quem esse invenies Observ. CXXXVII. libri I. de Praxi Medica Admiranda, aut si ipsi eam perlegissent Observationem; proclive fuisset intelligere, non de pericardii hydrope illa dici, sive de humore in ejus cavum effuso, sed de parvo duriusculo tumore in tunica, id cavum complectente, innato. His igitur merito sepositis, si quæ in paucis huc attinentibus Observationibus de pullibus sunt scripta, spectemus; varios in variis esse, constabit, & si quid forte sæpius sit adnotatum, id ad parvitatem, debilitatem, frequentiamque referendum videri: quæ res ipsæ non modo quam variare possint pro vario morbi tempore, sed etiam quot aliis sint morbis communes, satis omnibus notum est.

45. Quod si nunc tandem pleraque alia ex iis quæ superius (b) ex Cl. Virorum observatione, aut sententia hujus morbi signa memoravimus, cum historiis comparemus quæ descriptæ sunt a nobis, aut indicatæ; manifestum quoque erit, illorum alia perpetua non esse, alia ne frequentia quidem, velut animi defectiones, quæ crebrius in hoc, quam in thoracis hydrope, accidere dicebantur, tu vero in nulla seu Valsalvæ, seu Vieussenii, seu nostra sive alterutrius, sive utriusque hydropis Observatione leges memoratas, imo in quibusdam ex nostris (c) invenies diserte negatas, vix in postrema, quæ Albertini est (d) quantatenus indicatas. Nonequidem inficior, in iis fuisse quorum historiae a Filchero (e), a Reimanno (f), a Löwio (g), ab Hoffmanno (h) traditæ sunt. Sed si pericardii hydrops cum summo & diuturna hectica febre languore, si cum valvularum cordis vitio, si cum thoracis hydrope in tribus ægris prioribus conjunctus erat; nempe una ferme restat Hoffmanni Vidua in qua morbum ipsum de quo loquimur, deliquia animi, & crebriora quidem comitata esse, sciam. Quo igitur modo ea possim; etiam si tot aliis non convenirent morbis; in hoc sæpius observari solita esse, dicere? Porro tussiculam illam siccam quæ fere major in pericardii, quam in thoracis, hydrope proponebatur, num majorem legisti in iis quos utroque affectos descripsimus? In illis certe quos ego vidi, ne nominatur quidem, si mulierem unam excipias: in viro autem qui utroque & ipse laborabat, tussim non fuisse, diserte adnotavit Cl. Kellnerus (i). At erat, inquis, in aliis quos pariter affectos viderunt Löwius (k), Bonetus (l), Wepferus (m). Tantum abest, ut diffitear; miror magis, in tot aliis, quos dicebam modo, defuisse. Aqua enim in thoracis hydrope nervos phrænicos, pulmones, omnemque pleuram contingit, ut, si irritans sit, non possit non vellicare, & sic tussim ciedere, cum in pericardii hydrope nihil eorum tangat, & quod consequitur, non videatur æque, nedum magis, tussim motura: quanquam si valde irritans sit; pericardium vellicando possit fortasse per hoc demum in consensum trahere annexum diaphragma; id quod tamen per tenuiorem, & multo ampliori spatio annexam pleuram vel magis poterit aqua thoracis. Sed tussiebant, inquis, ex Harderi (n), ex Schröckii (o), ex Erndlii (p), ex Reimanni (q) observatione illi etiam quibus, non thoracis, sed pericardii hydrops erat. Tussiebant utique; sed vomicae non deerant aut pulmonem occupantes, aut inter hujus tunnicam, pleuramque interjectæ: vel si hæc deerant, alia non deerant, unde septum Transversum ab inferiore saltem facie laceffi posset. Quod si denique spectemus illos in quibus unus morbus fuit, hydrops pericardii; vir sane quem Valsalva (r) secuit, tussiebat; sed nec Vieussenius, nec Hoffmannus tussim memorant in suis, neque in Monacha animadvertit Albertinus. Qui cum in Commentariis laudatis (s) universe scri-

psit, tussim hunc Affectum vel nullam, vel modicam adjunctam habere; non majorem certe voluit, quam in hydrope thoracis. Ex adverso autem quod plerique ajunt, leviolem in pericardii, quam in thoracis, hydrope, esse difficultatem respirandi, non raro saltem, idque oculorum, auriumve judicio, verum esse, libentius agnovero. Ea enim difficultas quanta esse plerumque soleat in hydrope thoracis, præclare ostendit junior Verneyus (t), cum inter ejus signa illam primo loco ponit, eamque maximam, aut cum ex ascitici ventre aquis eductis, illam aut nihil, aut parum levatam videns, aquas in thorace quoque stagnare, docet, idque aut aquarum e thorace eductione, aut cadaveris dissectione luculenter confirmat, non secus ac olim Jacobus Oæthæus (u) suspicionem confirmavit suam humoris in thoracem effusi, cum etsi ventrem subtumidum, purgationum ope, humorum mole sublevaret, tamen spirationem difficilem animadvertisset non esse diminutam. Quin relege quas tibi his Litteris descripsimus Observationes; & quam laboriose respirare soleant eo morbo affecti, & quam sæpe erecta cervice, recognosce. Nec quod in eorum pluribus utrumque hydropem fuisse, leges; idcirco credito, a pericardii potius, quam a thoracis, hydrope, repetendam esse tantam illam respirationis difficultatem. Qui enim primum sine secundo, & sine aliis dyspnœæ causis observarunt (intelligis, cur a me seponendæ hinc sint Observationes Kellneri, Schröckii, Erndlii, Reimanni, Vicarii, & ejusmodi aliæ quas sciens prætereo), qui, inquam, sine alio respirationi officiente morbo, unum pericardii hydropem observarunt; Hoffmannus in Vidua, Vieussenius in puero, Albertinus in Monacha orthopnœam certe non memorant. Imo Vieussenius, ut antea (x) diximus, in altero puero ad pericardii hydropem additum hydropem thoracis inde etiam conjecit, quod æger humili capite jacere amplius non poterat: & Albertinus non modo in illa Virgine, sive staret, sive in dorsum, sive in utrum liberet latus decumberet, æque facilem fuisse respirationem, affirmabat; sed & universe scripsit, suis fretus observationibus (y), difficilem in hoc morbo decubitum, & frequentem residendi necessitatem vix unquam incidere. Valsalva autem (z) etsi in quodam viro, plurimum jam, ut videtur, hoc hydrope progressu, orthopnœam, quemadmodum semel Vieussenius quoque, ut ex quarta ejus Observatione supra (a) diximus, & mox iterum dicemus, in morbi summo progressu, animadverterat; tamen in Observationibus quas tibi alias (b) descriptas mittemus, duorum Juvenum quos abstulit peripneumonia, cum primum scripsisset decubuisse, demissoque capite minus incommode egisse, alterum autem sic cubuisse, ut caput submissum teneret; hæc continuo subjecit, ut plerique eorum solent, quibus pericardium ingenti aquæ copia turget; & sane erat in utroque ab aqua adeo dilatatum, ut in primo pericardii hydrops merito vocari posset, in altero autem ingens occuparet thoracis spatium. Lancilius vero (c) cum ipse quoque hujus hydropis signa afferret, hoc idem quod modo diximus, sed multo aliter proposuit. Nam eo laborantes difficili esse anhelitu, cum scripsisset; & usque ab initio non nisi extra lectum respirare posse; denique prope mortem, inquit, coguntur ad decubitum, videlicet quia pericardium una, aut etiam sesqui-altera liquoris libra turgidum diaphragmatis centro vim infert, neque alium standi situm, qui sit minoris incommodi, agris permittit, quam horizontalem, in quo pericardium versus jugulum ascendens, diaphragma non amplius premit. Non dubito, quin Vir Cel. in quibusdam sic observarit: neque id quod rationi consonum est, nego, quod & Willisii (d) in eo Juvene observatio confirmat, qui cum thoracis hydrope laborare cœpisset, & supinus in lecto jacens,

caput

(b) Vid. n. 21. 23. 24. (c) n. 36. & 38. (d) n. 43. (e) Aët. N. C. T. 8. Obs. 31. (f) Eorund. Tom. 1. Obs. 170.
(g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obs. 154. (h) Obs. 4. supra cit. ad n. 44. (i) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 1. not. 1.
(k) cit. in Eph. Obs. 154. (l) Sepulchr. 1. 2. S. 2. Obs. 3. (m) Ibid. 1. 4. S. 3. Obs. 26. in Additam.
(n) Ibid. 1. 2. S. 7. Obs. 24. in Additam. (o) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 118. (p) Eorund. Cent. 3. & 4. Obs. 141.
(q) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. cit. 170. (r) supra, n. 21. (s) supra, n. 44. (t) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703.
(u) Sepulchr. 1. 2. S. 1. Obs. 76. (x) n. 25. (y) Comment. cit. (z) supra, n. 21. (a) n. 24.
(b) Epist. 20. n. 35. 36. (c) De Mot. Cord. 1. 1. S. 1. c. 5. Prop. 23. in Schol. (d) Pharmac. Rat. P. 2. S. 1. c. 13. in fin.

caput a margine ejus, ut experiendi causa Willisius jubebat, usque ad pavimentum reclinari sineret, illico persensit aquæ versus claviculas decursum, simulque il-
luc doloris metastasim. Neque tamen scio, an satis intelligam, cur ii pariter, non tam dico qui thoracis hydrope vexabantur, quam qui pericardii vel multo eo majori qui ab Lancisio designatus est, non idem levamen decumbendo sint consecuti. Quin contra is qui multo maximo, ut paulo ante memorata Vieussenii Observatio ostendit, urgebatur, postremis aucti jam morbi mensibus in lecto jugiter cogebatur sedere; nam si decumbere, quod superioribus potuerat mensibus, conaretur, illico evidens instabat suffocationis, mortisque periculum. Num forte; ne de aucta sanguiferorum vasorum pressione cum Vieussenio quidquam dicamus; ea causa erat, quod pericardium tanta aquarum copia distentum, jacente homine diaphragma quidem non gravabat; sed prægravabat pulmones, quibus sic incumberebat, tum mole etiam sua horum expansioni tanto magis officiebat, quanto sursum magis tunc ascendente diaphragmate, ipsum quoque sursum contrudebatur. Quod si ita se res habet; hoc quoque signum intelligis, sive ut ab aliis, sive ut ab Lancisio propositum est, a varia congesti humoris copia variari: quæ tamen in pluribus (e) videtur, cum eadem esset quam Lancisius designat, aut etiam aliquanto major, neque ab initio ægros coegisse, ut respirandi causa extra lectum essent, neque extremo tempore ut jacendo spiritum ducerent: quin utro liberet modo minime propterea augebatur difficultas spirandi; etiam si cum pericardii hydrope thoracis hydrops erat conjunctus. Quæ res quoque facit, ne signum hoc facilis decubitus pro illius peculiari habeamus, eoque id magis cum in iis pariter qui uno thoracis hydrope laborabant, idem sit aliquando animadversum (f).

46. Non me poenitet Lancisii Observationem, quamvis adeo a Vieussenii Observatione discrepantem, paulo ante protulisse. Ecce enim hæc relegenti a Petropolitana Imper. Academia Novi ejus Commentarii (g) mittuntur, in quibus, ut rara alia, sic Cl. Schreiberi Observationem (h) invenio, pericardii quod *libra circiter quatuor aquæ cruentæ* adeo extendebant, ut pulmonibus versus posteriora, & latera compulsis, ipsum partes pectoris mediam, & anteriores laterales repleret. Ægro tamen cum tandem adcessisset summum molestiæ respirandi incrementum, in alterutro pectoris latere cubare impossibile, sed in dorso jacere tolerabile fuerat. Erant & huic pulmones pleuræ valde adcreti, quin etiam screatu denique rejecta alba, viscosa materia, multo sanguine admixto: præterea cordis superficies omnis villis hirta, a sero quidem formatis, sed per quos sinister ventriculus pericardio quam firmissime adhærebat. Nec palpitationes tamen, nec deliquia hic memorantur; sed *pressio in pectore*, & *tussis sicca perpetua*: quæ tu singula ad ea adjunges quæ de signis supra diximus, aut infra dicemus hydropis pericardii, tussis una excepta propterea quia hæc initio jam fuerat, cum interna thoracis inflammatio, ut videtur, morbum præcessit, & quomodo pulmones deinde se haberent, ex dictis intelligis, & supra diaphragma aliqua portio seri flavescens fluctuabat. Sed hic præcipue attendas, velim, cum tantus pericardii hydrops esset, orthopnoeam tamen defuisse, qui in respirando corporis situs Vieussenii ægro, quæcunque tandem causa esset, adeo fuerat necessarius.

Et de animi deliquiis igitur, & de tussi, & de respirationis difficultate satis visum est. Nunc ad reliqua pergamus. Et sitis quidem tam raro accidit pericardii hydropi, ut nollem, inter hujus signa fuisse commemoratam, præsertim cum Saxonia noster (i) inter illa diserte posuerit, nullam esse sitim. Attamen etsi e contrario in thoracis hydrope aut siccitatem faucium, aut sitim in illis omnibus, quas ex Valsalva descripsimus, Observationibus inve-

nies; sit aliquando, ut in ipso quoque nulla sit, idque præter alias, & nominatim Rufi (k) Observationem, non una ex nostris confirmat historiis (l). Quamobrem sitis absentia, aut præsentia pro certo hos duos non distinguet hydropes.

Sed multo minus pedum tumor, ut quem inter signa quidem recensitum leges hydropis thoracis, eundemque tamen aliquanto sæpius quam sitim, in pericardii hydrope videmus fuisse, defuisse autem, nec rarissime, in illo altero (m), & nonnunquam in conjunctis ambobus (n), vel nostræ probant Observationes.

Una ferme est fluctuatio, quæ interdum quidem in illo altero hydrope, ut supra (o) diximus, percepta est, cum in pericardii hydrope non recordemur legisse perceptam ad corporis quidem concussionem: quanquam illa hydropem esse thoracis, significare potest, pericardii vero tunc abesse, non potest. Quod vero ad fluctuationem aquæ attinet in pericardio ipso ab ægro, aut a Medico hac, vel alia qualibet ratione percipiendam, cum Grætzius (p) non ita distincte sensibilem, ut in hydrope thoracis, fore, censuit, tum ego, quando vel minus, vel nullo modo sensibilis esse possit, vel fallacia aliqua fortuita simulari, ibi non reticui, ubi, si hæc omnia auferre liceret, optimum præ cæteris signum futurum agnovi (q).

Lenta vero febris, & contabescencia, tristitia, faciei pallor, oculi minus vividi facti, extrema corporis subfrigida, & id genus alia non dubito quin sæpenu-mero possint utrique hydropi esse communia: imo pleraque horum communia esse, vel ex Vieussenii ipsius alia Observatione (r) certo scio.

Nec si vel plura ex iis quæ antea examinata sunt, signis in aliquo simul extitisse, videam, in quo pericardii hydrops deprehendatur, propterea statim de sententia decedam; sed prius cætera considerabo. Brunneri (s) Observatio est, quam, cum plures alias possem, hic potissimum exempli loco afferam, quia cum Sepulchreto addi posset; edita enim fuerat A. 1687. frustra a me in eodem quaesita est. Pericardium ille aqua turgens reperit in juniore Milite, qui de dyspnœa, & præcordiorum angustia querebatur, noctu vix, nisi, erecto corpore, dormire poterat, sitiebat, pedes edemate tumentes habebat, & plerumque sicce tussiebat. At vero idem nonnunquam sputum turbidum excutiebat, abdomen extumescens habebat, scrotum prætumidum, subtumidum autem totum corporis habitum, latere præsertim dextero, quo plerumque in lecto inclinabat. Præter hæc, atque alia quæ vel ante mortem animadverti potuerant, inter quæ nec cordis palpitationes, nec deliquia, nec vitia pulsus, imo hujus æqualitatem videas commemorari; per dissectionem in ventre hepar vultum inventum est, aquæ autem libræ octo, eademque; ut cætera omittam; latus dexterum thoracis oppletum; ut si vel cuncta quæ præcesserant, symptomata ex iis fuissent quæ ab nonnullis aut pericardii, aut thoracis hydropis propria esse dicuntur: læsionum tamen multiplicitas utrum potissimum significassent, scire prohiberet.

47. Cum igitur hydropes hi duo per ea quæ hætenus considerata sunt omnia, satis inter nosci non queant; relinquitur ut videamus sitne signum aliud aliquod ita proprium hydropis pericardii, ut neque hic sine eo signo esse possit, neque hoc sine illo. Te autem credere, non puto quod a Vieussenio (t) propositum est, palpebrarum, labrorumque colorem qui ad plumbeum vergat, illud esse quod requirimus, cum in aliis quoque esse morbis queat, nec in Monacha (u) certe fuerit. An igitur potius sensus illi, quos Albertinus (x) confirmavit, id est ponderis cordi impositi, & oppressionis in quamlibet levi motu, & quasi constrictionis ipsius cordis: confirmavit, inquam; nam & Grætzius (y) pondus cor aggrans, & constringens, crescente hoc morbo, sentire dixit, quem sane postea etiam Lancisius (z) cum cordis pondere, gravitate, præcordiorum

anxie-

(e) Vid. n. 27. & 36. supra, & Sepulchr. l. 1. S. 2. Obs. 3. (f) Vid. supra, n. 23. (g) Sepulchr. l. 2. S. 7. Obs. 91. (h) n. 30. 38. & Epist. 10. n. 11. (i) supra, n. 26. 28. 30. (j) n. 34. 38. (k) n. 37. (l) n. 22. (m) n. 24. (n) n. 25. (o) n. 26. (p) n. 27. (q) n. 28. (r) Traité du Cœur ch. 16. Obs. 1. (s) Exercit. de Gland. in Duodeno §. 5. (t) Traité cit. ch. 1. (u) supra, n. 43. (x) Ibid. (y) Vid. supra, n. 21. (z) in Schol. cit. supra, ad n. 45.

anxietate, scripsit, esse conjunctum: & Hoffmannus Viduam, quam eodem afflictam morbo memoravimus (a), de magno pondere cor aggravante, & respirationem impediende agrius conquestam fuisse, tradidit. Huc virum referes, qui Fantono patri (b) gravissimo pondere pectoris se se opprimi, dicebat, nisi forte copiosissimo pericardii sero id minus imputandum suspicaris, quam duro densoque pulmoni, ut quemadmodum Franciscus Sylvius (c) non raro offenderat, minime membranaceus, sed plane carnosus videretur. At facilius spectare huc, credes pressionem illam in pectore, & tantas illas cordis oppressiones, quas in pericardii hydropo adnotarunt Cl. Viri Schreiberus (d), & Fischerus (e). Verum hæc etsi rationi quoque consona sunt; vereor tamen, ut sint qualia quærimus, cum in accuratis Vieussienii Observationibus (f) videam prætermissa, in Observatione autem Olai Borrichii (g) diserte negata, atque; ut Valsalvæ plures omittam; cum Senator Bononiensis (h), & mulieres duæ (i), in quibus omnibus pericardii hydropem conspexi, nullam unquam de ejusmodi ad cor aut ponderis, aut molestiæ sensu querelam habuerint; & quamvis earum altera in thorace pondus sentiret; in ipsius tamen thoracis dextero, sinistroque cavo magna vis aquæ erat effusa. Unde factum est, ut alteram Fantoni patris (k) Observationem, & Gerbezzii (l), Boneti (m), Kellneri (n), Reimanni (o), aliasque paulo ante non produxerim. Nempe in hisce de onere magno pectori imposito, de pectoris gravitate, de gravativo dolore ad sternum imum, de pectoris stricturis, & anxietatibus præcordialibus, de angustia præcordiorum, & de sensu cordis sibi compressi querelas conjunctas quidem lego cum hydropo pericardii: sed hunc simul lego in primis quatuor Observationibus cum hydropo thoracis conjunctum, in quinta autem cum amplitudine cordis, aliisque ejus, & Magnæ arteriæ vitiis, quæ cordis magnitudo, nec ea vulgaris, erat etiam in quarta, neque in secunda defuerant alia, & nominatim glandulosum corpus scirrhosum, quod, remoto sterno, se exhibuit, extremo uno pulmonis dextri inferiori lobo affixum, altero autem mediastino, & diaphragmati. Itaque etsi earum querelarum causam ex parte velim aquis tribuere in pericardio redundantibus; tamen quod in priore Fantoni Observatione feci, id in his quoque singulis facere coactus essem, ut plusne iis aquis, an aliis causis imputandum esse, dubitarem, quæ aut suo, eoque majori, pondere diaphragma prægravarent, aut pulmones, & cor ipsum, aut vasa, utroque pertinentia, coarctando, aliave aliqua ratione expedito sanguinis per cor transitui officiando, eos alios sensus inducerent de quibus dictum est. Post quæ minus necessarium esse, puto, Epistola præsertim longius, quam initio credidi, producta, an illi ipsi sensus vel sine ullo pericardii hydropo, aliunde esse interdum possint, disquirere, multoque minus de palpitazione, de pulsibus, de lumborum dolore, de quibus supra (p) satis dictum est, verba facere.

48. Quæ omnia cum ita sint; diutius adhuc esse expectandum, facile credes, antequam ad hunc curandum morbum in usum ducantur terebratio sterni, & pericardii perforatio, ab Riolano in Anthropographia (q), & alibi (r) indicatæ, si juxta Schröckii (s), & Grætzii (t) monita, certissime antea constare debet de ipsius feri abundantia in pericardio. Necdum enim Ars, quantum video, adeo profecit, ut id certissime, & evidenter cognosci queat. Utinam liceret, sæpius repetitis observationibus, si non alia signa animadvertere, at ex iis quæ proposita sunt, quæ sæpius, quæ rarius tum inter initia, tum saltem prope morbi finem, ipsum comitentur, statuere. Non raro enim video, hoc detentos ex improvviso, præter assidentium expectationem, inopinata morte, repentina morte decessisse (u). Interea ubi alio-

rum absuerint morborum indicia, illius vero quæ huic valde affinem esse, constat, hydropis thoracis alia quidem absuerint, ut fluctuationis sensus in thoracis præsertim partibus a corde remotioribus, ut spirandi erecta cervice necessitas post primas potissimum somni horas, ut decubitus in alterutrum latus multo difficilior; neque enim sæpius accidit, ut par aquæ copia in utrumque thoracis cavum intra idem tempus congeratur; alia autem ejusdem hydropis indicia vel nulla sint, vel multo leviora, ut artuum tumor, ut tussis, ut sitis; æger vero ad ipsam cordis sedem pondus quasi quoddam sentiat, ad motum autem corporis opprimi cor, & quasi constringi, spiritu quadantenus deficiente, hæc vero ipsa tollantur mox, aut leventur, cum quieti se restituet, commodiusque hanc capiat decumbens humili capite: ubi, inquam, hæc omnia simul fuerint, aut saltem complura; ego quidem ob plerasque earum, quæ supra aut descriptæ, aut commemoratæ sunt, Observationum; etsi pro certo non pronunciabo; veri tamen simillimum, & maxime probabile esse, dixero, hydropem esse pericardii. Dixero autem tanto facilius, si præterea ex iis forte æger sit qui tunc sibi cor quasi in aqua natare, sentiunt, aut in quibus significatio alia aliqua est aquæ in distento pericardio, non alibi, fluctuantis. Nec vero ubi complura eorum fuerint quæ memoravi, alia quædam contemniam signa, ut cordis in primis palpitacionem; quanquam vix in una fuit a me tibi descriptarum tot Observationum animadversa; ut extrema quoque subfrigida, ut pallorem faciei, laborumque præsertim, & palpebrarum, ad plumbeum vergentem, & quæ sunt hujus generis alia, quæ cum interdum aut quærere, atque attendere negligant Medici, aut ægri dicere, quippe rudes persæpe homines, & gravioribus afflicti; non mirum esset, si, cum fuissent, in quibusdam tamen prætermissa essent historiis. Hæc de Thoracis Hydropo, & hujus occasione, etiam Pericardii in præsentia habui quæ scriberem. Vale.

49. HANC, ut ad te remitterem, Epistolam vix recensueram, cum eximium de Cordis Structura, Actione, & Morbis Tractatum Summi Viri & Regis Potentissimi Gallorum Archiatri Petri Senacii Joannes Baptista Molinarius Doctissimus Medicus, Humanissimusque, qui me illo sciret jam quinctum ex quo editus fuerat, annum invitum carere, perliberaliter Vin-dobona usque, huc ad me perferendum curavit. Nihil jam diu ægrius tuli, quam sero adeo in meas pervenisse manus ejusmodi Opus, ex quo cum plura alia didici; tum illud non sine ingenuo pudore, & magna admiratione intellexi, tantum mediocritati huic meæ a Præstantissimo Viro tribui, quantum neque ego agnoscere, neque tribuere quisquam possit, nisi forte Amicus benevolentissimus, mecumque usu, officiisque omnibus conjunctissimus. Verum quod facere tandiu non potui, ut tantæ erga me humanitati gratissimo saltem animo responderem, non desinam facere dum vivam. Nunc quod propositum flagitat harum Litterarum, nescire te nolo, inter alios morbos Illustrum Auctorem scripsisse de Hydropo Pericardii (x) ea copia, ac diligentia, quas frequens, eoque ingenio, ac judicio, quæ difficilis cognitu, & difficilior sanatu, ut vere ait, morbus requirebat. Partite, ac dilucide ejus causas, naturam, signa, curationem examinat. Et quod ad hanc attinet, auxilii ab Riolano propositi (y) locum sic mutat, ut neque Mammæria arteria, neque cor possint vulnerari, sed utiliter aqua e thorace educi, si forte hujus hydrops pro pericardii hydropo imponeret. Cujus tamen signa ea cura antea perpendit, & auget innixus & aliorum, quorum nonnulla Scripta mihi non erant in manibus, & suis Observationibus, ut ab hydropo thoracis, aliis-

(a) n. 44. (b) Obs. Anat. Med. 15. (c) Sepulchr. l. 2. S. 1. Obs. 50. (d) Vid. supra, n. 46.
 (e) Act. N. C. Tom. 8. Obs. 31. (f) Vid. supra, n. 24. & 25. (g) Sepulchr. Sect. cit. Obs. 86. (h) Epist. 10. n. 11.
 (i) supra, n. 36. 38. (k) Obs. cit. 37. (l) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 186. (m) Sepulchr. l. 2. S. 2. Obs. 3.
 (n) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 1. (o) Eorund. Tom. 1. Obs. 170. (p) n. 23. 41. 44. (q) l. 3. c. 7. in fin.
 (r) Encheirid. Anat. l. 3. c. 4. (s) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 118. (t) Disp. supra ad n. 22. cit. §. 25.
 (u) Vid. supra, n. 6. 17. 24. 36. 38. & Act. N. C. Tom. 5. Obs. 121. & Tom. 6. Obs. 143. (x) l. 4. ch. 5.
 (y) supra, n. 48.

aliisque doceat morbis quo ad licet internoscere : quo ad licet, inquam ; neque enim difficultates omnes amovisse se putat, quod si putarem, sapienter inquit, non eas satis me intelligere, ostenderem. Sed quid plura ? cum tibi copiam egregii Operis facturum sim statim ac in recensendis quibusdam aliis Epistolis ejus doctrina, & auctoritate usus fuero ; quod utinam in

hac facere potuissim. Verum tu cum leges, plura ejus invenies loca per quæ tradita his Litteris confirmes. Quod si in quædam incidēs, ubi forte inter nos discrepemus ; per mihi gratum fore, credito, si minus mecum, quam cum tanto Viro facere malueris. Iterum vale,

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XVII.

Sermo est de Respiratione Læsa a Cordis, aut Magnæ Arteriæ intra thoracem Aneurysmatibus.

NUne thoracis interna Aneurysmata sunt proferenda, quæ & mole pulmones comprimunt, & sanguinis per ipsos motum pervertunt ; & sæpe etiam pondere diaphragma prægravant ; ut multifariam lædant respirationem. Præcipua, & frequentiora, alia Cordis sunt, alia arteriæ Magnæ. Quorum antequam Observationes producimus, occurrendum est tacitæ cuidam interrogationi tuæ, unde videlicet factum sit, ut cum morbi hi sint, ut dicimus, adeo frequentes, nulla tamen certa extet eorum mentio apud Medicos vetustiores. Nam quod huc aliquis attinere fortasse velit quæ legimus I. libro de Morbis (*a*) ubi aliquando in pulmone fieri vena dicitur *velut varix*, nomine autem venæ arteriam quoque, ut priscis solebant temporibus, esse ajat intelligendam ; is, si omnia perlegat, ibi agnoscat quæ indicantur dilataciones, & in venis designari, & ejusmodi, ut denique disruptæ, non jam nimiam copiam sanguinis effundendo, citam mortem, sed ulcus relinquendo, & purulentum pulmonem faciendo, lentam afferant. Neque aliter Martianus (*b*), & ante hunc Salius (*c*) intellexerunt. Quin etiam, cum mox ibidem legimus, *varicofas quoque fieri, & intus elevari* venas lateris ; Salius admonet (*d*), idcirco has significari ab Hippocrate ad hunc modum *quæ intus in superficie sitæ sunt*, ne quis forte illas intelligat, quæ per intermedia costarum, & alia spatia interna perreptant, ubi videlicet arteriarum Intercoftalium dilataciones nonnunquam fieri, a posteris animadversum est : & sane a varicofarum earum venarum disruptione, *suppurati* fieri ægri dicuntur a vetustissimo illo Medico. Sed & in libro de Internis Affectionibus (*e*), ubi *in pulmone varix*, hujusque signa, & curatio proponuntur ; non remittente se morbo post quatuordecim primos dies, *eadem* exhibenda indicantur, quæ *ei qui pulmone suppuratum habet*. Quamquam etsi hæc omnia quis velit ad aneurysmata trahere nihilominus ; erit hoc tamen, aliis dissidentibus, non satis certum, aut, si certum credatur, incertum porro, ex conjectura potius, an ex dissectionibus petitum, præsertim cum bestiarum, quæ tunc pro humanis corporibus solebant incidi, raro morbis ejusmodi corripiantur : & tandem quos morbos frequentiores diximus, & de quibus tu quæris, illi ad cordis, & Magnæ arteriæ, non ad alias, attinent dilataciones. Hæ autem a priscis illis Medicis cur non fuerint memoratæ, præcipuam causam, illam ipsam quam modo attigi, fuisse, censeo.

2. Postquam enim ad Anatomem instaurandam aliquanto sæpius humana cadavera secari denique cœpta sunt ; mentio quoque fieri cœpta est illorum morborum. Certe video, ab Nicolao Massa (*f*) quendam indicari dissectum A. 1534. *qui habebat cor magnum, & tantæ magnitudinis, quantam nunquam in alio homine viderat* ; a Valselio autem (*g*) *doctissimi viri cor, in cujus sinistro ventriculo glandulosæ, sed subnigricantis interim, carnis libras propemodum duas reperit, corde instar uteri, ad ejus carnis molem*

extenso ; tum etiam a Carolo Stephano (*h*) conspectam in cadavere, *cujus propter aliquod vitium, dextra pulmonis pars omnino consumpta ac corrosa esset, cordis auriculam ejusdem lateris, quæ in amplam magnitudinem usque adeo excreverat, ut triplo major altera videretur*. Post hos, alioque, & nominatim Ballonium, qui cor memoravit (*i*) *majusculi capitis magnitudinem adæquans*, & aliud, ut habes in Sepulchreto (*k*), adeo cum suis valvulis, & Magna arteria distentum, ut triplo, aut saltem duplo quam soleat, *amplius videretur* ; Andreas Laurentius (*l*) Equitis Guicciardini cor invenit *prodigii instar in eam molem excrevisse, ut thoracem fere totum contineret, sanguine ad libras pene tres quatuorve cordis utrumque sinum distendente*. Sed hunc casum, alioque deinceps eo frequentiores, quo crebrius cadavera incisa sunt, & alii passim memorarunt, eoque diligentius quæ in viventibus præcesserant, adjecerunt, quo horum est utilior conjuncta notitia, & magis tamen, si Vesalium, & Ballonium exciplas, a prioribus illis neglecta.

3. Neque aliter dilatacionum arteriæ Magnæ certa ad Medicos pervenit cognitio. Sic Vesalius quidem, exempli causa, cum in dorso circa vertebra tumorem quendam pulsantem animadvertisset, ea secutus quæ in exterioribus aneurysmatibus antea deprehenderat, ibi esse, dixit, *aneurysma ex dilatione aortæ arteriæ*. Sed tamen non ante Medici verum dixisse Vesalium, pro certo sciverunt, quam cum ægro mortuo, eam arteriam dilatatam adeo invenerunt, ut *ovi struthionis camelæ magnitudinem fere æquaret*, quemadmodum ex Sepulchreto ipso (*m*) cognosces, unde præterea intelliges, quid aneurysma illud contineret, ac quatenus proximas vertebra, costasque vitiaisset. Conspectum id anno est 1557. sicque additum pondus iis quæ Fernelius scripserat tum ubi docuit (*n*), cordis palpitacionem sæpe arteriam foras dilatasse in aneurysma contracti pugni magnitudine, in quo & tactu, & visu conspicua erat pulsatio, tum ubi externis aneurysmatibus propositis, hæc subjecit (*o*) : *Fit & nonnunquam aneurysma in interioribus arteriis, maxime sub pectore, circa lienem, & mesenterium, ubi vehemens sæpe pulsatio animadvertitur*. Poterat enim hæc tradidisse ex conjectura : nec certe omnis pulsatio, quantumvis vehemens, ab aneurysmate est ; ut ex nostris quoque Observationibus alibi (*p*) ostendetur. Alioquin eximius Medicus Ballonius qui nunquam memoria sua tam alte palpitans pulsansque hypochondrium contigerat, quam in Joanne Formageo non se ita decipi passus esset, ut subesse aneurysma non nisi ex repentina morte, & cadaveris sectione, agnosceret, quemadmodum candide fatetur in Consilio (*q*) scripto A. 1575. Tot, puto, illos Hippocratis locos magis attenderat, qui tum in eo Consilio, tum in Annotationibus (*r*) proferuntur, aut indicantur, in quibus de hypochondrii, aut ventris reliqui pulsatione verba fiunt, tanta nonnunquam quanta neque a cursu, neque a timore circa cor generari possit (*s*). Quos omnes si at-

(*a*) n. 10. apud Marinell. (*b*) Annot. ad cit. l. vers. 219. (*c*) Comment. in ejusd. l. S. 3. t. 19. & seqq.
(*d*) Ibid. ad t. 22. (*e*) n. 5. (*f*) lib. Introd. Anat. c. 28. (*g*) De corp. hum. fabr. l. 1. c. 5.
(*h*) De dissect. part. corp. hum. l. 2. c. 33. (*i*) Epid. l. 2. in Constit. Autumn. A. 1575. (*k*) l. 12. S. 8. Obs. 26. §. 2.
(*l*) Hist. Anat. hum. corp. l. 9. qu. 18. (*m*) l. 4. S. 2. Obs. 21. §. 7. (*n*) Patholog. l. 5. c. 12. (*o*) Ibid. l. 7. c. 3.
(*p*) Epist. 24. n. 34. & seqq. (*q*) 107. l. 1. (*r*) 5 & 6. (*s*) Epidem. Hippocr. l. 7. in Erotolai filio.

si attente perlegas; aut ad acutorum morborum symptomata pertinere, aut si ad morbos alios (t) pertineat, non ad aneurysmata spectare, intelliges.

Sed post dissectionem illam qua præcognitum a Vesalio aneurysma conspectum est, aliæ quædam illo ipso sæculo habitæ sunt eodem attinentes. Quas inter cave referas, quasi nihil dubitans (u) ut videtur facere Freindius (x), illam Paræi (y). Dilatationem enim, hic ait, se deprehendisse venæ pulmonaris, quam si non varicem, sed *aneurysma* dixit, nempe ob eandem rationem facere id potuit, ob quam, ut eo tempore solebant, illam venam designavit nomine *arteriæ venosæ*. Sed præter illam Ballonii, de qua supra (z) indicatum est, & alias tum Ballonii ejusdem in Mercatore (a), & in Coquo (b), tum aliorum, ejus sæculo viventium, bene referes cum Freindio (c), Lancisium (d) secuto, illam ipsam, quam supra pariter (e) commemoravimus Laurentii Observationem in Equite Guicciardino, qui, ut adeo dilatatum habebat cor, sic etiam *arteriæ magnæ os ita patens* habebat, *ut brachii æquaret amplitudinem*. Hæc illa Observatio est, quæ in gallica Historiæ Freindii versione, casus dicitur inveniendus apud Laurentium, editum per Guicciardinum, novo documento, quanto sibi tutius paulo ante nostram memoriam Doctissimus ferme quisque Auctor consuleret, sua ipse noto Doctis cæteris idiomate scribens, latino.

4. Ceterum & sæculo illo XVI. & proximi magna parte XVII. lentos adeo progressus habuit Aortæ dilatationum doctrina, ut A. 1595. cum Joannes Bapt. Silvaticus suam ederet de *Aneurysmate Tractationem*, nullam earum mentionem in eo, late, & generatim pertractato, argumento injecerit, plurimis autem post annis docuerit Jo. Riolanus (f), *raro aneurysma in Aortæ trunco, propter crassitiem tunicarum accidere*: quin etiam A. 1670. Medicus cæteroquin eruditus Joach. Georg. Elsnerus, cum arteriæ Aortæ aneurysma a Guilelmo Riva deprehensum proponeret, Observationi præfixerit titulum de *Paradoxico Aneurysmate Aortico*, & affirmare non dubitaverit, aneurysma *raro vel nunquam in majoribus arteriis* accidere; *excitari autem potuisse in ipsa quoque aorta, . . . mirum videri*. Quid? si nullum ipsi exemplum simile notum fuisset, contra atque sub ipsum Observationis finem ostendit. Observatio autem hæc est quam designare Lancisius (g) voluit, cum ait, *Aneurysmatis Rivæ iconem anno primo expressam cura Germani observ. 18. insertam fuisse*. Ephemeridum namque Germanicarum Naturæ Curiosorum nomen, Operarum culpa ibi aut omissum, aut ita, ut descripsi, vitiatum est; non secus ac tot alia in posthumis illis Summis Viri Scriptis passim videmus. Sed ab eo anno 1670. ad nostra usque tempora magis magisque allaborantibus Anatomicis, tot Observationes ad priores illas additæ sunt, ut non amplius miræ, aut raræ Aortæ dilatationes habeantur. Quin simul eo ventum est, ut præcedentibus harum causis, & occasionibus, & signis ex ordine omnibus sæpius animadversis, & adnotatis, eum morbum, cujus olim, quantum vides, Medici notitiam habuerant nullam, & quem sæculo XVI. tum demum cognoscere inceperant, cum thoracis parietes jam attollens, tumore, & pulsatione se proderet; nunc minorem adhuc, & penitus abdutum, atque retrusum internoscere se posse, credant, & sæpe internoscant. Quamobrem minime fuerat reprehendendus Malpighius (h) quod inter *cognitiones sui sæculi*, quod & meum ex parte fuit, *dilatationem retulit arteriæ aortæ*, multoque minus ipsi objiciendum, in *schola Græca, Arabica, & Latina prisca, aneurysmata innotuisse*, & *universos libros antiquorum de aneurysmatibus loqui*. Neque enim de externis aneurysmatibus quæstio erat, sed de internis, & nominatim arteriæ ipsius Aortæ. De quibus si quis ex ulla de tribus illis Scholis scriptum aliquid reliquisset; Silvaticum certe non fugisset, qui in Tractatione illa

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

sua se adeo ostendit in singulorum lectione versatum. Nam quod Aetius (i) scripsit, *aneurysma in qualibet corporis parte fieri*, nempe ibi *externa* subintelligendum esse, manifestum est cum ex eo quod de externis tumoribus Sermone illo agit, tum ex perpetuo ejus silentio de internis, tanto periculosisioribus, aneurysmatibus, cum externorum quidem signa, & curationem proponat.

5. Jure igitur Lancisius (k) scripsit, cum Hippocrates nullius aneurysmatis meminisset arteriarum, cumque apud Galenum, Paulum, Oribasium, Aetium, Aëtuarium, & Avicennam istius in arteriis mali plurima legantur exempla; apud eosdem tamen, quantum videre potuit, altum esse silentium de *Aneurysmatibus cordis, ejusdemque maximorum vasorum, quæ deinde minoribus natu Chirurgis, & Medicis frequenti cadaverum sectione innotuerunt*. Quorum aliquot Observationes ipse memoravit, ut de Laurentii, & Rivæ Observationibus fecisse, dixi (l); de Harvei autem, & Marchetti, & aliorum pariter fecisse, inspectis ejus libris (m) per te videbis. Non minus enim cordis, quam arteriæ Magnæ, dilatationes ante se notas fuisse, ipse quidem nunquam dissimulavit. Quæstus est tantummodo (n), quas apud Observatores Medicos legisset dilatationum cordis historias minus plene, atque accurate fuisse descriptas, quam cæteris, & sibi præsertim opus esset, illorum doctrinam absolutam, quo ad ejus posset, proposituro. Easdem autem vocavit Cordis Aneurysmata: quo nos quoque nomine promiscue, & dilatationum cordis utemur, cum quia minime implicari hic volumus ea quæstione, quid Græci Medici aneurysmatis vocabulo proprie significarent, tum quia aliquid tribuere æquum est Viro, de aneurysmatum doctrina, si quis alius, optime merito; præsertim cum hunc ejus morem secutos videamus Medicos nobilissimos; nisi forte olim indicasse, credas, Ballonium Consiliorum l. 1. non, ut est in Sepulchreto (o), cap. 15; sed Consilio 109. scribentem, *si in corde ipso aneurysma sit, lethalem esse affectum*.

Proponemus autem, ut soliti sumus, Valsalvæ primum, tum deinde nostras Aneurysmatum Observationes, hoc ordine distribuentes, ut primo loco Aneurysmata Cordis, secundo Arteriæ Magnæ, tertio utriusque proferamus, neque omnia tamen quæ habemus; nam plura opportunius ad alias Epistolas differentur, ad easque in primis, in quibus de Morte Repentina (p) scribetur. Hic autem illa describemus quæ ad læsam attingunt Respirationem, novam hanc doctrinam pro viribus illustrantes. Apud nos, inquit Albertinus (q), egregie de eadem meritis, *olim in læsa respiratione vel nunquam, vel perraro audiebantur nomina vitiata structuræ cordis, & præcordiorum*. Modo post observationes sæpenumero institutas in mortuis, eadem nomina plus nimio audiuntur, ac timentur in vivis. Ne igitur in iis in quibus non sunt, hæ dilatationes temere ponantur, & contra; ut in iis in quibus sunt, facilius agnoscantur, proderit Observationes, quas duabus proximis superioribus Epistolis complexi sumus, cum iis conferre, quas hac, & insequente Epistola proferemus.

6. S E N E X annorum circiter quinquaginta quinque, corpore athletico, colore subpallido, queri cœpit de dolore, thoracem gravante, in sinistra præsertim parte, in quam cubare non poterat. Crebro, sed non vehementer, tussiebat, & serosa exspuebat. Identidem pectoris oppressionibus vexabatur cum difficultate spirandi, & anxietatibus cordis. Pulsus primum quidem rarus, durus, vehemens, vibratus, factus est postea, perstante duritie, celerior, & inæqualis. Abdomen non tumidum, sed tamen tensum. Mortuus est.

VENTER aquam habuit. Sed quanquam lien arte adeo hepatis nectebatur, ut sine laceratione separari vix posset; hæc tamen duo, & proxima quoque viscera sana erant. Lymphæ ductus

V

per

(z) Vid. etiam Vallesii Comment. in cit. locum n. 4. & in l. 5. Epid. n. 11. (u) Vid. Epist. 24. n. 35.
(x) Hist. de la Medec. P. I. (y) Oper. l. 6. c. 32. (z) n. 2. (a) Paradigm. 13. (b) Ibid. 26. (c) P. cit.
(d) De Subit. Mort. Schol. ad Obs. ult. n. 8. (e) n. 2. (f) Encheir. Anat. l. 5. c. 45. (g) De Aneur. l. 2. c. 2. Prop. 22.
(h) Resp. ad Epist. de Rec. Med. Stud. (i) Medic. Tetrab. 4. Serm. 3. c. 10. (k) De Aneur. l. 1. Prop. 2. (l) n. 3. & 4.
(m) Schol. ad Obs. 2. Repent. Mort. n. 11. & de Aneur. l. 2. c. 6. Prop. 43. (n) Ibid. (o) l. 2. S. 8. in Schol. ad Obs. 27.
(p) Epist. 26. & 27. (q) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. I. in Opus.

per intestina, & mesenterium nulli; per Emulgentia vasa nonnulli; per magnos autem vasorum truncos ad regionem lumborum multi, & turgidi apparuerunt.

In Thorace serosus humor, in sinistro præsertim cavo, quod totum implebat. Pulmones, atro infecti colore, & nigricantibus ubique maculis distincti, naturalem tamen servabant mollitiem. Cor magnum præter modum; dextera autem auricula dimidiatum cor æquabat. Qua vulnerata, fluidus non secus atque ex vivente, sanguis erupit. Magnam tamen auriculæ partem mollis polyposa occupabat concretio, quæ ex proximo ventriculo producebatur, in quo etiam erat concreti sanguinis portio. Ejusmodi concretum, sed levius, sanguinem continebat sinister ventriculus. Arteria Magna qua secundum vertebrae dorsum descendebat, ad duorum circiter transversorum digitorum secundum ejus longitudinem tractum, a sua sede disjuncta erat.

7. Hæc disjunctio an esset ab ortu, an, cum tantummodo minus ibi arcta esset connexio, accedente ad nativam hanc dispositionem pulsus vehementia, & vibratione Arteria disjuncta sit, non facile dictum est.

Sed dilatio cordis, & auriculæ dexteræ hydropem thoracis, an hic illam præcesserit, quanquam dubium esse potest; mihi tamen veri similis sit, cordis vitia fuisse priora, live qui primi fuerint pulsus, attendo, seu quanto facilius fieri ob illa hydrops possit, quam ob hanc illa. Videtis Lancisium (7), & quæ de cordis proximis aneurysmatibus ipse tradit, transfer ad cordis ipsius aneurysmata in iis præsertim, in quibus, ut in hoc subpallido Sene, dispositio est ad hydropem. Nec tantum tribuas dolori thoracem gravanti in sinistra præsertim parte, in quam jacere non poterat, ut oblitus cordis præter modum aucti, ejusque auriculæ potissimum dexteræ, repetenda illa omnino censeas ab humore qui thoracem, & a sinistra quidem magis parte, occupabat; nam id impedimento potius fuisset, ut fere solet, ne in dexterum, quam ne in sinistrum cubaret latus.

8. VIR sexaginta annos natus, orthopnoea corripitur. Vix de pectoris oppressione potest queri. Pulsus a naturali suorum motuum lege non declinat. Tandem ingravescente in dies respirandi difficultate, sic inspirans, expiransque obit die sexto.

THORACE aperto, pulmones ad posteriora duri aliquantum, atroque infecti colore inveniuntur. Cor prægrande, magnam polyposam concretionem ventriculo dextero continebat: quæ in proximam auriculam expansa, hanc adeo dilataverat, ut ingens æquaret marsupium: longasque in vicina vasa productiones mittebat, ut iusta sanguinis copia prompte excipi non posset.

In Ventre supra renem sinistrum tumor rotundus apparuit, proximis quidem cæteris Partibus per membranas firmiter alligatus, reni autem Succenturiato arcte adeo adhærens, ut ex una parte continuatum cum ipso efficeret corpus. Ex glandulosa constabat substantia, quæ ad centrum sinus habebat duos inter se diversos, & serosum quendam humorem continentes. Cujus portio humoris, igni imposita, concrevit: altera, affuso spiritu, quem vocant, sulphuris, sensim colore atro infecta præcipitans, multarum horarum spatio concrevit tota: tertia, admisto spiritu salis ammoniaci, fluida perstitit jugiter.

9. Parne esset hic tumor renis tantummodo Succenturiati, minus hic præstat querere, ubi quæ præcesserint, ignoramus, ad eum renem attinentia, quam conjicere, quæ fuerit mens Valsalvæ in nonnullis hujus historiæ locis. Nam ut in ea describenda, sedulo, ut solitus sum, cavi, ne quid ejus sententiæ adderem, aut demerem, ita postquam id fideliter præstiti, nunc mihi liberum esse, puto, rem ita intelligere, ut quod mortuum ait die sexto, accipiam ex quo homo aut erecta cervice spirare cœpit, aut in Nosocomium aliquod exceptus est: quod autem ait, vix de pectoris oppressione queri potuisse, sic intelligam, non quod hæc ferme abfuerit, imo potius quod tanta fuerit, ut ob respirandi difficultatem vix ei liceret loqui, ut de ipsa quereretur.

Cæterum de pulsu quod vehemens, ut in priore, vibratusque non fuerit, aut de hydropem quod non sit pariter consecutus; noli magnopere mirari. Namque aut dispositio, aut tempus deesse potuit, ut hic fieret: cor vero aut ob magis enervatam auriculam dexteram, quippe in marsupii ingentis modum expansam, minus sanguinis accipiebat, aut adaugeta ejusdem cordis magnitudo magis amplificatis ventriculis, quam simul crassioribus factis parietibus debebatur; ne quid dicam de amplioribus hic, & certe minus mucolis concretionibus quæ cor non modo, sed & vasa obsidebant: & quanquam non ante eos postremos dies fieri cœpissent; pulsus tamen Valsalva non nisi his ipsis diebus potuerat explorare.

10. P U E L L A annorum tredecim, ab ortu usque fere semper valetudinaria, postremis mensibus queri cœpit de laboriosa respiratione, tussique cum multo, crassoque sputo, & ventris intumescencia. Ad hæc, ultimis vitæ diebus facta est magis siticulosa, & valde famelica; sed a cibo ingens abdominis tensio accedebat. Pulsus erat celer, durus, & parvus. Pectoris autem angustia aliquando usque adeo invalescebat, ut non semel e lecto gemebunda improvviso surgeret. Tandem uno ex hujusmodi paroxysmis correpta, magno cum clamore, & impetu repente obiit.

IN VENTRE copia feri flavi effusi. Ventriculus, & intestina aere plurimum distenta. Lien prædurus, colore atro. Ren sinister interius quadantenus inflammatus.

Thorax feri tantum continuit, ut dum cartilaginee ad sternum secarentur, profiliaret.

Thymus magnus. Pulmones sani, nisi quod sinistri substantia prope bronchia majora adeo induruerat, ut solidiorem carnem mentiretur. Pericardium quatuor, aut quinque uncias feri subflavi; dextera autem cordis auricula eam intus habebat sanguinis copiam, ut distenta, magnitudinem cordis ferme æquaret. Uterque hujus ventriculus polyposam concretionem, mucii densati quam simillimam, continebat; sed dexter grandiore. Quod reliqua est; tum pericardii, tum ventris ferum, igni impositum, in auras abiit, crusta dumtaxat relicta, quæ lateribus, & fundo vasis adhærebat. Sed alterum tenuiorem reliquit crustam, quam primum, eamque nonnullis hic illic striis distinctam in modum nitri *crystallizati* dispositam.

11. Veri simile est, jam inde a primordiis non humores modo minus salubres, sed & laxam firmarum partium, inprimisque auriculæ dexteræ vim, & structuram huic Puellæ obtigisse, unde fere semper valetudinaria fuerit, donec illa auricula in aneurysma laxata, facile accessit in ejusmodi corpore, ventris, thoracis, pericardii hydrops; ut non uno morbo, sed pluribus, in thorace præsertim, simul urgentibus, violentissimo mortis genere extincta sit.

12. VIRGO quæ ab nativitate usque semper ægrotaans jacuerat, ob summum præsertim virium languorem, anhelans respirabat, & tota cute colore quasi livido infecta erat. Tandem cum ad annum circiter decimum sextum pervenisset, mortua est.

COR habuit exiguum, & mucronem versus, quasi subrotundum. Ventriculus sinister forma erat qua solet dexter, & dexter vicissim qua sinister: & quanquam hoc latior, parietibus tamen crassioribus. Dextera pariter auricula tota duplo erat grandior, quam tota sinistra, duploque carnosior. Inter utramque etiam tum patebat foramen Ovale, ut minimum digitum posset admittere. De tribus valvulis Triangularibus justam una magnitudinem; duæ reliquæ minorem habebant. Signoides autem quæ Pulmonaris arteriæ ostio præficiuntur, ad basim quidem erant secundum naturam; sed parte superiore cartilagineæ videbantur; quin exiguum ossis frustulum jam habebant: erantque ea parte sic inter se colligata, ut vix foramen relinquerent, lente non majus, per quod sanguis exiret. Erant autem ad illud foramen quædam exiguae productiones carneo-membranosæ, ea ratione collocata, ut valvula-

ularum vices supplere possent, egredienti sanguini cedendo, regressuro autem obstando.

13. Huic etiam Virgini jam inde ab initio fuisse inchoamenta crediderim, ejus vitii ad ostium arteriæ Pulmonaris, cui vitio, sensim magis magisque adaucto, omnia quæ vivens patiebatur, & quæ in mortua deprehensa sunt, accepta facile sint referenda. Scilicet minus expeditus sanguinis in eam arteriam ingressus hinc efficiebat, ut æquo minor illius copia per eandem arteriam, sociamque venam ad auriculam sinistram, sinistrumque ventriculum, ex hoc autem in omne corpus mitteretur, inde vero, ut æquo major sanguinis copia in dextero ventriculo, dexteraque auricula, & venis omnibus restitaret. Unde totius cutis color quasi lividus, & dexteri ventriculi, dexteraque auriculæ dilatatio, & foraminis Ovalis perstans hiatus, quippe cujus valvulam multus sanguis a dextris sinistrorsum urgeret, paucus autem a sinistris repelleret, ad oramque foraminis applicaret. Contrariis vero de causis auricula sinistra, & sinister ventriculus nec satis erant explicata, nec satis valida, & deficiente justo sanguinis ad cerebrum, omnesque partes influxu, & appulsu, virium summus languor, & anhela respiratio consequebantur, hæcque eam etiam ob causam quod ab exili subeuntis sanguinis portione amplum, & firmum vas, quale est Pulmonaris arteria, ut urgeri satis, & dilatari non poterat, sic neque se poterat valenter restituere, illamque, ut par est, per pulmonem promovere. Quod autem in hac Virgine sensim, & a primordiis, cum laxiora adhuc erant omnia, fieri coeptum erat, idem, atque adeo plus multo ab non dissimili, sed alibi posito, impedimento factum videbis intra perpaucos menses in Viro, triginta circiter annos nato, cujus historiam describit Vieussenius (f). Nam Mitralibus valvulis, ossis factis, orificium valde imminuentibus, per quod sanguis sinistram adit ventriculum, hujus tum capacitas, tum crassitudo parietum; quod Figura 2. Tab. 13. comparata cum Figura 2. Tab. 11. satis ostendit; fuerant imminutæ, contra autem ambæ auriculæ cum adjunctis truncis; sic enim vocat; Pulmonaris venæ, & Cavarum (quos Valsalva uno auricularum nomine comprehendit) & Pulmonaris arteriæ truncus, & ventriculus dexter multum erant dilatata, ejusdemque ventriculi columnæ, & lacerti crassissima facta, num ob aliam, quæ alibi (t) indicabitur, causam? an quia crebriores, & validiores motus, ut in artibus videmus, major musculorum crassitudo sequitur? certe autem hæc cordis particulæ jugiter, vehementiusque contrahi, & exerceri debuerant, ut conarentur tantam restitantis sanguinis copiam in Pulmonaria vasa contrudere, quæ ob difficilem in sinistram ventriculum ingressum non facile admittebant; hic autem ventriculus nullo ferme conatu opus habebat, ut exiguam sanguinis portionem in Magnam arteriam conjiceret, quamobrem exiles, debilesque pulsus hic quoque nervorum, & totius corporis languorem testabantur. Cum hac historia, & explicatione velim conferas Observationem quandam satis consimilem, in quam, postquam hæc scripseram, forte incidi versans Sepulchreti librum II. (u). Hactenus quædam cordis ventriculorum, & auricularum aneurysmata protuli, a Valsalva deprehensa. Nunc alia subjiciam, quæ reperit in arteria Magna.

14. S E N E X annos natus septuaginta quinque, promptissimo ingenio, sanguineo temperamento, procera statura, laudabili totius corporis constitutione præditus, aliquot ante mortem annis, & magis his ultimis macilentus est factus, simulque dolores quosdam gravantes, quos jam diu patiebatur in sinistra thoracis parte, a flatuum dumtaxat eruptione mitescentes, graviores redditos sensit hac præsertim hyemæ ineunte. Molesta etiam tussi conflabatur, per quam creberrime nunc serosam, nunc globosam, & compactiorem exspuebat mate-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

riam. In concitatore motu, gravi corripiebatur respiratione, eoque, de quo diximus, thoracis dolore, aliquando etiam cordis palpitatione, ob quæ subsistere cogebatur. Tandem III. Nonas Januarii paulo ante diei finem quodam animi quasi deliquio capitur, copioso sanguinis sputo, gravissimaque respiratione cum stertore. A venæ sectione circa primam noctis horam hæc mitescunt, superstitæ solum dolore quasi pungente sinistri lateris, in quod, nisi cum molestia cubare non poterat: pulsus erat debilis, rarus, durus, vibratus, non sæpe inæqualis. Hora quinta prior illa recrudescunt symptomata, resonante stertore, & materia alba sputo sanguineo permixta. Post mitiora aliquanto fiunt, donec hora decima, stertore, & sputo desinentibus, ore hiantæ, quasi aerem identidem captaret, est mortuus.

DUM THORAX aperiebatur, ex sinistro hujus cavo prosiluit serum, quo, & concreto sanguine totum id cavum repletum erat, altero illæso. Pulmones parum ab naturali recedebant constitutione: solum circa bronchia, nigra animadvertantur corpora, quasi glandulæ. In pericardio tres feri uncia: in cordis ventriculis sanguis dumtaxat grumofus, nec multus. Arteria autem Magna toto illo tractu quo a corde pertinet ad diaphragma usque, in enorme dilatata erat aneurysma, non æque tamen ubique latum, sed aliis in locis minus, in aliis vicissim magis. Adhærebat tenacissime quartæ, & quintæ thoracis vertebri, quæ dextrorsum nonnihil incurvari videbantur: & juxta has disruptum erat, amploque hiatu sanguinem in thoracis sinistram cavam effuderat. Circa hoc foramen concretio erat polyposa, in tubuli formam excavata: ipsum autem foramen ulcere circumdabatur; ut succo quodam erodente prius exulceratus arteriæ paries, deinde ulcere magis, magisque profundo facto, ad eam tenuitatem reductus fuisse videretur, quæ sanguinis impetum ferre amplius non potuerit.

In Ventre adnotatione dignus fuit ren dexter, cujus dimidium inferius secundum naturam se habebat; alterum autem totum erat in amplam vesicam mutatum, ex tenui tantum membrana factam, per quam elegans, quamvis inæqualium arearum, vasculorum rete ducebatur, quod, atramento per Emulgentem arteriam injecto, in conspectum venit. Turgebat ea vesica sero ad uncias circiter tres, quod igni impostum, urinosum exhalabat odorem, & ebulliendo, & spumando, in auras abiit.

Illud quoque Valsalvæ occurrit vel magis dignum quod adnotetur. Cum vasa chylifera e Tenuibus intestinis ab octavo infra pylorum digito ad ulnas circiter duas crebra nascerentur, centrumque peterent mesenterii, ille quem modo designavimus, intestinorum tractus certis quibusdam distinctus erat albescentibus maculis, imo quasi, ut ait, *cavernulis, irregulari*, atque alia aliis figura, & magnitudine præditis, ut aliæ lentem æquarent, aliæ duplo essent majores, nonnullæ autem minores: ex quibus etsi vasa illa videre non potuit egredientia; ea tamen credidit iisdem cum *cisternulis* communicare, ut quæ certissime chylo essent turgidæ, cujus saporem cum exploraret, similem, nisi quod magis ad salsum vergebat, lactis invenit.

15. Ut quærere omittamus, an nigra illa ad bronchia corpora glandulæ revera essent Bronchiales, præter æquum fortasse adauctæ; noli mirari, quod inter cetera quæ procul dubio morbosa sunt, quædam novissime descripserimus, quæ ad naturalem statum magis attinere videantur. Istæ enim *cisternulæ* multo huc magis spectare possunt quam illa magnæ partis alterius renis in vesicam mutatio, de qua alibi tum scripsimus, tum scribemus (x).

Suspiciari enim licet, ideo illas *cisternulas* apparuisse quod a tanto Aortæ intra thoracem aneurysmate compressus Thoracicus ductus angustior viam chylo relinqueret, ut subsistere in suo per parietes intestinorum tractu cogeretur, in eosque ibi quasi varices sua vascula dilatare, aut, si mavis, lacusculos quosdam, secundum

V 2

natu-

naturam minus conspicuos, ad eum modum patefacere. Sane qui ejusmodi ibidem *cisternulas*, nisi quod panici erant magnitudine, conspexit postea Santorinus (*y*), ipse quoque, ut Valsalva, semel, & in eo vidit quem interfecerat aneurysma. Cujus etsi non indicat sedem; ibi tamen esse potuit, ubi chyli motum retardaret: certeque ipse qui vix semel aliquid ejusmodi animadverti, in prægnante cane memini animadvertisse; ut compressio aliqua viarum chyli non deesset. Utcumque est; Valsalvæ opinionem Santorinus, & ego plane comprobavimus, cum ille ex *cisternulis* ipsis vascula emergere chylifera conspexerit, ego vero non id tantum, sed & alia minora quæ eas adirent. Sed ad certiores, gravioresque propositi aneurysmatis effectus veniamus.

16. A multo jam tempore hoc aneurysma incepisse, diurni illi dolores ostendunt qui sinistram thoracis partem gravabant. Quod autem a flatuum eruptione mitescerent, poterat id huic ægro imponere, quemadmodum tot aliis vidi, nulla se propterea, nisi flatulenta, affectione vexari, credentibus. Scilicet thoracis parte ab aneurysmate occupata, sæpe œsophagus ita premitur, ut minime facilis sit flatibus erumpendi via. Distendunt ideo ventriculum, & huic proximam œsophagi partem, molestiasque augent, thoracis spatium vel magis minuendo, & aneurysma comprimendo. Hæ igitur, flatibus denique eluctantibus, mitescant necesse est. Non tamen tolluntur: quæ res, & ponderis, aut alterius incommodi sensus, qui rejici in flatum non possit, admonere Medicum debet, ne se, ut ægrum, falli patiat. Sed hæc, atque alia alibi etiam explicanda, sunt in historia hæc facilliora. Nonnulla autem sunt minus facilia, in quibus hæc duo; alterum, quomodo post disrupti aneurysmatis signa, decem horas vivere, aut eo amplius hic senex potuerit; alterum, qua via copiosum illud sanguinis sputum extiterit. Quod ad primum attinet, Vir Clariss. Paulus Valcarengus (*z*) in casu quem cum proposito quadante nus conferre possis, rem explicat ponendo, sanguinem non omnimode statim ab aneurysmatis ruptione, sed paulatim effluxisse. Quoniam autem illius æger ad quatuor circiter horas vixit, is autem de quo sermo est, ad decem; suspicari licet, concretionem polyposam, quæ circa amplum aneurysmatis hiatum in tubuli formam excavata reperta est, semel, atque iterum, ut bis rediens gravissimorum symptomatum mitigatio indicat, quasi obturatam fuisse portione aliqua non absimilis concretionis, aut grumis etiam concreti sanguinis, quos reliquos fluidus secum ex cavo ampli aneurysmatis illuc abriperet, donec semel, atque iterum pars eorum e tubulo extrusa repetitæ per vices effusioni aditum semiapertum, novissime autem omnino apertum relinqueret. Quod vero ad sputum sanguinis attinet, possis fortasse ab ejusmodi aneurysmate cuniculos aliquos in utrumlibet proximum aut œsophagi, aut arteriæ Asperæ canalem excavatos concipere, qui propter obliquum ductum intra polyposam illam concretionem, minus fuerint ab eo præsertim qui perquisivisse non videtur, animadversi. Cæterum, quacunque id sit ratione explicandum, illud certum est, aliis quoque, dum aneurysma intra cavum pectoris rumperetur, sanguinem simul per os exiisse. Sic is quem laudatus Valcarengus describit, eodem tempore modicam sanguinis copiam per excreatum eduxit.

17. VIR quinquaginta quinque annorum, parvæ staturæ, sed robustus, & valde falax, qui se cisiarii modo, modo rhedarii laboriosa arte tuebatur, ante decennium circiter multis, ac variis obnoxius esse morbis cœpit, febribus primum, deinde lienis vitiiis, postea cachexiæ, hydropi denique. A quo, anno ante quam e vita excederet, liberatus, citrinum tamen cutis colorem, & difficultatem spirandi retinuit. Hæc a motu ingravescibat, non sine quodam

cordis quasi angore. In jugulo, & temporibus arteriæ evidenter saliebant: pulsus erat durus, rarius potius, & vibratus, nunquam intermittens, nunquam inæqualis. In utrum liberet, cubabat latus. Sæpe tussiebat, & exspuebat, sed pauca, & serosa. Missus sanguis, postquam concreverat, perpaucis secedente sero, & hoc luteo, albam, ut in iis qui peripneumonia laborant, crustam ostendit, tres digitos altam, cum rubra subjecta pars duos, haud amplius, esset. Cœpit deinde interdum animi deliquiis corripitur, & sensim in pejus ruere, facie ultimis diebus intumescere. Tandem cum de lecto in lectum transferretur, subito est mortuus.

VENTRE aperto, intestina conspecta sunt anteriore facie cum omento, laterali autem inter se nexa: sed & cætera viscera præter solitum, valide ad proximas Partes alligata.

Sic etiam Thorace recluso, pulmones pleuræ cohærentes, dexter quidem plerisque in locis ubi ea costas succingit, sinister vero pene ubique, ut neque a mediastino, neque a diaphragmate, neque ab ulla ferme parte solutus esset. Circa bronchia quamplurimæ erant nigra, duræque glandulæ, aliæ fabæ, aliæ hordei magnitudine. Arteria autem Magna indurata, intusque ossis squamis prædita, dilatata erat, ut aneurysma efficeret tres digitos latum, palmum longum: quin etiam circa quartam thoracis vertebra magis dilatabatur, ut ejus vertebræ excavato corpore, ipsa hujus occuparet locum: ubi erat nexa arcte adeo, ut sine laceratione avelli non posset. Polyposa concretio ex sinistro cordis ventriculo orta, hoc aneurysmate continebatur. In sinistro thoracis cavo feri aliquid stagnabat, magnisque præterea grumus sanguinis, qui ex rupto fortassis aneurysmate effluerat; quanquam rupturæ veltigium nusquam apparuit manifestum.

18. Nullo fortasse in hominum genere sæpius arteriæ Magnæ aneurysmata ego, & Amici conspeximus, quam in cisiariis, qui ab nostratibus *Vetturini* dicuntur, veredariis, aliisque equo pene assidue insidentibus. Nec mirum; nam vel cæteris quibus se exponunt, casus, nifus, aeris injuriis omisiss, nimia ipsa concussio, & succussatio hinc motum sanguinis concitando, & parietes arteriæ urgendo, inde vero hos, quippe concussos, in occursum concitati sanguinis ictuum subinde compellendo, ipsorum denique structuram parietum laxet, ac vim infringat, necesse est. Quod eo quoque facilius contingit ubi salacitas, & morbi accedant, ut in hac historia.

Iis morbis, & nominatim prægresso hydropi (*a*) eas viscerum alligationes facile tribuerim, quæ in cadavere compertæ sunt.

Bronchiales autem glandulæ non omnibus quidem ita moræ erant eo tempore; non tamen ob id præsertim, ut in superiore etiam fene (*b*), adnotatas crediderim, sed quod majori aut mole, aut numero, aut duritiæ quam in cæteris, soleant, se se obtulerint.

De ossis intra dilatatam arteriam lamellis alias (*c*) scribemus, ut de proximis aditisque ossibus excavatis. Hic satis est admonere, vel a primo, quod per anatomen recognitum sciam, interno aneurysmate vertebra quæ ipsi connexæ erant, fuisse excavatas, ut supra (*d*) indicavi. Cum eam in Sepulchreto historiam leges, id quoque animadvertes quod ad propositum facit, primum illud aneurysma ex saltu & concussione equi ferocientis originem habuisse.

19. VIR annorum quinquaginta, laudabili corporis constitutione præditus, tribus, aut quatuor ante annis de gravi respiratione, a violentiore præsertim motu, queri cœperat. Huic tribus circiter ante mensibus in sinistra juguli parte apparere incepit tumor durus, doloris expers, & quantum indicari extrinsecus poterat, ad sarcomatum genus referendus: qui paulatim auctus, crassioris pugni magnitudinem æquabat; imo jam duos, alterum alteri impositos, repræsentare videbatur. Exceptus est homo in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium, cum, sensim labantibus viribus, febricula ingruisset, Pulsus erat

(*y*) Obs. Anat. c. 9. §. 10.
(*c*) Epist. 27. n. 20, & seqq.

(*z*) De Aortæ Aneur. Obs. 2.
(*d*) n. 3.

(*a*) Vid. Epist. 39. n. 30. (*b*) n. 14.

erat aliquando celer, & durus, aliquando tum ordine, tum vi inæqualis. Caput vehementi dolore, quin etiam subdelirio vexabatur. Respiratio magis vitiata, & cum stertore: vox autem sic imminuta, ut ad scemineam accederet. Thorax aliquantum dolebat. Hisce addita mox est difficilis, imo prorsus impedita deglutitio: & tandem, facie, atque adeo toto capite valde rubente, mors ipsa XVI. Kal. Januar. A. 1688.

TUMOR, qui, vivente homine, durus fuerat; mortuo, factus erat jam mollis. Cum incidi cœpisset; statim ingens sanguinis copia emanavit: cumque ad radicem usque disseicaretur, inventus est plenus sanguine, partim in grumos concreto, partim fluido. Glandulæ quæ ad illam partem locari solent, valde induratae, aliæ (premebant) œsophagum, aliæ ipsam venam Jugularem, quæ multum in suis membranis crassifacta erant. Hæc autem in trunco majori, uti etiam Aorta, ostendebat sui lacerationem. Tumore perlustrato, Thorax incisus est. Pulmones exterius nigris maculis hic illic distincti; intus vero globulis tartareæ materiæ pluribus in locis, ubique autem multo fero referti. Dexter pulmo per multas fibras ad pleuram alligabatur: sinister omnino liber; sed valde erat inflammatus. Cordis ventriculus dexter continebat polyposam concretionem, quæ venæ etiam Cavæ, & Pulmonaris arteriæ orificia occupabat. Ventre denique aperto, sana omnia inventa sunt; si Ileum intestini finem excipias, qui inflammatione affectus erat.

20. Anceps hæsi, an hanc Valsalvæ Observationem describerem, & si describerem, quo referrem, num ad tumores quosdam sanguine turgidos; quales in Thyroidæa glandula non semel deprehendi (e), an ad alios, cum rupto venæ alicujus trunco communicantes, quos Valsalva (f), & ego (g) alibi memoravimus, an potius ad eas, de quibus nunc scribo, dilatationes arteriæ Magnæ. Huc denique magis animus inclinavit, cum gravem attenderem, quæ tanto antea inceperat, a violentiore præsertim motu, respirationem. Nam quod nulla tumoris adnotetur pulsatio; tot sunt causæ quæ hanc possunt tempore progrediente obscurare, ut mirari non oporteret, si ultimis illis diebus, quibus in Nosocomium admissio homine, observatus est tumor, ipsam animadvertere non licuisset. Eas causas attingi alias (h), & proximis Litteris (i) earum aliquam commemorabo. Sic igitur rem concipio, ut arteria Aorta ibi ubi, dissecto tumore, lacerationem ostendisse dicitur, se paulatim in eum saccum qui tumorem faciebat, sursum dilataverit; hic vero circumjecta omnia premendo, pleraque eorum effecerit, quæ in vivente sunt animadvertenda. Pressæ enim arteria Aspera, & larynx, eoque angustiores factæ, vocem minus gravem edebant: pressæ gula, & pharynx difficilem primum, mox nullum alimentis transitum præbebant: pressus denique truncus major Jugularis venæ, idest Internæ reditus sanguinis ex superioribus, & præsertim ex cerebro, impediēbat, unde dolor, rubor, subdelirium. Quoniam tamen & Jugularis ejusdem venæ laceratio indicatur, & nonnulla in ea dissectionis parte ita a Valsalva scripta sunt, ut fortasse aliter ac mihi, videri tibi possint accipienda; ipsa eo in loco Auctoris verba proferre malui qualia inveni, & hoc unum admonere, cum eam habuit Observationem, necdum annos natum fuisse tres & viginti: quanquam circa idem tempus & aliam habuit, in qua nihil hæsitamus. Ea erit prima de tribus proximis, in quibus simul Cordis, & Magnæ arteriæ aneurysma conspexit.

21. PAUPER annum agens sexagesimum quintum, cum sanguineo esset temperamento, & corporis satis bona constitutione, ante aliquot annos tentari per intervalla cœperat oppressione quadam pectoris cum pulsu raro, tenso, ac vibrato, consequente animi, viriumque defectu. Mense autem Decembri A. 1687. cum Tertianæ febris causa in idem Nosocomium re-

ceptus esset, cumque jam febris remedium ope remittere videretur; pectoris angustia cum palpitatione cordis adeo invalere, ut circa undecimum febris diem & sibi, & cæteris morti jam proximus videretur. Eadem tamen usque ad vigesimum tanta vehementia perstiterunt, ut aphonum, & pene desperatum relinquerent. At circa vigesimum septimum de gravi pectoris repletionem quo poterat modo conquerebatur: circa trigessimum autem remittentibus his paroxysmis, pulsuque jam ad naturalem accedente, magnam cujusdam quasi gelatinæ copiam excreabat, cui multa erat subrubra pallida substantia admixta. Ager interea cum ederet nihil, vinum, clam omnes allatum, large ingurgitabat; unde oculi primum dexteri; mox & sinistri nata est inflammatio, ex hac autem cæcitas. Tandem ab assiduo decubitu, & excrementorum injuria, gangræna ad os Sacrum correptus, circa diem quadragesimum obiit.

THORAX, adjuvante Hippolyto Francisco Albertino, qui in eo Nosocomio tunc Medici Assistentis munere diligentissime fungebatur, dissectus est. Pulmones pleuræ arcte adhærebant: quæ tamen res in multis cadaveribus solet occurrere. Incisi materiam ejus quæ excrebatur, simillimam ostenderunt, nisi quod erat tenuior: pulmonum autem ipsorum substantia atro erat colore infecta. In pericardio serum ex atro subflavum, insipidum, ad sesquilibrium ferme: cor autem ea magnitudine, ut bubulum æquaret. Ventriculus ejus dexter caveam quidem secundum naturam, sed crassissimos parietes habebat. Sinistri vero tanta erat cavea, ut posset cor alterum, naturali non majus, continere; sed vicissim parietes adeo tenues, ut vix motum cordis sustinere potuisset videretur. Tanta hujus ventriculi capacitate non multo erat minor capacitas arteriæ Magnæ; ut hæc quoque non humana, sed bubula videretur. Intus autem ejus membranea substantia in cartilagineam degeneraverat.

22. Vini intemperantia vel eo tempore, quid antea fieri soleret, indicio est. Facile prima inde morbi causa: & sane Medicus Exercitissimus Lancisius (k) testatur, de centum, sponte ortis, aneurysmatibus plus quinquaginta in gulosis & bibosis se vidisse. Quis autem inter eos morbos præcesserit, quis subsequutus sit, difficile est pro certo dicere. Veri tamen simile est, factam prius fuisse arteriæ Magnæ, quam ventriculi unde oritur, dilatationem. Dilatus enim cum tanta parietum extenuatione ventriculus non videtur posse ea vi sanguinem extrudere in arteriam, ut hanc dilatet: hæc dilatata, simulque cartilaginea videtur utique ita sanguini in venas usque propellendo minus apta esse, ut compulsus a ventriculo cum propterea ex aliqua dumtaxat parte admittat, partem reliquam in eo restitare cogat, ipsumque dilatare, & quod consequitur, morari etiam in pulmonibus, unde illæ pectoris oppressiones, & angustia, & hinc auctæ separationes, expressionesque e glandulis in bronchia influentibus, quemadmodum etiam ob moram sanguinis in circumjecta cordi membrana, & crebros cordis diutius palpitantis ictus, hydrops ortus est ejusdem membranæ, sive pericardii.

23. VIR annos natus ad quinquaginta, lanam quotidie agitans ad culcitas conficiendas, queri cœpit de difficili respiratione, quæ cum sibilo fiebat. Præcordiorum aliquando, & respirationis angustia corripiebatur, quas vehemens ad lumbos dolor interdum excipiebat. Arteriæ in collo valde pulsabant. Ad hæc, nonnullis ante mortem diebus accedente sanguinis sputo, cum gravi, atque turbato respirationis motu vendi finem fecit.

IN THORACIS utroque cavō serum, diluti sanguinis colore, stagnabat. Pars inferior sinistri pulmonis, dexteri autem lobus unus ab effuso intra eorum substantiam sanguine nigrescebant. Cor mole auctum, nullum in suis thalamis polyposæ concretionis indicium ostendit. Magna arteria prope cor dilatata erat in aneurysma, cujus interni parietes ossis hic illic squamis obtegebantur.

E Cranio dum flaccidum cerebrum eximeretur, ex hoc

hoc mediocris feri copia emittebatur: sed major fuit circa Spinalis medullæ initium; in ventriculis autem pauca. Ventrem diffecare, ut doloris causa ad lumbos inquireretur, vehemens graveolentia prohibuit: quanquam frustra ibi quærendam Valsalva tunc existimabat, quippe quam ex nervis, alibi fortasse irritatis, repetendam potius censebat.

24. Nisi is dolor, respirationis, & præcordiorum angustias excipere alias consuevisset; fortasse ejus causam in illa etiam aqua suspicari liceret quæ ut summam tubi vertebrarum partem ea copia tenebat, sic, imo vel magis implevisse inferiorem, credi posset: nunc potius septi Transversi vehementioribus in respirando conatibus adscribendus videtur, quod extremo altero vertebra lumborum affigitur. Cæteram hic arteriæ Aortæ dilatationem libentius tribuerim vi nimie qua cor, mole auctum, sanguinem in illam contrudebat; nam eidem quoque causæ ossæarum squamarum productio videtur assignari posse; quando ossæum factum ejusdem arteriæ initium eos duntaxat cervos habere qui diutius, & crebrius currendo se exercuerint, non eos qui in Magnatum vivariis quieti aluntur, auctor est Boerhaavius (1). Sed ut hæc vi nimie sinistri cordis ventriculi, sic nimie vi dexteri illud imputandum est quod sanguis suis demum disruptis vasculis, in pulmonum substantiam, hoc est intra vesiculas, unde per sputum prodiit, effusus sit eo facilius quod non ita sanum, firmumque id esse poterat viscus ob assidue illapsum cum aere lanarum pulverem. Posita autem ad aliquod tempus ista Aortæ dilatatione, verisimile est, ventriculos quoque cordis ab resistente sanguine fuisse nonnihil dilatatos; ut molis augmentum non crassitudini solum parietum, sed & amplificationi ventriculorum deberetur. Idemque dictum putabis de ea quæ proxima sequitur, Observatione.

25. MULIER annorum circiter sexaginta, jam diu tussi interdum, & difficili respiratione, præsertim post violentiorem motum, laboraverat. Tandem pulsans tumor apparere cœpit sub clavicula dextera ad sternum: qui duorum aut trium mensium spatio usque adeo crevit, ut alterum quasi caput e medio sterni enatum videretur; inde enim, globi propemodum simile, ad jugulum extendebatur. Sensus in eo caloris, & doloris urentis. Interea pristina illa incommoda majora erant facta, atque alia insuper accesserant. Namque a mediis humeris ad totas manus, & a summis pene cruribus ad totos pedes cedema pertinebat, eo spectabilius, quod cum a suprema parte ad mediam usque multum essent humeri extenuati, inde repente illa non modica crassitudo incipiebat: quæ res, quamvis non ita evidenter, in cruribus quoque poterat animadverti, ubi supremæ horum partes cum proximis conferebantur. Facies etiam intumuerat aliquantum. Sputa erant crebra, eaque ultimis diebus ferme purulenta. Pulsus debiles, & parvi. Nulla quies, nisi sedenti. Nam vel levis quilibet motus, non modo supinus decubitus, continuo in suffocationis periculum conjiciebat. Idem & cibi, potusve faciebat sumptio; ut denique ab his prorsus abstinere cogerebatur. Itaque cum sex dies abstinuisset; inedia potius cum levibus convulsivis motibus, quam morbo ipso, confecta est.

IN VENTRE limpidum stagnabat serum. Hepar, & ventriculus inventa sunt inferius quam soleant, locata. Colon intestinum a parte dextera non pergebat in sinistram; sed ubi ventriculi fundum attigerat, inde continuo per ventris medium ad Rectum intestinum descendebat. Alvi recrementa quæ multo ante obitum tempore dejecta non fuerant, prope omnia intra Coli initium continebantur. Reni sinistro exterius adstabat glandula, castaneæ magnitudine, colore intus subluteo. In Thorace stagnabat serum, quod spongiis fuit exhaustiendum. Pulmo sinister valde contractus, & quasi inflammatus, in medio saniosum ichorem, hic illic autem parva tubercula continebat, quorum nonnulla erant suppurata. Sero pericardium abundabat. Cor aliquanto inferius, quam soleat, & totum ferme sinistra in parte

collocatum, duplo erat majus, neque ullas polyposas concretiones habebat. Arteria autem Magna oblongum, ingentemque aneurysmatis saccum ex se producebat. Hujus orificium sacci cum arteria communicabat ad superiorem & nonnihil anteriorem arcus ipsius partem sic, ut communi quoque trunco Subclaviæ, & Carotidis dexteræ in saccum illum dilatato, hæ duæ arteriæ ex facie posteriore incipientis sacci prodirent. Cum autem saccus quo magis ab orificio distabat, eo latior fieret; primum quidem interiores thoracis Partes, & in his arteriam Asperam, & œsophagum valde comprimebat: deinde vero cum anteriora thoracis ossa, præsertim vero claviculam dexteram, tum proximas huic costarum, & sterni partes assidue sua pulsatione, & erodente ex se emissio humore penitus absumpsisset; viam sibi ad exteriora paraverat, musculosque, & integumenta attollens, illam quasi alterius, ut dixi, capitis imaginem effecerat. Hæ autem quas extulerat, partes circumjectu suo prohibuerant, ne sanguis facile disrupto aneurysmatis sacco profunderetur. Exterior namque arteriæ tunica, quo magis a trunco recedebatur, eo magis extenuata, vix amplius agnosci, & percipi poterat ubi extra thoracem ventum erat. Tunica autem interior ipsa quoque apud truncum quidem naturalem servabat constitutionem, & mox etiam ex tribus videbatur constare membranarum, quæ singulæ in alias videbantur subdividi, sed crassiores, & quasi carneas, & quæ, si firmiores fuissent, musculorum ferme corpus repræsentassent, cujus tendo in tunica hac interiore, ubi ex trunco erumpebat, esset ponendus. Attamen hæ quasi carneæ membranæ, interiorem sacci tunicam efficientes, quæ nonnullis in locis transversæ digiti crassitudinem æquabat, aliis quibusdam in locis erant laceræ, atque erosæ; ut nisi aut exterior tunica, aut partium circumjectarum parietes prohibuissent, inde sanguis erupturus fuisset. Cæterum intra sacci caveam grumulosus sanguis continebatur.

Artus quoque cedemate tumentes dissecati sunt: nihilque feri inter musculorum fibras inventum est; sed omne inter musculos, & cutem in dilatatis Adiposæ membranæ cellulis concludi videbatur. Credibile autem erat, in iis quas diximus, artuum partibus substituisse ob debilitatum sanguinis per arterias impulsus, eoque sursum compellere non valentem; nam certe propiores cordi artuum partes, nequaquam, ut supra expositum est, tuebant. Id serum ex brachio, multis in locis incisa cute, expressum, colore aquam referens, cum igni fuisset impositum, neque turbidum factum est, & totum in auras abiit. Sed quod ex thoracis caveis acceptum fuerat, colore ad flavum saturatum accedens, & turbatum est, & paulo post in summo pelliculam duxit, hancque, procedente semper evaporatione, denique in imo vase reliquit. Serum autem ex ventre haustum, ut colore ad primum illud accedebat, sic quamvis non secus ac alterum, avolaverit; nullo tamen modo turbatum est. Quin etiam cum singulorum portio, non igni commissa, sed in vasis vitreis seorsum esset asservata, alterumque brevi tempore multa in sui medio nantia concrementa ostendisset membraniformia, eorum similia, quæ sæpe apparent in vino; primum, & tertium multo pauciora exhibuerunt.

26. Plura in hac historia sunt adnotatione digna, seu viventem mulierem, sive etiam mortuam spectemus. In vivente illud imprimis, quod non modo a violentiore; ut plerique alii aneurysmate laborantes; sed & a levi quolibet motu, atque adeo a cibi, potusve sumptione in suffocationis periculum incideret. Similiora his, & aliis quæ in hac muliere descripta sunt, non memini unquam conspexisse, quam cum Octobri mense A. 1705. medicus assiderem Marchioni Excellentissimo Aloysio Pauluccio, Supremo Pontificiarum Copiarum Præfecto, & trium Amplissimorum S. R. E. Cardinalium ejusdem cognominis Fratris filio, Fratri, & Avunculo, multo longiore, & feliciore vita dignissimo. Hic enim ob ejusmodi mor-

morbum neque decumbere, neque intestinorum, aut vesicæ onus deponere, neque adeo alimenta deglutire poterat, quin fere paroxysmus illico excitaretur, præsentem suffocationem, ipsamque propemodum mortem aliquando intentans. Nam repente exsilire e sella, cui perpetuo, motum omnem cavens, infidebat, ad fenestram spe melius respirandi accurrere, cum stertore nihilominus spiritum ducere, tota facie livere, lotium, & cætera recrementa præter voluntatem ejicere, hæc, atque alia ejusmodi crebrius accidebant. Nonnunquam autem angustia usque adeo invalescebat, ut spiritu intercluso ne stertere quidem amplius posset; sed moribundi prorsus similis antrorsum concideret super brachia sustentantium utrinque servorum, & cum denique ex tanto periculo evadere inciperet, ac forte interdum matulam posceret, frustra propter penem, incredibilem prope in modum introrsum retractum, mingere tunc quidem conniteretur. Ægre tuli priusquam is inevitabili fato succumberet, fuisse mihi necessario e Patria Bononiam redeundum, ut publico, qui primus omnium habitus est, Conventui Illustris Academiæ, nunc Instituti Scientiarum dictæ, ex officio præessem. Sic enim haud licuit quem morbum cum paucis cogitando internoveram, dissecando penitus examinare; non quin dubium fuerit, aneurysma hædini capitis magnitudine ad arteriæ Aortæ curvaturam per anatomen esse deprehensum, quo gulæ, & magis arteriæ Asperæ canales premerentur; hoc enim vel ille diserte fassus est Nobilissimi Viri Medicus, cæteroquin doctus, qui antea cum plerisque referebat ad convulsiones quidquid ægrum male habebat, ob eam potissimum rationem, quæ, ut a Cl. Pasta (*m*) demonstratum est, sæpenumero aliis etiam imposuit, aut imponere potuisset, non videri a perpetua causa, qualis aneurysma est, effectus esse non perpetuos posse: Sed quod sedem ejus aneurysmatis magis perspicue designare, & ad simplicem Aortæ dilatationem, an ad saccum pertineret, & id genus alia pro certo scire potuissem.

27. Neque enim dubito, quin memineris, fuisse olim (*n*) Aneurysmata a me divisa in ea quæ vas, æque in omnem partem expansum, format, & in ea quæ sacci instar e vasis latere excrescunt, meamque esse divisionem ab Doctissimis Viris Schreiberno (*o*), & Valcarengho (*p*) probatam: posito autem sacco ad hunc, vel illum modum, facile ab Littrio (*q*), & a Boerhaavio (*r*) rationem fuisse redditam nunc animi defectionum, nunc suffocationum, a mutato corporis situ ingruentium, sanguine videlicet modo in sacci fundum, decliviorum factum, ea copia relabente, ut jam non restet in arteriis quod servandæ circulationi satis sit, modo in oppositam sacci partem ita recidente, ut bronchia, si forte proxima sint, arctissime comprimantur, quod in proposita accidebat muliere. Cæterum in Pauluccio live erat, five non erat Aortæ saccus; ea certe erat dilatatio, ut arteriæ Asperæ imposita, id quod resupinato corpore fiebat, hanc arctius premeret, idque eo magis, quo plus sanguinis illic subsisteret, expansionem simul, & pondus augmentis. Facile autem ad quamvis vel levem mutationem subsistere & in ipso, & in ea muliere consuevisse, alimenti deglutitio indicabat, qua gulæ proximum aneurysma vix premi nonnihil poterat, aut agitari. Sic perpetui quidem, sed non semper æque dilatati, aut gravis, aneurysmatis effecta quædam posunt non esse perpetua. Sic etiam intelligis, si levis quæpiam accedat interna causa, aut alia, minus animadversa, ut flatus per gulam eluctari nitentes, ut fortuitæ compressiones artuum, & quod consequitur, vasorum aliqua, obstantes sanguini, ipsiusque propterea motum in trunco Aortæ, & aneurysmate paulisper tardantes; posse in istiusmodi quidem ægris vehementissimo paroxysmo occasionem præbere: & vicissim, si artuum vasa tempestive laxentur, cum subsistere in aneurysmate sanguis incipit; posse aliquando ita ejus motum expediri, ut paroxysmus in ipso ini-

tio feliciter intercipiatur. Utrumque horum in Pauluccio accidebat. Interdum enim causa apparebat nulla, cur paroxysmo correptus esset. Alias autem imminentes jam, atque adeo inchoati paroxysmi arte hac supprimebantur. Jam inde ab initio cum obscurus adhuc morbus sub larva falleret redeuntium quorundam dolorum per humerum sinistrum, vicinasque partes vagantium, levamen æger expertus erat a subiectæ manus, brachiique immersione in aquam sic satis calentem. Ex quo autem morbus aliis minus ambiguis indicis, & iis præsertim de quibus dictum est, paroxysmis suffocativis se prodere inceperat, subinde in horum progressu, aut declinatione eandem poscebat aquam, ut manus dumtaxat lavaret, ac frontem, hincque se nonnihil semper magis levare, quam ullo alio remedii genere, asseverabat. Tunc ego, qui ægrum iis primum diebus viderem, & hæc audirem; quin potius, inquam, venienti paroxysmo ista ipsa ratione occurrimus? manus tamen non tantum lavando, sed & ipsas, & brachia ad cubitum usque mersa in eadem aqua, si res votis nostris respondeat, tandiu detinendo dum indicia omnia imminentis paroxysmi prorsus abeant, atque evanescant. Non dissentientibus cæteris, ægro autem inprimis annuente, res tentata est eo exitu, ut cum paroxysmi alii graves, alii leviores tribus proximis superioribus diebus creberrimi fuissent, die quo sic illis primum occursum est, qui dies fuit Octobris septimus, & quatuor insequentibus nullus se exerere insultus potuerit, cum plures septimo præsertim die incepissent, cuncti autem ea quæ dicta est, ratione continuo reprimerentur. Et quanquam diebus proximis duo fuerint qui prohiberi non potuerunt, alii tamen nonnulli, & in his gravior quidam ingruens die quartodecimo, repressi sunt remedio eodem; crede enim mihi; qui donec adfui, quidquid contigit, & quo die contigit, perattente, accurateque adnotavi. Atque utinam ea ratio arcendis omnibus par fuisset, ut eos quos dixi, certe arcuit, non minori ægri gaudio, quam si toties præsentem mortem repulisset. Eodem postea auxilii genere, additis brachiorum sub eadem calente aqua frictionibus, haud inutiliter usus sum in duabus Virginibus, quas vehemens ad præcordia anxietas, alteram cum suffocationis sensu, alteram cum sensuum omnium interceptione, per vices corripiebat. Hanc enim Virginem sic excitavi, & insultum, alioqui non brevem, ut solebat, futurum, mox solvi; illi autem aliquod saltem levamen attuli. Et ne ab iis longius abeam, quibus esse organicum ad præcordia vitium, & ob id crebras cum difficultate spirandi anxietates, constabat, cum illud tollere nemo posset, has saltem prompte adeo, ut mirarentur qui aderant, præsertim in Nobilissimo Patritio Veneto, eodem facili auxilio leviores feci. Sed etiam in Principe Sere-nissimo, ad quem, non dissimiliter affectum, consilii causa accitus fueram, eadem spe idem proponere non dubitavi: quanquam Medici, qui, me continuo Patravium ad docendi munus regresso, mox instare mortem, pronunciarunt, in usum trahere neglexerint, adeo in eo judicio decepti, ut plures menses; id quod ego fieri posse, dixeram; aliis curantibus, Princeps optimus superstes fuerit. Quoniam autem internæ convulsiones, ut in illis Virginibus, sæpe ejusmodi anxietates inducunt, & sæpe quoque, ut in cæteris qui memorati sunt, addere se possunt ad organicum vitium, & sic insultum accelerare adventum, & vim augere; idcirco si frictionum in calida aqua utilitatem revocare etiam volueris ad quandam motuum revulsionem, immersionem autem in sic satis calida ad relaxationem quæ ab artubus ad viscera propagetur, non secus ac frigoris contraria actio a pedibus se introrsum adeo extendit, ut non raro colicos dolores inferat; me non solum non refragante, sed valde probante, huc transferes quæ ad hunc modum Archiater docuit Illustris, Senacius (*s*) de causa cur sæpe frictiones, & sæpe itidem pediluvia pal-

(*m*) Epist. de Cord. Polyp. n. V. (*n*) Advers. 2. Animadv. 39. (*o*) Act. Erud. Lips. A. 1731. M. Aug.
 (*p*) De Aortæ Aneur. Obs. 1. (*q*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. (*r*) Prælect. in Instit. §. 816.
 (*s*) Traité du Cœur l. 4. ch. 11. n. 19.

palpitationes cordis pacaverint. Sed ad scēminam, a Valsalva dissectam (*t*) redeamus.

28. De quorundam viscerum sede, quam in ea mutata animadvertit, non est cur multa hic dicamus. Nam Colon intestinum eam quam ex parte descripsit, habere, neque ita raro, a primordiis usque, cum olim (*u*) admonuimus, tum ex pluribus harum ad te Epistolarum & potuisti colligere, & poteris. Hepar autem, & ventriculum inferius detruferat cor, ipsum quoque detrusum non suo tantum pondere, ac mole, sed & ejus, a quo sinistrorsum etiam compulsum fuerat, aneurysmatis arteriæ Magnæ: nec vero detrudere illa duo viscera cor potuerat, quin diaphragma interjectum deorsum compelleret. Hunc autem jure meritoque appellari posse Cordis Prolapsum, in Epistolis Anatomicis (*x*) posui: quo nomine eum quoque libenter vocem qui a Pacchiono in *Prima*, atque *Alterâ Historia* (*y*) descriptus est; nam alios quosdam, ab aliis frequentius propositos ob id tantum quod cor natura incumbere diaphragmati non videntur animadvertisse, non injuria rejeci: nec sane in ejusmodi errorem usquam video Valsalvam incidisse. In vero autem cordis prolapsu diaphragma usque adeo nonnunquam deprimitur, ut quasi in cucullum quendam se deorsum extendat, quo cor amplectatur, sicut in Marchione *du Palais* vidit laudatus Potentissimi Gallorum Regis Archiater (*z*). Sed ut magis, minusve diaphragma, & cor descendunt, sic magis, minusve compressi ventriculi incommoda, & pulsationes cordis in sinistro hypochondrio animadvertuntur, ut Pacchioni confirmant historiæ: itaque non ægri modo, sed & Medici, non accurate omnia perpendentes, pro ventriculi morbo, & pro Cœliacæ arteriæ pulsatione possunt morbum cordis, hujusque pulsationes accipere. Neque ab dissimili septi Transversi compressione haud raro accidit, ut pericardii hydrope affecti de dolore, & pondere conquesti sint, regionem ventriculi gravante. Te autem mirari non oportet, quod Valsalva in ea muliere nec de ventriculo querelas, nec pulsationes circa hujus regionem memoraverit. Cor enim haud multum, sed aliquanto inferius descenderat: prætereaque ultimis quibus eam invisisse videtur diebus, tanto graviora non deerant de quibus ægra quereretur, leviora, ut sit, prætermittens; ne de cordis pulsibus quidquam dicamus, qui tunc facile, ut in longo, permolesto, & ad inediam denique cogente morbo, ipsi quoque parvi fuerint, & debiles.

29. Cæterum id quod aliis pluribus, Valsalvæ pariter est condonandum, scilicet quod eo tempore quo Observationem hanc habuit, videri quadantenus ipsi potuerint esse Aortæ membranæ, quæ polyposæ erant concrectiones, illi intus adhærentes, carnemque mentientes: quanquam ejusmodi carnem non attinere ad arteriæ tunicas, monuerat Harvejus (*a*), quem omnium primum fuerunt qui crederent illam scriptis memorasse. Tu vero in illa ipsa, quæ supra (*b*) non semel a nobis laudata est, tanquam prima quæ aneurysmatis in trunco Aortæ per dissectionem habitata sit, Observatione invenies, sanguinem contentum fuisse concreto quodam cruore, seu carniformi materia fibris destituta, quam rursus circumdebet subalbida & dura quadam substantia transversî digiti spissitudine, colore & specie lardo suillo elixato non absimilis. Quæ cum leges, velim attendas non solum id quod evidens est, concrectionem istam fuisse duplicem, verum etiam an circum undique ducta fuisse videatur. Eademque fac attendas in facile prima dissectioni Aortæ aneurysmatis tum delineatione, quæ ex Riva est (*c*), tum plenior, quam Ruyschius (*d*) dedit tunicarum (seu potius concrectionum) innumerabilium *carnosarum* descriptione, quæ quasi lamellatim dispositæ, aneurysma constabant. Mitto alias, quæ sunt postea editæ, in quarum aliquot, velut in ista Valsalvæ, utrumque eorum quæ dixi, non difficile a te potest

agnosci. Quod si est; ut certe ex meis quoque observationibus haud raro est, in iis præsertim aneurysmatibus, quæ sacci instar ab arteria propendent; minime grave futurum spero Doctissimo, meique amicissimo Viro, si has saltem concrectiones, a me quoque olim (*e*) descriptas, habere pergam pro polypo ante mortem efformato. Neque enim pro vario cadaverum positu invenire solitus sum ad unam aliquam, modo hanc, modo illam plagam, sed in immoto etiam cadavere circum undique locatas, & adhærentes, easque colore quodam lurido, nedum obsoleto, substantia autem præter modum exsucca, ut quanto magis ab iis discrepant omnibus quas in cordis ventriculis unquam viderim, tanto magis significant, non se, ut has esse novissime productas, quippe non ut hæ, sanguinis similes, qui unquam mihi se obtulerit, postquam pridie in vitreo vase concrevisset, examinandum, sed longe aliter ad tactum, aspectumque ipsum se habentes. At enim in cunctis non occurrunt aneurysmatibus, etiamsi crassus, viscidusque sit sanguis, arteriæ autem superficies inæqualis, latitudo multo amplior, parietes infirmi, denique omnia ita disposita, ut depositiones, adhæsiōesque contingere, sanguinis videlicet motu valde imminuto, facile debere videantur; quin hoc ipso in viventibus canibus obligata arctissime arteria omnino sublato, polyposa tamen concretio supra vinculum, ut Lancisio (*f*) apparuerat, nequaquam apparuit. Ego vero non hoc solum Viro qui propter ingenium, diligentiam, doctrinam, & amorem erga me suum mihi est charissimus, libenter credo; sed insuper quod de aneurysmatibus quibusdam contendit, meis nonnullis, Valsalvæ autem plerisque Observationibus ultro confirmo. Cæterum ut innumeros alios polypos quos nimia plerique facilitate in viventibus ponebant, recte ab ipso in dubium vocatos esse, fateor, neque alium novi qui nervosius de tota ea re disputaverit, meliusque hac in parte de Medica Facultate sit meritis; sic perpauco quosdam polypos ex tanto numero crediderim posse excipi, inprimisque eos qui ubi diu, aut sublatus, aut plurimum impeditus fuerit sanguinis motus, inveniuntur. Nam quod ab Lancisio in canibus, idem ab aliis in hominibus compertum est, velut ab Experientissimo Chirurgo Petito (*g*), qui in mutilatorum arteria polypum describit, ac pingit, supra ligaturam efformatum, huncque perfectum fere inveniri, dicit, non modo post vigesimam, aut trigessimam, sed & post secundam ab amputatione diem. At si motus sanguinis sit non, ut ibi, omnino prohibitus, sed valde tantummodo retardatus, ut in magno aneurysmate; per mihi difficile in multis videtur, nihil tandem longo saltem spatio temporis secedere, nihil concrefcere, & adhærere e sanguine aut lentius illac progrediente, aut etiam, ut in sacciformibus aneurysmatibus, propemodum subsistente. Per idem enim sacci orificium, per quod facile illapsus, impulsusque est, non potest facile totus redire: quæ res ab Littrio (*h*) inter causas ponitur, motum sanguinis retardantes, ipse vero haud scio, an non omnium præcipua sit. Quid, si cum hac, præter cæteras illas universas causas, ægri aut syncopem, aut suffocationem timentis, perpetua fere, ut demum solet, quies conjungitur? Quod si vel sic nulli fortasse nonnunquam ante mortem polypi gignerentur; peculiarem latere in eo homine causam, putarem, ob quam ne post mortem quidem gigni possent, aut vix possent. Verum hæc aliorum, inprimisque ejus quem merito amo, ac laudo, Clarissimi Viri judicio, arbitrioque permittam.

30. Antequam scribendi finem facio de aneurysmatibus, a Valsalva multo sapius quam credidisset, per anatomen in arteria Aorta deprehensis, committendum mihi non esse, intelligo, ut silentio id prorsus dissimulem, quod tanta exitialis morbi frequentia permotus, cogitare cœpit, nimirum ut ipsi inter initia occur-

(*e*) supra, n. 25. (*u*) Advers. 2. Animad. 2. (*x*) XV. n. 53. (*y*) Oper. Edit. 4. vers. fin. (*z*) l. cit. ch. 8. n. 4.
(*a*) De Circ. Sangu. Exerc. 3. five ad Riolan. 2. (*b*) n. 3. & 18. (*c*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 18.
(*d*) Obs. Anat. Chir. 38. (*e*) Advers. 2. Anim. 41. (*f*) De Aneur. Propos. 38. (*g*) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1531.
(*h*) Mem. A. 1707.

occurrento incrementum, progressumque interciperet. Occurrendi ratio illa est ab ejus studiorum socio Hippolyto Francisco Albertino (*i*) vulgata: quam si perlegeris; continuo tecum existimabis, neminem alium facile extitisse qui tam severa diligentia executus sit quod Hippocrates (*k*) olim in venarum internarum varicibus, de quibus supra (*l*) dictum est, in hunc modum præceperat: *conducit autem talibus; si ab initio curandos suscipies, ut & venæ de manibus sanguinem emittant, & diata e qua quam siccissimus, & exanguissimus fiat.* Sed tantæ severitatî par utilitas respondit. Nam quod Hippocrates subjecit: *si curentur incipiente morbo, rursus in loco venæ confidunt ad latus, humilesque fiunt,* idem prorsus ab eadem curatione, in tempore adhibita, ipsis quoque accidit arteriis. Neque hoc Valsalva ex pulsationis duntaxat; cæterorumque signorum discessione intellexit, quæ aneurysma incipiens comitantur; sed & ipsis oculis usurpavit. Cum enim Vir Nobilis, quem sic persanaverat, ex alio postea morbo forte interiisset; arteriam, in qua olim aneurysmatis initium fuerat, contractam rursus ad naturalem modum, sed quasi callosam eo loco, deprehendit. Hoc quidem, ut multa alia annis illis posterioribus Valsalva scribere prætermisit: cum aliis tamen communicavit, ac nominatim cum Præstanti Medico, spectatæque, siquis alius, fidei Viro Joanne Antonio Stancario, a quo ipse, cum A. 1728. Bononia transirem, id, & quæ subjiciam, accepi. Scilicet misso, quantum oportebat, sanguine, factisque cæteris quæ postea scripsit Albertinus, cibum, potumque Valsalva magis, magisque in dies singulos imminuere consuevisse usque dum eo perveniret, ut pultis selibram mane daret; vespere autem dimidio minus, neque aliud præterea, si aquam excipias, & hanc quoque intra certum pondus, quam aut gelu, ut vocant, cydoniorum, aut lapide osteocola, medicabat in tenuissimum pulverem comminuto. Ubi satis ægrum hac ratione macerasset, ut præ imbecillitate vix e lectulo in quo, ipso præcipiente, jam inde a principio decumbebat, manum attollendi facultatem haberet, paulatim in dies singulos alimentum auxisse, donec rediissent necessariae ad surgendum vires. Hoc autem addebat Stancarius, ut qui ipse quoque juniorem Monacham, eadem ratione usus, feliciter percurasset, primis illis quibus sic curati surgere incipiunt, diebus pulsationem redire; sed terreri non oportere; neque enim illam perstare, imo demum omnino evanescere, neque amplius reverti, nisi forte homines nolint se intra moderatas vivendi leges continere. Juveni enim Doctori, qui id noluit, frustra ea curandi norma Valsalvam antea pulsationem abstulisse; hanc enim reversam iterum, & cum ea morbum hominem denique confecisse. Hæc, si velis, adjicere iis poteris quæ tradidit Albertinus, & tecum interea animadvertere, quam longe a Valsalvæ ratione, qui vel aquam non nisi intra certum pondus præbebat, eorum absit consilium, qui *thermopotationem* eodem affectis morbo commendarunt: & contra, quam prope ad illam curatio accedat quam Bernardinus Genga (*m*) feliciter expertus fuerat, Joannes autem Maria Lancisius (*n*) merito confirmavit, ad exteriora aneurysmata ab initio ipso coercenda; ut nisi Hippocrates, quemadmodum supra indicatum est, quadantenus præmonstrasset, translata ipsa per Valsalvam ab exterioribus ad interiora aneurysmata videri posset.

31. Non sum nescius, fore plures, quibus multo gravior Valsalvæ curatio, quam aneurysma suum, videatur eo præsertim tempore quo illa esse utilis posset; levia enim tunc incommoda, neque instans adhuc periculum sibi ægros in morbo, quem non vident, blandiri sinunt, longe aliter sensuros cum eo res dicta fuerit, ut neque gravissimæ, assiduæque molestiæ, neque mors ipsa in singulas horas impendens,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ullo amplius præsidio vitari queant. Qui illam in cibo parsimoniam, cum sanare poterat, ferre noluerant, in ediam aliquando extremam, ut proposita mulier (*o*), pati coguntur, quæ non salutem afferat, sed mortem potius, quippe infirmissimo, exhaustoque jam corpore, acceleret. Ob eandemque infirmitatem, & sanguinis paucitatem, venarum sectiones, quæ in tempore auxilium tulissent, exitio sunt. Contra, quantum hæc, & parsimonia illa initio possint, nihil magis, quam utrarumque ostendit utilitas Medicis nota, si vel moderate ad aneurysmatis jam facti, necdum tamen nimis provecti, retardandos progressus, in usum trahantur. Sed Anum ego Bononiæ vidi, quæ ob gravem oculorum inflammationem in Nosocomium excepta fuerat. Cum pulsus plenos, vibratos, & renitentes perciperem, in collo autem micantes Carotides arterias spectarem, sinistram præsertim, quæ haud procul ab larynge in aneurysma extuberabat, æquans nucem juglandem; quæsi vi, recens, an vetus id esset, & hæc quæ referam, audi vi. Ante novem annos cum se biduum assiduus laboribus, non sine totius corporis contentione, fatigasset, ea quæ in collo animadverterem, oborta esse. Quæ cum Medicis duobus non ignobilibus ostendisset; utrumque id quod evidens erat, aneurysma esse, pronunciasse: sed alium aliud consilium dedisse. Alterum enim, ut sanguinem mitteret alternis mensibus, imperavisse: alterum, ne sanguis mitteretur, sed potius ut cibus parce uteretur, aliæque id genus præcepisse, ratione hac addita, notum sibi fuisse hominem, cui dum sanguis ex incisa vena efflueret, aneurysma eo ipso tempore disruptum esset: Quod sive casu factum est, nimis videlicet jam extenuatis, & semilaceris parietibus aneurysmatis ruptura per se imminente, sive hæc paululum accelerata fortasse est, nonnihil aucto, dum sanguis e vena efflueret, reliqui in ejusmodi parietes sanguinis impetu; addi quidem hoc potest ad cæteras causas, cur extremo tempore, aut cum rupturæ jam jam instantis indicia sunt, nihil a Medico movendum sit, præsertim cum, præter Balloniam (*p*), alterum haud ita absimile exemplum non ignorem, quod mox subjicietur; non tamen prohibere debet utilissimum, incipiente, & progrediente aneurysmate, venæ sectionis præsidium. Quod & ei de qua narrare cœperam sceminæ etsi nimis placuit, satis tamen profuit. Prioris enim Medici consilium omnino secuta, alterius autem vel ea in parte, quam & prior ille certe probasset, usque adeo exosa, ut quos, & quotcunque siue occasio ferret, siue appetentia suggereret, in recta vivendi norma errores admitteret; novem tamen ipsos annos; etsi cordis quoque palpitaciones interdum acceperant; sine ullo prorsus incremento ea pertulit quæ in collo descripsi. Verum hanc imitari sceminam periculosum; nisi quis forte tantundem gignat sanguinis, quantum ipsa gignebat. Nam præter eum qui altero quoque mense mittebatur, anno ante quam ipse viderem, post tussiculam expectoraverat eam copiam sanguinis, ut ad extrema pervenerit, neque in cachexiam tamen inciderit, imo denique gravi, ut dixi, oculorum inflammatione laboraret.

32. Nunc alterum illud quod paulo ante spondi, exemplum accipe, haud ita, nisi fallor, ejus dissimile quod Anni narraverat Medicus. Vir Nobilis annos natus amplius quinquaginta sub initium Maji A. 1730. Patavium venit, ut me, simulque alterum consuleret senioremedicum. Narrabat, ex quo sibi recidivam scabiem sulphureo unguento repulisset, ex eo tempore; decimus tunc annus erat; obnoxium paulatim esse factum molesto cuidam ponderis sensui, & constrictionis, quasi cum in medio œsophago bolus hæret: ejus sensus sedem videri sibi in thorace intimo contra mediam sterni regionem; nisi quod nonnunquam, sed raro, eo usque extendebatur,

X

ut in-

(*i*) Opusc. cit. supra, ad n. 5. (*k*) De Morbis l. 1. n. 10. (*l*) n. 1. (*m*) Anat. Chirurg. l. 2. c. 24.
(*n*) De Mot. Cord. & Aneur. l. 2. c. 1. Propos. 11. in fin. (*o*) supra, n. 25. (*p*) Vid. n. seq. in fin.

ut infimo sterni responderet: Tunc vero & respirationem nonnihil lædi, & gravissimum stuporem quandam diffundi per utrumque artum superiorem. Et initio quidem eum sensum ortum sibi esse duntaxat inter ambulandum, præsertim per acclivia; postea vero etiam cum se inclinaret, eoque in situ permaneret. Perraro æstate, aut ante prandium oriri: sæpius hyeme, & a prandio, & cum lectum peteret. Plerumque cito evanescere, si flet: at nupera hyeme cum dormientem, quod antea acciderat nunquam, excitasset, duas, tresve horas, etiam si surrexerat, perstitisse. Cæterum neque pulsationem percipiebat ullam, neque intermittentes pulsus habebat; habebat tamen valde frequentes, & vibratos, cum ipsos, molesto illo sensu haud prorsus absente, exploraremus: quo etiam tempore arcte appressa circa mamillam sinistram manu, cor aliquanto validius quam æquum esset, pulsare visum est. Cum præter ea quæ dicta sunt, nihil usquam mali interrogando deprehenderemus, præsertim vero neque cephalicæ, neque hypocondriacæ affectionis vestigium subesse; ambo suspicari cœpimus, retropulsas olim irritantes, erodentesque scabiei particulas non tam ganglio, aut plexui cuidam nervorum, præcordiis inservientium, quam Magnæ fortasse arteriæ tuniciis insedisse, ac dilatationi opportunam fecisse. Ut in re tamen minus perspicua id consilium dantes, quod si non prodesset, nocere non posse, crederemus, omittendam non putavimus venæ sectionem, quippe in homine firmis viribus, & laudabili habitu corporis, & rubra a puero usque facie prædita, non nocituram, imo facile sive a nervorum contractionibus, sive ab arteriæ dilatatione morbus esset, eo præsertim verno tempore profuturam. Hoc etiam discedenti inculcasse me memini, si profuisse sentiret, iterandam postea ante veris finem curaret; at si a prima turbari, aut debilitari se, animadverteret, prætermitteret, idemque in cæteris remediis faceret, uno excepto apto videlicet, quem accurate commendaveramus, rerum usu, quas Medici vocitant non naturales. Igitur cum feliciter domum, quæ non ita longe distabat, pervenisset, primisque innocentissimis remediis uti cœpisset, e brachio autem dextero sanguis missus esset ad uncias octo, visum est ejus Medico mitti rursus oportere propterea quia esset, ut dicebat, incensus, & certe niger, ac valde viscidus. Ubi autem quartus dies advenit,

quo die constituerat esse mittendum, repugnare æger, monitorum meorum fortasse memor, ac debilitatem, quam percipere se, aiebat, opponere; & sane duabus quæ proxime præcesserant, noctibus vexatus aliquantum fuerat morbo suo. Sed cum ea debilitas neque solitam hilaritatem, neque ambulandi facultatem, neque pulsus, ut Chirurgus affirmabat, vigorem tolleretur, hujus tandem vocibus victus, pedem, ut Medicus jusserat, præbuit, ex quo sex, haud amplius, unciae sanguinis emissæ sunt. Quo facto, se a Chirurgo occisum fuisse, dicens, animi defectione correptus est, moxque, cum ab hac relevatus esset, altera, denique cum alvi exonerandæ causa, per se e lecto surrexisset, tertia, simulque suo captus morbo, levare amplius non potuit, itaque vivendi finem placide fecit eodem, idest vigesimo circiter ex quo Patavio discesserat, die. Cum plerique ex ejus Civitate Medicum, ut sit, & Chirurgum incusarent, quasi temere, & præter rationem eo die sanguinem mittentes, Virum Nobilem continuo infecuta morte sustulissent, nosque ea de re per litteras consulere-mur; quid ex ejusmodi, qualem suspicati eramus, morbo, vel nullo sanguine emisso, persæpe accidat, docuimus, motumque in illos animorum sedavimus. Quod illi, si dissecandi cadaveris facultatem habuissent, multo citius, ut opinor, per se fecissent, mortis causam non ex eo qui per venam eductus fuerat, sanguine, sed ex eo qui, interno vase aliquo perrupto facile profluxerat, ostendentes: quamquam Ballonius, cui non absimiliter contigit, ut Formageus, cujus aneurysma supra (q) est a nobis commemoratum, *tribus a venæ sectione horis, repente eo rupto interiret*, non negavit, *magna artis nostræ, quæ multis est auxilio, calumnia* id sibi accidisse, & *turpem fuisse calamitatem*, agnovit. Sed ipse qui morbum pro alio accepisset, prævertere calumniam non potuit: illi nostra suspicione, & iis quæ ægro inculcaveram, auditis, sibi melius antea consulere potuissent. Cæterum magno hic quoque descriptus a nobis casus documento est, ne repugnantes ægri, in obscuris præsertim morbis, ad aliquod remedium, quod magnum sit, aut magni speciem habeat, admittendum cogantur. Tu vero interea valebis, & meas aneurysmatum Observationes per anatomen confirmatas, proximis Litteris expectabis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XVIII.

Absolvitur sermo de Respiratione Læsa a Cordis, aut Magnæ Arteriæ intra thoracem Aneurysmatibus.

MEas quoque accipe Aneurysmatum intimi thoracis Observationes eodem ordine digestas, quem superiore Epistola in Valsalvæ Observationibus secutus sum, ut sive illa in Corde, sive in Magna arteria, sive demum utrobique sedem haberent, inde pariter intelligas, læsionem qua de agimus, Respirationis extitisse.

2. SUTOR annos natus triginta tres, obnoxius a paucis annis spirandi difficultati, quæ vel sedentem, ut sutores solent, vexabat, & levibus quibusdam animi defectionibus, pulsu tunc quidem, sed non postea, inæquali, aliquando etiam vertiginibus, sed iis quæ dixi, potissimum, ut ab eo accepi qui ante annum ipsi fuerat Medicus; denique circa medium Januariū A. 1739. mane cum in Nosocomium scalarum gradibus, qui plurimi sunt, per se ascendisset, lectuloque statim exceptus esset, dolorem ad diaphragmatis regionem manu, & verbis indicabat, tussiebat, pulsus languidos, & nonnihil frequentes habebat, sed qui neque intermitterent, ne-

que ullo modo essent inæquales. Cum mors vicina adeo non videretur; viridia evomuit, & intra horæ dimidium ex quo venerat, vivere desiit. CA-DAVER, ut Anatomen inchoarem, in Gymnasium delatum, inspiciens, habitu vidi sic satis laudabili, quamvis minuta scabie, & colore quasi cachectici fœdatum esset, pedibus tamen minime tumidis.

Ventre aperto, in quo paucum serum subcruentum effusum erat, magna pars intestinorum Tenuium ex fusco subrubens conspecta est; Colon autem ad tractum non parvum, & præsertim qua a dextero ad sinistram hypochondrium fertur, adeo contractum, ut non valde superaret crassitudinem digiti pollicis. Contractus quoque ventriculus, intus vero striis inflammatoriis hic illic, & potissimum in rugis, distinctus, superiore autem orificio jam livido, & subnigrescente; bilis flavæ aliquid continebat: quæ in sua vesicula etsi nigricans appareret, colore tamen saturate croceo vesiculam, & viciniam infecerat. Lien æquo crassior, sanus tamen, septo Transverso tota facie gibba validissime annexa-

ſtebatur. Præ cæteris incurrebat in oculos tenuitas arteriæ Magnæ quæ ab eo Septo ad diviſionem uſque, mulierculæ magis conveniſſet quam viro magnæ potius, ut hic, ſtaturæ: quam ego tenuitatem eram ex eo fortasſe repetiturus, quod hic Aorta non ut ſolet, ſub arcu Appendicum diaphragmatis in unum convenientium, ſive non per dimidiatum foramen, ſed per foramen tranſibat in ventrem; niſi id foramen conſueta latitudine, longitudine autem fuiſſet duorum digitorum. Ne vero in re quam apud alios nunc quidem non memini legiſſe, obſcurus videar; ſic habeto, eo intervallo quod modo indicavi, a ſumma illius arcus parte retrorſum, deorſumque relicto, tendinem, linearum novem Bononiensium (a) longitudine, unius craſſitudine, ab interno latere Appendicis dexteræ in tranſverſum fuiſſe ductum in latus internum ſiniſtræ: ſicque inter hunc tendinem, & illum arcum Aortam in ventrem ſe trajeciſſe. His, atque aliis, quæ hic memorare minus attinet, perſpectis, cum vena Cava qua ex hepate diaphragma adit, incidereſſet, multum ſanguinis prodivit adeo craſſi atque atri, ut ſpongiæ adhæreret magis quam ſugeretur, ipſamque tingeret atramenti inſtar. Nec minorem copiam ejuſmodi ſanguinis per eandem venam exiſſe poſtea invenimus, cum decimo poſt die, qui a morte erat decimus tertius, ſingulis interea ventris viſceribus ex ordine demonſtratis, ad cadaver rediimus, nihil tempeſtate ea frigida grave olens.

Thorace reſerato, in utroque ejus cavo aquam limpidam, non tamen multam, deprehendimus, pulmonem autem dexterum ferme undique, ſiniſtrum vero ex parte dumtaxat aliqua pleuræ adhærentem. Uterque turgidus, ſed neuter gravis, aut in bronchiis, vaſiſque cæteris, aut ſubſtantia ipſa uſquam morboſus. Illud tantummodo animadverſum eſt, multo difficilius quam ſoleat, eam ſubſtantiam a bronchiis, cæteriſque vaſis diſtrahi, abrumpique potuiſſe. Sic etiam mox in Aortæ extima tunica avellenda, reſiſtentia major quam conſuevit, inventa eſt. Cæterum ad arteriæ Aſperæ in prima bronchia diviſionem glandulæ Bronchiales non modo plures, ſed craſſæ adeo fuerunt, ut mediocres uvarum acinos æquarent. In pericardio aqua rubens non multa: cor autem vel majus quam ſi duo corda in unum conjungeres. Et ambæ quidem auriculæ, & Sinus, ut vocitant, Pulmonaris venæ erant ampliores; ſed ventriculi, ſiniſterque in primis multo magis. Hic autem in latitudinem ubique creverat uſque adeo, ut omnium ejus parietum imminuta craſſitudo vix craſſitudinem æquaret parietis illius qui ventriculi dexteri eſt proprius. Lacertuli tamen illi qui intra ſiniſtrum ventriculum implicantur in retis modum, non propterea diſrupti, nedum abſumpti, conſpiciebantur. Nullum autem evidens ullis in valvulis erat vitium præterquam in iis quæ Aortæ orificio præficiuntur; valde enim ſtrigoſas vidimus, & in ſe contractas, tum ſubrigidas, atque duriuſculas, idque in ſummo præſertim ſingularum limbo. Ejus autem quem ſupra deſcripſimus, ſanguinis cum mediocri eſſet copia intra Aortæ initium, major erat in ſiniſtro ventriculo, idemque Coronariorum vaſorum ramos qui per cordis ſuperficiem ducuntur, ita repleverat, ut plures quam ſoleant, inter eos laterales anastoſes ultro oculis ſe objicerent. Etſi autem nuſquam, non ſecus ac vena Cava, dilatata præter modum apparuit arteria Magna; non levia tamen vitia toto oſtendit truncum, & eo majora, quo magis hic ad cor accedebat. Cum enim ab Iliacis uſque intus eſſet magnis albidis maculis, inchoamentis videlicet futuræ oſſificationis, ita variegata, ut pauciſ parviſque locis ſecundum naturam ſe haberet; quo magis per thoracem aſcendebat, eo magis id vitium creſcebat, ut priuſquam ad ſiniſtram ventum eſſet ſubclaviam, maniſeſtius eæ maculæ hic illic

Morgagni de ſed. & Cauſ. Morb. Tom. I.

ad naturam accederent oſſearum ſquamularum. Verum tamen os nuſquam fuit, ne inter cor quidem, & illud oriſcium quod dexteris Subclaviæ, & Carotidi commune eſt: quo toto tractu lurida intus erat arteria, & inæquali pluribus in locis ſuperficie: quæ vitia pone ipſas etiam valvulas Semilunares oſtendebat. Sed & eo toto quem modo dicebam, tractu ea parietum duritie fuit, ut vi etiam magna adaſto cultro vix poſſet diſcindi, apparente in ſectionibus ſubſtantia inter cartilaginis, & ligamenti naturam media. Cranium denique recluſum eſt. Sed præter meningum venas turgentes ſanguine atro, quali & plerique Sinus in quos eæ corrivantur, diſtenterant, nihil quidquam dignum fuit adnotatione, cum in ventriculis ipſis cerebri nihil ſeri effuſi, nedum alibi morboſi quidpiam conſpiceretur.

3. Fuſe narraſſi quæ vidi, narraturus pariter cætera, ſi vididiſſem, aut pro certo ſciidiſſem, ea videlicet quæ noviffimis menſibus, aut ſaltem diebus præceſſerant. Præceſſerunt autem fortasſis quæ ventriculum, & Tenuia inteſtina irritarent, ut conſpecta in utriſque, & viridium vomitus indicare poſſunt, ſive ea quæ irritarent, homo ingeſſit, ſive paulatim congeſſit, bilem puta, quam deſcripſimus, acidosque humores. Aut etiam quacunque de cauſa jam phlogoſi correptum fuiſſe ponito ventriculum, ut ſtriæ illæ rubeſcentes oſtendebant, & ſuperius ejus oriſcium vel magis, quod hujus nigricans livor ſignificabat. Ex his ſatis intelliges, unde vomitiones, & pulſus languidi, & dolor ad regionem diaphragmatis, mortem proxime anteceſſerint, præſertim cum diaphragma tunc magis, magisque laboraret ab imposito cordis pondere, aucto a craſſo illiuſmodi ſanguine, qui tanto magis ſubſiſtebat, quanto minores expellentis cordis vires, quod ſignificabat pulſus, fiebant. Quo ſi addas compreſſionem quoque cerebri a ſanguine, ob languidum impulſum, in meningum vaſis reſtitante, & quod conſequitur, exiguum ſpirituum ad cor affluxum eo tempore, quo magno fuiſſet opus; proclive erit aſſequi conſpirantes cauſas tam celeris mortis; non mirandæ tamen, ſi plura, ut Lanciſius (b) animadvertit, eorum exempla attendamus, quorum cor cum eſſet dilatatione affectum, eo facilius moveri deſiit, prægravatum nimirum, & mox, ſi quid accederet, oppreſſum onere ſanguinis remorantis: qualia exempla, ne apud Auctores, aut in ſuperiore Epistoſa (c) quæras, in quibuſdam proximis invenies Obſervationibus (d).

4. Unde autem factum dicemus, ut cor in hoc homine ſit dilatatum? Erat ei, ut diximus, magna pars trunci Aortæ præter modum anguſta: quæ res quantum ad dilatandum cor poſſit, & mox apparebit, & collata cum hac noſtra, Solertiſſimi Anatomici Meckelii (e) Obſervatio, in Virgine habita, confirmabit. Ad hoc vitium, a primordiis innatum, acceſſit poſtea in noſtro homine id vitæ genus quod progreſſum ſanguinis per eam arteriam vel magis difficilem redderet. Sutores enim non modo, ut cæteri ſellularii opifices, magnos illos inferiores arteriæ ramos non uno in loco ad angulos ſeſtunt, flexoſque retinent; ſed inſuper quo magis antrorſum ſe curvant, eo magis ventris, ſæpe in eorum pleriſque cibo, & portione pleni, viſcera, & per hæc diaphragma quoque comprimunt, ut minus expeditus ſit per ventrem, ac per thoracem ſanguinis motus, arteriarum ramis, truncoque ipſo conſtrictis, & magis in anguſtum redactis. Ob has igitur cauſas obieci poſito ut progreſſui ſanguinis per arteriam Magnam, ſic egreſſui e corde; majori hoc conatu impellere illum debuit per eam arteriam, & hæc majori quoque reniti, & ſe reſtituere, donec ob hæc ipſa, ejus ita ſtructura vitiata eſt, ut præſertim prope cor eam quam deſcripſimus, duritiem, in valvulis autem ſtrigoſam inſuper reſtrictionem contraheret.

X 2

Tunc

(a) Vid. Vaſſalvæ de Aure Hum. Tab. 9. ad * (b) De Subit. Mort. ſchol. 11. ad Obſ. Phyſ. Anat. 2. (c) n. 40. (d) n. 8. & 14. (e) Memoir. de l'Acad. R. de Berlin A. 1750.

Tunc vero neque apte cedere hæc arteria ad sanguinem excipiendum, neque se constringere ad promovendum jam potuit. Resistere igitur in corde aliqua sanguinis portio debuit, & eo major quod valvulæ neque ob rigiditatem poterant satis se ad arteriæ parietes reclinare, ut egressum liberum permitterent, neque ob eandem rigiditatem, huicque additam strigolam contractionem satis se explicare, ut mox reditum intercluderent. Itaque ut in aliis, puta Verdriesii (f), & Zwingeri (g), Observationibus, quorum ille Aortam prope cor intus ossæam, hic Aortæ valvulas duras, & cartilaginofas invenit, sic in nostra quoque haud obscure vides, quæ causæ resistendo cordi, & in eo, quanto plus sanguinis, tanto magis irritaturi, & renixuri ejus adauctis conatibus, retinendo, potuerint sensim magis, magisque cor distrahere, & dilatare, eoque hic facilius, quod & vitii utrumque genus erat in Aorta conjunctum, & sanguis tum sua crassitie magis renitebatur, tum salibus scetus erodentibus, quales vel scabies illa indicabat, abrumpere poterat minima (quæcunque ea sint) vincula quæ cordis fibras connectebant. Quod si hoc forte, aut pars ejus aliqua laxior a primordiis, & infirmior fuit; tanto ipsum, aut hæc dilatari facilius potuit.

5. Necessarium autem videtur, si non hoc in casu, at in nonnullis certe hanc ultimam causam agnoscere, velut cum obex est ad Aortam, nec tamen sinister, sed dexter cordis ventriculus dilatatur, ut in eo Canonico cujus dissectionem profert Lancisius (h). Nam alioqui cujus ventriculi emissario opponitur obex, is fere ventriculus magis solet dilatari, ut puta sinister, cum impedimentum est ad arteriam Magnam. Quamobrem dubito, num Lancisius, si suis ipse Scriptis supremam manum imponere potuisset, ea subjecturus fuisset: cum ad Aortam est obstaculum, dilatationem in dextris cordis cavis plerumque solere accidere: cum vero in sinistris accidit, fere semper in auricula, non in ventriculo observari, idque patere in casu relato ab ipso Boneto in hoc Sepulchreti lib. 2. sect. 7. observ. 49. ex Daniel. Horstii animadversione. Nam si eum relegisset casum; sinistram quidem auriculam majorem apparuisse dextra, vidisset, sed de ventriculorum magnitudine nihil sigillatim; illud dumtaxat generatim dictum, cor nimia quantitate excessisse, ut tam magnum adstantes summe admirarentur. Si vero non modo aliorum, sed & sui ipsius respexisset Observationes; continuo sibi aliter sentiendum, animadvertisset; nisi forte ne alterum quidem Celeberrimum Virum hoc per se editurum fuisse, arbitremur, cor dextrum rarius, frequentius vero sinistram, ex Lancisii experimentis aneurysma pati. Sed ego certe seu meas, five alienas spectem Observationes; plura ventriculi sinistri, quam dexteri, invenisse, & legisse aneurysmata, videor meminisse; sinistræ autem auriculæ non multa: itemque sinistri ventriculi aneurysmata cum vitio aut proximæ Aortæ, aut hujus valvularum fuisse conjuncta, dexteri autem cum impedimento fere aliquo aut ad valvulas quæ ejus emissario præficiuntur, aut ad sanguinis ipsas per pulmonem vias, aut denique ad immissarium ventriculi sinistri; si quædam excipias in quorum observatione aut hæc quæ modo dicta sunt, non perquilita esse videntur, aut hæreditaria laxitas dexterarum fibrarum, Lancisio ipso præeunte (i), est facile agnoscenda. Non est ergo tenuior, inquires, & quod consequitur, infirmior paries proprius ventriculi dexteri, eoque dilatationibus opportunior? Est vero; si pares causæ, & ad eundem modum applicatæ, vi pari ad ventriculorum dilatationem nitantur. Sed de re in hunc modum proposita minime hic instituta est disputatio. Itaque cum ad emissarium sinistri ventriculi obstaculum est, neque hic tamen, sed dexter, aut si uterque, dexter magis est dilatatus; videtur majus quidem robur quam soleat, obtigisse ventriculo sinistro, minus autem dextero, five hoc a

primordiis, five postea quacunque de causa acciderit, velut in eo homine, cujus morbi, & dissectionis brevem historiam olim mecum communicavit Vir non minus humanitate, quam doctrina, & virtute, vel eo tempore, in primis spectatus, nuper autem magno merito suo Archiatrorum Pontific. Comes Marcus Antonius Laurenti. Sic autem agebat.

6. QUIDAM affectione, Incubo simili, sæpe vexatus, itemque difficili respiratione, ad quam se levius febris adjunxerat, detracto sanguine convalescere ferme ex toto visus est. Sed recrudescente morbo, interiit, facie, colloque liventibus. THORACE recluso, & aqua in eo animadversa, magnitudo cordis occurrit tanta, quanta nunquam antea, ob summam præsertim ventriculi dexteri, annexæque auriculæ dilatationem. Arteria autem Magna erat prope cor ad miram angustiam contracta.

7. Est etiam aliquando cum sinistri ventriculi, sed simul auriculæ dextera dilatatio invenitur, ut in ea Observatione, quam medio jam autumno A. 1708. Venetiis ab se recens habitam, & cum quadam Valsalvæ (k) a te comparandam, in hunc modum narravit Præstantissimus Santorinus.

8. VIR qui antea laboraverat per intervalla brevi respirandi difficultate, novissime se mori clamans, vehementer ambulare per cubiculum cœpit, & demum in lectum concidens, illico mortuus est.

THORAX plures libras habuit feri cruenti, non pari tamen utrinque copia. Arteria Magna squamis ossæis, & inter has tuberculis quibusdam, intus aspera deprehensa est. Cordis ventriculus sinister, & auricula dextera dilatata. Caput post hæc recludere, supervacuum visum est.

9. Quæ duabus proximis Observationibus proposita sunt, non dubito quin pleraque vel per ea quæ supra posui, tibi ipse explices. Unum potius, quod in neutra est, fortasse ex me quæres, an defuerit, & si præsertim in prima defuit, quid ergo sentiendum sit de Lancisii (l) dogmate, quo ex dilatatione auriculæ, ac ventriculi cordis dexteri sequi, tradidit, ut orificium quoque illud utrique interjectum, quod Triangularibus valvulis instructum est, dilatetur adeo, ut cum amplius haud possit his omnino præcludi, sanguinis portio per rimas, inter has necessario hiantes, a ventriculo se constringente in venam Cavam repellatur, unde earum Jugularium venarum, quæ externæ cum sint, omnium oculis in collo patent, conspicua dilatatio, & mox, se dilatante ventriculo, par contractio alterna contingant, quæ minus cautis Medicis pro arteriarum Carotidum pulsatione, & contractione aliquando imponant. Quæres igitur, an pulsatio hæc, seu fluctuatio Jugularium venarum in iis fuerit, de quibus modo dictum est: aut si non fuit; qui possit igitur illa pathognomonicum signum merito dici dilatationis dextrorum cordis cavorum?

Ego vero in illis fuerit, an defuerit ea pulsatio, pro certo dicere non possum, qui presse, ut fit in colloquiis, summa dumtaxat capita eorum quæ ad illas historias attinerent, a Clarissimis, spectatæque fidei Viris acceperim. Illud tamen non me latet quod nec Lancisium, in Nobili Matrona, asthmaticis paroxysmis obnoxia, in qua earum, & Brachialium præterea venarum pulsatio frequens erat, censuisse Hombergium (m), vehementissimam, sine qua hæc nunquam accidebat, cordis palpitacionem, illas quidem valvulas, si recte intelligo, non diduxisse, sed eo dumtaxat impetu extrorsum versus alterne coegisse, ut in venarum sanguinem eos singulos concussus transferrent, tanto majores, quanto difficilius sanguis, qui ventriculos valde dilataverat in arterias immitti poterat, jam polypis impeditas: quanquam cum id cor flaccidum, instar sacculi ex corio molli, fuisse dicatur; in proclivi est suspicari, orificium, ad venas pertinens, amplificatum fuisse, ut exacte a valvulis claudi non posset,

Utra-

(f) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 51. (g) Eorund. Ast. Tom. 1. Obs. 18. (h) De Aneur. Obs. 53. (i) Ibid. Propos. 47. (k) Epist. 27. n. 10. (l) De Aneur. Propos. 57. & 60. (m) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1704.

Utralibet autem utaris licet explicatione, si forte ob aliquas venarum ipsarum valvulas minus tibi facilis videatur sanguinis per illas recursus; nam aut dilatatae venae sunt, sicque a valvulis occludi non possunt; aut non sunt, sicque per valvulas concussionem quoque, magnae praesertim, traducuntur. Sed alia

praeterea non me fugiunt, quae Lancisius, quippe edita post ejus mortem, scire non potuit. Namque Cl. Vir Morandus (*n*) cum alia in foemina, praeter palpitationem, & animi deliquia, assiduam animadvertisset pulsationem venarum Jugularium, quarum crassitudo digitorum pollicem aequabat, in ejusdemque cadavere, ut praedixerat, auriculam cordis dexteram invenisset polyposa concretione propemodum plenam, cujus rami per proximas venas in Jugulares usque pertinebant; arbitratus est, sanguinis portionem a polyposa concretione prohibitam in ventriculo descendere, eam, inquam, portionem, quotiescunque se contrahebat auricula, hujus constrictione in venas illas secundum ramorum polyposorum directionem fuisse repulsam, itaque illas alterne dilatasse. Postea autem Vir Experientissimus Andreas Pasta (*o*) in ea Epistola in qua fretus pluribus tum rationibus, tum observationibus polypos in corde, aliisque sanguinis receptaculis, vivente homine, in dubium ita revocavit, ut minime facilis videatur dilucida quidem, & firma, & plena responsio, diserte proposuit quid in tribus invenerit, qui *nonnullis ante obitum mensibus hac venarum colli pulsatione laboraverant, accedente per intervalla palpitatione cordis, spirandi difficultate, animi defectionibus, non sine inaequali, intermittenteque continenter pulsu*. Se igitur, ait, nullum usquam polypum, nullam auriculae dexterae expansionem; sed huic adjunctum ventriculum in altero duplo majorem, in altero vel multo amplio-rem deprehendisse; in tertio autem ne hoc quidem, prohibente, opinor, in parte, ingenti quodam osseo annulo pericardii quod cordi arctissime adhærebat, quo certe annulo constringente sinister ventriculus factus erat triplo minor, auriculæ autem dexteræ vix apparebant vestigia, cum sinistra, quam non comprimebat os, admirandum in modum esset dilatata. Quæ omnia cum ita sint; videndum est nobis, quatenus signo uti liceat quod Celeberrimus proposuit Medicus, Lancisius.

10. Animadvertenti igitur mihi, de quinque modo indicatis Observationibus tres saltem esse, quibus, si non dexteræ etiam auriculæ, at dexteri certe ventriculi dilatatio reperta est, hæcque cum Lancisii Observationibus conjungenti, verum ab eo signum, ut in pluribus quidem, videtur propositum, hoc autem nunc ea quam ipse excogitavit, ratione, nunc altera quam Hombergius docuit, esse explicandum; quamquam est facile, ut supra (*p*) innui, quemadmodum ventriculus ille, ita illud quoque ejus orificium dilatari, aut si parietes ventriculi nimis expanduntur, magis jam distare ab illo orificio eas sedes quibus valvularum tendineæ chordulæ sunt alligatae, quam ut valvulis possint chordulæ satis obsequi, ut prompte, atque omnino valeant suum orificium occludere: nisi forte semper (id quod ejusmodi in cordibus observandum erit) valvulae quoque amplificentur, & chordulæ producantur. In Observatione autem Morandi, & in ea Pasta, quæ tertio loco prolata est, nulla, fateor, occurrit dexterorum cordis cavorum dilatatio. In utraque tamen impedimentum sanguini, ventriculum dexterum subituro, agnoscendum est: in illa enim indicat vel tanta venarum Jugularium dilatatio, cum palpitatione cordis, & animi defectionibus conjuncta; in hac vero decrementum sinistri ventriculi, & mirifica auriculæ ejus expansio; quantum enim hæc retardabant a sinistris sanguinis transitum, tanto plus sanguinis videtur in dextero ventriculo cumulari, & advenienti resistere debuisse, qui cum auriculam non haberet, in quam alterne diverteret, tanto majori copia videtur proximas venas

distendendo earum parietes, hisque affixas valvulas longius ab axe removisse, & sic facilius traduci potuisse concussus, quos a palpitante corde sursum vehementius actæ Tricuspidæ valvulae sanguini communicabant: quemadmodum eos in Morandi Observatione, cum venae essent ad eundem modum evidenter dispositae, portio illa sanguinis communicabat, quæ dextero ventriculo (quaecunque esset vera certi impedimenti causa) subire non potens, sursum a contrahente se auricula repellebatur. Praeter hos alii incidere possunt casus, in quibus neque dextero ventriculo, neque ejus auricula dilatatis, sanguis tamen, illo se contrahente, redeat ex parte per orificium utrique interjectum in venas, easque propterea alterne attollat: ut si valvula aliqua Triangularis strigosa, aut inflexilis facta sit, eoque inepta ad suum officium præstandum, aut si chordulæ aliqua de quibus antea dictum est, erosæ, aut disruptæ, aut laxatae non possint amplius ibi retinere valvulam, ut orificium occludat, sed a sanguine sinant extrorsum inverti, sicque apertam ejus regressui viam relinquere.

Hæc igitur omnia perpendenti sic videbitur, ut opinor, signum ab Lancisio propositum, sæpius quidem indicare ventriculi dexteri dilatationem; interdum vero non hanc indicare, sed vitium tamen semper aliquod, cujus aut sedes in cavis dexteris cordis sit, aut effectus ad hæc attineat sic, ut circumitio sanguinis per dexteram cordis partem secundum naturam non perficiatur.

11. Ut vero bene utamur signo hoc; primum omnium videndum est; ne forte aliquando non pulsatio, sed turgentia quædam alterna sit Jugularium venarum, violentæ inspirationi, expirationive respondens, velut in eo Experimento, quod in alia ad te Epistola (*q*) describemus: facile autem erit internoscere, cum inspirationum, an cum pulsum numero magis congruat. Deinde si pulsatio revera sit; attendendum est, ne forte quæ arteriarum Carotidum sit pulsatio, eam venarum Jugularium esse, credamus. Quo spectantem invenio Galeni (*r*) locum. *Videntur, inquit, in vehementibus capitis doloribus, & praesertim ubi cum multa caliditate fiunt, pulsantes, & quasi vibrari temporum venae. Sæpius autem & colli jugularias, quæ videlicet in superficie collocantur, motione pulsui cuidam non dissimili agitari vidimus. Videtur quoque & in temporibus ex subjacentibus arteriis motio accidere, quo tempore illæ maxime pulsant*. Dixi autem, huc spectare Galeni locum, si ex ultimis verbis conjecturam capiamus, qua ratione illa quæ superioribus scripserat, explicaret. Sin autem malumus, ut fortasse debemus, aliud illis, aliud his verbis omnino significasse; animadvertam igitur olim quoque fuisse fatebimur ipsam & Temporalium, & Jugularium venarum pulsationem. Nam Hippocratica illa *venarum jugularium pulsatio vehemens* ab Jacotio (*f*), & Dureto (*t*) de arteriis accepta est: quod facere in Galenica hac non licet, ubi ab arteriis diserte venae distinguuntur, & Jugulares venae Externæ apertissime designantur. Sed quando has venas alterne attollat subjectarum arteriarum ingens pulsatio; haud difficile erit animadvertere, non ipsas tantum venas, sed & partes colli proximas simul attolli, imo eas magis quæ Carotidibus e regione magis respondent.

Quod si ipsa vasa pulsantia dilatata in collo extent, atque promineant: tum vero a Carotidibus venas, de quibus loquimur, distinguere licebit, si extimam harum sedem, & parietum mollitudinem, illudque in primis cum Morando (*u*) attendamus, appresso digito quæ pars vasis infra hunc erit, eam, ut circumitio sanguinis requirunt leges, detumesce- re: quæ supra, tumorem augere, aut certe servare. Nolo autem mireris, quod ad venarum pulsationes ab arteriarum pulsationibus internoscendas, non adnotaverim, attendendum esse, alio, an eodem quo cor pulsat, tempore contingant; hinc enim interdum posse nos falli, intelliges postea (*x*). Praeterea animad-

(*n*) Mem. de la même. A. 1732. (*o*) Epist. de Cord. Polyp. n. 9. & 13. (*p*) n. 9. (*q*) Epist. 19. n. 33. 34.
(*r*) in I. Prorrhet. Hipp. Comm. 3. n. 9. (*f*) l. 2. Comm. in Coac. S. 2. n. 42. (*t*) In Coac. l. 2. c. 10. n. 1.
(*u*) loc. cit. supra, ad n. 9. (*x*) n. 12.

madvertendum est, possint alia aliqua esse propositi signi causa, quæ in organico vitio cordis necdum consistat, ut puta in Virginibus chlorosi affectis. Lancisius (y) namque etsi ad eundem modum in his Jugularium venarum pulsationem accidere, non dubitat, tunc præsertim cum per acclivia ascendendo, recursum crassioris sanguinis versus dextram partem cordis accelerant, ex qua per obstructa, aut compressa, aut convulsa pulmonum vasa, æque celerem exitum habere non potest, etsi etiam addit, si diu ea pulsatio remediis non cedens perseveret, vel his in virginibus, ut ipse interdum observavit, illius partis cordis tandem fieri dilatationem; non est tamen cur antea hanc esse, existimemus; quando nihil sæpius accidit, quam ut simul cum chlorosi omnia abeant quæ eam comitantur incommoda.

Cum autem neque hic morbus, neque alius ejusmodi fuerit cum ea pulsatione conjunctus; significari hac, ait (z), tanto magis dexterorum cavorum cordis dilatationem, si notæ aliæ adjunctæ sint quæ ipsam commonstrent, in quibus ponit cordis angorem, & palpitationem, pulsusque plerumque magnos, & æquales, hos, & cordis oppressiones confirmante Albertino (a), & huc animi defectiones addente. Et cæteras quidem notas sæpe respondere, intelliges vel eas relegens historias, quæ aut paulo ante (b) commemoratæ sunt, aut hæcenus in præsentia, aut primo loco in Epistola proxima superiore (c) descriptæ. Sed in pulsibus fortasse hæreas, cum de tribus a Cl. Pasta (d) dissectis ne unum quidem fuisse, memineris, qui inæquali, & intermittente continenter pulsu non esset, quanquam duo certe dilatatum ventriculum dextrum habuerunt. Velim igitur animadvertas, id signum a pulsibus petitum, non esse necessario verum, cum alia ad dexterorum cavorum dilatationem vitia adjiciuntur, qualia, Pastam ipsum legendo, in duobus illis fuisse, invenies, non secus atque in Canonico, quem supra (e) ex Lancisii Observatione memoravimus, cui pulsus inæqualitas, & intermissio non defuerant. Contra autem vide, in quibus Valsalva (f) simul eorum cavorum dilatationem, simul pulsus adnotavit, num hi, nisi forte postremo tempore, fuerint inæquales. Sed nec Sutor cujus tibi historiam descripsi (g), inæquales habuit, cum animi defectiones abiissent, ne proxima quidem jam morte. Atque, ut aliis quoque scias idem quod Lancisio, Albertino, Valsalvæ, & nobis, accidisse; aspice illam præsertim ingentem auriculæ dextræ dilatationem, cujus imago, & descriptio a Petro Dionisio editæ sunt in calce Anatomæ suæ (h). Auriculam quidem capite recens nati infantis majorem videbis; sed nullam in pulsum commemoratione, inæqualitatis mentionem invenies. At enim est alius qui post difficultatem respirationis, & intermissionem pulsus, repertam in alio scribat *dextri ventriculi cordis istiusque auriculæ dextræ magnitudinem ita auctam, ut una cavitas insignis adesset*. Utique; sed neque in sinistris, neque in Aorta, neque in pulmonibus quid vitii esset, aut non esset, adjicitur, ut neque ea pulsus intermissio diuturna fuerit, an ultimorum dumtaxat dierum: quanquam & pulsum æqualitatem in dextræ partis cordis dilatationibus sæpe esse, proposito huic nostro satis est.

12. Cæterum hanc, & illam quæ ab Dionisio edita est, Observationem duabus in rebus satis convenire, animadverto. Nam primum si in hac ex dextera auricula, & ventriculo una facta insignis cavitas deprehensa est; in illa orificium, utrique interpositum, mirandum in modum erat amplificatum. Deinde si in hac *auriculæ parietes erant crassi, duri, & callosi, & interius cartilaginei*; in illa auriculæ membrana interna, ossea, squamosaque substantia, simili durissimæ ovi testæ, obducta erat. Quæ cum ita essent; facile in utroque ægro Jugularium venarum pulsatio fuerit propter illam tantam sæpius memorati orificii amplificationem; sed in neutro certe fuit ab alternis

contractionibus auriculæ dextræ, ut quæ prohibente crusta interna sive cartilaginea, sive ossea, ipsaque hujus, aut parietum reliquorum duritie, contrahere se non poterat; sed rigida, & inflexilis in perpetua dilatatione permanebat. Igitur cum in his, pluribusque aliis casibus, & in illo præsertim, in quo (i) vix supererant vestigia auriculæ dextræ, ea pulsatio a ventriculo repetenda sit, quæ in aliis nonnullis ab auricula esse potest; si forte quæris, qua liceat ratione internoscere, ab utro sit eorum cavorum; licere tunc, dicam, ubi paulo minus frequentibus ictibus jam micent tum arteriæ, tum Jugulares venæ. Si enim obtutu simul in his fixo, simul digitis arteriæ aut temporum, aut carpi admotis, evidenter cernes, eodem temporis puncto venas illas se attollere quo pulsare senties arteriam; a contractione illas micare, intelliges, ventriculi dexteri: sin contra; non ab hujus, sed a contractione auriculæ annexæ. Nosti enim, arterias tunc pulsare, non cum auriculæ contrahuntur, sed cum ventriculi, & vicissim tunc subsidere, non cum ventriculi, sed cum auriculæ contrahuntur. Itaque subsidentibus arteriis si venæ attolluntur Jugulares; harum pulsatio a dextero, qui tunc otatur, ventriculo esse non potest: contra autem si arteriæ, & venæ illæ simul pulsan; necesse est, venarum pulsatio non ab otante auricula, sed a ventriculo sit tunc agente, & sursum impulsis vehementer valvulis, si hæc quidem orificium claudant, venarum sanguinem succutiente, aut sui portionem sanguinis in venas repellente, si valvulis orificium non exacte, ut natura instituit, occludatur, cujus rei indicium verisimile ab iis notis petendum est, quæ supra (k) indicatæ sunt, dilatatorum cavorum in dextera cordis parte.

Hæc de pulsatione Jugularium venarum in præsentia habui quæ dicerem. Cujus signi, meique hujus examinis si quam vides utilitatem esse posse ad cordis morbos abditissimos internoscendos; vides simul, jure, an injuria adversus Recentiores Medicos scriptum sit: *exacta cognitio usus valvularum cordis quid prodest Medico curanti in morbis cordis pro cognitione morbi?*

13. Sed ne forte credas, oblitum interea me esse promissarum (l) Observationum, ex quibus videlicet intelligas, non raro accidisse, ut quibus cor dilatatum esset, eos mors opinione celerior tolleretur; tametsi plures habeo cum meas, quas alias ad Litteras rejicio, tum Amicorum; malo ad eam quam protuli ex narratione Cel. Santorini, alteram hic addere, qua memoriam recolam auditoris mei Angeli Nicolai Villii, probitate, & diligentia ornatissimi, cujus progressus in ipso medicinæ faciendæ tirocinio mors intercepta. Sic autem sub finem anni 1727. ad me scribebat.

14. VENATOR, qui erat quasi assidue brevispirus; hac enim voce uti juvat; cum dies jam octo se minus valere, diceret, sed de stomacho dumtaxat quereretur; tandem, cum Sacris interfuisset, paucumque cibum sub meridiem sumpsisset, coactus se in lectulum reclinare, uxore vix advocata, vivere desiit.

CADAVERIS cute, quæ erat cachecticis colore similis, tenuissimaque Adiposa membrana incisis, mox Venter, & Thorax aperti sunt. In illo sana omnia. In hoc vero pulmones aere erant maxime turgidi, & undique cum vicinis partibus, si modo supremas excipias, connexi, & propemodum connati, magna ut vi opus fuerit qua a costis, a diaphragmate, a mediastino avellerentur. Intra pericardium humoris ferme nihil, cor vero flaccidum, sed perquam magnum.

15. Videbatur Villio incommodorum omnium, atque adeo mortis causa in tantam illam pulmonum cum proximis partibus cohesionem esse rejicienda. Ego vero Observationem ipsi commemoravi Diemerbroeckii (m), qui non ad illas modo partes omnes, sed ad supremas quoque, annexos pulmones tam firmiter,

(y) Propos. 57. ibid. cit. (z) Propos. ead. & 60. (a) Comm. de Bonon. Aead. Tom. 1. in Opusc. (b) n. 9.
(c) n. 6. 8. 10. (d) supra, ad n. 9. (e) n. 5. (f) n. cit. 6. 8. 10. (g) supra, n. 2.
(h) L'Anatom. de l'homme. (i) supra, n. 9. (k) supra, n. 11. (l) supra, n. 3.
(m) Anat. 1. 2. c. 13.

mitter, ut non sine magna dilaceratione avelli possent, in eo deprehendit, qui bene sanus absque ulla spirandi difficultate vixerat donec suspendio necatus est. Sed ut aliquid illi etiam adhæfioni tribueremus secundum ea quæ aliis ad te Litteris (*n*) hac de re coniecimus postquam eandem illam Diemerbroeckii Observationem, aliasque indicavimus; multo plus tamen, non dubitarem, ingenti cordis, præsertim flaccidi, magnitudini esse imputandum ob præcipuas earum causarum, quæ supra (*o*) sunt in Sutoris morte commemoratæ. Quin distenti cordis, eoque mediastinum ad pulmones, hos vero ad costas urgentis, & compellentis, effectus esse ex parte aliqua interdum potest ipsa pulmonum adhæfio quæ in Sutore quoque adnotata est, ut effectus certe vel ob eam constringentem compulsionem est difficultas respirationis. Quo magis miror aliquando cum in asthmaticorum historiis explicandis vel maxime aucta cordis moles non attenditur, velut in ea quam Sectione I. libri II. in Sepulchreto (*p*) legere est. Et si enim in pulmonum, pleuræ, & pericardio adhærentium, bronchiis sanies non deerat, neque alia, valde ab naturali constitutione remota, in quibus sinistri pulmonis substantia compacta & densa, subrubro pallidum hepatis parenchyma representans, hoc est lethali, sed minime ibi agnita, inflammatione correpta; non erat tamen ullo modo inter causas illius asthmatis cor omittendum, cujus tanta amplificatione circumitio sanguinis, & quod consequitur, per vasa pulmonum transitus multum procul dubio retardari debebat. Erat enim cor vastum, amplitudini pericardii respondens, hæc autem adeo ingens erat, ut pericardium dicatur totam thoracis cavitatem investisse. Quanto aliter, ut in eadem Sectione (*q*) leges, magnus Medicus, Ballonius. Quidam, inquit, difficulter spirabat, anhelus erat, macruerat. Omnes accusabant pulmones. Aperto cadavere nil commemorabile in pulmone repertum. Cor; quod admirabile; majusculi capitis magnitudinem æquabat: adeo increverat, ut omnis sanguinis & spiritus eo facta sit suppon & surdopon. Et sic ille quidem, ut eo tempore. Marcus autem Gerbezius (*r*) in Monacho, cui tanta cordis moles erat, ut id ad bilancem positum triginta uncias civiles ponderavit, pulmones vero parvi, extenuati, flaccidi, & corrupti, aperte indicavit, se conjicere, diuturnæ & intra ultimum annum auctæ anhelitus difficultatis, & deinde corruptionis pulmonum unicam causam cor fuisse, quatenus hos mole sua comprimebat, sanguinisque circulum per eosdem remorabatur. Hanc igitur causam tu quoque addes cæteris, ob quas motui sanguinis per pulmones officit cor amplificatum, eoque difficile spiritum reddit: quod symptoma passim leges cum eo morbo conjunctum non modo in nostris, verum etiam in aliorum historiis, ut Hottingeri (*s*) in eo cujus cor bovino corde erat majus, auriculis ei magnitudini respondentibus; ut Zwingeri (*t*) in alio cui moles ingens cordis fuit cum insigni hujus auriculæ dexteræ magnitudine; ut Fraundorfferi (*u*) in novimestri infante, cui tanta erat auricula eadem, ut totum cordis latus dexterum non modo obduceret, sed & ultra mucronem extenderetur. Huc attinent; ut alias omittam; Observationes etiam Riedlini (*x*) qui cor vidit solito longe majus, tum Budæi (*y*), & Laubii (*z*), quorum alter cor extraordinariæ magnitudinis, alter autem triplo majoris invenit, & Grassii filii (*a*), qui auriculam cordis dexteram offendit consuetam molem vel duplo superantem.

Sed in omnibus hæc casibus si forte quæras, præter spirandi difficultatem, quæ fuerint in vivis animadvertenda ad morbum de quo agimus, attinentia; in ultimo cum palpitatione cordis, quæ ab Hottingero quoque memoratur, crebras fuisse lipothymias, & mortem denique inexpectatam, reperies. In cæteris autem casibus vix quidpiam huc referendum adscri-

ptum est, si Zwingeri historiam excipias, in qua pulsus parvus, languidus, & inæqualis, & Riedlini, in qua pulsus inæqualiter intermittens adnotatur; erant tamen in utroque ægro pulmonum quoque vitia, & humor effusus in thorace, ut in eo pariter de quo Hottingerus. Symptomata autem illius quidem generis alia commemorata haud esse, non miror, ægri ætate nonnunquam, aut temporis quo interrogari potuit, brevitate, aut eorum qui retulerant, negligentia, aut rerum quæ scribendæ erant, numero, & varietate prohibentibus, aut causis denique aliis obstantibus. Difficile enim credas, in famigeratissimo Viro Alexandro Marchetto (*b*) cum esset moles cordis admodum magna, & insignis dexteræ hujus auriculæ dilatatio, ne respirationis quidem fuisse vitium aliquod, nedum alia eo peculiariter spectantia. Neque aliter de fœmina (*c*) credas, in cujus pariter historia nihil ejusmodi reperies, cum tamen auricula eadem tantum dilatata esset, ut annexum ventriculum non modo æquaret, sed magnitudine superaret. At in Mercatore (*d*) cujus magnum & tumidum cor auriculam pariter dexteram multum habebat expansam, idem Clarissimus Observationis Auctor, Thebesius anhelitus saltem difficultatem a multis annis adnotaverat, & sæpe alia, quæ fortasse huc attinebant, symptomata. Atque ut de sinistra quoque auricula, cujus dilatationis exempla pauciora extant, quam dexteræ, aliquid attingamus; præter ea quæ ex Cl. Pasta supra (*e*) indicavimus, & in hac, aliisque ex nostris Epistolis invenies, Schreyus (*f*) Vir ingenuus in septenni puero cordis palpitationem, & ceilem, debilemque pulsum animadvertit, cum ejusdem cor stupendæ magnitudinis adulti superaret formam, auricula sinistra ovi magnitudinem æquante: multa autem in hujus, & Mercatoris thorace aqua fuit. Quod si alia considerare libeat dilatati cordis exempla; plura habes passim in his Epistolis memorata: tum præter ea quæ indicabit Cel. Swietenius (*g*), non pauca invenies aliorum, & sua apud Eximium Virum Senacium (*h*) in eo capite, quo argumentum hoc peculiariter tractat ea copia, atque solertia, ut eo perlecto, plura non facile desideres sive de causis quæ cor dilatant, sive de noxis a dilatato corde provenientibus, sive de auxiliis ad has minuendas, sive de signis non cordis modo, sed partium ejus singularum dilatationem indicantibus, præsertim si, quod ad hæc attinet, ea simul attenderis quæ alibi (*i*) de iisdem aut prænotavit, aut excepit.

16. Hactenus de Cordis Aneurysmatibus. Nunc illud proximum est, ut Aneurysmata proponam arteriæ Magnæ. Incipiam autem ab illo cujus historiam minime dignam puto quæ intercidat, sive ob Virum quem sustulit, sive ob eos præsertim qui de ejus morbo scripserunt. Fuit ille Mutinensis Protomedicus Antonius Ferrarinius; hi vero Bernardinus Ramazzinus, & Marcellus Malpighius. Cum enim omnia Malpighii ipsius manu scripta Consilia Medica (quorum neque numerus, neque aliquorum præsertim, ratio facile æstimanda sunt ex illis quæ nonnulli ediderunt, ejusdem Consiliis) Medicaque ad ipsum undique missas Epistolas, Albertini sui beneficio perlegerem; in illas forte incidi, quas a morbi quem dixi, initio ad finem usque Ramazzinus consulendi causa identidem ad Malpighium mittebat. Ex quibus omnibus, aliisque interjectis chartis diligenter a me excerptam, digestamque historiam, hactenus ineditam, sic habeto.

17. ANTONIUS FERRARINIUS melancholico, ut vocabant, temperamento, habitu autem ad cachecticum inclinante, jugiter exspuere solitus salivam multam, hancque erodentibus salibus foetam, cum annum jam ipsum ferina tussi vexatus esset propemodum assidua, ad quam denique accesserat aliqua spirandi difficultas, in motu præsertim per acclivia loca;

(*n*) Epist. 16. n. 15. & 16. (*o*) n. 3. (*p*) in Additam. Vid. Schol. ad Obs. 34. (*q*) Obs. 97.
 (*r*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 223. (*s*) Ibid. Obs. 89. (*t*) Dec. ead. A. 5. Obs. 8. (*u*) Ibid. Obs. 124.
 (*x*) Earund. Cent. 3. Obs. 45. (*y*) Cent. 2. Obs. 106. (*z*) Cent. 10. Obs. 84. (*a*) Cent. 5. Obs. 24.
 (*b*) Cent. 7. Append. n. 4. (*c*) Cent. 4. Obs. 120. (*d*) Ibid. Obs. 115. (*e*) n. 9.
 (*f*) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 34. (*g*) Comment. in Boerh. Aphor. §. 176. (*h*) Traité du Cœur l. 4. ch. 84.
 (*i*) l. 4. ch. 4. n. 4. ch. 9. n. 7. & ch. 11. n. 9.

ca; repente ante finem Sextilis A. 1689. tanto peſſoris angore intempeſta nocte correptus eſt, ut metuerit, ne protinus ſuffocaretur. Non pauca tamen catarrhali expectorata materia is angor ſublatus eſt. Sed biduo intermiſſo, cum alvum indito enemate exoneraret, eodem, quamvis minus gravi, angore prehenſus, & poſtea erecta cervice ſpiritum ducere coactus, miſſo ſanguine levamen ſenſit non modicum, ſed minime diuturnum. Nam vigiliæ ſæpius, moleſtiſſima interdum tuſſis, & ferme irrita, præcipue vero ſenſus quaſi laquei ſummam Aſperam arteriam conſtringentis male habebant; tametſi rurfus cubare aliquando poterat. Macies interea acceſſerat, & paroxyſmorum major gravitas, & frequentia. Pulſus tamen nihil unquam habuit febrile. Viſum aliis qui aderant, Medicis, repugnante Ramazzino, e pede ſanguinem eſſe mittendum: unde vires quæ ſic ſatis ad id tempus perſiſterant, multo ſunt infirmiores factæ; morbus autem vehementior. Jam enim angor cum Aſperæ arteriæ, & faucium conſtrictione quotidie invadebat, nonnunquam ter, aut quater, & ad horas duas, tanta violentia, ut nemo eſſet, quin jam jam ſuffocatum iri, exiſtimaret. Evadebat tamen, nihil ore eji-ciens, ſudore autem totus diſfluens. Sed ſive cibum, ſive aliud quidpiam deglutire conaretur, ſive ex lacte enema inderetur, non modo ex quovis humore alio; continuo is angor, eaque præſertim conſtrictio redibant. Cum hæc aberant; nullum uſquam dolorem, moleſtiamve percipiebat, ſi conſuetam ſpirandi difficultatem, quæ mediocris erat, excipias, & ſenſum auræ, ut aſebat, cujuſdam ex hypochondriis ad fauces aſcendentis. Quæ res, & repentina inſultus inſaſio, ac diſceſſio, & aliquod interdum ex flatuum eruptione levamen, & temperamentum, ut dictum eſt, melancholicum ægrotantem, Medicum, & pleroſque alios movebant, ut paroxyſmos ferme ut in hyſtericis, ex irritatis dumtaxat, convulſiſque nervis repetendos putarent. Nam etſi inter initia alii craſſam materiam in pulmonibus congeſtam, alii tenuem in eos ex faucium glandulis deſluentem conjiciebant; poſtea tamen plerique, ut dixi, eſſe convulſiones, cenſebant ex nervis per hypochondriacos ſuccos, quos nonnulli ex liene nominatim deducebant, ſubinde irritatis: quanquam aliqui a cerebro uſque irritamenta repetebant, epileptici quidpiam in paroxyſmis commiſcentes. Nec deerant tandem qui cum minime intelligerent, qua ratione tot, tamque violentis paroxyſmis eſſe ſuperſtes poſſet, nec ſuperſtes ſolum, verum etiam viribus in tanta abſtinentia non omnino deſectis, ſaſcinationem ſubeſſe aliquam, ſuſpicarentur. Unus Malpighius, id quod ejus ad Ramazzinum pene omnes litteræ præclare oſtendunt, verebatur, ne præter nervorum irritationes, *magnum aliquod inſtrutura lateret obſtaculum, læſio aliqua organica, quam humores pleni erodentibus ſalibus intuliſſent*, cauteque propterea neque uſum narcoticorum, quæ ægro data interdum fuerant, neque balnea, quæ proponebantur, ſed alia minus ſuſpecta probabat, aut ipſe, ut ſolebat, commendabat. Denique intra ſeptuageſimum a primo inſultu diem ceſſit æger vehementiæ morbi ſui, cum toto eo tam longo ſpatio ſedere fere ſemper in lecto; aut in ſella coactus eſſet, ut facilius ſpiritum duceret, præſertim ſi inclinato federet capite, vel potius corpore in arcus modum antrorſum curvato; quem propterea poſitum fere aſſidue ſervabat.

ABDOMINE diducto, neque lien, neque ulla alia viſcera morbidum quidquam oſtenderunt. In Thorace quoque illæſi pulmones inventi ſunt. Sed in Aorta, ſupra cor ſe attollente, magnum aneurysma conſpectum eſt, ex quo concreti ſanguinis libram, eoque amplius exemerunt, in cujuſ medio polypoſa erat contretio longitudine, & craſſitudine digiti indicis.

18. Cum alia in Ferratinio fuerant, quæ poſtea in Marchione Pauluccio ex eadem cauſa obſervavimus, tum illa præſertim, quæ ad dicta alias (k) de Pau-

luccio nunc addes, quod auram quaſi quandam ex hypochondriis aſcendentem ſentiebat, & quod nullo ſitu commodius ſedebat, quam capite, & corpore in anteriora inclinato. Quarum quidem rerum ut altera poterat in errorem inducere, ſic altera avertere ab errore debebat. Nam ſi primam accipere velles pro hypochondriacæ convulſionis indicio, per quam unam horribiles illos paroxyſmos explicares; obſtabat altera, quæ longe aliud ſignificabat, videlicet eſſe intra thoracem quod Aſperam arteriam premeret magis, niſi ea corporis inclinatione ab ea nonnihil abduceretur. Ita rem exponebat Ramazzinus, cum diſſectionem modo propoſitam Malpighio nunciaret, ſimiliter ſane ac Reifelium videbis in Obſervatione, illo ipſo anno edita, ac poſtea in Sepulchrerum (l) relata, explicaviſſe, cur puer *aſthma ſuum a ſumma anguſtia levare ſentiret, quando ſtans caput & peſtus inclinabat ſcamno*, nimirum quod cor oppido magnum, ſterno incumbens melius quieſceret, quam ſi ſupinos pulmones premeret. Sic poſtea Vieuſſenius (m) rationem attulit, quamobrem miles minus difficilem ſibi faceret reſpirationem eodem poſitu in cubili ſedendo quem in Ferratinio deſcripſimus, ſcilicet ne corculum quaſi quoddam concretione polypoſa maxime dilatatum Aſperam arteriam adeo comprimeret in ſupino, ut in ſuffocationis periculum adduceret. Neque alia fortaſſe cauſa fuerit, cur is quoque, cujuſ tantam dexteræ cordis auriculæ dilatationem ex Dionifio memoravimus (n), eundem ferme ſervaret poſitum, niſi ut ab illius mole, & pondere minus pulmones paterentur. Cæterum eundem ſitum commodiorem fuiſſe alteri, Aortæ aneurysmate in thorace laboranti, vidit Freindius (o), Albertinus autem (p) id ipſum refert inter ſigna quæ non leviter nobis indicent alveorum ſanguinis intra thoracem dilatationes. Neque aliud ſignificabat quod in ægro quodam obſervavit Pacchionus (q), *quotieſcunque magnum ſuffocationis periculum urgeret, toties ſubſidio & levamini fuiſſe caput inclinare, clunefque ſublime erigere*; ſic enim *diaphragma pro aliqua ſaltem parte cordis onere*; id erat duplo majus; *relevabatur*; diaphragma, inquam; nam eadem inclinatio levamini erat, ſive homo ſupinus, ſive pronus eſſet. Alter vero æger, cui quoque fuit cor mole majus, a Beggio (r) deſcriptus, a ſuffocationis periculo evadebat, ſi *peſtus genua verſus inclinaret*, aut *aliquantulum pronus ſederet*. Sed alia huiuſmodi exempla infra quoque memorabimus.

19. At enim, inquires, in I. Sectione libri II. Sepulchreti (ſ) itemque in XIII. libri ſuperioris (t) ex Obſervationibus Willifii conſtat, fuiſſe qui niſi caput aut erectum ſemper, aut antrorſum inclinatam ſervarent, alii continuo in cordis tremores, & ſpirituum deliquia inciderent, alii vero, quod ad rem præſentem magis attinet, ſtatim anhelii fierent, ac velut moribundi diſſicillime reſpirarent, cum tamen neutri aneurysmata in thorace, ſed utrique in cerebri ventriculis magnam falſi, aut acris feri colluviem haberent, quæ capite non erecto, aut non inclinato recidens verſus origines eorum nervorum qui præcordiis inſerviunt, horum immanes convulſiones excitaret.

Ego vero non hic de capite erecto, ſed de thorace potiſſimum antrorſum inclinato verba facio: illudque inſuper dico, quorum in cerebro tanta ejuſmodi feri copia eſſet, eos ſignis aliis capitis male ſe habentis carere non potuiſſe, quibus fere carebant plerique eorum de quibus a me dictum eſt, cum interea ſine indiſciis non eſſent quæ præcipuam morbi ſedem in thorace ſignificarent, ſi ea quæ præceſſerant, cum iis quæ aderant, diligenter conjungeres. Alii enim graviffimis animi affectibus percuſi, ut Pauluccius, & is, quem, Dionifio auctore commemoravimus; alii diuturna, immanique tuſſi, ut Ferratinus, agitati in morbum inciderant. Ut vero in ejuſmodi tuſſi quam crebro, quam violenter naturalis motus reſpirationis, & quod conſequitur, etiam ſanguinis mute-

(k) Epift. 17. n. 26. (l) in Additam. ad Seſt. 1. l. 2. Obſ. 29. (m) Traité du Cœur ch. 1. (n) ſupra, n. 11 & 12.
(o) Hiſt. de la Médec. I. (p) Opuſc. cit. ſupra, ad n. 11. (q) Oper. Edit. 4. verſ. ſin. Hiſt. 2. (r) Ibid. Hiſt. ſeq.
(ſ) Obſ. 164. (t) Obſ. 4.

mutetur, hujusque in parietes suorum receptaculorum, vasorumque, quæ in thorace sunt, repentinæ fiant percussiones, manifestum est; ita in affectibus animi quam varie, quam diu, quam vehementer per easdem illas vias modo concitetur, modo retardetur sanguinis cursus, facile tunc possunt facies, respiratio, pulsus commonstrare, ut mirandum non sit quod ex magno in supprimenda, aut dissimulanda indignatione conatu ingens illud dexteræ auriculæ aneurysma non secus acciderit apud Dionisium, quam tanta cordis, & Aortæ dilatatio ex eadem causa acciderat apud Harvejum (u), ut Amici ex inaudita morbi violentia hominem *veneficio a malefica affectum, aut cacodemone obsessum* ante cadaveris dissectionem, haud aliter ac de Ferrarino est dictum, exultarent. Atque ea est humanorum affectuum vis in sanguinis alveis, ac receptaculis in thorace dilatandis, ut hinc etiam merito causam deduxerit Albertinus (x), quamobrem dilatationes illæ perraro in bestiis; sæpe adeo in hominibus reperiuntur. Ubi igitur hæc,

aut alia præcesserint, unde aneurysmata oriri possint; tunc orta jam esse, conjiciemus non modo cum affuerint pleræque notæ quibus illa ostendi solita esse, idem tradidit accuratius, quam ut a nobis aliquid addendum sit, verum etiam cum morbum alium in thorace abditum nullum esse, cæterorum ejus morborum causis, signis, & remediorum effectibus inter se comparatis, intelligemus. Male autem aneurysma conjiceret qui hæc non attenderet. Sic alter de duobus viris quos descripsit Cl. Capperus (y), difficile quidem spirabat, & adeo inflexo corpore sedere cogebatur, ut caput intra genua quasi recondere videretur; nullum tamen aneurysma, imo cor habuit admodum parvum. Sed alia aneurysmatis indicia deerant, & manifesto erat phthisicus. Sic puer in Sepulchreto (z) propositus, cui non aneurysma, sed moles quædam carnea, pleuræ & costis proxime adhærens, mortem attulit, de pectoris dolore obtuso, & difficultate respirandi querebatur, ut in obscuro morbo, qui ab lateris alterius ictu ex graviore casu initium duxerat, potuisset aliquis aneurysma suspicari, præsertim cum signum denique illud quadantenus accessisset, quod in Pauluccio, & Ferrarino fuisse, diximus; neque enim puer capeßere jam somnum poterat, nisi mensæ decliviori inclinato capite. Attamen alia, quæ in illis erant, aneurysmatis indicia, & quidem potiora, in puero deerant. Nos autem non quædam, sed pleræque attendi oportere, idcirco admonuimus, quia, ut omnia non semper occurrunt; nec certe in duobus illis occurrebant omnia; ita quædam tantummodo si spectes, sæpenumero decipiaris.

20. Quæres fortasse, qua ratione fieri posset, ut cum in utroque illorum dilatatio esset arteriæ Magnæ; in neutro tamen ulla esset pulsatio? Hujus sane absentia utriusque Medicorum plerosque in errorem adduxit: quanquam ut pulsatio esse potest sine arteriæ aneurysmate (a), sic arteriæ aneurysma esse potest sine pulsatione, sive quod hæc in nonnullis, ipsis potius, quam Medicis, animadvertenda, leviter, & prius dumtaxat quam morbus sævire incipiat, se prodatur, ut fortasse in Ferrarino, sive quod in aliis inter initia reagentis se morbi Medicis occurrat, ut certe in Pauluccio priusquam in Patriam rediret, deinde vero in utrisque adeo obscuratur, ut nulla esse videatur. Causas autem obscuræ cum tres olim (b) memoraverim, non hic repetam. De earum prima dumtaxat, quippe ad hos duos ægros maxime attinente, hic satis est illud addere, vel in externis aneurysmatibus non raro illam, ut nos quoque vidimus, locum habere, & recte olim Paræum (c), cum inter eorum signa pulsationem proposuisset, mox admonuisse, ne fallamur signis supra commemoratis: nam nonnunquam in insignibus Aneurysmatis nec pulsus ullum percipere licet, quia sanguis in thrombos coit & Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

concrevit. Quod si verissimi hujus moniti Chirurgi postea aliqui non essent obliti, aut in parvis aneurysmatibus id accidere non posse, credidissent; profecto neque ille Ruyschii (d) Amicus tumorem circa talum nucis juglandis magnitudine, etsi omnis pulsatio deerat propter sanguinem coagulatum, aperire ausus esset, neque Ruyschius (e) iterum admonuisset, non in omni aneurysmate præcise sentiri pulsationem, quantumvis Authores eam tanquam pathognomonicum habeant signum. Si sanguis in aneurysmate coaguletur, nullam percipi pulsationem. Addidit autem id etiam in maximis aneurysmatibus expertum se esse, exemplumque attulit ingentis illius, quod ex trunco Magnæ arteriæ tribus circiter digitis supra cor incipiens, exteriora pectoris instar pulvinaris occupabat, cujus aneurysmatis magna ex parte simile alterum postea descripsit Littrius (f): uterque autem adnotavit, aliquo ante mortem spatio temporis omnino obscuratam pulsationem fuisse, idque repetendum esse a copia lamellarum de quibus alibi (g) dictum est, sive polyposarum concretionum, quas intus subsistens sanguis magis magisque adauxisset. Sic igitur observatio obscuratæ pulsationis ab externis aneurysmatibus ad illa quoque traducta est, quæ ut extrorsum sibi viam fecissent, ad intimum tamen attinebant Aortæ truncum: Deinde vero & ad illa quæ penitus sunt abdita; universe enim Lancisius loquitur Propositione LVIII. (h) & Albertinus quoque (i), ubi de aneurysmatum pulsatione, si non prorsus deficiente, at certe longe minori facta, ac languida mentionem injicit. Etsi vero uterque horum de inveterato jam morbo sermonem tunc habent, aliasque insuper præteream quam diximus, causas attingunt; nihil tamen satis fortasse obstat quominus in nonnullis citius eadem causa pulsationem intercipiat, id est qui demum in Pauluccio, & Ferrarini aneurysmatibus concretus sanguis circum undique inventus est, is concrevere ocyus cœperit, & multo crassior pro portione obicem inter Medicorum tangentium manus, & pulsationem, facile etiam ab his magis diffitam eo tempore, interponere. Satis igitur intelligis, qui fieri potuerit, ut eum in utroque illorum esset aneurysma, in neutro occurreret pulsatio.

Qui fieri autem posset, ut cum semper esset is morbus, non semper essent paroxysmi, superiore Epistola (k) indicatum est. Itaque non quia pulsatio desit, nec quia per longiora, aut breviora temporis spatia graviore morbi effectus non appareant, tu continuo exultima, ægrum aneurysmate carere: sed noli vel longioribus induciis fidere, nisi cum paroxysmis simul omnia prorsus abeant aneurysmatis indicia, nec illi jam redeant, si causæ redeant quarum occasione excitabantur, ut corporis motus, deglutitio, aliæ ejusmodi, quæ in duobus propositis ægris solebant, in aliisve eorum similibus solent insultus renovare.

21. Si forte hætenus miratus es, me qui in iis Literis Observationes promiserim meas, animadvertiones potius, quam observationes, protulisse, cum de quinque harum quas proposui, una a me sit, cæteræ ab aliis; mirari jam defines, ubi animadverteris, maluisse me postea (l), mearum pluribus in alias Epistolas rejectis, alienas quidem, sed ineditas, ne forte interciderent, communicare. Ne tamen id ægrius feras, quod libentius deberes accipere; quas subjiciam, ad unam omnes ex me habebis. Erit autem prima quæ cum postremo exposita conveniat, sive causæ genus velis attendere, sive gravem in deglutitione molestiam, sive ipsam denique aneurysmatis sedem spectare.

22. TUBICINEM Patavii vidi anno, opinor, 1723. quem ars sua jam pridem conjecerat in aneurysma insanabile, obsidens pectoris intima, & superiora. Id quo magis crescebat, eo augebat magis deglutiendi molestiam, spirandique difficultatem, donec illius primum, mox hujus omni difficultate intercepta, hominem interemit.

E X C A -
Y DAVE-

(u) De Circ. Sangu. Exerc. Anat. 3.

(x) Opusc. cit. supra ad n. 11.

(y) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 47.

(z) l. 2. S. 2. Obs. 4. in Additam.

(a) Vid. Epist. 39. n. 19. 20.

(b) Epist. Anat. 13. n. 4.

(c) Oper. l. 6. c. 32.

(d) Vid. Anat. Chir. Obs. 38.

(e) Ibid.

(f) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707.

(g) Epist. 17. n. 29.

(h) De Aneur.

(i) Opusc. cit. supra, ad n. 11.

(k) n. 27.

(l) supra, n. 13.

DAVERE quidquid sedes morbi fuerat in Theatri Anatomici Atrium cum illatum esset; arcum vidimus arteriæ Magnæ cum ramo illo insigni qui dexteræ Subclaviæ, & Carotidi originem præbet, ita dilatatum, ut Asperam arteriam, gulamque comprimeret. Quod aneurysma cum ibi secaret Cl. Vulpus, intimam illius faciem occupatam conspexi polyposa concretionem crassissima, cujus structura quidem in eo erat similis cæterarum quas antea videram, ut capæ instar resolvi posset in laminas curvas, quarum aliæ alias comprehenderent; substantiæ vero pars magna erat dura, ex alboque subflava, ut nihil magis referret, quam duratum sebum.

23. Materiam, *sepum referentem*, intra aneurysmata a Vesalio interdum repertam scribit Freindius (m) ex testimonio, ut videtur, Adolphi Oconis. Quod ego in hujus narratione minime invenio, sive ut in Sepulchretum (n) relata est, sive ut paulo fufius legitur apud Schenckium (o): quanquam nihil frequentius est quam concretionem polyposas sebi, lardi, adipis similes invenire, ut sæpe harum rerum aut nomine, aut similitudine eas concretionem olim, & postea indicaverint Observatores: neque in corde solum, verum etiam interdum in ipsis aneurysmatibus. Sic in illo quod omnium primum dissectum fuisse, creditur, exteriorem concretionis partem colore & specie lardo suillo non absimilem repertam esse, memoravimus (p). Sic Lancisius (q) polypeam substantiam instar lardi in fornem dispositam in eo aneurysmate descripsit, cujus longitudo non excedebat longitudinis Aortæ, qua curva est, dimidium; ut non videam, cur Freindius (r) sic referat, quali in tota Aortæ curvatura quiddam lardo simile, Cysti inclusum, Lancisio apparuisset: sicut nec video, cur ingens illud aneurysma ab Ruyschio (s) descriptum, & cum altero quod Littrius proposuit, magna ex parte comparandum (t), ajat, sine externo quovis tumore totum thoracis cavum inferuisse. Levius hæc esse, fateor, si propositum Freindii attendas, neque huic omnia fortasse imputanda; sed tamen eadem, atque alia (u) insuper, paucis in paginis, cum aliud agerem animadverta, ut suspicionem faciunt memoriæ, sibi in scribendo præsentis, sic te reddent in legendo cautiorum.

24. Cæterum ut aneurysmatis causam in Ferrarino ex tussi ferina, diuturna deduximus (x), ita in Tubicine petendam credimus ex frequenti, & valida tubæ inflatione. Quidquid enim violenter, ac diu mutat naturalem respirationis motum, motum quoque sanguinis mutat, ut modo cohibitus, modo incitatus, si qua forte vasis alicujus minus robusta pars sit, hanc tandem sive distrahendo, sive urgendo dilaret. Quamobrem in aliis pariter qui tuba, aut fistula contentiore spiritu canunt, aneurysmata non raro fieri, adnotavit Lancisius (y), Albertinus autem (z) ex ejusmodi artis genere indicium petiit, ex quo, cum aliis juncto, latentia adhuc aneurysmata conjiciamus. Quod vero non omnes tubicines, neque omnes ferina tussi vexati hos in morbos incidunt, aut firmior vasorum quæ circa præcordia sunt, structura efficit, aut levior, minusque assidua contentio, atque agitatio, aut denique minor copia sanguinis, meliorque conditio, ut sic ad eam quam diximus, causam aliæ distendentes, aut erodentes non accedant. Sic neque omnibus aut ferina tussi affectis, aut tuba, tibiave canentibus pulmonum ulcus est, aut arcta horum ad pleuram adhæsiō, quamvis in duobus qui consueverant ejusmodi instrumentis uti, utrumqueprehenderint Cl. Viri Duisingius (a), & Fabricius (b), qui attinere censuit ad numerum augendum eorum morborum, quibus hujus generis Artifices obnoxios esse, noster docuit Ramazzinus (c), recte ille quidem; sed sic, ut alios pro varia dispositione aliis ex iis morbis magis esse expositos, agnoscamus. De molesta autem, & denique impedita in nostro

Tubicine deglutitione repetenda a mole, & positu, & sede aneurysmatis, sic gulam nimium comprimentis, cum res per se manifesta est; tum aliis quæ supra (d) posita sunt, exemplis confirmatur.

Postremo quod ad sedem attinet aneurysmatis in arcu ipso arteriæ Magnæ, sæpe adeo accidit, ut aut ibi, aut prope eum locum aneurysmata reperiantur, ut si ab illo incipias quod ab Riva diximus (e) facile primum omnium fuisse delineatum, imo etiam ab iis quos ex Lazaro Riverio, & Ortone Heurnio adnotata habes in Sepulchreto (f), & per descripta ab Ruyschio (g), ab Littrio (h), ab aliisque deinceps, quos brevitate gratia sciens omitto, ad nostra descendas, & in eo, ut ad eum quem diximus, locum reperta cum iis aliis omnibus conferas, quæcunque alibi ab interna causa leges exorta; miraturus sis procul dubio, universas Aortæ partes tam raro in aneurysma excrevisse, in quæ ista una sæpe adeo excreverit. Cujus discriminis causam, quam olim in Adversariis (i) attigi, non hic repetam, præsertim cum a Viris Doctis probatam postea fuisse, videam, & in his a Cl. Valcarengo (k), qui a Freindio, & a Michelotto ostendit esse confirmatam. Duo addam potius. Alterum: quanto majori vi in obiectum Aortæ arcum a sinistro cordis ventriculo sanguis impellitur, tanto majori a mox contrahente se arcu in utramque proximam Aortæ partem repelli. Sed cum facilius recipiatur in partem illam quæ descendit, quam in eam quæ a corde ascendit, quippe quæ & longe brevior est, neque in amplos ramos aperta, imo valvulis Semilunaribus occlusa; hinc sequi, ut si in alterutram arteriæ partem vis faciendâ sit, in hanc potius fiat, & quod consequitur, inter summum arcum & cor multo plura, quam in parte altera proxima, inveniri soleant aneurysmata. Alterum: etsi non magis distet finis trunci Pulmonaris arteriæ a ventriculo cordis dextero, quam Aortæ arcus a sinistro, neque inagis resistere truncus ille posse proportionem videatur viribus ventriculi dexteri, quam truncus Aortæ, sinistri; tamen multo pauciora in illo, quam in arcu, aut prope arcum hujus, reperiri aneurysmata, facile propter alium trunci Pulmonaris arteriæ positum, non ita obicientem se cursui adacti sanguinis, neque hunc omnem, neque tam subito, violenterque inflectentem. Sed ad reliquas Observationes pergamus.

25. BELLUNENSI anno nato circiter quinquaginta, qui laneas telas forficibus magnis quidem, sed non illis tamen maximis, ac gravissimis, tondebat, ante annum attolli cœperat dextera pectoris pars superior, causam præbente an meri potu quo usus fuerat aliquanto liberalius? an Venereo morbo? an potius utroque ad eam artem addito, in qua, ut diximus, se exercebat? Quæ enim præcessissent incommoda, aut quæ postea successissent, scire non licuit, nisi quod saltem ex quo Venetias redierat circa Octobris initium A. 1707. sive ambularet, sive loqueretur, spirandi difficultate vexabatur: quæ tamen neque per paroxysmos ingruerat, neque suffocationem intentabat, neque somnum abrumpebat: & ad artem hominis ipsa quoque facile relata esset ab iis præsertim quibus notum, probatumque fuisset in ejusmodi artificum officina a Kerckringio (l) habitum experimentum. Sed præterea edere jam, aut bibere multum non poterat. Facies erat tumida, & ex rubro fusca: vox obscura, & rauca: sputa crassa: tumoris pulsatio aliquando, & certe ante viginti ultimos dies, vel minus conspecta fuerat. Hic sub initium insecuti Decembris inter domesticos prima nocte versatus, ut solebat, cum iisque locutus, cum lectum petiisset, & mox se dormire velle, dixisset; post paulo moribundus inventus est cum stertore, & spuma ad os, atque nares, sicque intra quatuor circiter horas est mortuus. CADAVERIS facies turgida, & livida: manus & pedes non tumi-

(m) Hist. Medic. ad A. 1640. ubi de Aneurysm. (n) l. 4. S. 2. Obs. 21. §. 7. partic. 2. (o) l. 5. Obs. Medic. 5.
(p) Epist. 17. n. 29. Vid. Sepulchr. §. cit. partic. 1. (q) De Subit. Mort. Obs. ultim. (r) loco indicato.
(s) Obs. 38. cit. supra, ad n. 20. (t) Ibid. (u) Vid. Epist. 17. n. 3. (x) supra, n. 19. (y) De Aneur. Propos. 39. & 55.
(z) Opusc. cit. supra, ad n. 21. (a) Commerc. Litter. A. 1741. Hebd. 44. n. 1. (b) in Propempt. edito Helmst. A. 1751.
(c) Diatrib. de Morb. Artif. c. 37. vers. fin. (d) n. 17. & Epist. 17. n. 25. & 26. (e) Ibid. n. 29.
(f) l. 4. S. 3. Obs. 21. §. 10. & l. 2. S. 5. Obs. 8. (g) Anat. Chir. Obs. 37. & 38. (h) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. & 1712.
(i) II. Animad. 41. (k) de Aort. Aneur. Obs. (l) Vid. in Act. N. C. Tom. 5. Schol. ad Obs. 85.

tumida: præputium vero, & glans tuebant, livebant, & grave olebant, quasi in gangranam vergerent; sed urethram scrutari cum ipse, & Cl. Santorinus vellemus, nec tempus, nec locus, nec qui forte aderant, sinebant.

Quamobrem Ventre aperto, in eoque durioribus animadversis jecinore, & splene, & hoc insuper æquo majori; omnis diligentia nostra conversa est ad Thoracem. Et exterius quidem in ea pectoris fede quæ inter axillam dexteram, & sternum est, tumor prominebat in modum hemisphærii, sed depressi, a costa quarta ad claviculam pertinens, sternum propior, quam axillæ, cedens, si premeres, adeo ut intelligeres continuo, nulla ferme jam superesse ossa, aut cartilagine, quæ ibi inter mûculos, & thoracis cavum interjicerentur. Et revera claviculam ruptam, & carie interius exesam, supremarum autem costarum quatuor eam præcipue partem quæ diu solet esse cartilaginea, corruptam invenimus, aut absumptam ab aneurysmate, cujus magnitudo hædinum caput superabat, figura ad ovalem accedebat, sedes autem a cordis basi ad summum thoracem extendebatur. Erat autem aneurysma sacci instar, cujus sinistrum latus per foramen, duos admittens digitos, cum latere dextero communicabat arteriæ Magnæ priusquam hæc commune dexteris Subclaviæ, & Carotidi initium præberet. Fieri videbatur is saccus ex producta ejusdem Magnæ arteriæ substantia, sed magis alba, tenaci, densa, nec minus crassa. Hanc intus convestiebant curvæ laminæ multiplices, aliæ aliis impositæ, quasi fibrosæ, reapse polyposæ, sed exsuccæ: quæ ambitu suo tantum sanguinis complectebantur ferme concreti, ut hic cum polyposis iis laminis eductus, & lanci impositus uncias pependerit quadraginta. Aneurysma pulmonem dexterum retrorsum, magisque deorsum compulerat mole sua; ut a compressione minor factus videretur. Incisus album pus ostendit, hinc illinc prodians e dissectis bronchiis. Pulmo sinister sanus erat. In utroque tamen thoracis cavo, sed magis in dextero, feri copia fuit flavescentis, qui mucosas quasi pelliculas admistas habebat. Per mucosam quoque & subflavam ejusmodi materiam pericardium undique adhærebat cordi. In hujus auricula dextera, annexoque ventriculo polyposa erat concretio: in Pulmonari arteria sanguis: in ventriculo sinistro neutrum. Denique arteria Magna descendens intus erat quibusdam in locis inæqualis, nec sine indiciis ossificationis, per duritiem quasi tendineam incipientis.

26. Etsi plura in hujus hominis thorace inventa sunt, quæ uti, sive incederet, sive dumtaxat loqueretur, difficilem spiritum faciebant, sic re aliqua addita, hunc intercludere, id est suffocare potuerunt; tamen, si forte mavis mora etiam injecta sanguini, e cerebro redeunti, aliquid insuper apoplectici accessisse; spectata descripti aneurysmatis sede, non valde repugnabo. Ibi enim erat, ut venæ Cavæ Superioris comprimere truncum posset in decumbente præsertim, & fortasse in dexterum latus: quo in situ videlicet non mole tantum eum truncum urgeret, sed & pondere prægravaret, utrumque autem horum tanto magis efficeret, quanto plus sanguinis tunc admitteret, quippe per Aortæ truncum ab anterioribus in posteriora devexum, non ascendens in cubante, sed potius descendens, ut orificium ipsius sacci subiret, huicque distenderet forte quantum nunquam antea distendisset, sive quod sacci parietes eo denique redacti essent, ut magis cederent, sive potius quod sanguinis major esset ea nocte aut turgentia, aut copia propter ingestum paulo plus meri, aut ob suppressam, ut frigida tempestate, insensibilem perspirationem. Hæc igitur ita pones, uti volueris, quando & stertor, & spuma ad os, & turgida ac livida facies utrique generi mortis conveniunt.

27. Proximorum autem aneurysmati ossium, & cartilaginum corruptionem, absumptionemve, qualem in proposito viro, in aliisque deprehendimus, non raro Anatome obtulit sive gravi contusioni aneurysma suc-

cessisset, ut in Subcenturione, de quo Cl. Christianus Vaterus (m), aut ut alia, vetustiora quoque, exempla omittamus, & nostro magis simile proferamus; in viro, quem Cl. Schreiberus (n) describit, costis, & cartilaginibus carie exelis, musculis autem aneurysma, sub ipsis disruptum, obtegentibus; sive nullo ictu prævio, ut in juvene, de quo Cl. Fackgius (o), arteriæ dilatatio ortum a sanguine acriori, incrementum autem ab nimio, in lusu pilæ, brachiorum, & corporis motu cepisset, claviculæ proximæ labem afferens. Tu vero quam in costis, & clavicula cariem, absumptionemque conspeximus, repetes, ut malueris, a contigui aneurysmatis aut pulsatione, aut erodente ichore; quanquam & pulsatio ubi non sine carie excavat, non agit sine ejusmodi ichore. Vascula enim periostii, & perichondrii, & quæcunque alia, ut puta attentæ his pleuræ, inter resistentia illa corpora, & assidue, ac vehementer pulsans aneurysma interposita, ideoque contusa, atque extenuata, facile tandem hic illic rumpuntur, & quædam quasi ulcuscula faciunt, perminuta quidem, sensumque fugientia, humorem tamen inter lamellas membranarum illarum fundentia, qui mora acredinem contrahit, & erodendi vim, in quibusdam præsertim corporibus, non mediocrem. Quæ de vasculis etiam credito, per eam parietum aneurysmatis partem reptantium, quæ pars ad resistentia illa corpora urgetur. Sed erodens ichor non semper aneurysmatis effectus est, quemadmodum nunc exposui, verum etiam causa, ut alias (p) indicavi, rem postea multifariam explicante ingeniosissimo Lancisio, nempe aut acribus humoribus in arteriæ alicujus percussa parte inter ejus tunicas remoratis, ut in iis aneurysmatibus quæ, ut paulo ante memoravi, ictibus, contusionibusque succedunt (q), aut ibidem sine prævia externa causa subsistente ichore quodam erosivo, ut in iis quæ in hypochondriacis, scorbuticis, aut hysteriis corporibus exoriuntur (r), vel etiam e vicinis erosis partibus in arteriæ parietes destillante, ut in iis quæ prope ossa, carie Venerea jam affecta, contingunt (s). Nullus tamen dubito, quin erodentia corpuscula, eorum humores qui lue Venerea infecti sunt, inquinantia, ut in aliis etiam quæ minime ossæ sunt, partibus subsistendo, se produnt, sic in arteriarum quoque tunicis, non secus atque in scorbuticis, & hysteriis dixit, haud raro subsistant, quas hic illic corrodendo infirmant, eoque dilatationibus obnoxias reddant. Et sane erosionis manifesta indicia, ut alibi (t) a me scriptum est, in ipsis tunicis arteriæ Magnæ, præsertim cum hæc esset; nam interdum etiam cum non esset; ossis squamulis hic illic intus obducta, sæpenumero deprehendi. Quas Observationes ad alias Epistolas (u) differo, in quibus commodiorem locum sunt habituræ. Quæ autem jam proferuntur, etsi non sine iis erunt squamulis; illuc tamen spectabunt quo ordo postulat, ad Aneurysmata videlicet Cordis simul, & Magnæ arteriæ.

28. ANUM propemodum octogenariam, cum Bononiæ degerem A. 1702. sæpius audiveram de stomacho querentem; sic autem ibi vulgus solet partem inferiorem pectoris designare. Pulsus erant maxime vibrati: difficultas autem spirandi tanta, ut sedere in lectulo cogeretur; quæ tamen remittebat interdum, dato oleo, ex dulcibus amygdalis recens expresso. Denique ita aucta est, ut mulierem suffocaverit.

THORACE resecato, non pauca in hoc aqua a nobis conspecta est; sed in pericardio plurima, ut ipsum non mediocriter distenderet. Cor ea mole, parietum crassitudine, thalamorum capacitate, ut juveni videretur. In utroque horum polyposæ concretiones non parvæ, in vasa pertinentes. Aorta a corde ad primum usque orificium superiorum ramorum maxime dilatata, & toto ferme eo tractu operata intus squamulis ossis, nihil magis quam creberrimas albæ ceræ guttas referentibus postquam in pavimento refrixerunt. Sinister pulmo, inferiore præsertim parte, laxior, & semicorruptus non secus, ac si diu fuisset.

Y 2

(m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 162. (n) Nov. Comm. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 3. inter Phys. n. 4.
 (o) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 74. (p) Advers. 2. Anim. 41. (q) De Aneur. Propos. 20. & seqq. (r) Ibid. Propos. 30. & seqq.
 (s) Ibid. Prop. 32. & seqq. (t) Animad. indicata 41. (u) Epist. 26. n. 17. & Epist. 27. n. 2. 22. & seqq.

fuisse, ut ab Anatomicis interdum solet, in aqua maceratus.

29. Historiam, in multis huic similem, apud Malpighium (x) leges, sive pulsus vibrationem attendas, sive copiam aquæ in pericardio, sive thalami cordis præcipui, Magnæque arteriæ dilatationem, & huic intus adnatas osseas squamas. Quæ tria postrema in duabus quoque insequentibus Observationibus animadversa a nobis reperies. Quas antequam proferimus, & ipsæ, & duæ pariter quæ proxime scriptæ sunt occasionem præbent interjiciendi aliquid de opinione Cel. Viri super aneurysmatum causa, & ossæarum in his bracteolarum. Hanc esse posse existimat in ossium carie; sed longe alia ratione ac paulo ante explicatum est (y). Scilicet cum plures arteriæ sint ossibus, tanquam fulcris, contiguæ; si forte caries os excavet, ibi deficiente fulcri resistantia, pronam arteriam fieri ad dilatationem, ad conglutinationem cum osse carioso, & ob destillantem ab hoc succum osseum, etiam ad ossæarum bracteolarum productionem. Credibile est, si huic Scriptori id forte accidisset quod Præcl. Targionio (z), ut magnam foveam in thoracis vertebris excavatam videret, eique appositam venam sine Pari admodum varicosam; credibile, inquam, est, foveam potius pro varicis causa fuisse habiturum contra, atque habuit Targionius, cui facilius astipuleris si varix tunc coeperat, cum vertebræ necdum ob ætatem cedere desierant. Cæterum opinionem propositam, quod ad peculiare quædam arteriarum dilatationes attinet, libens fateor, posse aliquando ex parte aliqua locum habere, velut in Cisiario de quo Epistola superiore (a), magisque eo in casu, cujus occasione opinio ista exorta est; erant enim in posteriore Aortæ facie hemisphærica quædam tubera, foveis respondentia, quæ in contiguis vertebrarum thoracis corporibus excavatæ, singulæ singulas illas hemisphæricas dilatationes excipiebant. Attamen Aorta anteriore quoque facie erat dilatata, neque ea facies similibus hemisphæricis dilatationibus carebat: quorum neutrum a foveis illis esse poterat vertebrarum. Sic etiam apud me est siccata ex quodam homine arteria Magna cum oblongo aneurysmatis sacco, qui oriri incipit antequam ex illa rami superiores existant; ex ipso autem sacci initio peculiaris extuberat hemisphærica dilatatio, capax extremæ partis cujusque crassissimi digiti pollicis: quod certe tuber, ut indicata sedes ostendit, nulli ossi vicinum fuerat. Sed & eum quem in Viro Bellunensi (b) descripsimus saccum, corruptas claviculam, costasque attingentem, num hujus corruptelæ causa natum dicemus, cum ejus prima origo ex illa pariter esset arteriæ parte quæ & ab illis, & ab ossibus aliis omnibus adeo distat? Legisti præterea in superiore Anus historia, in aliisque pariter legisti, & leges, in eadem Aortæ sede fuisse aneurysmata: fuisse etiam; ut de his quoque dicam; lamellas osseas. Num ab ossibus, quæ remota, & integra erant, hæc repetemus? ne quid dicam de osseo succo, nuperis Cl. Hamelii (c) experimentis vel ibi in dubium vocato, ubi e fractis ossibus effluere credebatur; ut si cum eo facias, tanto minus e cariosis jam videatur repetendus. Sed de ossæarum lamellarum in arteriis origine mox alia perpendemus, cum aliam protulerimus Observationem, quam Bononiæ pariter, biennio post superiorem, habuimus.

30. VIR; cujus patrum abditus in thorace morbus sustulerat, magna cum pulsatione conjunctus; veneri, præsertim cum junior esset, & conviviis nimium deditus; maturus vero animi affectionibus, curisque gravibus vexatus, primum quidem similem pulsationem sentire, tempore autem interjecto, spiritum insuper cum difficultate ducere cœpit cum per plana ingrederetur, multo autem magis, cum per acclivia. Hæc difficultas singulis fere mensibus in peculiaris paroxysmi modum usque adeo invalescebat, ut homo jam jam suffocandus videretur, nisi propere sanguinem mitterent; sic enim levabatur. Denique levi febricula correptus est, qua maxime occasione animadvertit

Medicus, pulsus non modice peccare; neque enim ei febriculæ conveniebant, quippe vehementes, multumque vibrati, præsertim sinister. Quæsit continuo, numqua pulsatione pectus laboraret? hanc enim siluerat æger, quamvis diurnam, ut diximus, & tantam, ut manum, sub sinistra mamilla admotam, sæpe violentius urgeret, quasque repelleret. Jamque spiritus non nisi erecta cervice trahi poterat: sputa etiam quædam sanguinea, perpauca tamen, reddebantur. Missus sanguis, sed ad uncias, haud amplius, duas, sane optimus visus est. Æger interea sensim macilentior, hæctici instar, fiebat; nec tamen plurimum; pedes œdemate tumentes, vires debiliores, pulsus humilior, vibratione tamen non amissa, illaque perstante sub mamilla pulsatione. Quin die ex quo febricula invaserat, circiter quadragesimo, hora una prius quam obiret, maxima, si unquam alias, ea pulsatio facta est.

VENTER nihil ferme præter naturam habuit, nisi lienem, iusta quidem magnitudine, sed durum, & pernigrum. In Thorace nihil aquæ, ut neque in ventre, neque in pericardio, congestum erat. Cor vero maximum, venis, per ejus faciem reptantibus, dilatatis, & quasi varicosis. Secto ventriculo dextero, in quo levis concretio polyposa, & sinistro, in quo nihil tale, simul omnes cordis parietes crassiores inventi sunt, simul ambo ventriculi dilatati, multo autem magis sinister, in quo Mitrales valvulas ferme triplo majores quam soleant, columnasque ad quas alligantur, ampliores animadverti. Magna quoque arteria a corde ad viciniam usque Emulgentium multo latior, totoque eo tractu rigida ob crebras, quas intus ostendit, lamellas osseas. Dum ea quæ dixi, inspecta sunt, & cor a vasis est amputatum, ex his magna vis nigri, & semiconcreti sanguinis excidit, cujus etiam oblongus quasi cylindrus non secus ac gladius e vagina, ex uno eorum, puta Superiore vena Cava, eductus est. Pulmones, disseccando, variegati, & spumoso humore scatentes, & quasi tendinea, si tangeres, duritie reperti sunt.

31. Cum sanguis a validioribus parietibus cordis violentius in arteriam Magnam contruderetur, hancque eo facilius fortasse dilataret, quod minus robusta esset; aliquid enim avitæ hæreditatis subindicat ille patrum morbus; sanguis autem a dilatata, & postea rigida facta arteria non ita ut par est, promoveri posset; nempe in proximo ventriculo, sicut alibi quoque diximus, subsistere in parte cogebatur, huncque potissimum distendere; quanquam & in pulmonum vasis, & ventriculo etiam dextero ob eandem causam, sed paulo minus violenter, quippe *mediate*, & *successive*, retardatus, hunc itidem dilatavit, sed minus. Ex his igitur, & ex aucto cordis pondere, diaphragma prægravante, difficultatem spirandi intelligis, & sputa illa sanguinea: ex conatu autem utriusque ventriculi eo majori, quo plus sanguinis, & in vias alio sanguine impeditas erat expellendum, num harum duritiem repetes, & rigiditatem? quarum illa in pulmonum, hæc in Aortæ dissectione se prodidit. Si inde repetes; feceris secundum Boerhaavii, a plurimis receptam, doctrinam (d), non duriores modo, sed & osseas per senectutem, & vitam laboriosam redditas partes a perpetuo, & iusto validiore motu deducuntis. Sive enim longiori vitæ spatio valide, sive breviori tempore, sed multo validius, minima partium vascula urgeantur, & comprimantur adeo, ut immedabilia fiant, & tandem nulla; earum duritiem, & osseam demum rigiditatem intelliges. Verum cum sciam, ab doctrina hac dissensisse tamen Cl. Viros, eorumque unum, cujus Disputatio est in manibus, cum rationes, tum observationes præsertim, quibuscumque meæ, ut alias (e) ostendam, in parte conveniunt, protulisse, ob quas dissentiat; pedetentim, nec sine distinctione quadam hic tibi censeo procedendum.

32. Itaque primum, duriores senum esse partes, negari non potest, quando & Anatomici (f) vel ipsum illorum cerebrum firmitus, & durius esse, confirmant, nec quisquam annosorum animalium carnes, ignorat, quan-

(x) Epist. de Struct. Glandul.

(y) n. 27.

(z) Prima Raccolta di Osserv. Med. pag. 22.

(a) 17. n. 17.

(b) supra, n. 25.

(c) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1741.

(d) Prælect. ad Instit. §. 415.

(e) Epist. 27. n. 21. 22.

(f) Vid. apud Haller in extrema ad cit. Boerh. §. Adnot.

quanto difficilius dentibus, & stomacho conficiantur, aut igne ipso coquantur. Hanc autem duritiem inde repetere, unde Boerhaavius censuit, licere credo. Rigida quoque, & ossea facta seniorum quædam ligamenta, & membranas, & tendines, atque adeo partem musculosæ cordis substantiæ; ut alii (g), & nos quoque interdum (h) vidimus; cur ab eadem præsertim causa non dicamus, nihil est, opinor, quod magnopere obstat. Atqui ex membranis, & musculosis fibris arterias constare, manifestum est. Videtur igitur, in his quoque eandem rationem posse locum habere, siquando ad eundem modum osseæ fiant: secus vero; si aliter. Sæpius autem aliter fieri, inficiari nequeo, cum disjectarum squamularum, de quibus hic sermo est, & eorum quæ cum iis simul animadverti, venit in mentem. Sed ut libens hoc fateor; sic & illo priore modo interdum fieri posse, credam; nihil enim video, cur quod aliis in tunicis agnoscimus, id in tunicis arteriarum omnino negemus. Neque enim obstat quod media sit musculosa, ac jugiter in alterna contractione, & relaxatione versetur, quando, ut modo dicebam, cordis ipsius carnem osseam factam esse, scimus. Nec officit cellulosum contextum, tunicis illis interpositum; siquidem secundum naturam inter ipsas coarctatum, cellulosi forma non apparet, nisi distractionis, aut aeris injectiope, quare satis tuta a compressione transeuntia in tunicas vasa non præstat, & sane membranas alibi, quibus ejusmodi contextum subest, osseas nihilominus factas videmus: quanquam hic non tam vasa spectamus tunicas petentia, quam ultimos eorum ramusculos, per earum intimam substantiam dispersos. Sed & vasa quæ arteriarum tunicas adeunt, in ipso celluloso contextu elidi per ætatem, & coalescere, spectatis post injectionem inde foetuum, hinc seniorum arteriis, & vasis utrarumque collatis Boerhaavius (i) ex Ruyschio indicavit, & diserte Illustris confirmavit Hallerus (k). Nec vero propter cellulosam pulmonum substantiam, horum arteriæ ab hoc vitio immunes sunt, cum exemplum (l) proferat, in quo arteriæ in pulmonibus, earumque rami penitus fuere ossea.

Nam quod venæ quoque osseæ fiant, in quarum parietes non incurrit sanguinis impetus, ut in parietes arteriarum, aut quod hæ non semper prope cor incipiant fieri osseæ, ubi a sanguine compulso magis urgentur; nempe illud multo rarius contingit, nec mirum est, si ob alias causas id interdum venis accidat, quod & cæteris membranis, aut si certi arteriarum tractus sive a primordiis, sive ex peculiari vitæ genere, & crebriore quodam corporis, aut artuum situ magis disposita aliquando habeant intima vascula ad compressionem excipiendam a sanguine arterias omnes distendente. Quæ dispositio cum ab ortu ipso esse queat in parvis etiam hic illic arteriarum particulis, aut in externis magis, quam in internis tunicæ intimæ lamellis; hinc quoque esse potest, ut non perpetuum os pergat, aut intimæ tunicæ facies intima, quamvis incurfui sanguinis magis exposita, ossea ipsa non fiat, cum ea fiat, quam obducit.

33. Quod si forte quædam horum, quæ a me reposita sunt magis, ut te ad meliora reponenda excitarem, quam quod satis mihi placeant omnia; & sane alibi (m) perspicies, non multum plerisque horum a me tribui; non continuo tamen illuc nobis decurrendum censeo, ut arterias fateamur nunquam ad eum modum in osseam naturam mutari, ad quem tendines, aliæve quædam partes mutantur. Quid enim si aliquando vel tota intima ipsa tunica, si arteria tota in eam naturam mutaretur? Falloppius (n); nam & veteres illi Anatomici hoc non ignorarunt observationum genus; cum illud diu ante Stenonium animadvertit, *aves seniores habere musculorum chordas osseas propter nimium usum & laborem, at juniorum avium chordas molles esse*; tum diserte testatus est (o), *se vidisse in quadam vetula omnes arterias sinistras osseas esse factas*. Coiterus autem (p) hoc

insuper de Falloppio scripsit, *Viros fide dignos sibi Eeoniam retulisse, se se Patavii in corpore, a Falloppio dissecto, vidisse arteriam aortam, sive magnam, totam osseam*. Certe autem illa ejusdem arteriæ descendens portio tota ossea fuerit, oportet, quam e nobilissimi Viri cadavere, cum duobus cruralibus ramis spithamæ longitudine exemit Harvejus (q); nam ejus tunicas in calamus & tubulum osseum totaliter conversas dixit, nec certe, si tunica aliqua superfuisset, erat ejus argumento locus, *per soliditatem ossis, facultatem pulficam deduci non potuisse*. Omitto alias observationes, cum in hac Harvejus tantum dixerit, quantum satis est, ne propter ejus silentium aliter conjicere, nedum ostendere, aut evincere facile possimus. Sed hætenus hæc, non ut dissentiamus, sed ut tantisper assensionem cohibeamus, dum verum nobis inquirentibus se magis prodatur. Nunc ad reliquam dilatati cordis, & Magnæ arteriæ Observationem veniamus.

34. MULIER annorum, ut videbatur, circiter quadraginta, pinguiuscula, quæ purgando lintea victum quærere consueverat, cum intra sexennium hoc ultimum propter spirandi difficultatem, quæ asthmatis convulsivi speciem habebat, sæpe in Nosocomium venisset, neque pulsus unquam percipi in ejus corpore potuissent; eodem redierat ob eandem illam difficultatem, cum intra dies quindecim mortua est, crassa, & purulenta, ut referebant, sputa reddens extremo tempore.

CADAVER, Publicæ Anatomæ causa in Theatrum illatum, inspexi. Nusquam, ne ad pedes quidem, tumidum, neque omnino improbandum videbatur. Sed postridie a morte cum integumenta abdominis sublata essent, musculi virere cœperunt, tertio autem die multo magis, nec sine teterrimo odore; quanquam Ventris viscera mox resecta, neque livida, neque morbida conspecta sunt. Verum paulo post quam ventriculus, omentum, mesenterium, & alia quædam viscera exempta fuerant, hæc omnia livere, & foetere cœperunt, ut postridie pancreas viridi obsoleto colore infectum, nihil minus quam pancreas esse videretur. Interea autem non Theatrum modo, sed totum propemodum Gymnasium vehemens, & intolerandus foetor impleverat, cum tamen gelida esset, ac nivosa tempestas per eos dies, qui proxime antecesserunt maximam illam vim frigoris quæ se IV. Idus Februarii A. 1740. exerere incepit. Et si igitur propere auferendum, humandumque cadaver fuit; tamen antea integumenta ad utrumque carpum incidi, volui, si forte arteria eo quod solent Medici loco quærere, aut nulla esset, aut exigua, aut aliqua ratione impedita, thoracem autem ad inquirendam morbi sedem referari.

Et arteria quidem utrumque ad carpum fuit sicuti, & qualis solet. Thorax quoque nihil habuit effusi humoris, neque annexos pleuræ pulmones: qui turgidi, quidem erant, & referti humore spumoso; at nihil præterea intus, extrave quod morbidum esset, ostenderunt. Sed intra pericardium durius, & crassius, & quasi tendineum, invenimus cor magnum. Quod cum disseca-rem, animadverti, eam magnitudinem, & ventriculorum capacitatem cum extenuatione parietum, qui crassiores erant potius, non esse conjunctam. Polyposæ concretiones albidæ quidem, & crassæ, sed non duriores quam crusta, in summo concrefcens sanguinis emissi, imo facile discerpendæ, in utroque erant ventriculo, sed præsertim in dextero, unde una longissima per arteriam Pulmonarem se se extendebat. Quibus amotis, cum ventriculorum intimam faciem, valvulas, auriculas, & magna vasa diligentius perlustrarem; omnia intra sanitatis modum inveni, si hæc excipias. Adjectus sinistræ auriculæ Sinus amplior erat, & interna superficie magis quam soleat, inæquali. Aggeres, ut Valsalva (r) appellat, valvularum arteriæ Magnæ, hic illic crassiores, duarum præsertim; sic & unius earum quæ arteriæ Pulmonari præfectæ sunt. Cum illos spectarem, facile fuit ani-

(g) Ibid. (h) Epist. indicata n. 18. (i) Prælect. cit. ad §. 471. (k) ad earund. §. 467. not. 2.
(l) Eph. N. G. Dec. 2. A. 3. Obs. 38. (m) Epist. 27. n. 21. 22. (n) De Partib. Similar. c. 10. (o) Ibid. c. 14.
(p) Obs. Anat. (q) Exercit. Anat. 3. de Circ. Sangu. (r) Diff. Anat. 1. n. 10.

animadvertere, præter duo orificia unde Coronariæ incipiunt arteriæ, tertium hic insuper fuisse, nec vero ad latus dexteri, sed finistri, eaque magnitudine, ut tanta nunquam illud conspexisse meminerim quod alias (f) ad dexteri latus descripsi. Sed multo facilius fuit agnoscere, ab iis valvulis ferme ad eam usque sedem, unde primæ oriuntur Intercoſtales Inferiores, Magnam arteriam esse dilatatam. Quod non minus manifestum erat, quam toto eo tractu durioribus, & crassioribus esse tunicis, facie autem interna plerisque in locis flava, & indicia ostendente proximæ in os mutationis, qualia etiam initium exhibuit alterius Subclaviæ. Quin statim atque Aorta vocari descendens poterat, nonnullas parvas, sed revera osseas laminas intus habebat, ibidemque non secus ac si distracta fuisset, fibras, nec angustum ad spatium ostendebat suas. Postremo qua ad diaphragma accedebat, quibusdam quasi sulcis secundum longitudinem ductis exarata videbatur.

35. De his quidem sulcis alias (t) ad te scribam; nam & in aliis animadverti. De tanta autem illa a visceribus, ventris præsertim, concepta ad insolitam putredinem dispositione, aut de pulsibus qui percipi non poterant, nihil habeo quod dicam, nisi hos forte convulsioni (u), illam vero pessimæ, quæ se nuper adjunxisset, feбри velimus imputare. Sed purulenta quoque, an potius puriformia sputa novissime extiterint, in medio relinquam. Unum, quod necdum exposui, tametsi in duabus quoque superioribus historiis (x) memoratum est, explicare conabor: quomodo cum dilatatione ventriculorum cordis possit horum parietum non imminuta, sed aucta potius crassitudo conjungi; quod Vir Celeberrimus, præternaturale carnis musculosæ vel in cordis aneurysmatibus augmentum negans, videtur aut non vidisse, aut non satis attendisse.

Cordis ventriculi cum aneurysma patiuntur, non omnem sanguinem in arterias expellunt, & quod consequitur, ad eum quem ex venis excipiunt, portio addenda est quæ antea restitavit. Major igitur sanguinis copia magis resistet sanguini ex ipsa cordis substantia per plures, sed angustos, meatus in ventriculos redituro: quamobrem pars hujus sanguinis intra parietes cordis sublitens, ipsos efficiet crassiores. Quod si aneurysma ventriculorum cum aneurysmate conjungatur, ut in his tribus de quibus proxime diximus, arteriæ Magnæ; illud intuper accedet, quod cum hæc promovere tunc nequeat pro eo ac par est, sanguinem a corde immisum, multo plus ejusdem sanguinis, mox contrahente se arteria, in orificia repellatur utriusque arteriæ Coronariæ: ideoque parietes cordis simul plus sanguinis excipient, simul minus ex se ejicient, itaque eorum crassitudo duplici de causa increſcet: eoque magis, si vel meatus per quos ejiciunt, natura angustiores sint, aut pauciores, vel orificia per quæ excipiunt, majora, aut, sicuti in hac muliere, nonnunquam plura.

Neque tamen omnibus quorum ventriculi sint dilatati, crassescunt horum parietes, imo in quibusdam extenuabuntur, sive quod non eadem, imo contrariæ sint a primordiis emissariorum, & immissariorum istorum diametri, sive etiam quod laxior sit, eoque ad cedendum pronior structura fibrarum interdum a natura, alias ab erodentibus succis, qui plures de tenuissimis ex quibus illæ coalescunt, aut per quas inter se connectuntur, fibrillas dissolverint.

36. Diu est, ut probe nosti, cum hanc ad te explicationem misi. In qua nunc quædam esse, video, cum Illustris Viri Senacii Observationibus non con-

sistentia, præsertim ubi (y) disquirat, num in facie interiore ventriculorum cordis revera pateant oscula, sanguinem in ipsos emittentia, quemadmodum videri poterant demonstrasse tot clari Auctores quos fere omnes sequebantur. Velim igitur rem perpendas, & quas explicationis meæ particulas mutandas censueris, mutes, aut abjicias. Sed cum libros illius versabis, sæpe in alia incidēs huc attinentia. Confirmabunt enim quod proposita novissime historia docuit, non omnia cordis, necdum Aortæ, aneurysmata cum vehementioribus pulsibus, ut nonnulli videntur credere, esse conjuncta, & cur non sint, causam haud unam indicabunt (z), & quod consequitur, cur non omnia cordis aneurysmata dilatent Aortam (a), & cum utrobique aneurysma est, utrum alterius causa fuisse videatur (b), & quæ tunc indicia utrumque significant, etiam si obscuræ sint pulsationes (c): quæstionesque alias hujus generis; tametsi non minus difficultatis habeant, quam utilitatis; præclare tamen, nec minus perite quam ingeniose, quoad rei naturam patitur, solutas invenies. Nec deerunt monita, & animadversiones quæ ex usu esse possint, ut puta cum leges (d), cor aliquando esse dilatatum, nec videri, nisi impleas: idemque (e), nisi diligenter attendas, accidere interdum in Magna arteria, quæ non ab latere in sacci formam, sed æque ab omni parte sit dilatata: & (f) sanguini e cordis ventriculis exeunti officere auricularum dilatationes, arteriam illam, aut Pulmonarem comprimendo.

Quibus addas licet, alterutrum arteriæ aneurysma, attiguum premens alterius truncum, vel magis sanguinis exitui obesse; premens autem alterutram auriculam, aut venas eo pertinentes, regressui obſtare.

Sed ad Senacium ut redeam; præter ea quæ de multis pauca attigi, proprias etiam habet aneurysmatum cordis simul & Aortæ Observationes, hæcque non, ut Lentilius (g) sine peculiaribus symptomatibus, imo cum plerisque omnibus, præsertim in Marchione du Palais (h), inter quæ & illud, quod cum aliis aneurysmatum indiciis conjunctum supra (i) perpendimus, ut jacere non posset, curato autem ad anteriora corpore sedere cogeretur.

Quem corporis situm aliquod levamen afferentem, cum signis aliis diuturni cordis vitii in Sene etiam legeris (k) in quo cor fuit fere stupendæ magnitudinis, arteria autem Magna statim ac infra diaphragma pervenerat, in crassitiem pugni extensa erat: quam aneurysma fuisse crediderim, cui polyposa intus adhæret materia; nam si membraneus fuisset folliculus, sive apostema quod se in Aortam aperuisset; potius quam ipsum in hanc, ut creditur, pus suum derivasset, hæc suum, quippe tanto validius impulsam, in illud sanguinem contruſisset.

37. Etsi Aneurysmatum arteriæ Magnæ plura tibi exempla nostra protulimus; & alia tamen alias in loco proferemus, neque eorum modo quæ in arteriæ ferme æquali in omnem partem dilatatione consistunt; sed & eorum quæ sacci instar ad ejus latus excrescunt; ne forte hæc credas perraro inveniri, quando casu factum est, ut unum, haud amplius, ipsorum tum ex Valsalvæ observatione produxerim, tum ex mea.

Vicissim certe, cum aneurysmata quatuor habeam, olim a Cl. Vulpio infarcta, & siccata, eaque omnia sint in arteriæ Magnæ aut arcu, aut eo tractu qui inter arcum, & cor interest; eorum unum est primi generis, tria secundi. Quæ, si quando Patavium, ut cupio, veneris, apud me videbis. Interea vale, & me, ut amas, ama.

(f) Epist. Anat. 15. n. 8. (t) Epist. 24. n. 34. 37. (u) Ibid. n. 7. in fin. (x) n. 28. & 30.
 (y) Traité du Cœur l. 2. c. 5. n. 11. (z) l. 4. ch. 4. n. 4. & ch. 8. n. 9. & 10. (a) ch. 8. n. 6. (b) Ibid.
 (c) ch. 4. n. 4. (d) ch. 8. n. 2. (e) Suppl. ch. 3. (f) l. 4. ch. 11. n. 2.
 (g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. in Append. n. 3. ad Obs. 31. (h) l. 4. ch. 8. n. 4. 6. 7. (i) n. 18. 19.
 (k) Aft. N. C. Tom. 3. Ob. 31.

EPISTOLA ANATOMICOMEDICA XIX.

De Suffocatione verba fiunt multa, de Tussi pauca.

QUAE de Laesa Respiratione quatuor ad te, & pleraeque bene longas, Epistolas misimus; de Suffocatione, & Tussi hanc unam mittemus. Scilicet cum spirandi difficultas saepe tussim adjunctam habeat, saepius autem suffocatione finiatur; de illa scribere non potuimus, quin simul utriusque harum, alterius diserte, alterius vel subobscurè saepenumero mentio fieret. Idemque accadat necesse est in quibusdam aliis deinceps tractandis thoracis morbis. Alibi igitur quæres ea quæ hic videbimur omittere. Sed neque plurimæ Observationes sunt; si cum iis quas superior complectitur Sectio (a), conferantur; quæ in hac II. de Suffocatione, aut in proxima de Tussi exhibet Sepulchretum, in quo tamen videas diserte repeti plures, nonnullas quoque per incuriam iterari. Sic enim quæ hic sub num. XXI. data fuerat, mox reponitur sub XXIX. & quam Bonetus ipse proposuerat sub XV. (b), eadem in Additamentis rursus legitur sub III. In proxima autem Sectione, eadem sunt III. & 4. in XVIII; XII. & XV; 1. & 7. in XVII; 3. in XVIII. & 2. in XIX; XXX. & 6. in XXXVII; XXXI. & 8. in XVIII; & quod nemo facile crederet, duæ inter se proximæ 4. & 5. in XX.

2. Quoniam vero Suffocatio non ab internis solum causis accidit; sed etiam ab extrinsecus advenientibus, quas quidem hætenus non attigimus; ab hoc genere incipiemus: & primo loco, quemadmodum soliti sumus, aliquas tibi Valsalvæ nostri Observationes describemus: quibus post quasdam nostras, quæcunque eæ sint, nonnulla quoque ab eodem, & a nobis habita experimenta subjiciemus. Tum vero ab eo genere ad alterum transeuntes internarum causarum, siquæ nobis erunt Observationes primum quæ ad Suffocationem, deinde etiam quæ ad Tussim peculiariter attineant, non reticebimus.

3. MULIER unius & viginti annorum suspendio publice necata est. CADAVER ad dorsum, lumbos, natesque, cute erat alibi subrubra, alibi sublivida. Os distortum, oculi semiaperti, facies autem tota livida, quæ mox ab Jugularium venarum Externarum sectione in pallidam mutata est. Sanguis enim fluorem ferme naturalem servaverat. Thorace recluso, pulmones a pleura solvendi fuerunt, cui multis in locis ad utrumque latus adhærebant, dexteri autem imus limbus etiam ad diaphragma. Qua dorsum spectabant; levi phlogosi correpti esse videbantur.

4. Faciei livorem a subsistente in ejus venis sanguine fuisse, Jugularium venarum sectio confirmavit, quæ & servatum sanguinis fluorem ostendit. Hoc autem posito, quidquid in posterioribus tum corporis, tum pulmonum partibus a Valsalva adnotatum est, facile intelligitur accidisse ex quo cadaver e patibulo detractum, supinum locatum est.

5. GRASSATOR, major quam ea mulier, annis haud amplius duobus, eodem supplicio affectus est.

IN CADAVERE ad Publicam Anatomen tradito, exterius quidem facies, in qua oculi semiaperti erant, brachia, dorsum, nates alibi subrubra, alibi livida animadversa sunt. Interius autem nihil adnotatu dignum, nisi quod pulmones quasi a phlogosi rubentes apparuerunt.

6. Hic vero etsi reliqua ad eundem modum sunt explicanda; id tamen quod ad pulmones attinet, cum a tergo solum non sit conspectum, a suffocatione videretur repetendum, si prior, & duæ quæ sequuntur, consentirent Observationes. Oculi autem in duo-

bus de quibus dictum est, semiaperti, imo in eo de quo proxime dicitur, aperti, non multum profecto adjuvant illam Garmanni (c) adnotationem: *omnes fere violenta morte extinctos oculos obtinere palpebris tectos.*

7. SUSPENDIO necati, oculi aperti erant, & turgidi, facies aliquantum livens. IN VENTRE chyliifera vasa nonnulla circa lumbares glandulas, ad quas desinere videbantur, conspecta sunt.

In Thorace pulmones, qui ad pleuram ambo, & præsertim dexter, sic adhærebant, ut separari vix possent, a tergo subrubri. Polyposæ concretiones in corde nullæ. In Capite sanguifera Crassioris meningis vasa nonnihil turgida.

8. VIR gracilis, consistentis ætatis, ob plura, & magna furta suspenditur. Hic per intervalla, & præsertim inter ambulandum, obnoxius fuerat spirandi difficultati, tussique molestæ. VENTRE in Publica Anatome recluso, nonnulla in mesenterio vasa Lactea conspiciuntur. Thorace autem, pulmones variis distincti maculis quasi nigricantibus, a pleura tamen soluti, si dexteri superiorem partem excipias; quæ ad pomi magnitudinem erat indurata, & peculiari infecta rubedine non secus ac si inflammata esset; hæc enim valide ad pleuram circa costas & qua claviculæ respondet, annectebatur. In pericardio serum vix ad uncie dimidium; in corde nullus grumus sanguinis inventus est.

In Collo, musculos qui os hyoides cum larynge, proximisque partibus connectunt, carnificis laqueus diruperat; ut illud os ab larynge esset separatum. Ad Caput tandem ventum est. Cutis, cranium tegens, interiore facie sanguiferis turgebat vasculis. Cerebrum nihil, quantum judicare sensus poterant, ab naturali constitutione discrepabat. Musculi, & cætera oculis circumjecta a stagnante sanguine quasi inflammata videbantur: tunica utraque Retina sanguineo erat colore suffusa. Alterius auris Membrana Tympani cum annexis officulis sanguine tincta; alterius tympanum ipsum levius quidem, sed tamen solito majorem ostendit rubedinem.

9. Quod in pulmone gravius erat vitium, id, procul dubio non ab recenti supplicio, sed ab antiquiore causa aliqua repetendum, videtur hominem fecisse obnoxium respirationis difficultati, & tussi molestæ, præsertim cum sanguis, inter ambulandum concitatus, ad impeditam viarum suarum partem in eo viscere perveniebat, per quod majori tum copia, & velocitate erat transeundum, simulque in proximas vias aeris ex vitiata illa in quam incurfabat, sede aliquid facile exprimebat, quod irritando tussim moveret. Varias autem illas quibus pulmones distinguebantur, maculas quasi nigricantes etsi ad suffocationem referri posse, non negaverim; tamen neque hoc pro certo affirmem, & in hac, & præcedentibus Observationibus non ea plane invenio, quæ in duobus, eodem supplicio necatis, deprehendit Bartholinus, ut in II. hac Sepulchreti Sectione (d) leges. Vidit enim in altero pulmones grandes, nec solum variegatos, ceruleos, rubore insperso, marmoris instar, quo illas possemus referre maculas; sed & sanguine spumoso tam plenos, ut non tantum externa vene tumida ubique in membrana apparerent, sed in dissectione cordis demonstrantem se fere impedirent: in altero autem fistulam pulmonum spuma copiosa impletam. Littrius quoque (e) in foemina, quam duo viri, manibus constricto collo, suffocaverant, pulmones invenit valde tensos ab incluso aere, externam autem eorum membranam dilatatis vasculis sanguiferis to-

(a) I. I. I. (b) §. I. (c) De mirac. mortuor. I. I. tit. 5. §. 7. (d) Obs. 23. & 24.
(e) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1704. Obs. Anat. 2.

ris totam distinctam. Sed & Pacchionus (*f*) in iis qui laqueo suffocati pereunt, pulmones memorat nigro suffusos sanguine, ac muco. De spuma autem factis est Hippocratis aphorismum (*g*) inspicere, præsertim ut latine redditus a Celso (*h*) est in extremo VIII. capite libri II. Neque is ad vitam redit, qui ex suspendio, spumante ore detractus est: quanquam de hoc aphorismo inferius (*i*) aliquid adnotabimus, & tu adnotata alia pariter videbis a Præcl. Langgutho (*k*): apud quem etiam inter cætera quæ reperit in suspensorum dissectione (*l*), multo sanguine turgidos pulmones invenies. Cur talia igitur Valsalva minime adnotavit? An quia serius ut Publicæ Anatomies ratio postulat, ad pulmones examinandos veniebat? Harveii (*m*) Observatio, quam non secus ac alias huic proximas, & ad superiorem Sectionem attinentes, miror in Sepulchreto prætermisam, rem poterit, quadantenus illustrare. Ego, inquit, aliquando in cadavere humano noviter strangulato, intra duas horas a suspensione, aperto pectore & pericardio, antequam faciei rubor evanuerat, auriculam dextram cordis, & pulmones plurimum distentos & infarctos sanguine, multis attestantibus ostendi, præcipue vero auriculam, ad maximi hominis pugni magnitudinem, turgentem adeo ut disruptam iri putares. Quæ moles die sequente, refrigerato penitus corpore, & per alias vias cruore dilapso, detumescens evanuerat. Scilicet fluidus sanguis, qualem in ejusmodi cadaveribus observatum esse, diximus, facile ad inferiores, pro eorum situ, vasorum partes delabitur, ad easque a refrigeratis, ideoque contractis fibris undique compellitur, ut sic pulmonum haud æque tumere anteriora vasa, ac posteriora in supinis cadaveribus possint. Spuma autem, elapso e bullis aere, in paucum subsidet humorem, facileque, dimoto corpore, effluxurum.

10. Quid vero causæ esse dicemus, cur Valsalva fluidum, ut retulimus, sanguinem adnotaverit, illudque præterea diserte, polyposas concrectiones in corde nullas, in corde nullum grumum sanguinis inventum esse, quando in ista ipsa Sepulchreti Sectione (*n*) ex Beslero positum est, in virgine quæ suffocatione expiravit, fuisse cordis corpus grumoso repletum sanguine, idque in suffocatis esse familiare? Dicemus nimirum, in ea Besleri epistolæ parte, quæ in citato ibidem Zacuti libro Observationem facit 64; non 63; sicuti de virgine sermo est, cujus sexenni ægrotationi novissimus tandem accessit morbus, suffocatio; ita veri simile esse, hujusmodi potius suffocatos Beslerum intellexisse, quam eos qui cum sani essent, repente externa vi strangulati sunt, quales fere a Valsalva proponuntur. Aliam enim his, atque illis, ut viscerum, sic etiam sanguinis esse constitutionem, manifestum est non minus, quam crassum, & grumosum sanguinem, quanto ineptior est ad pulmonum vascula trajicienda, tanto aptiorem esse, ut in iis subsistat, & suffocationem inducat. Quin ipsos etiam qui laqueo strangulantur, si forte sanguinem habeant ad crescendum proniorem, non grumos tantum, sed polyposas quoque concrectiones in alveis sanguinis habituros esse, non dubito, quales, ut alios omittam, a Coitero (*o*) fuisse intelligo ex Sinibus Duræ meningis suspendio enecatorum extractas.

11. Porro idem sanguinis fluor, qui in iis erat quos, cum sani essent, violentia externa strangulavit, admirationem minuit quod in iisdem Valsalva cerebrum invenerit ab naturali statu nihil discrepans, aut Crassioris meningis vasa nonnihil dumtaxat sanguine turgida, cum interea cutis cranium regentis interiora vascula, & quæ oculis circumjecta sunt, aut per Retiformem horum tunicam, aut per aurium tympanum feruntur, adeo turgent; ut aliæ harum partium inflammata viderentur, nonnullæ, ut Membrana tympani, & annexa ossicula, tinctæ etiam sanguine appa-

rerent. Soluta enim laqueo, amplissimisque viis Internarum Jugularium venarum redituro sanguini reclusis, multo maxima hujus, quippe fluidi, pars e cerebri Sinibus, venisque majoribus in hos desinentibus, facile defluxit, cum is qui per anfractus, angustiasque magis dissitarum venularum minus expeditum reditum haberet, in iis subsisteret, nonnullis earum exceptis, quas aut magis plenas, aut minus resistentes laqueus ante disruptisset, aut alia exterior violentia; nam Littrius in ea de qua supra (*p*) dictum est, scœmina tympani alterius Membranam, non cruentam modo, uti Valsalva, sed laceratam deprehendit, ut unciam circiter sanguinis emisisset: quanquam pro vario strangulationis modo major esse, aut minor vis causæ potest vasa disruptentis, ut inferius (*q*) indicabitur; ut aliam in aliis cum venularum, tum membranarum ejusmodi partium laxitatem, dispositionemque omittamus, unde cæteroquin fuisse videtur, ut Cl. Anatomicus Phil. Conr. Fabricius (*r*) Corneæ oculi tunicæ lamellam anticam in laqueo strangulatis, non semper, sed aliquoties, ab interna, seu postica secedentem invenerit, & Egregius Vir Petrus Christoph. Burgmannus (*s*) oculorum tunicas spectaverit in duo cornicula, digitorum ferme similia, se conformantes, & paulatim descendentes ad buccas usque unius de tribus in patibulo suspensis, rarissimo quidem exemplo; neque enim sine exemplo dices, ut Garmannus (*t*) olim dicere fortasse potuit, cum haud ab simile produceret ex Kornmanno, hujus ipsius verba proferens: *Chymistæ furcis suspensio duo cornua ex oculis longitudine instar digiti nascebantur*: quæ verba descripsi, ne cum Burgmanno forte quæras, sed non alia esse, scias, ac quibus Bertramus antea usus fuerat apud Bartholinum (*u*).

12. Denique a vario pariter strangulationis modo, variaque strangulatorum constitutione illud in collo discrimen repetendum est, quod in aliis muscoli quidam disrupti, in aliis nonnullæ etiam laryngis cartilagine, in aliis supremæ vertebræ luxatæ, vel potius fractæ, in aliis vero nihil fere horum reperitur. Ruptos musculos Valsalva in novissima historia (*x*) memoravit. Cum iisdem vero etiam aliquam laryngis cartilaginem disruptam scripsit in ea quæ continuo subjicietur.

13. SUSPENSUS laceros habuit musculos Sternothyroidæos, & Hyothyroidæos, ut membranacea tantum substantia, illorum loco, remaneret circa Annularem cartilaginem. Quin hæc ipsa cartilago disrupta erat. In Thoracis cavo sinistro pleura hic illic inæqualis tuberculis multis, durisque: horum alia lentis, alia ciceris, alia fabæ magnitudinem æquabant.

14. Tubercula hæc ad morbum attinebant, & hunc facile in squallore carceris contractum. Hunc enim ipsum virum, cujus ego cadaver simul cum Valsalva dissectui in Gymnasio Bononiensi A. 1703. adnotatum habeo, annum ferme fuisse in carcere, & præter ea tubercula duritiæ quasi cartilaginea, & totam prope modum pleuram ejus lateris obsidentia, sinistrum quoque pulmonem quibusdam locis duriusculum habuisse, in eodemque thoracis cavo copiam modicam humoris rubentis. Quæ autem causæ faciant, ut reorum, qui diutius in carcere detinentur, vix ullus inde egrediatur sanus, Sepulchretum ipsum (*y*) commemorat, videlicet pravus semper aer, & sæpe etiam victus, moeror assiduus, & deses vita: quæ etsi quosdam ex illis pingues reddat; non ego tamen hujusmodi pinguedinis usum probabo, sed ejus quæ ex homine, dum bene valeret, forte interfecto apparata sit.

Sed ut redeam ad illa, quæ ad violentam attinent læsionem partium quæ in collo sunt; maxima quidem ea fuit, quod ad cartilagineas spectat, quam in suspensio milite invenit Cl. Professor Weis-

(*f*) Oper. Edit. 4. in Prolaps. Cord. hist. 1. (*g*) 43. Sect. 2. (*h*) De Medic. (*i*) n. 36.
(*k*) Disp. de redd. rec. præfocatis adempta anima §. 11. (*l*) Ibid. §. 10. (*m*) De Circul. Sang. Exerc. 3. (*n*) Obs. 32.
(*o*) Obs. Anat. (*p*) n. 9. (*q*) n. 38. (*r*) Idem Anat. Pract. Sect. 4.
(*s*) Dissert. Epistol. de singulari tunica. utriusq. oculi Expanf. (*t*) l. 1. cit. supra, ad n. 6. tit. 10. §. 10. & 11.
(*u*) Cent. 2. Epist. Med. 11. (*x*) n. 8. (*y*) l. hoc 2. S. 7. in adnot. ad Obs. 12.

fius (z). Annularis enim cartilago in multa erat frustula diffracta, inferiorque tracheæ pars prorsus ab larynge abrupta, ut sanguis, nec paucus, tum per os, & nares effluerit, tum in bronchia descenderit. Verum non cartilagine modo rumpi, sed & vertebrae interdum quasdam, Columbus (a) videri potest indicavisse, negans, in suspensis caput luxari secundum observationes suas, *sæpius Patavii, Pisis, Romæque* habitas, imo tantum esse, confirmans, ligamenti id prohibentis robur, ut animadverterit, *frangi facilius, quam luxari secundam vertebrae posse, neque secundam solum, sed primam quoque*. Id si ita fieri posse, agnoscimus; tum Latinos proprie locutos esse fatebimur, cum hoc de quo loquimur, supplicii genus *cervices frangere*, ut est apud M. Tullium (b), dicebant. Sin minus; tum verius locutos putabimus, cum dixerunt *laqueo gulam frangere*, ut est apud Sallustium (c), modo guttur intellexisse, ponamus, cum gulam dicerent. Laryngem autem inde aliquando rumpi, cum Valsalva vidimus; vertebrae non vidimus: sed neque tamen luxatas. Quod cum dico, non ita dico, quasi aliquid in dissensione pronunciem quam animadverto inter Experimentissimos Viros. Alii enim, ut legeris etiam apud Palsinium (d), deprehendisse se, ajunt, in iis ferme omnibus de quibus hoc supplicium sumptum fuerat, vertebrae colli primam omnino a secunda separatam. Contra alii quod Columbus de his vertebrae negaverat, non de his modo, sed de omnibus negant. Nec vero nescio, scriptum esse a Panarolo, exempli gratia; utar enim Observatione quam in Sepulchreto (e) habeas; se cervicis vertebrae secundam luxatam per anatomen invenisse. Sed idem scio, id in eo reperisse qui ex arbore deciderat, ut vertebra simul frangi, luxarique potuerit (f). Igitur donec redeat occasio hæc diligentius inquirendi, ægre feram, cum ea olim Bononiæ fuerit, non venisse in mentem id ut facerem, tum quia minus eo tempore his de rebus disputabatur, tum quia ejusmodi cadavera, quippe hominum, ob brevem ibi plerumque moram in carcere, plane sanorum, me in iis quæ secundum naturam sunt, perquirendis adeo detinebant, vix ut tempus superesset ad peculiare strangulationis effectus vel obiter animadvertendos. Itaque ex iis quæ tunc in schedis adnotavi, nihil huc attinet, si per pauca quædam excipias, quæ continuo subjicientur.

15. JUVENIS annos nati viginti quatuor, suspensio puniti, cadaver ad Anatomen Publicam A. 1705. Theatro Bononiensi concessum est. SCROTUM quasi sugillatum rubebat. Larynx omnino integra; sed nec circumjecti muscoli rupti erant, imo nihil, aut parum læsi: neque aliud quidquam in Colli dissectione obvium fuit, quod præter naturam videretur. Minima sanguinis vascula, quasi ex injectione, plurima præsertim in Capite eleganter apparebant. Sed tamen nullum intra cranium vitium inveni: neque miratus sum, Crassioris meningis Sinus inanes fuisse, qui ex antea amputatis cum capite Jugularibus venis multum profluxisse sanguinis, animadverteram.

16. Mollisne juniorum larynx, laqueo cedendo, minus disruptioni obnoxia est? Certe in junioribus ruptam Valsalva, ut vidisti, non memoravit, neque ego meminisse vidisse (g). Cutis vero quæ scrotum efficit ut sugillata appareret, sanguinis copia fecit, e suspensio corpore in ea quæ minus compressa sunt, vasa defluentis. Sic e duobus de quibus proxime dicam, alterius videbis non modo scrotum pariter affectum, sed penem insuper tensum fuisse.

17. FURES erant duo, vir, & juvenis, de quibus simul A. 1706. idem supplicium sumptum est. UTRIUSQUE corpus citius quam solet, intra horam videlicet a morte quartam, de patibulo detractum, & eo delatum, ubi cum Amicis protinus dissectare possemus, exterius adhuc tempestate frigidissima Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

tepebat. Primum cum secaretur, & Magnæ arteriæ truncus sub Emulgentibus secundum longitudinem incideretur; animadversum est, fluidum sanguinem tum a superiore, tum ab inferiore trunci parte effluere, nec modica id copia: socius autem venæ Cavæ truncus valde erat sanguine distentus. Priusquam hæc conspiceremus, adnotatum fuerat, Ileum intestinum ad aliquem tractum ex livido rubere, eoque loco teretes continere lumbricos.

18. Nolui hoc ultimum prætermittere, quoniam sæpe etiam in suffocatis canibus, ibi phlogosi quasi quadam affecta intestina animadverti, ubi lumbrici nidularentur, ut is color, cum aliqua intestini extuberantia conjunctus, eorum mihi indicaret sedes. Hic autem homo certe de nullo intestinorum incommodo questus fuerat; ut vermium agitatio aliqua, ejus mortem consecuta, illuc versus sanguinem, quippe fluidum, ut dixi, concitasse videatur. Unde sequitur, cum in cadaverum intestinis partem aliquam colore ejusmodi infectam videmus, non continuo eo decurrendum esse, ut inflammatione, aut gangræna jam in viventibus tentatam pronunciemus; nisi ea quæ aut obitum antecesserunt, aut eum colorem in mortuis comitantur, id nobis commonstrent; cum vel post mortem aliquando possit is color induci, præsertim cum dissolutus sanguis, & fluidus est.

19. JUVENIS autem cadaver præter scrotum ecchymosi quasi quadam affectum, tensum adhuc penem ostendit. Sexta circiter a morte hora dissectum, intus calebat: septima autem vel exterius teporem servabat. Sanguis erat fluidus. Cætera quæ de hoc, & superiore cadavere scripta habemus, huc minime attinent, & nonnulla alibi scripta sunt, velut infra umbilicum fuisse eam Coli intestini partem quæ subtenditur ventriculo, qui in hoc Juvene & ipse inferius quam soleat, locatus erat; in primis autem quæ ad Lactea attinent vasa, chyli plena, ferme semiconcreti, eoque magis resistentis, & frequentissimis valvulis quasi nodulis distincta; nam reliqua in L. Animadversione Adversar. II. ex hoc ipso juvene descripta habes.

20. Penis erectionem in cadaveribus, æstivo tempore ad putredinem vergentibus, quomodo explicaret Ruy-schius (h), nosti. Sed propositi juvenis cadaver tunc a putredine maxime aberat, nec alias habebat inflatas partes, & frigidissima, ut diximus, tempestas erat. Pålulus Zacchias (i) idem quod in hoc, in aliis etiam suspensis adnotatum esse aliquando, scribens, causam affert ei quo scribebat, tempori convenientem. Lancisius autem (k) ejusdem rei causam in eo prolaturus quem, prævio suffocativo anhelitu, universi corporis convulsio occiderat, simul affirmat (l), *perseverantem post mortem penis tensionem raro in strangulatis non inveniri*, docetque, esse a convulsis fibris, reditum sanguinis per colis venas intercipientibus. Quam si velis sententiam sequi; quippe convulsiones in strangulatis vel ex eâ oris distortionem facile agnoscens, quam supra (m) cum Valsalva adnotavimus; adde copiam sanguinis in suspensi corpore deorsum labentis, eoque majorem, quod ultimis cordis pulsationibus tanto plus sanguinis in arterias inferiores immititur, quanto minus ob contractum laqueo collum contrudi potest in superiores. Unde facile illud quoque petendum fuerat, quod Columbus (n) in suspensa muliere ab instantibus menstruis repetebat, videlicet venas vaginam adeuntes, *insignes fuisse, & nigerrimas*: indeque illud etiam quod in viro vidimus, qui se in carcere ipse suspenderat. Cum enim totum corpus esset livido rubore suffusum; tum multo magis, longeque præter solitum suffusa erat urethræ facies interior: vix autem aliud in foetido eo cadavere examinavimus, occupati Publica Anatome A. 1718. & minus commoda valetudine impliciti. Sed indidem certe meminimus, Valsalvam pariter deducere quod, *vincta in vivis*

Z

(z) Commerce. Litter. A. 1745. Hebd. 24. I. sub n. 7. (a) De Re Anat. 1. 3. c. 2. (b) in Verrem 1. 5. & in Vatin.
(c) De Conjur. Catil. (d) Anat. du corp. hum. tr. 5. ch. 8. (e) 1. 4. S. 6. Obs. 1. (f) Vid. etiam Epist. 56. n. 35. & 37.
(g) Sed Vid. Epist. 56. n. 37. (h) Thef. Anat. 10. n. 95. (i) Quæst. Med. Legal. 1. 5. tit. 2. q. 11. n. 5.
(k) De Subit. Mort. Obs. hæc. 4. (l) Ibid. in Schol. n. 8. (m) n. 3. (n) De Re Anat. 1. 6.

vivis canibus arteria utraque Carotide, a se observatum narrabat, tenso illos fuisse pene. Cujus narrationis non esse oblitum me juvat, cum id casu prætermisum animadverto in iis schedis in quibus cætera adnotavit, quæ constrictis in collo arteriis, acciderunt. Ejusmodi autem Valsalvæ communicandis Experimentis, quæ in Epistolis Anatomicis (o) pollicitus sum, me partite alias, & diligenter esse propositurum, nec eodem pertinens Galeni experimentum prætermisurum, adeo opportunus hic est locus, ut nisi eo utar, parem occasionem haud facile sperem meam liberandi fidem. Eo enim spectant, ut de causis quæ proferri solent, eorum mortis qui suspendio puniuntur, judicium ferre possimus. Sed quoniam ab antiquissimis usque temporibus aliis aliter ea responderunt experimenta; altius a nobis capiendum initium est, & pro veri studio vetera, & recentia accuratius perpendenda sunt, & inter se comparanda.

21. Primus omnium qui ligatæ in vivis utriusque arteriæ Carotidis experimentum memoraverit, videtur plurimis fuisse Aristoteles, Columbo videlicet (p), Salio (q), Sanctorio (r), aliis. Mihi vero; si fas est modestè ab Doctis Viris dissentire; non illud videtur Aristoteles, sed longe aliud, id est constrictæ utriusque Internæ venæ Jugularis experimentum memorasse. Nec jam me movet is locus (l), quem unum ab illis video, & a Cæsalpino (t) indicari, quo pressius rem attingens Aristoteles, quibus in collo venæ apprehenduntur, ii, inquit, insensibiles fiunt; neque enim me fugit, sæpius priscos venarum nomine arterias quoque designasse. Sed alio illo permoveor loco (u), ubi postquam ab Aorta venam Majorem, seu Cavam, distinxit, & Superioris Cavæ descriptionem suscepit, & ad Jugulares pervenit, hæ, inquit, qua scissæ cervicem subeunt, juxta pulmonum arteriam tendunt, quibus interdum foris apprehensis corruunt homines sensibus ereptis, & palpebris compressis, ita porrectæ, amplexaque arteriam, ad intervallum aurium feruntur, qua maxillæ faucibus coeunt. Non ego hic cum Riolo (x), qui alioquin mecum venas Jugulares intelligit, meam hinc sententiam confirmo quod dicantur in medio sui accipere, seu complecti arteriam; neque enim Carotidem arteriam, & multo minus, ut Niphus (y) exponit, Aortam, sed pulmonum, ut Aristoteles modo appellavit, arteriam, id est Asperam, juxta quam in imo collo ascendere dictæ sunt, hinc & hinc pergentes porro, inter se excipere dicuntur. Jugulares enim venas, non Carotides arterias, hic describi, manifestum est tum ex suscepta, ut antea posui, Cavæ Superioris descriptione, tum etiam ex eo quod, hac absoluta, continuo de respondente ipsi Aortæ parte sic traditur (z): Vena etiam minor, quam aortam diximus nominari, eodem spargitur modo in ramos, qui partes venæ majoris consequantur. De Internis autem, non de Externis, venis Jugularibus sermonem fuisse Aristotelis, ascensus earum juxta Asperam arteriam satis comprobatur; ne forte quod dixit foris apprehensis, de Externis dixisse, putes.

22. Quod si ex me quæris, qua ratione id potuerit fieri; vix aliud dicam, quam quod olim Cæsp. Hoffmannus (a): An vidit Aristoteles tale quid quale Cæstaus l. 6. Disq. Physiol. c. 6. de circulatoribus, assertit, qui in capra videlicet vinculo injecto nervis & valis jugularibus, quod pro arbitrio contrahere clam possint, aut laxare, modo illam concidere cogant omni sensu, & motu destitutam, modo finant resilire. Et quoniam de hominibus diserite locutus est Aristoteles; addit alibi (b) idem Hoffmannus, Benedictum l. Pract. 34. scribere, in Assyria moris esse, ut adolescentibus, quibus præputia adimere volunt, ligent venas circa guttur. His enim perire sensum & motum. Huc nos locum Valverdi (c) adjiciemus: Carotidibus obstructis, sive quavis tandem ratione oclusis, statim, inquit, obdormiscimus. Cujus quidem periculum fecisse Realdum

Columbum Pisem anno 1544. ipse vidi in adolescente quodam in frequenti nobilium virorum corona, non minori eorum terrore, quam nostrum risu, qui id incantamenti vi effici, ipsis persuadebamus. Apparet, facilem esse debuisse occludendi rationem, quam joci causa adolescens ille admitteret, adstantes autem incantamentum esse, putarent. Quo magis optandum erat, ut Valverdi hanc, aut Columbus exponeret. Quod neque ille fecit, ut animadvertit Riolanus (d), & Columbus multo minus, ut qui in maxime opportunis ad id locis (e) non solum id factum filuit, sed omnino nervis in cane simul cum iis arteriis, quod sæpe usu venit, deligatis; non arteriis ipsis, vocis tribuit amissionem. Quem si perlegisset Hieronymus Rubeus (f); non dubito, quin scripturus fuisset, sibi aquam hæere in Valverdi narratione, ad quam respiciens, verisimile esse, negavit, doctissimum anatomicum Columbum conjunctos nervos imprudenter una cum arteriis adstrinxisse: quanquam neque Aristotelis librum de Somno, & Vigilia attente ab Rubeo (g) lectum putabis, quem fugisse videntur illius verba, a nobis primo loco (h) proposita: Quæ insignem, ac memorandam, ut certe est, Philosophi auctoritatem vocabat quidam, cum forte apud Cæsalpinum legisset; iisdem tamen abutebatur, contendens, quod Stenonius docuisset, fibræ muscularem a sanguine actuari pro motu, id didicisse ab Hippocrate, & aliis veteribus, necnon ab ipso Cæsalpino in quæst. Peripat. quæst. 3. in fine, ubi argumentum ex ligaturis expresse proponitur, & refertur locus ille Aristotelis, de quo dictum est. Quid? si locum illum alterum legisset in quo corruere homines dicuntur, aut quæ paulo ante de circulatorum capris, aliisque hominibus prolata sunt. Sed hæc omnia, ut vera evidentè essent, & quæ Cæsalpinus in extrema ea quæstione attigit libri, quod addendum fuerat, V. non eo tamen spectabant, ut constrictis arteriis musculos adeuntibus, horum continuo intercipi motum, intelligeremus, Galeno (i) præsertim dicente: qualibet arteria vinculo excepta, nullam id in præsens noxam particulæ quam adit, afferre; sed eo tantum spectabant, ut constrictis valis quæ in collo sunt, non amplius ex corde in cerebrum, nervosque id quod necessarium esset, influere, perspiceremus. Neque alio attineret Hippocratis (k) locus: ut aliquis de repente voce privatus fiat, venarum interceptiones faciunt, si ut laudatus Hoffmannus (l), hanc Hippocratis interceptionem venarum, eandem esse, putarent cæteri, cum interceptione venarum in collo, Aristotelis. Sed quoniam Galenus (m) venarum interceptiones, inquit, appellat Hippocrates oppletiones quæ a copia exoriuntur, & Hippocrates ipse cum has interceptiones exponit quæ sano contingunt absque manifesta causa, cor quidem, aut hepar memorat, cerebrum autem nequaquam; idcirco non ausi sumus, experimentum de quo loquimur, Hippocrati notum dicere, quasi ad hoc alluisset, malimusque ab Aristotele initium capere. Nec te pigeat, quod experimentum, ab eo memoratum, non ad colli arterias, sed ad venas spectare, ostenderimus. Namque etiam de hoc altero videbis postea, quanti retulerit hic verba fecisse.

23. Illud tamen quod ad colli arterias attinet, experimentum, ipsum quoque priscis fuisse cognitum, præclare liquet ex Ruffo Ephesio (n), qui arterias per collum subeunt, Carotidas, id est Somniferas, antiquos, ait, nominasse, quoniam compressæ hominem sopore gravabant, vocemque adimebant. Tum illud subjicit, quod in errorem traxit Daniele Clericum, pereruditum alioquin Virum: Cæterum nostro sæculo non arteriarum, sed nervorum sensoriorum prope, jacentium id vitium esse, compertum est. Hinc disce, inquit Clericus (o), nervos qui postea Recurrentes sunt, appellati, tunc recens inventos fuisse, & quod consequitur, alibi (p) ait, esse animadvertendum, Galenum sibi tribuere inventum horum nervorum; quan-

(o) XIII. n. 30. (p) De Re Anat. l. 14. (q) De Affect. Partic. c. 1. (r) Comment. in Art. Med. Gal. qu. 35. & in I. Fen I. Avic. qu. 108. (s) De Somno, & Vigil. c. 2. (t) l. 2. Med. Quæst. 15. (u) Hist. Animal. l. 3. c. 3. (x) Anthropogr. l. 3. c. 9. (y) Exposit. in hunc loc. (z) initio c. 4. (a) Comment. in c. 10. l. 8. Gal. de Us. Part. (b) De Thorace l. 2. c. 29. (c) Anat. corp. hum. l. 6. c. 11. (d) c. 9. cit. ad n. 21. (e) l. ibid. cit. & l. 7. (f) Annot. in Cels. l. 4. c. 1. (g) Ibid. (h) n. 21. (i) De Puls. Usu c. 2. (k) De Vict. rat. in Acut. n. 37. (l) Comment. in c. 12. l. 16. de Us. Part. (m) Comment. 4. in cit. Hippocr. l. n. 23. (n) De corp. hum. part. appell. l. 1. c. 34. (o) Hist. de la Medec. 3. Part. l. 2. ch. 3. (p) l. 3. ch. 7.

„, quanquam Ruffus Ephesius, qui ante ipsum vixit, de
„, iisdem jam fecerat mentionem. „, Scilicet Clericus non
attendit, cum propiores quam Recurrentes, illis ar-
teriis trunci sint, unde hi ramuli inferius oriuntur,
nervorum Vagorum; eos truncos Ruffum designare
voluisse, quos certe haud dicit suo sæculo esse reper-
tos; sed eorum (simul cum arteriis facile vinctorum)
compressione id accidere quod ad arterias antea refe-
rebatur, id vero suo sæculo compertum dicit. Huc
autem spectant cum alii, tum hi præcipue Galeni lo-
ci, quos miror Clericum præterfugisse. Vocare, inquit
(q), *vocales nervos consuevi eos, quos ipse inveni* :
nam præceptores mei eos dumtaxat qui apud arterias
sunt, cognoscebant Atque idem est modus, quo
gutturis musculi læduntur, sive recurrentes nervi, sive
hi qui juxta arterias sunt, vitientur, nimirum, ut pau-
lo ante dixit, vel incisi, vel laqueo intercepti. Item-
que alibi (r) cum memorasset nervos, qui carotidi-
bus arteriis annexi, atque associati sunt, ex eorum-
que nervorum; non ex arteriarum; constrictione mu-
tum statim effici animal, experimentis fretus, admo-
nuisset, denique hæc scripsit: Plerique vero & Medi-
ci & Philosophi una cum arteriis nervos etiam vincu-
lis constringebant, atque inde cum vocem illico conci-
dere animali viderent, arteriis ascribendam noxam il-
lam censuerunt: soporemque appellarunt, non recte,
nisi velint fortasse obmutescentiam soporem nominare;
nam præter vocis editionem nulla alia functio neque
tunc illico, neque post aliquanto noxam aliquam con-
trahit, ut supra dixerat, si nervi qui arteriis annexi
sunt, etiam præsecuntur. Sed tu interea qua in re di-
scerep ab Ruffo, & ab iis qui hujus sæculo vivebant
Medicis ac Philosophis, præclare vides. Vides pari-
ter, quatenus conveniat, aut non conveniat cum iis
qui postea hoc idem experimentum iterarunt, quorum
quidem, & Valsalvæ præsertim, observationes cum
fuse alias (f) proposuerimus sive quod ad nervos at-
tinet Carotidibus proxime aditos sine his ligatos, aut
sectos, sive quod ad eosdem simul cum his arteriis
constrictos (t); non est sane cur hic repetamus.
Nec quia post illas editas observationes, Cl. Abraha-
mo Enlio (u) accidit, ut in juniore catulo, iis li-
gatis nervis, perire momento sensum, videret; idcirco
plurimum mirari oportet, quando & aliis interdum
contigit; quæcunque ejus rei causa fuerit; ut idem,
imo quemadmodum ibi (x) retulimus, illico mor-
tem inde secutam conspicerent: sed quod longe sæpius,
atque adeo fere semper observatum sit, id vero decet
meminisse. Quin etiam cum Jo. Henr. Brunnerus (y)
Illustri Avo dignus, hæc non ita pridem experimenta
in cane, & cuniculis repeteret; nihil nunquam illius-
modi, sed alia potius animadvertit: quæ cum plero-
rumque, & nominatim Valsalvæ observationibus con-
feras velim, & cum iis quæ ad has adnotavi, sive
cum vincula quibus nervi constringuntur, non omnia
idem efficere, admonui, sive cum diutius vixisse ani-
mal cui nervi discissi, quam cui vincti fuerant, ani-
madverti. Illud quoque demonstraveram, falli passim
qui, ut in homine, sic in brutis quoque animantibus
putant Vagos nervos ab Intercostalibus sejunctos per
collum descendere, ut illi sine his vinciri possint, aut
scindi: cujus moniti non valde, si verum dicendum
est, videntur fuisse memores plerique eorum qui postea
hujus generis experimenta, disquisitionesque aut expo-
suerunt, aut commemorarunt. Verum hæc mittamus.
Satis enim in præsentia est, si propositi non imme-
mores, quæ ad sanguifera pertinent vasa in collo, si-
ne ullis nervis, adstricta, Galeni, aliorumque experi-
menta spectemus. Galeni autem dixi, ut solitus sum,
quia siqui forte, animadverso jam errore, vasa ante
ipsum sine ullis nervis obstrinxerunt, eorum ad nos
minime pervenerunt observationes.

24. Igitur Galenus ubi de nervis id scripsit quod
paulo ante retulimus, ibi (z) pariter docuit quid
observaverit seorsum vinctis arteriis, aut venis inter
cor, & cerebrum ductis, id est Carotidibus, & In-
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ternis Jugularibus. Et arteriis quidem constrictis,
animal neque mutum, neque sopitum evadere: id quod
plerique, qui post Hippocratem dissectione male usi sunt,
memoria prodiderunt: Venis autem constrictis, functio-
nem evidenter interire nullam: concluditque ita, ut
dicat, animal nec nervis quidem sectis, nedum arteriis,
(omni tamen prohibito sanguinis profluvio) sopitum
effici: sed si nervi lædantur, obmutescere: si arteriæ,
nequaquam id fieri: si venæ, multo etiam minus.

Porro obligatarum Carotidum sæpe experimentum se
fecisse, alibi (a) confirmat, nihilque passum animal
neque statim, neque postea, quin se aliquando hoc ob-
servasse totum diem, & ad profundam jam noctem ma-
stare, ut qui putaret, tam diuturnam experientiam
non amplius fidelem ac tutam esse: posse enim in tanto
temporis spatio, quo laquei arteriis circumnexus fuerant,
aliquod ex principalibus membris per consensum læsum
esse.

Denique alio loco (b) postquam assevera-
vit, sic per integrum diei spatium, ut sæpe expertus
fuerat, animal sine noxa perdurare, hoc unum addi-
dit, cum idem currere coegisset, diu probe currere vi-
disse, dein languidius, postea currere non potuisse: por-
ro cum rursus coegisset, nec rursus diuturnum cursum
continuassee, sed eum statim remisisse. Atque hæc sum-
ma est eorum quæ Galenus, ligatis Carotidibus, ob-
servasse se, dicit, tribus a me quæ in calce pagina-
rum indicavi, ejus inspectis locis; nam quod præte-
rea a Viris Doctis librum in hanc rem citari video
obitum de administ., nihil adhuc quod eo pertineat,
in hoc potui invenire.

Habuit Galenus astipu-
latores plures, & in hisce ex iis qui experimenta ite-
rarunt, Columbum, id quod ex supra (c) dictis li-
cet intelligi, & Sanctorium (d), qui vidimus, in-
quit, canem, cui fuerunt ligatæ carotides, qui spatio
unius horæ poterat se movere, & sentire: etenim post
multas horas non est dubium, quin ob mirabilem con-
sensum qui est inter cor & cerebrum, tandem moria-
tur: & ne facile putes, post horæ spatium defecisse
cani motum, & sensum; causam cur ita scripserit,
fortasse intelliges ex alio ejusdem Sanctorii loco (e)
ubi ait: vidimus canem, cui ligatæ fuerunt carotides,
deinde ex toto incisæ, qui per aliquod spatium adhuc
poterat moveri, deinde ob sanguinis arteriosi defluxum
vitam amisit: quem si eundem canem fuisse, credis;
cur diutius sensum motumque non retinuerit, vides:
sin alium, bis pro Galeno respondisse intelligis expe-
rimentum. Inter eos autem qui ætate nostra scripse-
runt, Eximius Archiater Swietenius (f) cani, in-
quit, ligavi utramque carotidem, nec potui observare,
illum aliquid mali inde pati: inveni enim hoc animal
post octo dies elapsos vegetum & alacre. Eum quo-
que fuisse per aliquot septimanas optima sanitate, &
vivacitate, Cl. Emmetus (g) scribit, in quo idem
ipse peregerat, imo & Jugulares venas simul constrin-
xerat, quod in suo non nisi post octo illos dies Swie-
tenius fecerat. Addit tamen (h), sæpe repetito ex-
perimento, etsi nullus apoplexia captus, nullus mor-
tuus canis sit, aliquando accidisse, ut per bihorii spa-
tium somnolenti canes apparuerint. Quod spatium lon-
gius adnotatum videris in eo cane, cui ligatæ fuerant
ambæ Carotides apud Dionisium (i), quippe inde
nonnihil sopito ad aliquot dies; tametsi post hos pri-
stinum vigorem, & promptitudinem ad actiones recu-
peravit. Et horum quidem; si postremos duos ex parte
aliqua excipias, observationes cum Galenicis potes con-
jungere.

Sed contra plerique alii minime Galenum
secuti sunt, ut Avicenna, qui, ut est apud Salium
(k), venis apoplecticis; sic enim Carotides vocabant
Arabes; ligatis, deperditur, inquit, statim motus &
sensus: quocum fecisse videtur Carolus Stephanus (l),
& ex recentioribus Baglivus eo loco quem alias (m)
protulimus. Ex iis autem qui periculum fecerunt,
laudari video Drelincurtium (n), cujus experimen-
tum etsi unum, brevique tempore protrahum est; ta-
men satis Galeno adversatur. Sic enim habet: Ar-
teriis caroticis constrictis, necdum reclusis, penduloque
molossi.

(q) De loc. aff. l. 1. c. 6. (r) De Hippocr. & Plat. Decr. l. 2. c. 6. (f) Epist. Anat. 13. n. 27. & seqq. usq. ad 40.
(z) Ibid. n. 30. & 31. (u) Diff. de Causa vices cord. altera produc. n. 4. (x) n. 30. (y) Experim. circa ligatur. nervor. § 25. & seqq.
(t) c. 6. l. 2. supra, ad n. 23. cit. (a) De utilit. Resp. c. 5. (b) De Puls. Usu c. 2. (c) n. 22.
(d) quæst. 35. cit. supra, ad n. 21. (e) qu. 108. ibid. cit. (f) Comm. in Boerh. Aphor. §. 170. n. 3.
(g) Tentam. de Morb. Cap. n. 30. (h) not. a ad n. 33. (i) L'Anat. de l'Homme Ed. 5. Demonstr. 7. (k) De Affect. Partic. c. 2.
(l) De dissect. part. corp. hum. l. 1. c. 88. (m) Epist. Anat. 13. n. 30. (n) Experim. Anat. Canicid. l. n. 10.

molossi capite extra mensam, veterinus illum oppressit; at erecto capite, sinistraque aperta carotide, molossus se se concussit & exagitavit. Neque prorsus silendum est, Experimentissimum Virum Lamurium (o); quamquam non ex proposito id quærebat, & perbrevis tempore spectabat; cum earundem arteriarum truncos robusto cani obligasset, hunc in soporem incidisse.

25. Inter experimenta adeo discrepantia, accipe quæ Valsalva, id unum, & ex proposito quærens, non semel, sed ter instituit, nec brevi, sed longiori quam quivis alius, quod sciam, temporis spatio protraxit, adnotando tum in viventibus canibus, tum deinde etiam in mortuis, quod ab nemine qui id unum experimentum suscepit, factum legi; nam Drelincurtius (p) in eodem molosso tot simul tentaverat, ut pauca quæ ex mortuo descripsit, alio potius quam huc, referenda esse videantur. Igitur cum Valsalva Carotidem utramque arteriam in collo infimo cani obligasset; artuum motus nihil detrimenti passus est: demissum tamen manebat caput, & quasi obtusum apparebat. Insequente autem nocte, multa ex ore saliva emissa, mane jam hebetudine illa discussa, hilari aspectu canis oblata avidè comedebat, cum aliqua tamen in deglutiendo difficultate. Sic commode quinque dies vixit; omnes pro re nata partes corporis expedite movendo; & per ædes ambulando. Interea vero labia, & caput, & colli anteriora tumere cœperant: & quamvis feri magnam copiam ex ore emitteret; tamen magis semper crescente tumore, ac viribus paulatim deficientibus, sexto obiit die. In dissecto collo repertum est, laceras quasdam partes gangræna tentari cœptas esse: nihil autem per constrictas arterias meare ad caput potuisse. Jugulares Internæ nonnihil sanguinis grumosi habebant; cum venæ cæteræ, quæcunque per caput, extra cranium, feruntur, plurimo sanguine tumerent. Sed paucus erat in vasis cerebri, egregie alioquin se habentis.

In dextero cordis ventriculo initium concretionis polyposæ. Denique tumor qui partes omnes occupabat colli, & capitis exteriores, stagnante fiebat sero, quod colore & concretionem *gelatinam* referebat.

Hæc quæ novissime Valsalva observaverat, cum per litteras Malpighio significasset; gratias hic egit epistola, paulo postquam Romam venerat, data pridie Idus Decembres A. 1691. simulque ad experimentum rursus, nec semel, iterandum hortatus est, videndi causa, num semper illa quasi *gelatina* occurreret, cæteraque ad eundem modum responderent.

26. Itaque alteri cani easdem vinculis constrinxit arterias: eandemque primis diebus vidi capitis demissionem, quod, ut collum quoque, nonnihil intumuerat, eandemque in cibo capiendi aviditatem, in deglutiendo autem difficultatem animadvertit: præterea manifestam musculorum debilitatem. Sed accidebat sæpe, ut sanguis e vulnere manaret: quod cum fiebat, canis eo die respuebat omnino cibum, quem postridie, conquiescente sanguine, vegetior factus, avidissime appetebat. Per hæc exactis diebus pluribus, cum sanguis omnino effluere destitisset, & canis æque propemodum jam valeret, ac antequam arteriæ obligarentur; vigesimo secundo ex quo id factum fuerat, superato die; necatus a Valsalva, sectusque est. Carotidum altera infra injectum vinculum levem passa lacerationem, sanguinem illac sæpe fuderat, donec paucis ante mortem diebus sic satis glutinata est. Sed qua vinculo constrictæ fuerant, ambæ connexis inter se parietibus in ligamentum induruerant instar umbilicalium vasorum, ut nihil humoris, nihil aeris injecti transmiserint (tu quales Swietenius (q), & quales Emettus (r) deprehenderint, apud ipsos videbis). Neque ullæ tamen arteriæ aliæ, & nominatim Vertebrales, factæ ne pauxillo quidem erant latiores. In cerebro nihil fuit adnotatione dignum, nisi quod circa Spinalis medullæ initium repertus est humor, cujus pondus tertiam circiter uncie partem æquaret, natura autem persimilis videre-

tur humoris illius qui in cavo articularum occurrit.

27. In parva quoque catella, vinctis arteriis Carotidibus, hæc observavit. Prioribus canibus vegetior fuit. Sed triduum, haud amplius, vixit, cibum semper omnino averfata, & quadam quasi rabie percita, ut omnes allatraret. Dissecta nihil adnotatu dignum obtulit: quanquam Carotides in hac pariter arcte constrictæ repertæ sunt.

28. Non parvi momenti est pro Galeno, de tribus canibus in quibus Valsalva ejus iteravit experimentum, ne unum quidem fuisse qui aut sopore, aut obtusescencia corripereetur. Nam quod latratum in primis duobus non memoravit, noli ideo credere, defuisse; cum videas in catella ipsa, nisi ut quadam rabie percitam significaret, non fuisse memoraturum, in duobus autem prioribus vel quandam in deglutiendo difficultatem, ab aliis, quod sciam, non animadvertam, adnotasse, indicio manifestissimo, tanto minus prætermittendum, siqua fuisset, omnibus in cane observatu facilem vocis imminutionem, non modo abolitionem.

Cæterum ex iis quæ adnotavit, videntur quadam ad peculiarem singulorum canum dispositionem potissimum attinere, ut quod catella cibum respueret, ac rabida quodammodo esset, aut quod primus ille canis præter magnam vim humoris ex ore emissam, sero stagnante tumidum adeo collum, caputque haberet; nisi forte dicas, catellam citius quam hæc fieri possent, interiisse; in altero autem cane cum fluente sæpius sanguine, feri etiam partem per plagam exiisse, ut tumor qui in ipso quoque attolli cœperat, non crescere, sed decrescere potius debuerit. Sane aut aliquid ejusmodi, aut alia in aliis quorundam vasorum dispositio videtur effecisse, ne eodem omnes tumore afficerentur, si vera hujus causa est a Valsalva in priore cane excogitata (s). Putabat videlicet, sublato sanguinis per arterias impulsu, eum quem respondentes venæ ferrent, in his substituisse, unde tanta illa ipsarum turgentia, & quod consequitur, feri secessio, & stagnatio, præsertim cum, infirmato ob deficientem influxum sanguinis, fibrarum robore, satis propelli non posset. Quod si cogitato huic objicias, in cerebro tamen serum effusum non fuisse, neque ejus venas, Sinusque, nec eas in quas hi designant, Jugulares venas Internas restitente sanguine tumuisse, quæ vasa omnia Internis Carotidibus respondebant; fac tibi Vertebraliū arteriarum veniat in mentem, quas etsi Valsalva minime latiores factas animadvertit (t); negari tamen non potest, tanto plus sanguinis, quanto minus Carotides poterant, excepisse, & ad cerebrum transvexisse, & in Carotidum ramos, non illos tantum duos posteriores, qui crassiores bestiis, quam hominibus, obtigere, sed & plures alios minores, suis proximos furculis, cum hisque communicantes, immisisse, eaque ratione sanguinis per cerebrum circumitionem quadantenus servasse, & quod consequitur, ejusdem inde per venas reditum adjuvisse.

29. Atque hæc ipsa, quamvis aliter ab aliis explicata, ratio est, quamobrem olim Andreas Vesalius (u), & Christophorus a Vega (x), non modo Recentiores, non experimentum quidem Galeni, sed quod Galenus inde arguebat, negandum esse, existimaverint. Quod si ab Recentioribus iisdem quæras, cur idem experimentum repetens Drelincurtius (y) apoplexiam, ut ipsi ajunt, certe veterinum sequi viderit? non aliud fortasse discrimen proferre poterunt, nisi aliam aliis in canibus arteriarum dispositionem.

Sin autem quæras, unde ergo strangulationem cita mors consequatur? ajunt, a constrictione sequi Jugularium venarum, quippe illatum interea e Vertebralibus arteriis, quæ laqueo non possunt constringi, in cerebrum sanguinem non referentium. Et ne forte dicas, nec Vertebrales tamen venas laqueo constringi posse, itaque per has sanguinem reductum iri; animadvertunt alibi, tunc per Carotides quoque aliquid sanguinis ad cerebrum importari; eminentia enim

Aspe-

(o) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1749. Exp. 2. (p) loco modo cit. (q) (r) locis indicatis supra ad n. 24.
(s) Vid. enim infra, n. 32. (t) n. 26. (u) De corp. hum. fabr. l. 7. c. 19.
(x) Vid. apud Casp. Hofman. Comment. in c. 10. cit. supra, ad n. 22. (y) Vid. supra, n. 24.

Asperæ arteriæ has a laqueo sic satis defendi, cum venæ Jugulares *pene nudæ cuti subjaceant*. Equidem fateor, Carotides interiores esse quam sint Jugulares Internæ: addo etiam, compressioni magis resistere ob tunicarum crassitudinem, & sanguinis impetum quo distenduntur. Sed tamen ipsæ quoque Jugulares Internæ prominentia Asperæ arteriæ nonnihil defenduntur; nec certe illæ, sed Externæ sunt quæ cuti subjacent pene nudæ. Internas autem hic potissimum spectare convenit, ubi de sanguinis e cerebro reductione sermo est; non Externas. Nec sane Externas, sed Internas, quippe ductum sequentes arteriæ Asperæ, apprehensas esse in Aristotelis experimento, supra (z) a nobis ostensum est: idque ex eo quoque confirmare licet quod Harderus (a) cum Externas in molosso vinxisset, soporemque inde cum ictu epileptico expectaret, nihil ejusmodi conspexit. At sunt hoc tempore qui huc addant alterum illud Galeni experimentum, quod simul cum primo est a me antea (b) commemoratum. Verum cum Galeni propositum in eo quoque experimento fuerit, ut ligaret vasa *quæ cerebrum cordi conjungunt*; nequeo animum inducere, ut credam, Externas ab illo, non Internas Jugulares venas fuisse constrictas. At enim, hic facile dices, si constrinxisset Internas; quæ fieri potuisset, ut inde *functionem evidenter interire nullam* deprehenderet? præsertim cum Aristoteles sensus sic eripi, confirmaverit. Utri, an neutri habebimus fidem? Rolsincius (c) enim habebat neutri. Harvejus autem (d) quoddam aliud Galenicum in vasis pariter sanguiferis experimentum nunquam habitum fuisse, pronuntiavit. Pedetentim, quæso, præsertim cum de summis agitur Viris, ne plus, minusve quam dixerint, per incuriam affingamus. Rolsincius quidem non Galenico solum, sed etiam omnibus reliquis experimentis fidem derogare se, dixit. Nulla tamen horum negavit; sed vim tantum infirmavit quorundam, idem causatus quod diximus paulo ante, sive arteriæ, seu venæ ligentur; semper restare Vertebrales, quæ ligari non possint. Quod si animadvertisset Cæsalpinus; non facile pro Aristotele priori illi Galenico experimento objecisset (e), *antiquos Carotidas vocasse non solas arterias, sed omnes venas, ad cerebrum delatas*; quasi vero sic omnes apprehendere potuisset Aristoteles. De Harvejo autem seorsum videamus.

30. Utinam hic illius experimenti in quo immissa in arteriam fistula, nulloque prius circum hanc vinculo adhibito, infra fistulam pulsare arteriam; adhibito, non pulsare, Galenus (f) tradidit: utinam, inquam, vim infregisset dumtaxat, ostendendo non animadvertentem a Galeno fallaciæ causam, nec scripsisset, Galenum, ac Vesalium *non cogitantes aut intelligentes difficultatem* ejus experimenti, quod non ajunt a se probatum, cæteris instituendum proposuisse, in eaque re *Vesalii errorem, & aliorum inexperientiam* ostendendam non suscepisset. Nam si Vesalium (g), & multo magis si Galenum attente legas; ea asseveratione utrumque locutum esse, intelliges, qua nemo sanus solet, nisi qui rei periculum fecerit, adeamque paratus sit omnibus qui voluerint, monstrandam. Neque aliorum oportebat *inexperientiam* ita accusare, quasi proposita administratio esset propemodum impossibilis, & præterea si vinculum adstringeres; arteria superius dilataretur, inhibitoque propterea sanguinis fluxu, inferius pulsaret obscure admodum: sin autem vinculum solveres; sanguinis e vulnere profilientis effusione omnia perturbarentur. Namque; ut præteream, antequam Harvejus scriberet, testatum esse Sanctorium (h), se quoque hoc Galeni experimentum in brutis *probavisse*; certe Vieussenius (i) postea felicissime peregit, neque cum vincula adstrinxisset, inhiberi vidit sanguinis fluxum, imo æque valide fere infra, ac supra tubulum, arteriam pulsare, aut cum mox nulla vincula adhibuisset, effusione san-

guinis perturbatum est alterum experimentum, quod Sanctorius (k) ait a Galeno quoque fuisse propositum eodem, quo primum, capite, in quo ego quidem non invenio.

At enim, inquires, utrumque cessit contra Galeni sententiam. Fateor: neque unquam in animo habui ut hanc tuerer. Illud unum habui, ut ostenderem, non oportuisse in dubium vocare Galeni fidem, quasi experimentum quod alii capere potuerunt, ipse capere non potuisset. Nam quod in capiendo falli ipse, & Sanctorius potuerint propterea quod adstricto vinculo, ob causam ab Harvejo animadvertentem, aut aliam aliquam ejusmodi, obscure adeo arteria pulsaret, ut pulsare non videretur, tanto facilius concesserim, quanto magis video, ipsum quoque Harvejum, non servatis omnibus quas Vieussenius postea inculcavit, cautionibus, multo minus quam hunc, pulsare conspexisse. Una interdum cautio omissa in causa est, ut minus respondeant experimenta, velut experti olim sumus in illo Pecqueti (l); ne a vasis sanguiferis, & sanguinis per ipsa motu longius abeamus; quo scripsit, ligata arteria Crurali, sanguinem qui ex turgente vena comite incisa scaturiebat, *extincto prorsus impetu, guttatim primum exstillasse, demum penitus fluxum compescuisse*; at relaxata arteria, *iterum ex vena pari vigore erupisse*. Sed quoniam pleraque eorum quæ in canibus duobus tunc observavimus una cum Homob. Pisone, Medico & Professore Clarissimo, & erga nos humanissimo, ab hoc sunt edita, dilucideque proposita (m); satis hic erit commemorare, neutram experimenti partem iis in canibus respondisse. Nam sanguis e vena relaxata arteria, majori quidem vigore profiliuit, quam modo cum erat ligata; non tamen pari atque ante quam ligaretur: ligata autem arteria (id quod Piso magis attendit) fractus quidem est impetus effluentis sanguinis; sed tamen in primo cane, qui vegetior erat, non destitit cum saltu aliquo, copioseque effluere, & in neutro guttatim, multoque minus nullo modo exstillavit: neque ante potuit fluxus omnino compesci quam vinculum sub elevatis nonnihil arteria, venaque, ut in Walæi Figura (n) vides, traductum, arcte circum femur adstringi juberem in cane altero. Cum enim in hoc quoque eundem experimenti esse exitum, animadverterem; non dubitavi, Pecquetum forte in eum canem incidisse, in quo cum tenuiores, paucioresque essent, quam in nostris, rami alii qui ab arteria supra ligaturam orti, cum Crurali vena communicarent, aliud propterea ipsi, ac nobis, videre contigisset: aut etiam altius fortasse quam nos qui aliquanto infra inguen spatium injecimus, arteriæ vinculum injecisse. Itaque intelligis, non fuisse Pecqueto omittendum, quo loco vincienda arteria, aut femur esset, si modo idem volebat ab aliis conspici, quod ipse conspexisset: quamquam interdum experimenti alicujus auctor, ut puta Valsalva, in eo proponendo nihil omisit; frustra tamen; nam qui repetunt, aliquid manifesto mutant, & quasi nihil mutassent, experimentum sibi non respondisse, mirantur! Sed hæc aut alias, aut potius nunquam.

31. Credas fortasse, me longius quam oportuisset, a proposito esse digressum. Neque digressus sum tamen. Erat enim propositum, ut postquam de arteriarum Carotidum ligatura Galeni experimentum perpenderam, de altero ejusdem viderem quod in constrictione Internarum venarum Jugularium consistit, nulla inde evidenter pereunte functione. Quod etsi creditu difficile videretur; dedi tamen operam, ut ostenderem, non esse illius experimentorum fidem in dubium præpropere vocandam; sed videndum potius, num, cautione quapiam omissa, aliquid humani passus sit, ut puta si forte iis vix ligatis venis, mox vincula detraxisset, aut animal occidisset, securus eorum quæ paulo diutius protracto experimento sequi pos-

(z) n. 21. (a) Eph. N. C. Dec. 2. A. 3. Obs. 115. in Schol. fine. (b) n. 24. (c) Differt. Anat. l. 6. c. 44.
(d) De Circ. sangu. Exerc. 3. (e) quæst. 15. cit. supra, ad n. 21. (f) An sanguis in arter. &c. c. 8.
(g) c. 9. cit. supra, ad n. 29. (h) Comment. in I. Fen. I. Can. Avic. Doctr. 1. c. 2. & quæst. 121.
(i) Neurogr. l. 1. c. 4. (k) locis modo cit. (l) Differt. de Circul. sangu. c. 1. (m) Nov. in sangu. Circul. Inquis. c. 7.
(n) l. in Epist. I. de mot. chyl.

possent, quippe qui adversus vim pugnaret, quæ, si a corde in cerebrum per venas mitteretur, esset utique, sicut alibi (o) in re simili contendebat, *momento temporis transmittenda*. Hoc autem dico eo fidentius quod cum de vinctis in animalis collo sive nervis (p), sive arteriis (q) verba faceret, experimenta se protraxisse, diserte scripsit; de venis autem nihil, quod sciam, ejusmodi scripsit. Quod si hoc in venis habitum experimentum, sæpius, ut illa, memorasset; facilius esset hac de re judicare. Verum semel, quantum in præsentia memini, de eo dixit (r), nec certe iterum *lib. de pulsum usu, cap. 2*; licet id Salius (s) indicet; commemoravit.

Sed neque dixit, quo in genere animalium, nec qua in colli sede venas constrinxerit. Quorum utrumque eos cogitasse, æquum fuerat, qui ejus vellent experimentum in dubium vocare. Nam quod ad primum attinet, Recentiores hæc fere solent in canibus, quos ille vel mortuos quam raro dissecuerit, neminem fugere potest in ejus lectione versatum: quibus autem vivis animalibus ad experimenta uteretur, quod ad nervos quidem attinet, scimus (t); quod vero ad sanguifera vasa, si recte memini, nescimus; & tamen aliam in aliis animalium generibus esse posse vasorum dispositionem, aut communicationem, quis neget? quando haud raro in eodem genere, imo vel in uno eodemque animali, si quæ sunt in dextero, & sinistro latere inter se comparemus, varias illas esse, deprehendimus. Quamobrem & illud alterum spectare decet, id est qua in colli sedeligatæ fuerint venæ Jugulares. Nam inter altiore, & inferiorem sedem, sive ob eam quæ modo indicata est, sive ob constantem causam vel in canibus discrimen esse, conjicias licet ex Cl. Lamurii (u) experimentis. Hic enim cum aliud inquirens, multorum viventium canum Jugulares Internas venas spectaret, hasque ad breve temporis spatium in duobus obligandas curasset; in primo quidem (x) postquam vinculum injectum fuerat infra earum bifurcationes, soporem adnotavit nullum; in altero autem (y) cum injectum esset; quo ad fieri potuit, propius thoracem, canis, inquit, incipit in profundum soporem. „Utinam plures, & diutius protraxisset, hujusmodi haberemus Observationes, ut quod in superioribus fecimus, conferendo inter se antiquas Galeni, & novas, ex his ducere firmiorem aliquam de illis conjecturam possemus. Sed nullæ succurrunt in præsentia præter unam, aut alteram, quas infra (z) proferam, Galeno faventes potius, quam adversantes. Favent quidem & illæ quas ex Emetto, & præsertim ex Cel. Swietenio supra (a) indicavi. Hic enim se ligavisse, testatur, *venas jugulares sine ullo observabili malo, quin etiam post quatuor dies invenisse canem sanum omnino*. Veruntamen cum in illis ipsis canibus aut simul, aut antea Carotides quoque arteriæ fuissent vinctæ; præclare vides non eadem prorsus ac Galenicum, hæc esse experimenta. Cætera quæ suppetunt, ad Externas aperte attinent Jugulares venas: quas etsi cum Internis communicare, scio, eaque ratione, & per se quoque non parum facere ad expeditiorem ex interiore cranio sanguinis reditum; non tamen censo, in hoc usu esse cum Internis comparandas: & sane Harderus cum in cane Externas vinxisset; non modo læsi cerebri, ut supra (b) etiam dictum est, symptomata non conspexit, verum etiam in dissecti cerebro sanguinis extravasati parum omnino deprehendit, nec in sinibus grumosi vestigia, firmissimo, ut ait, argumento, *via hac præclusa, aliam per venas maxime jugulares internas naturam sibi parasse*. Prælectiones quidem Boerhaavii (c) Canicidia memorant Drelincurtii, unde pateat, Externis ligatis, stertere, tumere, suffocari canem. Verum si Canicidium indicant IV. (d) in eo quatuor alias simul venas, Crurales videlicet, atque Axillares, colligatas legimus, & in cane

jam triduum non una ratione vexato. Sed fortasse alia Canicidia sunt intelligenda quæ me fugiunt, an illa etiam quæ Drelincurtii scripta habebat, ut in calce eorum indicatur quæ typis vulgata sunt? Nam & ibidem, & alibi (e) eadem Prælectiones ponunt alia Drelincurtii experimenta præter Carotides, Vertebrales quoque arterias ligantis, quæ in editis non memini legisse; ut neque Stenonis experimentum, alio loco (f) memoratum, quo visum est a vinculo venarum Jugularium animal apoplecticum factum; nisi forte Prælectionum Auctorem, Summum quidem Virum, sed ex tempore eas habentem, memoriam, ut fit, in rebus ejusmodi fefellisse, existimemus.

32. Sunt tamen qui Loweri (g) experimentum ad Jugulares Internas venas referre videantur; cum id Lowerus minime dicat, & quæ in vivo cane animadvertit, & in mortuo quæsit, nullam cerebri læsionem ostendant. Nam post aliquot demum horas partes omnes supra ligaturam mire intumescabant, & intra duos dies canis quasi angina suffocatus interiit, toto eo tempore non solum lacrymis copiosius fluentibus, sed & plurima saliva ex ore: post obitum autem partes sub cute tumefactæ, nimirum muscoli omnes & glandulæ sero limpido maxime distentæ repertæ sunt; ut non levis in plerisque similitudo inter hunc canem, & primum illorum appareat, quibus a Valsalva obligatas fuisse retulimus (*) Carotides arterias, nec secus fortasse ac mox indicabitur, hujus sit observatio explicanda cum ob alia, tum præsertim ob quoddam Jo. Bohnii (h) experimentum. Optandum fuisset, ut Peyerus (i) (nam & ipse, Lowerum imitatus, *multum aquæ passim sub cute capitis in membrana adiposa atque musculorum intercapedinibus congestum vidit*) scripsisset diserte, utrasque canis venas ligasset; Jugulares enim ligasse, dumtaxat scripsit. Neque clarius locutus est Peyeris amicissimus Harderus (k), ubi iisdem fere verbis idem notasse alios secum, retulit: quanquam credibilius est, haud alias venas, quam Externas, ut aliquot ante annis loco a nobis supra (l) indicato diserte fecerat, significare voluisse. Contra autem, Lowerum videtur intellexisse Pechlinus. Namque, ut in Sepulchreto ipso (m) habes, *vulgato experimento jam olim cognovi*, inquit, *ligatis venis jugularibus internis in vitulo semimortuo cerebrum copiose a restagnante sero inundatum fuisse*. Denique Cl. Oederus (n) cum in cane vinxisset Externas, hæc observata a se, scripsit: *Neque intumescere multum venæ supra filum, neque multum aperti damni passus est canis, neque stupidus factus est; sed pene per totum diem vegetus, continenter latrans, suffecit deinceps alii experimento. Portio infra filum singula respiratione evanida denovo replebatur*. An inspiratione forte ipse scripserit, ex iis conjicies quæ paulo inferius (o) proferuntur. Cæterum & ipse perspicuitatem in Loweri narratione desiderat: cum ait, *venas se jugulares, ligasse, obscurum est*, inquit, *solasne externas*. Et sane utrasque olim videtur intellexisse Novesius (p); qui Externis simul, Internisque vincula injecit. Quod cum in uno, itemque in altero fecisset canem, animadvertit quidem (id quod apud Lowerum non invenio) signa capitis facti ponderosioris, & lacrymas aliquot; sed canibus aliquo post tempore mortuis; nihil quidquam feri extra, aut intra cranium effusi deprehendit: censuitque, vel cunctis ligatis venis Jugularibus, harumque ramis, persistere, quamvis lentiores factam, sanguinis circumitionem, quippe redeuntis ut ipse ait, per Sinus medullæ Spinalis. Præclare autem memini, cum Valsalvæ, & mihi Bononiæ hæc, quæ non multo post edidit, narraret Novesius, subjecisse, se venas illas vincientem cavisse diligentissime, ne quidquam præter nudas venas ligaret: suspicari igitur, Lowerum simul cum iis venis adhærentes lymphæ ductus colligasse,

(o) An sangu. in arter. &c. c. 8. (p) De Hippocr. & Plat. Decret. l. 2. c. 6. (q) Vid. supra, n. 24.
 (r) cit. c. 6. (s) De Aff. Particul. c. 2. (t) Vid. de Anat. Admin. l. 8. c. 8. & l. de Præcogn. ad Poëh. c. 5.
 (u) loc. cit. supra, ad n. 24. (x) Exp. 3. (y) Exp. 4. (z) n. 32. (a) n. 24. (b) n. 29.
 (c) in Instit. §. 860. (d) n. 2. (e) §. 695. (f) §. 286. (g) Tract. de Corde c. 2. (*) supra n. 25.
 (h) Circ. Anat. Prog. 6. in cane quarto. (i) Meth. Hist. Anat. Med. c. 6. (k) Apian. in Schol. ad Obs. 72.
 (l) n. 29. (m) l. 1. S. 16. Obs. 5. in Additain. (n) Dissert. de Derivat. &c. §. 33. (o) n. 33. & seq.
 (p) Lettr. de G. Desnoyes IV.

gasse, hisque ob nimiam plenitudinem ruptis, serum illud limpidum extitisse. Quam suspicionem Valsalva non improbabat, & confirmare liceret observatione quadam Drelincurtii (*q*). Utcunque id est; certe Novesii observationes ostendunt, potuisse Galenum læsionem adnotatu dignam nullam videre paulo postquam Internas adstrinxisset Jugulares venas, quando, Internis simul, Externisque constrictis, non plura Novesius animadvertit.

33. Quæres fortasse, quid Vir experiens Valsalva iisdem constrictis venis observavit. Ego vero cum propter hanc quoque causam diligenter olim ejus omnes schedas excussissem; nihil ad illarum vinctionem attinens; sed alia tamen inveni, quæ quoniam ad easdem, & ad Carotides arterias pertinent, in vivis canibus spectatas, aut incisas; hic tibi, ut superiore promissi Epistola (*r*), describere, & quid ipse, iisdem iteratis observationibus, conspexerim, paucis subjicere non gravabor. Valsalva igitur secta in collo cute, venisque Jugularibus detectis, animadvertit, has venas sanguine turgidas, aerem inspirante cane, detumesce-re; exspirante autem, vicissim turgere, præsertim cum respiratio ad naturalem accedebat: eademque postea in aliis etiam canibus perspexit, & quandam earum venarum systolem, ac diastolem. Præterea ipsas comprimendo, sanguinem vidit, qui infra locum compressum erat, cor versus fluere, quamvis a superiore non urgeretur.

In alio cane arteriam dissecuit Carotidem, viditque id quod propter ramorum utriusque Carotidis altiores inter se communicationes expectabat, a superiore quoque dissectæ arteriæ parte sanguinem effluere, nec mediocri quidem copia, sed minore impetu, quam ab inferiore.

Sed hæc tamen quæ de Carotide, & ea quæ secundo loco de Jugularibus adnotavit, generatim quidem erant omnibus, ista autem ipsa qua adnotavit, ratione haud omnibus, puto, æque nota erant eo tempore. Illa vero quæ primo loco de Jugularibus observavit, nemini fortasse ne hoc quidem tempore nota essent, nisi Præcl. Schlichtingii (*f*) observationes, anno editæ 1750. impulsissent ad quærendam causam, cur in quavis exspiratione cerebrum attollatur, in quavis autem inspiratione subsidat. Illam enim causam cum Gotingæ, & Monspelii inquirerent Sagacissimi Viri, in eandem ac Valsalva olim, observationem inciderunt, eisdemque motus venarum, nemini, quod sciam, præter illum, ad id tempus visos, ad alias majores venas diligentia propria extenderunt. Quod unum, hanc Epistolam recensens, addere hic volui inter ea quæ tanto antea ad te scripseram: nec tamen propterea quidquam eorum quæ sequuntur protinus, omittere. A primo quidem tot, & tam constantibus tum Valsalvæ, tum Præstantissimorum, quos modo indicabam, Virorum experimentis, quæ pro verissimis habeo, minime respondere videbuntur. Sed non ideo prætermittenda: imo non silenda esse, arbitror primum ut tot inter anatomica hujus generis experimenta unum extet, quod iis quæ ratio, imo oculi ostendunt in corporibus viventium hominum haud repugnet, esse videlicet aliquando cum venæ inspirationis tempore intumescunt, eademque detumescunt tempore exspirationis: deinde ut illorum experimentorum Scriptores Ingeniosissimi possint, si velint, congruenter suis quisque explicationibus constituere, quæ causa tanti discriminis sit inter illa, & meum experimentum, an eadem quam ad id explicandum, quod in vivis conspici hominibus, dicebam, video esse commemoratam (*t*)? an alia, quæ si attentius legas quæ ego vidi ab initio statim cujusque inspirationis, cum his magis congruat?

34. Cum enim ipse ea quæ paulo ante descripsi, Valsalvæ repeterem experimenta sub finem A. 1723; sic observavi. Integumentis a dextera colli parte ita in cane separatis, atque reductis, ut tota quæ ipsis obtecta fuerat, Jugularis Externa vena omnino pateret, tremulus quidam in ipsa motus, sed & in proxima, quanta quanta resecta erat, colli parte conspi-

ciebatur. Mox attentius oculis in vena defixis, manu autem abdomini admota, evidentissime perspexi, quotiescunque hoc ab inspiratione attollebatur, eodem tempore venam illam statim tumere, neque prius detumescere, quam abdomen in exspiratione subsideret; tunc enim simul venæ quoque turgentia manifesto decrescebat. Quæ cum Valsalvæ observationi adversarentur, tanto diligentius & ipse iterum, iterumque observavi, & ab iis qui aderant, Oculatissimis Professoribus Vulpio, & Mediavia, ab aliisque attentissimis Viris, & Adolescentibus observari volui: semper autem ita ut exposui, res se habuit: eoque minus videbatur errandi periculum, quo magis utraque respirationis pars, & certe inspiratio, magna erat, & diuturna, & alterno ordine sui semper similis, ut non alia in tota illa fuerit observatione. Et optabam quidem eo tempore, ut tandem respiratio ad naturalem modum rediret, quo certius cum Valsalvæ observatione compararem meam. Nunc vero illæ ob quas hæc non reticui, causæ faciunt, ut minus ægre feram, non rediisse. Nec vero aliam præterea Jugularis venæ systolem, & diastolem videre potui, & illam ipsam fortasse Valsalva sub his nominibus intellexit subsidentiam, turgentiamque Jugularis venæ, alternis respirationis partibus respondentem.

In reliquis autem observationibus nihil fuit quod Valsalvæ adversaretur. Nam summæ proximam venæ partem cum ita constrinxissem appresso digito, ut a superiore sanguine inferiorem penitus dividerem; sanguis tamen qui infra digitum erat, intra breve temporis spatium defluxit, venamque inanem, aut ferme inanem reliquit.

Denique his quæ dicta sunt, iterum ac sæpius perspectis, Carotica ejusdem lateris arteria detecta est, a proximisque partibus sejuncta, tum nonnihil elevata, & ad medium circiter longitudinis colli transversa dissecta est. Cum dubitarem, num statim a dissectione, ut certe ab inferiore, ita etiam ab superiore parte sanguis effluxisset; ne dubii aliquid esset in reliqua observatione, placuit, ut Cl. Vulpus, qui administrans adstabat, inter digitos utramque dissectæ arteriæ partem, sed alteram altera manu retineret hæcenus ne conciderent, simulque modice alteram in alterum latum inclinaret, ne sanguis occurreret sanguini, remque confunderet, sed proclive esset discrimina inter superiorem, & inferiorem præclare animadvertere. Quod cum ille dicto citius fecisset, evidentissimum fuit, sanguinem ex utraque parte ad magnam distantiam proflire, quamvis tenuiore filo, & minore impetu ex superiore, idque diu, & donec voluimus. Non erat tamen superius filum ea tenuitate, ut non satis appareret causa, cur vel olim admonuisset Galenus (*u*), ut in iis experimentis quibus sanguifera in collo vasa dissecantur, *ne pereat statim animal immodica sanguinis profusione enectum*, admonuisset, inquam, ut *prius ejus collum tum superiore, tum inferiore parte laqueis duobus*, scilicet pone Asperam arteriam traductis, *artè constringamus, deinde inter laqueos partem vasorum in medio acceptam præcidamus*. Re satis jam observata, animadversum est, arteriæ partem inferiorem qua secta erat, se adeo contraxisse, nihil ut propemodum efflueret. Sed pauxillo ex eadem extrema parte forficibus adempto, sanguis continuo ad pristinum illum effluxum rediit: cum interea musculus Mastoideus, quem antea in medio collo transversum secueramus, dissectas partes sua extrema versus non contraxisset, ut nulla prorsus vi adhibita, easdem manibus prehenfas liceret alteram ad alteram adducere, ut inter se contingerent non secus ac paulo ante; vigente adeo etiam tum cane, ut his omnibus satis superque inspectis, & mox abdomine discisso, multisque partibus in ventre spectatis, & nonnullis circum vasa laqueis adstrictis cum thoracem denique recluderemus, cor tunc etiam valenter, constantique ordine micaret. Verum hæc alio attinent.

35. Nunc ad primum illud propositum (*x*) redeamus: a quo te gaudeo prolixa experimentorum recen-

(*q*) Experim. Anat. Canicid. 6. n. 4. 5. (*r*) n. 11. (*f*) Memoir. présent. à l'Acad. R. des Sc. Tom. 1.

(*t*) Vid. Walstorff Dissert. hist. Experim. circa mot. cerebri &c §. 28. (*u*) cap. illo 6. cit. supra, ad n. 31. (*x*) supra, n. 20.

ensione, atque examine abduxisse; longe enim minus triste, atque horrificum, est in vexatorum per experimenta canum, quam in strangulorum hominum cogitatione detineri. Ad hanc jam revertamur, oportet, de causis, quæ afferri solent, eorundem mortis existimaturi, quando illa quæ ad id necessaria erat, experimentorum tum veterum, tum recentium consideratione perfuncti sumus.

Ad nervos igitur qui per collum vasa sanguifera comitantur, laqueo constrictos, non video hoc tempore qui referant celerem illorum mortem: & si viderem; ad ea rejicerem antiqua, & nova experimenta, quæ supra (y) sunt indicata.

Nec sane plures esse, existimo qui ad compressionem referant arteriarum Carotidum: quos tamen iis perpensis; quæ fuscæ antea (z) proposita sunt, atque explicata, valde jam puto de sua sententia dubituros.

Sed contra, plerosque scio Viro Doctissimo assentiri, qui post Wepferum (a) non uno in loco docuit, adstrictione Jugularium venarum prohiberi sanguinis reditum, qui per Carotides arterias non omnino compressas, & multo magis per Vertebrales interea in cerebrum importatur; itaque confestim apoplexiam lethalem fieri, neque aliam esse rationem mortis suspensorum; sic enim congestum in cerebro sanguinem hoc, ajunt, vehementius comprimere, vel disruptis etiam tenerrimis vasis, in ventriculos; & anfractus effundi.

Verum potestne plus sanguinis in cerebrum ferri, quam nulla Carotidibus arteriis compressione adhibita, aut magis illius reditus impediri, quam vinculis tunc simul adstrictis singulis circum singulas Jugulares venas, nec modo aut Internas, aut Externas, ut in Galeni, aut Harderi, Oederi, & fortasse etiam Loweri experimentis factum est, sed Internas simul, & Externas, sicut Novesium fecisse, diximus? Num ullam tamen, non apoplexiam dico, sed soporofam affectionem vidit horum quisquam, quæ continuo sit, aut mox consecuta? Relege, quæso, eorum experimenta, quæ supra (b) a nobis sunt recensita. Nihil certe ejusmodi visum invenies: aut si quibusdam aliis nonnunquam accidit, ut a venarum, aut arteriarum, aut nervorum in collo vinctione aliter viderent; fac memineris, nos hic de suspensorum morte loquentes, causas quærere, non quæ interdum, sed quæ semper, aut fere semper, & cito interimant. Quid ergo est? an aliæ, præter modo examinatas, sunt causæ, quas potius accusemus? ut supremarum vertebrarum luxatio, quam nunc ponunt aliqui (c), Wepferus autem (d) tunc suspicari videbatur, cum suspensorum humeris insultat carnifex, ac pede caput in transversum agit. Sed neque in usu id ubique est, & ubi est, ibi Columbus (e) negabat adeo, se luxationem invenisse, ut faciliorem vertebrarum fracturam esse, diceret, quam luxationem, & tandem sive hanc, sive fracturam esse, malles, unde ipsum medullæ Spinalis vitaretur initium; hinc tamen potius mors illico, quam apoplexia, sequeretur. Et ne forte oportere apoplexiam tunc sequi, dicas, cum vertebrarum seu luxatione, seu fractura sic Vertebralia quoque vasa comprimuntur, aut læduntur, ut ne per hos quidem rivos in cerebrum sanguis inferri, & ab ipso referri possit; mittamus denique ejusmodi casus, quos communes suspensis omnibus non esse, diximus, nec certe iis fuerunt qui post suspendium ab apoplexia, vel potius ab sopore illo quo correpti fuerant, liberati sunt, & videamus saltem qua ratione soporem illum, omnibus communem, effici, dicamus; nihil enim dubii est, quin eadem causa quæ ipsum efficit, si cito etiam atque etiam augeatur, cito sit hominem jugulatura.

36. Cæsalpinus (f), referunt, inquit, qui laqueo suspensi non interjerunt, in constrictione laquei stupore correptos esse, ut tandem nihil sentirent. Wepferus quoque (g) mulierem, & virum commemorans suspendio superstitis, illam omnium oblitam, instar apoplectica jacuisse, ostendit; hunc constricto laqueo ne minimum dolorem perpeßum esse, ... & sine omni sen-

su, aliquot horas profundo quasi sopore sepultum exegisse. Audivi ego de gravi, & verace Viro, furciferum qui ob eandem, ut credebatur, causam ob quam illi de quibus in Sepulchreto (h) narrat Cardanus, prorsus interfici carnificis teste non potuerat, interrogantibus retulisse, primum sibi quasi scintillas ante oculos esse obversatas, mox nihil, nihilque præterea, quasi dormiret, omnino sensisse. Qui casus ejus similis satis est, quem narrat Baconus (i), nisi quod is qui se suspenderat post speciem ignis, cum tenebras jam id est nihil videret, brevissimo illi suspendio per Amicum præsentem continuo ereptus, colorem quandam pallidiorem videre cœpit: nullum tamen dolorem sensit. Denique ipse scēminam vidi, cui nocturni fures, ut securo animo expilarent domum, collum sudariolo contorto sic obstrinxerant, ut interemptam esse, non dubitarent. Ea inventa est facie tumida, & livida, ore spumofissimo, quod ideo adnoto, ut intelligas, aphorismum de quo supra (k) mentio injecta est, esse cum exceptione, ut sæpe alios, admittendum; servata enim est Medicorum industria sanguine de brachio, & pede misso, datisque, cum primum potuit, cardiacis, ut vocant, medicamentis; quo ferme curationis genere strangulatos alios evaluisse, additis fomentis, balneisve calidis, apud Riolanum (l), & Baconum (m) videbis; ea igitur mulier postquam, sudariolo detracto, adjuvari cœpta est, permultas horas etiam tum jacuit priusquam ad se rediret. Vides, me plura exempla commemorare, ne quid strangulatis commune sit, dubites, simulque possis recogitando proposita in canibus experimenta, num quid ejusmodi constrictis in collo aut nervis, aut arteriis, aut venis, eorum plerisque contigerit, animadvertere. Quod si non contigit; aliunde rei causam quæras, necesse est.

37. Et mihi quidem hæc omnia reputanti restare videtur quidpiam, de quo per experimenta quæri potuisset, id est an canibus aliter accideret, si non singula illa in eorum collo, sed universa, injectis utrinque vinculis adstringerentur. Aliud enim constrictis singulis, aliud universis, accidere posse, cum indicat ratio, tum confirmat experientia. Nam quid nervis, quid item arteriis solis obligatis fiat, cum possis ex hac, & ex Epistola nostra Anatomica XIII. cognoscere; ibidem (n) videbis, quam dissimilia, & quanto etiam graviora acciderint, utrisque colligatis. Fac item, ut eorum tibi veniat in mentem quæ supra (o) de circulatorum capra, & de adolescentibus tum Assyriis, tum Pisano commemoravimus, ut illi atque hi intercepto sensu, & motu conciderent, & obdormiscerent. Atqui illa certe sic concidebat, cum vincula iis quæ per collum simul feruntur, vasis, & nervis injecta contrahebantur; non est autem circulatorum arterias, venasque discernere; ut veri similis sit, omnia simul fuisse compressa. Neque ipsis licet Anatomicis in tanta nervorum, & vasorum utriusque generis vicinitate, imo cohæsiōe hoc potius, quam illud, comprimere sub illæ acute; nec aliter fecisse videtur Columbus (p). Idemque erit denique sentiendum de experimentis Aristotelis (*), qui etsi verbis Jugulares venas, easque Internas designat; foris tamen apprehensas dicit, corruentibus hominibus, sensibus ereptis, & palpebris compressis. Sane etiam Salius (q) de his ipsis loquens, non dubitat, simul venas, arterias, nervos fuisse constrictos. Et Riolanus (r) illo Aristotelis producto loco, non constare, ait, inter antiquos authores de vasis, quæ laqueis intercepta soporem inducunt, quoniam hæc vasa venæ, arteriæ, & nervi, sunt ita contigua, ut unum pro altero acceptum fuerit.

38. Præterea in strangulatis, de quibus hic potissimum quæritur, cum obvium sit, non modo universa illa, sed & Asperam arteriam eodem tempore constringi; cur non hanc præcipue causam ad illas addendam esse, putabimus? Nec sane opus est experimenta instituere ad proprium occlusionis hujus canalis effectum cito lethiferum comprobandum. Casus ipse non raro obtulit: ut cum Drusus, Claudii Cæsaris impu-

(y) n. 23. (z) n. 24. & quinque seqq. (a) Exercit. de loco aff. in apopl. (b) n. 29. 31. 32. (c) Vid. supra, n. 14. (d) Exercit. cit. (e) n. 14. cit. (f) l. 2. Quæst. Med. 15. (g) Exercit. paulo ante cit. (h) l. 4. S. 12. Obs. 11. (i) Hist. Vit. & Mort. (k) n. 9. (l) Anthropogr. l. 1. c. 18. (m) Hist. modo cit. (n) n. 31. (o) n. 22. (p) ibid. (*) Vid. supra n. 21. (q) De Aff. Partic. c. 2. (r) Anthropogr. l. 3. c. 9.

impuber filius, suffocatus est pyro per lusum in sublime jactato, & hiatu oris excepto, ut tradit Suetonius (*f*), aut cum juvenis robustus, de quo habes in Sepulchreto (*t*), frustulo carnis in laryngem illapso, & hanc totam obturante, subito pereunte respiratione, antequam advocaretur chirurgus, est suffocatus. Utinam rarissime, imo nunquam talia acciderent, nec celeres adeo mortes ab ejusmodi causa narrandas Petitus Chirurgus (*u*), & nuper quoque; ut alios præteream; Illustris Hallerus (*x*) habuissent. Itaque mirandum non est, pluribus, inter Recentiores etiam, ut Dionisio (*y*), Langgutho (*z*), aliis placuisse ob hoc unum interire suspensos, quod respiratio interciperetur, in eandemque sententiam demum Viros Celeberrimos transiisse, quibus antea visum esset, a constrictis venis Jugularibus id potius esse, quam ab impedito aeris usu, repetendum. Et ne mihi objicias cum Wepfero (*a*), sine respiratione urinatores, & hystericas vivere; quanquam has non omnino negat respirare, sed ad sensum dumtaxat; scito, nunc in hisce immorari me nolle, neque de præcipua inspirati aeris utilitate disputare; sed hoc tantum dicere, si vasorum, nervorumque simul facta compressio non eum satis credatur effectum, cujus causam quærimus, per se productura; at producturam esse, ubi constrictio eodem tempore accedat arteriæ Asperæ. Illa enim sanguinis per cerebrum circulatio, quæ Carotidibus arteriis, & Jugularibus venis omnibus compressis, vix per Vertebrales arterias, venasque servari quadantenus potest; si respiratio prohibeatur, ipsa quoque facile prohibetur. Dilatante enim se aere a pulmonibus novissime hausto, & quoniam a calido eo loco jam redire, ut solebat, non potest, validius minima vascula comprimente, quæ per eos sanguinem traducunt, subsistat hic magna ex parte in pulmonibus, & ventriculo cordis dextero, & vena Cava, necesse est, ut reapse in animantibus, intercluso spiritu mortuis, Thomas Cornelius (*b*) deprehendit. Quo facto, simul arteriis Vertebralibus subtrahitur sanguis, quem ad cerebrum convehant, simul venis, earum sociis, difficilior fit ejus qui in cerebrum influxerat, sanguinis in Subclavias reportatio, quippe Cava in quam hæ confluunt, a subsistente, ut diximus, sanguine adeo distenta, ut interdum in strangulatis animalibus, ex Cornelii ejusdem (*c*) observatione, disrumpatur. Nec jam dico, per pulmones non respirantes statim nihil sanguinis omnino transire; sed minus, & deinceps minus, minusque, ut quod transit, servandæ circulationi non sufficiat; neque enim tunc, ut in hæmorrhagiis, tempus est quo se arteriæ sensim magis, magisque contrahant, & ad modicam illam sanguinis copiam se accommodent; sed interea dexter cordis ventriculus adeo sanguine dilatatur, ut mox constringere se non possit, nec vel exiguam copiam sanguinis per pulmones ad sinistram, arteriasque compellere. Quod si igitur impedita respiratio circumitionem sanguinis per se impedit intra breve tempus; intra brevissimum impedit per cerebrum eorum in quibus ob Carotides, & Jugulares, eodem tempore laqueo constrictas, vix tantum sanguinis illud habebat, ut per Vertebrales arterias, venasque servaret quadantenus circumitionem. Siquando autem priusquam transitus sanguinis per pulmones omnino impediatur, forte contingat, ut ob eas causas quæ supra (*d*) commemoratæ sunt, aliquid sanguinis influere tunc pergat per Carotides minus adstrictas, quam sint Jugulares; non modo sanguinis circumitio per cerebrum subsistet; sed ipse ea copia cumulabitur, unde mox vasa disrumpantur, velut in ea muliere quam viri duo, ut antea (*e*) relatum est, manibus constricto collo, strangulaverant. In illa enim sanguinem effusum supra basim cranii, & in ventriculis invenit Littrius: cujus explicatio non ita discrepat ab hac nostra. Secundum quam illud pariter intelligi licet, cur in suspenso fure, quem Petrus Nannius, cum Bononiæ essemus, dissecuit, Sinus ruptus

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

esset Longitudinalis meningis Crassioris: multoque etiam magis, cur Lancisius (*f*) in strangulatis viderit puncta sanguinea spisso agmine candidam medullæ cerebri substantiam variegare: nosque ipsi illa omnia quæ ad te alias (*g*) scripsimus, in cerebro; & pulmonibus cujusdam maniaci, quem eodem mortis genere extinctum esse, pleraque indicabant.

39. Locus hic esset de iis etiam verba faciendi, quorum subitas mortes a densiore, aut rariore inspirato aere plerique repetunt, illo videlicet, non secus denique ac paulo ante dicebamus, minima pulmonum vascula constringente, hoc vero eadem non explicante, ut coincidentia, ac corrugata minime sanguinem transmittant: quanquam Cl. Greenwoodii experimentis (*h*) neque densitate, aut gravitate, neque humiditate, neque elasticitate a communi aere discrepare putei aer inventus est, in quem descendentes homines, aut demissæ faculæ citissime exstinguebantur. Sed quoniam et si ejusmodi mortes non raro accidunt, & ipse A. 1731. pro Sacro Patavinorum Medicorum Collegio quid agendum, responderim, ne in sepulchrum quoddam Atestinum descendantibus id amplius contingeret quod tribus nuper acciderat, ut continuo suffocarentur; tamen quia nullum ejusmodi letho sublatis cadaver mihi, aut Valsalvæ oblatum est, in quo viscerum, & sanguinis constitutionem perscrutaremur; disquisitionem hanc in præsentia transilio. Quod si forte quæris, cur suffocatos illos tres dixerim; nempe dixitum quia ante quinque, aut sex menses vespillo, qui in idem sepulchrum descenderat, illico respirationis angustia correptus fuerat, tum etiam quia illorum trium aliquis, ululatu quodam emisso, reliqui non aliis motibus editis quam qui suffocantur, mortui sunt, quidam etiam livido nigroque corpore. Neque aliter ferme cum decem illis actum est qui A. 1724. Veronæ cellam vinariam, ferventis uvæ halitibus plenam, unus post alium ingressi, idem fatum subiere, cum alii ululant, mugientive sonum edidissent, plerique autem mox humi se se jactarent, atque agitent eorum instar qui suffocantur. Sed & in antro quod a canibus nomen apud Neapolitanos accepit, illico bestias concidere non secus ac si essent mortuæ, nisi quod membra pleræque jactando, misere se contorquent, experimentis suis edoctus Leonardus Capuanus (*i*) testatur. Et ne forte putes, has membrorum agitationes convulsivos potius ob affectum primario cerebrum, quam consuetos esse motus in iis qui se suffocari, sentiunt; animadvertite quæ apud Leonardum sequuntur: retracta inde semiviva animalia in aerem innoxium, ita restitui, ut si nihil mali passa essent: quæ natura non respirant, ea in antro serius, & vix mori: canem, & ranas in eo mortuas, illum quidem contractos aliquantum pulmones, has vero eosdem coincidentes, aerisque inanes habuisse. Quæ omnia attingere hic volui, ne facile credas quæ leges in Sepulchreto (*k*): qui vel musti vaporibus, vel fumo carbonum extinguuntur, eos placidissime mori: quod canibus etiam in antro illo dicto, la grotta de' cani, usu venit: qui omnes si ex pulmonum, non cerebri potius affectione morerentur, ne illi brachiorum jactatione, tibiæ attractione, & totius corporis denique agitatione atque labore molestantur. Hæc ibi. Cæterum neque in antro illo vapores lethiferi altitudinem mercurii mutant in barometro (*l*): sed non hoc tantum; barometrum quoque nullam ostendit mutationem in caverna Pyrmontana (*m*), cujus, & antri Neapolitani phænomena sunt inter se persimilia. Quæ autem sine dissectione, aut per hæc observata sint in eorum corporibus, quos aut carbonum, aut putei cujusdam halitus extinxerant, *Commercium* docebit *Litterarium* (*n*), magisque Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Historia (*o*).

40. Sed et si neque hominum submersorum cadavera incidere Valsalvæ, aut mihi datum est; tamen cum olim variorum generum animalia, quæ submergenda curaveram, non semel dissecuerim, quæ adnota-

A a ta ha-

(*f*) De duodec. Casarib. l. 5. c. 27. (*g*) Sect. hac 2. Obs. 6. (*u*) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1742.
 (*x*) Opusc. Pathol. Obs. 7. (*y*) (*z*) locis supra indic. ad n. 24. & ad n. 9. Vid. §. 5. (*a*) Exercit. cit. supra ad n. 35.
 (*b*) Progymn. 7. (*c*) Ibid. (*d*) n. 29. (*e*) n. 9. (*f*) De Subit. Mort. Obs. 4. in fin. ad n. 8. (*g*) Epist. 8. n. 4.
 (*h*) Saggio delle Transaz. Tom. 4. n. 2. (*i*) Delle Mofete Lez. 1. (*k*) Sect. hac 2. in Schol. ad Obs. 15.
 (*l*) Vid. Mead de Venen. Tent. 6. (*m*) Commèrc. Litter. A. 1737. Hebd. 8. (*n*) Ibid. A. 1736. Hebd. 14. n. 2.
 (*o*) A. 1710. Obs. de Phys. n. 5. & A. 1701. n. 4.

ta habeam, non reticebo. Nam Galeni (p) exemplum secutus, qui accipere ad dissectionem simiam in aqua suffocatam consueverat, non verebar, ne propterea nimis turgerent, citiusve putrescerent: hæc enim qui verentur, ea, opinor, cadavera intelligunt, quæ diutius in aqua fuerint, ut cessantibus nonnullis causis quæ internum aerem servabant compressum, hic jam se se explicet atque expandat, ut credere cum Cel. Senacio (q) malumus, quam ab aqua per cutis poros subeunte illam voluminis amplificationem repetere, ob quam submersorum corpora e fundo enatent, in summoque consistant. Neque cadavera, nisi recentia, optabat, ut puto, Jacobus Sylvius (r), qui hominum aquis merforum corpora cæteris anteferebat, quod in his omnia sunt integra, si aqua magnam vim ex ventriculo manibus compresso per œsophagum effunderis: quanquam hæc ipsa exceptio Sylvi, adversantibus multorum observationibus, sæpe tibi minus videbitur necessaria. Nam Platerus, sicuti in Sepulchreto (s) habes, aliquoties expertus, paululum dumtaxat aquæ in eorum ventriculo deprehendit: ut ab aqua, aeris loco in arteriam Asperam illapsa, mortuos potius existimaret. Sed Wepferus (t) in submerso castore ne in pulmonibus quidem invenit, & Waldschmidtus (u) tandem in submersis ne guttulam quidem aquæ in ventriculo, aut in thorace reperire unquam licuisse, confirmavit, astipulantibus deinceps cum Beckero (x) sive in homine, sive in bestiis, pluribus aliis Observatoribus, donec Littrius (y) paucam quidem in hominum pulmonibus, sed multam in ventriculo aquam reperisse se, scripsit.

41. Mihi vero in iis quas dicam, bestiolis hæc contigit observare. Porcelli duo Indici, mas, & foemina; quorum ille qui & crassior erat, multo diutius in aqua vixit; nihil hujus in ventriculo, nihil in gula, nihil in trunco arteriæ Asperæ habuerunt: spumofus dumtaxat humor manu e pulmonibus exprimebatur. Cum dubitaret aliquis eorum qui aderant, ne forte dum porcelli ex aqua auferrentur, ea quam gula, aut larynge præsertim hausissent, defluxisset inobservata; tertium pariter suffocari jussi, capite autem arreptum sic afferri, nihil ut posset effluere; res tamen ut in duobus primis se habuit, nec quidquam e compressis pulmonibus prodiit, nisi alba aquea spuma, nec sanè multa. Epiglottidem quæ his est animalibus perbrevis, non inveni depressam; itaque aditus in laryngem patebat. Erinacei quoque illam brevem, & hanc patentem habuere. In quorum tribus eadem quæ in porcellis quæsi. Primus, eadem cautione ex aqua eductus, spumofus aquei humoris portionem exiguam in ventriculo, nihil autem ferme in pulmonibus, qui erant flaccidi, ostendit. Cum hic, mortuus antea visus, sub cultro vivum se prodidisset; duos reliquos, marem, & foeminam, volui sub aqua detineri diutius; magna enim vi, non secus ac prior, foemina præsertim, quamvis minor, emergere conabantur. Dum autem sub aqua essent, omnes, sed maxime foemina, aereas ex ore bullas animadverti subinde emitte, quæ ad summum aquæ contende-bant. In mortuorum ventriculis aquæ nihil: ex albicantibus pulmonibus spuma elici exprimendo potuit. Erant hi erinacei, ut prior quoque, ex eorum genere, qui naso canibus sunt similiores: quo minus miratus sum, pilos, qui collum, mentum, pectus, & huic subjectam abdominis partem, axillasque, & inguina obtinebant, pulcibus, non secus atque in cane quopiam, refertos; incidebam autem hos duos sub Maji finem. Sed in primo, quem extremo Octobri dissecueram, nonnihil miratus eram, quod intra unum bronchiorum vermem deprehendissem vivum, oblongum, tenuem, album, cum ibi, aut in reliquis pulmonibus, Aspera arteria, thorace, œsophago, ventriculo, intestinis, quæ omnia aperui, & diligenter sum perscrutatus, nec morbidum quidquam, nec vermem ullum ullum potuissim reperire, ipseque esset erinaceus valens ac vividus ut qui maxime. Quæ etsi ad hoc

propositum minus attinent; tamen quando in hæc simul tunc incidi, hic nolui præterire; ut conferre hunc cum vermibus possis quos e pulmonibus extusos Majores (z) tradiderunt, sive ibi genitos, sive aliunde potius censeas advenisse.

In Talpa, quam ut in aqua suffocarent, laboraverant diu, & quam tamen semivivam dissecui, ventriculus paucam aquam habuit; e pulmonibus autem, alioquin turgidis, non aqua, sed spumofus humor expressus est.

Muris domesticæ nec ventriculus, nec pulmones quidquam habuerunt aquæ, in qua perierat.

Neque in Glire nostrate, eadem morte perempto, aliter inveni; nam etsi ventriculus subflaccidus humorem continebat; is certe non erat aqua. Hujus quoque laryngem non occlusam inveni, epiglottidem autem humilem adeo ut vix appareret. Quanquam autem non in submersis singulis, quæ dissecui, animalibus minime depressam epiglottidem, minimeque occlusam laryngem memorem; nullum tamen omnium fuisse, scito, in quo hæc quæsi verim, quod ad eundem modum non habuerit.

42. Cum vero alias aliis de causis unum catulum, & feles duas, nocte proxima editas, incisurus, meminissim, illum diutius in aqua vixisse, has vero, postquam diu conati essent sub aqua suffocare, & suffocasse demum crederent, allatas, per mensam anatomicam reptare cœpisse; pluribus in felibus recens natis periclitari volui, visurus quamdiu in aqua viverent, sed præsertim, cum denique mortuæ essent, quid aquæ in ventriculo, & pulmonibus haberent. Igitur duas, ante duodecim horas editas, cum vivere in aqua natantes octavam jam circiter horæ partem, viderem; pertæsum est moræ, jussique mergi, & sic merfas retineri. Quod cum aliquandiu factum esset, mox vidi sine ullo motu in summa aqua manentes, ut omnino crederentur extinctæ. Sed cum altera ibi relicta, alteram dissecarem, totius corporis, & cordis præsertim, motus animadverti. Cæterum neque in hujus, neque in alterius, paulo post mortuæ, ventriculo quidquam, nisi lac semiconcretum inveni, ut caseum secundarium referret. Sed utriusque pulmones cum aspicerem totos confertissimis bullulis plenos, per membranam extimam translucentibus, ratus, per laryngem, quam epiglottide non occlusam inveneram, aquam subjisse, dissectione rem confirmavi; plurimus enim, exprimendo, per sectiones humor exivit spumofus, quo pulmones distenti erant. Totidem felles, ante horas ferme quadraginta natas, nec manu submersas, sed tandiu in aqua relictas donec, quod non adeo longo tempore factum est, prorsus mortuæ viderentur, secare aggressus, etsi alteram dumtaxat, quæ aliquanto diutius in aqua fuerat, reapse mortuam inveni; in utraque tamen illas per totos pulmones bullulas vidi; sed aere hos magis, quam humore plenos deprehendi. Ventriculus autem illius quæ semiviva dissecta fuerat, cum aquam contineret paucam; alterius erat aqua maxime distentus, quam priusquam necari jussissem, certè non potaverat: utraque autem arrepto capite ad me dissecanda allata est; ne forte ex primæ ventriculo refluxisse aliquid, tu quoque, ut plurimi solent, suspiceris.

Eadem quoque cautione arreptas felles alias duas perpaucorum dierum, quæ ad eundem occisæ fuerant modum, cum dissecarem, aqueum in ventriculo utriusque humorem vidi non ita paucum, multam autem albam aqueam spumam de pulmonibus expressi. Denique felles quatuor, editas nocte proxima, etsi ut capienda quædam postulabant experimenta, lassari potius in aqua vehementer, quam suffocari, jussissem; velim tamen, scias, omnium ventriculum ad ingentem proportionem magnitudinem tumidum fuisse paucis quidem lacte semiconcreto, plurima autem aqua.

43. Ex cunctis propositis observationibus, inter se comparatis, id primum liquet, non multum denique opis ab aperto non modo Foramine Ovali, sed & Tubulo Arterioso expectandum esse ad suffocationem effu-

(p) De Anat. Admin. l. 1. c. 3. (q) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1725. (r) Ifag. Anat. l. 3. c. 23.
(s) Sect. hac 2. Obs. 44. (t) Eph. N. C. Dec. 1. A. 2. Obs. 251. (u) Earund. Dec. 2. A. 6. Obs. 153.
(x) Traët. de Submers. morte sine pota aqua. (y) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1719.
(z) Vid. apud Schenck. Obs. Med. l. 2. ubi de Pulmonib.

effugiendam : tum deinde felibus recens quidem natis non paucam in pulmones aquam , sæpe etiam multam in ventriculum descendisse ; cum adultis pluribus animalibus neutrum fere acciderit . Et vero Littrius (*a*) cum plures tum canes , tum feles mergendo necaret , in eorum ventriculo nonnunquam nihil omnino , semper autem multo minus aquæ deprehendit , quam in ventriculo hominum submersorum ; aquam enim in his multam , quod supra (*b*) etiam diximus , solitus erat invenire ; ut non videatur fuisse a viro Doctissimo inter eos referendus , qui contrarium docuere ; imo Beckeri Observationes qui nihil aquæ in ventriculo , nihil in pulmonibus offenderat , inter rariores ponebat casus : qua in re tamen vereor ut possimus Littrio assentiri . Namque si ad Beckerum eos adjungamus , quos laudavit Charisius (*c*) , & quos supra (*d*) ipsi laudavimus , Platerum , & Wepferum , & quos Charisius addere potuisset , Kulmum (*e*) , & Leprotum (*f*) ; ex his nimirum , atque aliis tot habemus observationes , ut raræ adeo dici non possint , præsertim postquam Regia ipsa Scientiarum Academia Parisiensis in Monito illo commendatissimo , quod ad opem ferendam iis qui sub aqua mortui creduntur , vulgandum curavit A. 1740. diserte agnovit , per submersorum dissectiones a peritis Anatomicis institutas compertum fuisse , aquam plerumque non nisi paucam illorum ventriculo contineri . Huc porro aliorum ; ne de meis iterum quidquam dicam ; observationes accensebis . Quas inter minime omittendæ sunt habitæ a Medicis Clarissimis (*g*) , ut a Beckero tradita examinarent . Quemadmodum autem ille proposuerat , *rem sic se habere deprehenderunt , nullamque in stomacho catulorum submersorum invenerunt aquam , & quamvis hanc aliquando , sub certis quibusdam circumstantiis posse , non negant , intra pulmonum canales & vesiculas ingredi ; tamen communiter sine pota aqua mori solere submersos* , affirmant . Nec Viri Experientissimi Halleri (*h*) sunt hæc verba prætermittenda : *Non inutile erit monuisse , in vivis catellis (quos ipse demerferat) & pulmonem , & ventriculum ab omni aqua puros fuisse , etiam quando sub aqua hauerant , & linguam exseruerant . Adeo vere Beckerus* . Sed quemadmodum hæc protuli , ut intelligeres , non videri hujusmodi observata inter rariores casus posse referri ; sic vicissim non modo nolim obliviscaris earum observationum quæ his adversantur , verum alias insuper præter illas quas memoravimus , exstare , scias , tum a Charisio (*i*) diligenter indicatas , tum quas addere iis poteris , a Genselio (*k*) , qui tamen excipit pulmones , & ab Olao Borrichio (*l*) propositas . Quod enim hic olim scripserat , puellum inter natandum a marinis undis abreptum , mersumque profundo , ut ægre inventus sit , mox inter frequentes rotantium manus subitæ morti fuisse ereptum , huc ideo spectare , animadvertes , quod inter rotationes illas oborto vomitu *salsam aquam copiose rejecit* . Quin idem quem paulo ante laudabam , Hallerus in scæmina A. 1747. (*m*) , & in altera A. 1748. (*n*) , cum utraque diutius sub aquis fuissent , dissectis , compresso ventriculo , & pulmone , in illum descendisse aquam in utraque , deprehendit , in altera ex hoc regurgitare aquam vidit . Et quamvis ubi ex proposito hoc argumentum tractat (*o*) , priorem illam non memoret , ut errore typographi in anno designando ex una duæ videri possint esse factæ ; tamen nova in submersis quatuor canibus , & una fele sua addit experimenta , per quæ , si felem excipias , in omnium ventriculo aquam reperit , in pulmonibus autem omnium , ne fele quidem excepta , multam aqueam spumam . Tum alia adjicit , quæ infra attingemus , confirmata sæpius non secus ac priora , a Cl. ejus auditore Evers (*p*) . Quorum ego de his rebus Scripta pervellem multo antea exstare potuisse quam hanc recenserem Epistolam . Experimenta enim lego ea industria , & solertia capta , ut percipi

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

liceret , an sub aquis inspirarent , & deglutirent animalia , nec dubitari , an eas revera , quippe certo colore infectas , in ventriculum , pulmonesque demississent . Utroque autem demississe , per dissectionem compertum est . Num omnia ? inquires . Ad unum omnia . Quod in tanto præsertim experimentorum numero miraturum te , scio , tot aliorum tam varias , & discrepantes observationes non minus quam recentissimas istas , pro veris habentem , nec facile , ut opinor , existimantem , posse vim discrepantium illarum satis declinari ponendo , sic contigisse , quia frigidissima tunc aqua deglutitionem , inspirationemque prohibuisset . Neque enim ferebant experimenta , quorum occasione Hallerus in demersis catellis nihil usquam invenit aquæ , ut hæc esset frigidissima : nec ipse unquam ad id , nisi egelida usus sum : nec Leprotti adolescentulus ; ut alios omittam in Italia , Galliaque eodem genere mortis ereptos ; eo anni tempore submersus est quo perfrigidæ apud nos sint aquæ ; in ventriculo tamen vix quidquam humoris habuit , in pulmonibus autem *ne guttam quidem* , in quos certe , si non per os , at per nares potuisset descendere .

44. Sed tamen unde hæc discrimina repetenda sunt quæ inter alias aliorum , imo inter nostras ipsas intercedunt observationes ? Num quibus nihil aquæ in pulmonibus , & ventriculo est , ii laryngis , & gulæ aditum occluserunt ? quibus autem aliquid , aut multum est , hi vero aditum non occluserunt ? Fuisse enim video qui ex vario hominum , dum submergerentur , consilio rem ad hunc modum explicarunt , ut qui ob copiam deglutitæ aquæ submersos mori audiverint , arctissime illi ingressum claudant ; at qui ob prohibitam respirationem , aperiant . Sed in bestiis cum varia hæc consilia esse non possint ; rem tamen in aliis earum quoque aliter invenimus . Deinde fac , alios homines aliud velle ; qui volunt , quomodo laryngem occludent ? Num glottidem contrahendo ? Sed quomodo contractam servabunt , cum , cessante respiratione , spirituum influxus cesset in musculos contrahentes ? Idemque ajo , si epiglottidem deprimere eos homines , dicas , ut laryngem prorsus operiat ; quanquam musculos qui valenter præstare id possint , ego quidem necdum satis agnosco . Reliquum est , ut convulsionem comminiscaris , cujus vi illi , & qui gulæ aditum præcludunt , muscoli vel post mortem contracti maneant , non secus ac qui inferiorem maxillam ad superiorem adducunt , reapse erant in submerso illo adolescentulo , quem cum Leprotto (*q*) dissecuit Plancus : os enim , ut Vir hic Clariss. quadragesimo circiter post die , idest Nonis Maji A. 1722. ad me scripsit , os , inquam , mortuus servabat arctissime clausum . Verum ego nec laryngem clausam , nec epiglottidem depressam inveni (*r*) in iis animantibus , in quorum pulmones aqua ne post mortem quidem illapsa erat : neque aliter ullo in submerso invenit Littrius (*s*) is qui alioquin epiglottidem vel in illis qui post mortem in aquam projicerentur , non modo in submersis de quibus loquimur , depressam existimaret , neque credibilem , neque coherentem cum iis quas posuerat , rem comminiscens ; quæ enim ad epiglottidem deprimendam retrorsum attollere se lingua posset in mortuis , aut in eo positu servari , quam in viventibus tandem laxari , & antrorsum relabi , posuerat ? Huc illud accedit , linguam in porcellis Indicis , quorum in pulmonibus aquam non invenisse me , dixi (*t*) , oblongam quidem esse ; verum , si primam excipias partem , affigi adeo basi oris , ut attollere se nequeat , & epiglottidem , cæteroquin ita brevem , vix ut totum protegere possit laryngis hiatus , deprimere . Quid ? quod inter *communiter visa & annotata* in cadaveribus submersorum a Charisio (*u*) ponitur *lingua exserta* : linguam autem exsertam epiglottidis ob connectentia ligamenta *sequitur necessario* , ut in

A a 2

re no-

(*a*) Hist. cit. supra , ad n. 40. A. 1719. (*b*) eod. n. (*c*) Specim. de Morte Submersi. § 10. ad e prim. & e secund.
(*d*) n. 40. (*e*) Obs. adject. Descript. Fœt. monstr. §. 2. 3. (*f*) in Epist. post Comment. De Bonon. Acad. Tom. 1.
(*g*) Vid. Commenc. Litter. A. 1737. Hebd. 37. n. 1. ad 2. (*h*) De Respir. Experim. P. 2. ad n. 39. not. i.
(*i*) cit. §. 10. ad f prim. (*k*) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 85. (*l*) In Bartholin. Act. Med. Hafn. A. 1671. & 1672. Obs. 95.
(*m*) not. i cit. (*n*) Opusc. Pathol. Obs. 62. (*o*) Ibid. (*p*) Diff. sist. Experim. circa Submersos.
(*q*) Epist. cit. supra ad n. 43. (*r*) n. 41. (*s*) Hist. cit. ad n. 43. (*t*) n. 41. (*u*) §. 8. Specim. cit. supra , ad n. 43.

re nota æque apertis utar Palfinii (x) verbis. Atque horum pleraque a me dicta putes, non tam ob Littrij, quam ob Dethardingii (y), & Asseclarum sententiam. Hi enim ab adstricta ad orificium laryngis epiglottide & respirationem intercepti, & aquam excludi; quasi vero hæc in omnibus excluderetur; non dubitant: neque tamen eorum quispiam est qui in submersorum dissectione epiglottidem depressam a se, aut ab aliis repertam dicat: contra autem non secus atque ego, apertam glottidem, elatam epiglottidem Evers quoque (z) in tot suis experimentis semper conspexit, ut etiam in puero (a) cujus pulmones aqua subierat, uti & ventriculum. Illa tamen quam dixi, re posita, Dethardingius præcipua statuit submersorum auxilia esse illa per quæ epiglottis attollatur, aut, si id non possit, viam aliam aeri pro ea quam cartilago hæc intercludit, aperiatur. Itaque hanc immisso tum statim in fauces digito, aut penna potius, peniculove ex fetis irritandam, tum excitandam etiam posteaquam sub larynge arteria Aspera pertusa fuerit, subinde ad hujus vulnus digito appposito, aut tussi imperata, ut alterutro modo impulsæ ab aere, epiglottis attollatur. Quorum; si id quod posuit, revera esset; pleraque certe & ego probarem; nisi ex iis quæ paulo ante dicta sunt, multo promptius, idemque validius ad eam relevandam cartilaginem auxilium pateret, nempe linguam protinus digitis apprehensam antrorsum protrahere. Verum etsi epiglottis depressa non est; esse tamen potest, irritis præfidiis cæteris, quæ plura laudato (b) Monito commemorantur, propositæ a Dethardingio bronchotomiæ locus vel ob eam quæ eodem Monito indicata est, causam, calidi aeris per fistulam aliquam propius in pulmones immittendi, aut si cum Recentissimis sentire mavis, ut aqua, in pulmones illapsa, alteram quoque habeat viam per quam citius egrediatur; quanquam & hoc, & cæteris, non usitatis modo, sed exquisitioribus etiam quæ a quovis adhuc proposita sunt, auxiliis se frustra usos adeo fatentur ad canes plures, sub aqua octo haud amplius minuta demersos, in vitam revocandos, ut spem nobis fere omnem adimant submersis hominibus succurrendi. Si quemadmodum partite, nervose, docte, ingeniose argumentum tractarunt suum, ita spatium habuissent, quod certe non breve esse oportebat, perpendendi singula eorum submersorum, qui in vitam, ut loquuntur, revocati fuerunt, exempla; plura fortasse quam videntur credere, invenissent quæ opitulandi spem faciant etiam per remedia interdum non exquisita, etiam ubi submersio non contingat in aqua gelida, aut glacie permixta, unde impedita possit dici aquarum tum deglutitio, tum inspiratio. Leges, exempli causa, in Cl. Langhansii Epistola (c) Gottingæ edita A. 1748; hominem per dimidium circiter diem submersum, ut nullum prorsus esset vitæ superstes signum, brevi pristinam recuperasse vitam, solo spiritu salis armoniaci naribus ejus admoto. Leges quoque in Actorum Cæsareæ N. C. Academiæ Volumine VII. (d) ex cauti Medici Vratislaviensis Kundmanni observatione, duos, quorum caput, alterius ferme quadrantem, alterius ferme dimidium horæ sub aqua fluminis demersum fuerat, per auxilia non ita exquisita brevi tempore fuisse excitatos. Et, ne plura congeram, fac relegas quam facili ope sit morti ereptus puellus ille, quem supra (e) ex Borrichio memoravimus. Num omnes, dicemus, in aqua gelida fuisse, ideoque illam non ingessisse? Puellum hunc certe non dicemus, qui, tametsi in regione frigida viveret, nisi anni tempus fuisset ejusmodi, ut aqua jam gelida esset, cum sociis natatui non indulgisset, nec eam, demersus, copiose in ventriculum; id quod de gelida negant; demittere potuisset. Reliqui tres quo anni tempore in aqua fuerint, adnotatum non video, nisi quod de uno Kundmannus scribit, fuisse vigilia paschali: de altero autem mox assidua tussi oborta, sæpe sanguinem grumofum ex pulmonibus ejecisse; quod pro indicio aquæ habere posses

quæ inspirata vim attulisset tenuissimis eorum vasculis. Vides, me neque illa minus credibilia, neque multa, minusque nota; sed pauca, obviaque omnibus, memorare exempla, nulla autem ex calidioribus, aut magis temperatis regionibus petita, in quibus ut multo frequentior est, præsertim æstate, natandi consuetudo, sic plurima, si quænaveris, te non dubito esse inventurum. Hinc enim videtur Romanus Medicus Zachia (f) eo facilius adductus, ut de submersi, & post horam e flumine exempti juvenis restitutione fidenter scriberet; *certum esse debere, non modo hoc miraculosum non esse, sed neque inter ea eventa connumerandum quæ multam admirationem audientibus excitare consueverunt.* Sed ab his quæ in re gravissima veri dumtaxat inquirendi, non contradicendi, studium expressit, ad superiora redeundo, cur ergo tandem, inquires, si in submersis omnibus per apertam, & minime protectam glottidem patet aditus in pulmones, hos non pariter in omnibus egelidâ saltē aqua subit? Docebit id Cel. Senacius (g), ad quem te, ad alia properans, libenter rejicio. Docebit simul, id quod consequitur, notam, ab Littrio quoque (h) laudatam, ad eos qui vivi ab iis qui mortui in aquam projecti sint, ex illapsa intro, aut non illapsa aqua internoscendos, facilem alioquin, & in quæstionibus medico-legalibus haud inutilem, non omni ex parte pro perpetua esse accipiendam.

45. Verum hic scio, me abs te interpellatum iri, vel properantem, de signo illo altero, simul ad easdem quæstiones, simul ad suffocationem, qua de agimus, attinente, quod ex pulmonibus infantis petitur in aquam coniectis, ut ex illis vel ad fundum labentibus, vel in summo natantibus hic mortuus, an vivens editus fuerit, dignoscatur. Quid quæris? Cum iis facio qui signo hoc, sed caute, & prudenter, utuntur. Novi enim, quot exceptiones sint adnotatæ intra non longissimam annorum seriem. Nam etsi Galenus (i) pulmonum substantiam non modo rubram ac densam, sed & gravem in foetibus contra atque in respirantibus, esse indicavit, idemque alii postea; & in his Spigelius noster (k) iteraverint; haud scio tamen, an cuiquam propterea in mentem venerit, ut ex hac re experimentum illud non nisi paucis ante meam ætatem lustris excogitaret. Certe ne apud Zachiam quidem, nedum apud Fidelem, & Paræum, ullam ejus mentionem invenire datum est iis in locis in quibus magis convenisset. Obiectum igitur video, infantis qui vivens prodierit, pulmones tamen in aqua posse subsidere, si vel distenti satis ob virium debilitatem non fuerint, vel graviores aut a morbo sint, aut ab ipsa etiam suffocatione: & posse contra, ejus qui mortuus exierit, pulmones innatare, si distenti sint ab aere, quem aut eolverit putredo, aut ipse, antequam exiret, inspiraverit, aut aliquis postea, ut respirationem excitaret, per os immiserit. Hæc autem, & siqua alia præterea subsint deceptionum pericula tum prænovisse, tum ad eum fere modum cavere oportet, qui protinus indicabitur.

46. Et primum de eo minime dubitandum est, quod se vidisse, Gravissimus Vir testatur Laurentius Heisterus (l) (nam quasdam alias, cæteroquin non absimiles, observationes, quod ad ejulatum spectat, desperantium muliercularum testimonio non spontaneo niti, video) post vitam horarum novem, debilem quidem, & debili cum vagitu actam, pulmones, alioquin sanos, non aliter se habuisse quam in iis qui nunquam respirant, & sicuti in iisdem solent, in aqua subfuisse: quod non ita mirum videri debet, si cum laudato Auctore (m) animadverteris; aerem in cujusque foetus pulmones, paucissimum, & leni ac debili omnino conatu a nobis immisum, imparem esse, ut experimento sæpe comperit, tot vesiculis expandendis, quot omnino debeat, ut pulmones in aqua natent. Quæ cum ita sint; priusquam ex horum subsidentia arguamus, mortuum infantem editum esse, indicia magnæ ejus imbecillitatis quæ-

(x) Anat. du corps hum. tr. 3. ch. 8. (y) Sched. de subven. submersis per laryngotom. (z) Dissert. cit. supra, ad n. 43.
(a) S. 7. (b) n. 43. (c) De Causa a pastu somnolentiæ. (d) Obs. 124. (e) n. 43.
(f) Quæst. Med. Legal. Tom. 3. Consil. 79. n. 11. (g) Hist. cit. supra, ad n. 40. (h) Hist. hoc n. cit.
(i) De Usu Part. l. 15. c. 6. (k) De form. Foetu c. 18. (l) Dissert. de fals. pulm. infant. exper. n. 10. & seqq.
(m) Ibid. n. 16.

quæremus ex matris prægressis, aut præsentibus etiam tum morbis, ex partus difficultate, ex cadaveris ipsius infantis constitutione, aliisque ejusdemmodi: quorum si nulla sint, neque aliud obstat; quin mortuus emissus fuerit, non dubitabimus. Sed contra evidens erit, non posse nos fidere signo proposito, siquando pulmones non illa naturali, & fœtus propria, sed morbosa gravitate præditos animadvertemus; vel quod scirrhusi, vel quod inflammati, vel quod infarctu quocunque alio usque adeo affecti sint, ut vel si adulti hominis essent, non possent tamen in summa aqua consistere, quod plerique, & nos quoque interdum experti sumus. Nam & in fœtibus infarctus ejusmodi aliquos esse posse, cum ratio indicat; tum observatio confirmat, ut apud Zellerum (*n*) illa in vitulo habita, qui vixerat ad dimidium horæ.

Quod si ipsa denique suffocatio possit nonnunquam infantis pulmones tanta sanguinis copia obruere, quanta obrutos in strangulatis adultis memoravimus (*o*) ex aliorum, & Harveii in primis observatione; non se tamen ipsa sub proposito signo occultare poterit suffocatio. Namque ut hujus externa omnia deessent indicia; at certe alia ac soleat esse in fœtu, pulmonum constitutio, & amplificatum præsertim volumen admonerent, ne tametsi forte in summa aqua non inhatarent, huic signo temere crederemus. Præterea in iis qui aerem duxerint, difficile est, ne aliquæ pulmonum particulæ tantum ex illo retineant, ut descendentes cæteris, ipsæ non innascent: quæ particulæ tum aliter, tum discisso in partes pulmone, & singulis in aquam coniectis, diligenter sunt a nobis in hoc, & in superioribus duobus casibus inquirendæ, ne facile a subidente pulmone in errorem trahamur.

47. Ne vero ejusdem visceris natatus vicissim imponat; illud primum cavendum est, ne tametsi Docti Viri non defuerint qui fœtuum pulmones conspexerint etiam post summam putredinem ad fundum ruentes; vera tamen eos scripsisse, negemus, qui contrarium vidisse se, affirmant: quos inter Clarissimus est Professor Weissius. Cujus si legas Observationem (*p*); ultro fatearis, qui numquam haurire aerem potuerit fœtus, ejus putrescentis pulmones non aliam ob causam ad tactum fuisse spongiosos, & in aquam injectos supernatasse, nisi quod putredine, aerem evolvente, jam infecti erant. Eodemque spectasse crediderim, Frid. Ruyschium (*q*), cum scripsit, *nunquam liquori supernataturam pulmonem bene constitutum, si fœtus in utero materno moriatur*, ubi de illis questus est, qui sibi olim ea in re adversabantur, quæ controversia haud scio an ea fuerit, cujus alicubi (*r*) mentionem injicit Boerhaavius. Cum ergo pulmonem haud bene constitutum; sed putredine infectum deprehenderimus; etiam si in aqua natet; non propterea fœtum esse vivum editum, pronunciabimus. Multoque etiam minus, quandocunque probabilis suspicio erit, inter ipsos difficilioris partus conatus, ruptis jam membranis potuisse aerem ducere priusquam in eam ora postea mortuus, ederetur, quemadmodum Palfinius quoque (*f*) inter cæteros admonuit: quanquam fieri vix potest, ut in hoc, & proximo superiore casu mulierculæ astutia fallamur, cum adjutrices manus uterque requirat, neque satis oculi, aut fingi quæ aut præcedunt, aut comitantur, aut subsequuntur, facile possint.

Sed contra nullius negotii esset, illud ultimum mulierem comminisci, se mortuo edito infanti, cum semivivum existimaret, aerem, in os valentius sufflando, quo ad respirandum excitaretur, immisisse; eo igitur aere pulmones, in aqua natantes, distentos esse. Quin etiam ut in omne scelus prona quorundam hominum sunt ingenia, posset inimico in mulierem animo quispiam, aut quæpiam, in cujus manus infans, mortuus editus, pervenisset, clam omnibus id fecisse, ut immerentem calumniaretur, quasi spirantem occidisset. Verum si nulla sint in-

terna, aut externa vis, adhuc viventi illatæ, indicia; alia enim sunt ac mortuo, & præsertim non statim a morte, illatæ; hinc calumniam licet convincere; matri autem quæ aerem immisisse se, dicat, eo magis tunc credere, cum adversatur nulla ex rebus cæteris circumstantibus, neque pulmonum distentio major est quam quæ ea quidem ratione effici in recens, aut minus recens mortuo fœtu, experimentis sedulo in eam rem habitis, possit: quanquam hæc magis ne Medicis, ac Judicibus sint prorsus incognita, attingenda a nobis censeo, quam ut in vulgus emanent, non aliter ferme ac quæ de venenis necessario scribuntur.

48. Habes qua ratione caute, & prudenter utaris proposito experimento. Quod si nos pressius hæc videmur exposuisse; conferre potes cum iis quæ fufius scripsit Vir Cl. Michael Alberti (*t*), qui, ut Heisterus quoque (*u*), circumspicte adhibendum experimentum, non abjiciendum, existimavit. Nec aliud intelliges fuisse judicium Prudentium Medicorum Behrensii (*x*), & Trewii (*y*), aliorumque, & ne Juris Consultos prorsus omisisse videamur, etiam Schoepfferi (*z*), quorum versans Opuscula, cum alios qui argumentum hoc tractarunt, cognoscas, tum præsertim quæ ad res attinent circumstantes, sive ad signa cætera Infanticidii, perspicies, & qua arte hæc quoque sint, ne decipiamur, examinanda. Sive enim absint, sive adsint, vim addunt, aut detrahunt experimento: quod alioquin respondet plerumque, ut vel mihi nuper in vitula, geminis, ut capite, & collo, & corde, sic etiam pulmonibus prædita. Ex his enim contractis, densis, ex rubro atris, & cum in justam aquæ copiam; exigua enim potest interdum fallere; vel frustillatim injecti essent, illico fundum petentibus, intellexi, mortuam esse editam, quam natam stetitisse, & horas aliquot vixisse, scripserant. Re igitur ab eo qui partui affuerat, diligentius, ut petii, exquisita, alteris litteris certior factus sum, revera mortuam prodiisse. Verum de cæteris quæ in ipsius dissectione conspexi, erit alias (*a*) scribendi locus.

Nunc tandem ad alterum genus Suffocationum (*b*), quod videlicet ab internis causis est, transeuntes, eo breviores in hoc erimus, quo in primo fuimus prolixiores.

49. ANUS, cui cancer, sinistro laborum angulo absumpto, inde ulterius in os sub lingua serpebat, cum thoracis affectionibus quas *catarrhales* ipsa dicebat, obnoxia esset, suffocata mortua est. GADAVER cum inciderem, laryngem, & viciniam integras, & purulentum tamen ichorem sub glottide, & in proxima Aspera arteria deprehendi: eundemque intra summam partem sinistri superioris pulmonum lobi, & alibi in ipsis. Lobi autem inferiores vehementer inflati erant. Ubi cumque pulmones secarem, cinereo colore inveniebam, quem nigræ lineæ, & ramusculi, vasculorum videlicet in quibus stagnabat sanguis, passim distinguebant. Cor quoque nigro sanguine plenum, non omnino illo quidem concreto, nec tamen sine polyposis concretionibus, quarum una, forma, atque albedine lumbrico similis, in pulmonare vas pertinebat. Valde etiam erant sanguine distentæ Coronariæ venæ, & Jugulares omnes, harumque per collum rami. Magnæ autem arteriæ valvulam unam ossescentem inveni: idemque crebris in locis vitium conspexi in facie ejusdem arteriæ interiore ad Iliacas usque.

50. Mulier hæc redigit in memoriam virum, cujus cadaver circa idem tempus ibidem, hoc est in Bononiensi Incurabili Nosocomio dissecuimus. Nam & ipsi ulcus, sed in penitioribus erat oris partibus, similiterque larynge, & proxima arteria illæsis, eadem quæ in muliere, pessime affecta erat pulmonis sedes: & ipse quoque suffocati instar decesserat. Sed ex ejus historia quidquid restat, ad Deglutitionis læsæ tractationem servamus; nam cætera quæ modo attigimus, & qua ratione ejus pulmones non secus atque hujus mulie-

(*n*) Disput. quod pulm. infant. in aq. &c. Vid. Hist.

(*o*) n. 9.

(*p*) in Medit. Behling. sup. cas. rupti in partu uteri.

(*q*) Thef. Anat. V. n. 40.

(*r*) Prælect. ad Instit. §. 691.

(*f*) tr. 3. supra ad n. 44. cit. c. 9.

(*s*) Dissert. de pulm. subsid. experim. prud. applic.

(*u*) Dissert. supra, ad n. 46. cit. n. 22.

(*x*) Ast. N. C. Tom. 2. Obs. 28.

(*y*) Eorund. Tom. 8. in Schol. ad Append. n. 3.

(*z*) Dissert. Jurid. de pulm. infant. natant. &c.

(*a*) Vid. Epist. 48. n. 57.

(*b*) supra, n. 2.

mulieris, oblædi potuerint, alibi (*) indicavimus. Hi igitur pulmonum vitio suffocati sunt, ut vitio laryngis, & Asperæ arteriæ alii, de quibus præter ea quæ ex Platero (c), & Kerckringio (d) legeris, alio loco opportunius ad te scribemus (e), aut scripsimus (f). Hic vero nullam præterea Observationem adjiciemus, nisi quam ab Exercitatissimo Santorino accepimus eodem quo habuerat die Pertinet autem ad suffocationem ex vitio arteriæ Magnæ.

51. VIRGO, cui jam aliquanto prius sanguis aut minus, aut nihil per uterum respondebat, difficilis autem, cum se moveret, facta erat respiratio, tandem velut ex convulsionibus, suffocata est. AB-DOMINE diducto, animadversum exterius in ipsa uteri substantia est tuberculum, eorum simile quæ *nate* vocitantur. Thorace autem recluso, Magnæ arteriæ initium repertum est ea parietum crassitudine, ut vasis capacitatem non parum minueret. In ea erat arteria sanguis; sed multo copiosius in pulmonibus, quos prægravabat.

52. Quæcunque demum causa fuerit in arteriosis parietibus ejusmodi crassitudinis quæ vasis minueret capacitatem, cujus rei in aliis arteriis exemplum habes apud Littrium (g); manifestum est, ob angustius factum arteriæ initium, sanguinem non nisi minori copia, & minori vi per hanc emitti, & promoveri potuisse. Itaque in hac inventus est; sed longè majori copia in pulmonibus, quorum in vasis tanto plus ejus congeri, necesse erat, quanto minus poterat in Aortam immitti. Ex hujus igitur angustia & difficilis, præsertim moto corpore, oriebatur respiratio, & suffocatio denique nata est. Sed de hac satis superque. Reliquum est, ne ob perpauca quæ de tussi scribenda habeo, peculiarem conficiam Epistolam, ut huic illa addam potius, quemadmodum initio pollicitus sum,

53. Tussis causæ, non secus ac læsæ Respirationis (h), aliæ quidem in pulmonibus sunt, aliæ extra pulmones. Harum autem aliæ in thorace, aliæ extra. Et rursus quæ extra thoracem sunt, aliæ in Capite, aliæ in Collo, aliæ in Ventre. Cum autem a causis, tot, & tam varias sedes habentibus, tussis oriatur; est alias cum febribus, ut appellant, corruptivis semper comparanda, tunc autem solum cum salubribus, & depurativis, quando a materia oritur quæ vi ipsius tussis extrudi queat. Etsi enim febris, & tussis, utraque per se malum est; tunc utraque tamen est boni causa: quapropter ex ipsa corporis natura, & constitutione, quam naturam vocamus, utraque existit, & pessimo tunc consilio supprimitur, quæ, si non adesset, optanda foret. Est enim aliquando in pulmonibus materia peccans, nec pauca, & quæ expelli possit; sed nulla est tussis propter hebetem, ac deficientem sensum in tunica intima bronchiorum: quo fortasse attinent duæ in Sepulchreto Observationes XXV & XXVII. Sect. I. secundi hujus libri. Contra autem, pulmones alias materia obsidet quæ nulla tussi possit everri, ut, exempli causa, Observatione XII. hujus III. Sectionis, aut ea quam aliis Litteris (i) descripsi, pulmonum tophaceorum.

Nec secus tibi cogitandum est de tussis causis, quas ex superiore via aeris, aut aliunde valeat, aut nequeat ipsa tussis excutere: quanquam nullas fere, fitas extra vias aeris, potest, sive in thorace sint, ut cum in hujus hydrope (k) tussim interdum, sed irritam, aut nihil certe ejus aquæ educentem memoravimus, sive sedem habeant extra thoracem. Habent enim in Capite, ut diximus, in Collo, in Ventre: quæ singula exemplis declarabimus.

54. Et primum tussis causam in Capite esse posse, vel ex eo omnibus manifestum est quod levem Auditorii Meatus ab auriscalpio irritationem sæpius tussis consequitur; sive irritatio per interiores membranas auris, Tubæque Eustachianæ, & pharyngis demum ad laryngem usque propagatur, sive efficit, ut aliquid

ex ea Tuba in pharyngem protinus deturbetur, hanc, & laryngem stimulum, sive tandem certos quosdam nervos in consensum trahit, ut puta membranarum inservientes quæ proxime cum intima laryngis tunica continuantur. Atque, ut dixi, ejusmodi tussis excitatio nemini non cognita est. Anatomicis autem ea quoque nota est, quæ irritatis sit initiis nervorum, velut interdum in hydrocephalis. Perlegesis in Sepulchreti superiore libro (l) Vesalii Observationem ad id mali pertinentem; & ad levem capitis motum, gravem illico tussim excitatam reperies, cum in pulmonibus nihil vitii memoretur. Sic etiam in Observatione Lechellii (m) tussim leges, cum tamen præter cerebrum, nulla alia viscera male haberent, & nominatim pulmones, sed laudabiliter, optimeque constituta, & absque omni culpa fuisse dicantur.

55. In Collo autem, non est qui nesciat, tussis causas sæpenumero insidere, nimirum in arteria Aspera, præsertim vero in larynge, illasque interdum per ipsam tussim, nonnunquam nullis Medicinæ præsiidiis tolli posse, ut cum ita larynx vitiata est, quemadmodum post annuam tussiculam, & varii humoris excreatum descripsit Vir Cl. Fantonus (n). Lancisius autem in quadam ad nos epistola scripsit, Malpighio, & sibi de quibusdam violentissimis tussibus olim colloquuntibus, quas alii perperam inter convulsivas referebant, visum esse inter eas potius collocandas, quas commovet paucus, sed falsus & acer, humor, qualem illi excreabant ægri, ab laryngis glandulis præter naturam secretus: quibus quidem glandulis ipse accensuisset postea Arytænoidæas nostras eo libentius quod has in quodam cadavere *aliquantum monstrosas* invenisset. Nostras autem diximus tum quia primus ipse, Vir Eruditissimus, nobis tribuit (o), tum etiam quia non idem nobis, ac nuper Viro alteri, cæteroquin Doctissimo, unquam visum est, scilicet has glandulas a Carpo, & Schelhammero fuisse præmonstratas. Ne grave, obsecro, sit tibi, si paulo prolixius rem examinavero; tanto enim diligentius faciendum hoc est, quanto plus auctoritati uterque tribuimus Illustris Viri. Carpus dixerat, inquit is,

super glottidem carnem glandulosam sedere p. CCCXCIII. Addiderat Schelhammerus, substantiam glandulosam arytænoidi insidere l. c. p. 11. Tu vero utrumque inspicere: locos ipse ultro indicabo, ne retrorsum ibi quærendo per multas paginas, labores, neve sic in aliud forte incidas huc minus attinens Schelhammeri opusculum. Dissertatio hujus est intelligenda de Voce, in cujus I. Parte, cap. 3. de Arytænoidibus verba faciens, fulcimentum hæ sunt, inquit, substantiæ aliquæ peculiaris, quæ nullibi alias in corpore reperitur, quam commode expressit Galenus, dum adiposam, cartilaginosa, & membranosa dixit: nonnullisque de hac substantia interjectis, ut similem esse, ostendat, medioque se habere modo inter illa tria quæ memoravit Galenus, sic protinus indicata pagina 11. concludit: Hæc itaque substantia duplici arytænoidi cartilagini, seu duplex crista inhaeret, mollis, laxa, levis, magis a se distans dum spiramus, ad se invicem accedens, ubi vocem edimus; plane occlusa, dum spiritum premimus. Hanc partem medio se habentem modo rimulam vocalem appellant, & glottidem. Lingulam Galeni interpretes verterunt. Num ergo dicit, substantiam glandulosam arytænoidi insidere? ne potest quidem, cum illam dixerit esse ejusmodi, ut nullibi alias in corpore reperitur, idque etiam quinto capite extremo (p) confirmet. Istas igitur cristas, vel eminentias arytænoidum; sic enim alibi (q) vocat; nec usquam satis explicatam glottidem Schelhammero relinquamus, undecunque illas confecerit, & quocunque hanc modo intellexerit; nam & musculum quem arytænoidæum proprium nominant, ille (r) ipsius gutturnii substantiam putabat. Satis enim est, aperte, ut mihi quidem videtur,

(*) Epist. Anat. 9. n. 9. & 10. (c) Sect. hac 2. Sepulchr. Obs. 4. (d) Ibid. Obs. 9. (e) Epist. 28. n. 9. & 10.
(f) Epist. 15. n. 13. & seqq. (g) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1712. (h) Vid. Epist. 15. n. 3. (i) Epist. 15. n. 21.
(k) Epist. 16. (l) 1. Sect. 16. Obs. 6. (m) Ibid. in Additam. Obs. 4. (n) De Observat. Med. & Anat. Epist. 8. n. 8.
(o) De Subit. Mort. edit. Venet. l. 1. c. 18. ad n. 3. (p) Part. 1. (q) Ibid. c. 4. (r) Ibid. c. 3.

tur, constare, glandulosam ab eo non additam esse substantiam.

56. Nec vero minus perspicue, ut opinor, intelliges, cum a Carpo dictum est, *super glottidem carnem glandulosam sedere*, non aliud omnino voluisse, quam suam epiglottidi insidere glandulam, quod olim in Primis ipsis Adversariis (*f*) admonui. Verba enim Carpi quæ in *Commentariis* habentur *super Anatomia Mundini* (*t*) in posteriore facie ejus quæ indicata est, pagina 393. hæc quidem sunt: *ut infra videbitur, natura ordinavit certam carnem adenosam supra seu infra linguam fistulæ illi (aeris) adhærentem ad mollificandam epiglottim, seu laringam.* Sed lingua ista fistulæ non est Carpo quod Interpretibus Galeni lingula, seu glottidis rima, ut paulo ante Schellhammeri verbis commemoravimus. Verum ea lingula omnino est, quam Celsus (*u*), superiore pagina a Carpo laudatus, ita descripserat: *exigua in Aspera arteria sub ipsis faucibus lingula est: quæ, cum spiramus, attollitur; cum cibum potionemque assumimus, arteriam claudit.* Scilicet ipsa est cartilago epiglottis, ut ante paucos versus in ista eadem pagina 393. Carpus ostendit, hæc scribens: *proprius tamen epiglottis vi vocabuli indicat epiglottidam quæ est lingua fistulæ supra posita cimbulari cartilagini*: quod cum passim toto reliquo eo commentario 29. confirmat, tum ibi maxime declarat, ubi (*x*) epiglottidem proprie dictam describit *figura linguæ humanæ, sive linguæ fistulæ arte factæ*, eo autem situ, ut *sua parte acutiore tendat versus meri* (id est gulam) *claudendo partem superiorem cartilaginis cimbularis*, hoc est arytænoidis, in cujus mox descriptione cum hanc duplicem esse, ostendisset, ita (*y*) singulas laryngis cartilagine indicavit: *post (id est præter) istas duas (cymbalares) cartilagine, sunt aliæ tres, scilicet clipealis cartilago: & cartilago nomen non habens: & cartilago dicta lingua fistulæ*: qua ipse addita, loco trium quas antea ponebant cæteri, quinque esse laryngis cartilagine, concludit. Etsi vero hæc ita perspicua sunt, nihil ut possit esse evidentius; tamen hoc insuper adde. Dixerat Carpus, ut paulo ante retulimus, *infra visum iri de ea carne glandulosa apposita ad linguam fistulæ, & de ejus utilitate.* Ubinam igitur id præstitum est? Non alibi omnino, quam ubi epiglottidem proprie appellatam describens (*z*), *in ea carnem pinguem agnovit*, cujus etiam utilitates retulit in *humefacienda epiglotti*, hoc est larynge, ipsaque epiglottide proprie dicta. Quem locum ut recte de epiglottidis glandula paulo inferius accepit is quoque Doctissimus Vir, qui priorem censuit ad Arytænoidæas pertinere; ita ubi animadverterit, ad eundem illum primum locum hunc alterum esse referendum; non dubito quin, pro spectata ejus ingenuitate, apud alios potius præcos Auctores, quam apud Carpum, jam dicat, Arytænoidæas glandulas, si forte earum aliquod indicium extaret, esse quærendas: neque tamen apud Galenum, aut apud Fabricium, etli *glottidem ipsam viscosam olim dixerint ille de util. part. L. VII. c. 13.* hic vero *l. c. 9.* id est de Larynge Parte I. cap. 9; nimis enim hæc quidem sunt *obscura vestigia*. Quod si tu forte huc attinere potius crederes quæ Galenus ibidem scripsit capite 11. Fabricius autem 2; sic saltem, primi verba produceres diserte affirmantis, *glottidis corpus membranofum esse, adiposumque, & glandulosum*, Fabricii autem, in porcis utique idem quadantenus confirmantis. Id enim, ait, dixisse Galenum *propterea quod ad unguem descripsit glottida porcorum, quæ adiposa est, adipe tamen duriore ac densiore, ut glandulæ etiam substantiam præ se ferat.* Sed quatenus, & ubi sint Arytænoidææ glandulæ in porcis, non est hic videndi locus, neque an eas Galenus indicare voluerit: Fabricius certe *alias pleræque glottides adiposo & glanduloso illo corpore quod in suilla agnoscit, fere destitui*, affirmat, neque in ulla demum id ibi esse, indicat ubi sitæ sunt Arytænoidææ humanæ glandulæ, sed omnino antèrius, & inferius, ut perlecta citati

capitis ea parte qua glottidem ipse describit, non difficile intelliges.

Quæ num pro me, an potius pro vero dicta sint, quod studemus ambo in historia Anatomies illustrare, ille ipse quem suo magno merito plurimi facio, Vir Eruditissimus judex esto.

57. Nunc ad Tussis causarum sedes revertamur. Harum erant reliquæ, illæ quæ in Ventre sunt. Quarum eas maxime obvias video quæ diaphragmati sunt propiores, in hepate præsertim, & ventriculo, nam in pancreate quoque, & in liene ex parte, quin etiam in renibus hic in Sepulchreto (*a*) adnotatas invenies. Sive contactu ipso irritatur septum Transversum, sive distracto, oblæsove peritonæo quod iis visceribus, & faciei septi inferiori commune esse, nosti, sive denique pulmones ipsi in consensum trahuntur affectis nervis qui tum illis, tum iis visceribus prospiciunt, tusses illæ, per se aridæ atque inanes, eorundem affectus viscerum consequuntur. Hujusmodi causarum ultima ventriculo præsertim videtur convenire, inspectis ipsis quos modo indicavimus nervis, hoc primum ex ventris visceribus maxima copia adeuntibus: quanquam esse etiam potest qui credat, e ventriculo per œsophagum irritationem aut in adhærentem truncum Asperæ arteriæ, aut in ipsam quoque laryngem, in quam intima gulæ membrana se se tandem immittit, aliquando propagari. Ut ut est; inanis tussis exemplum, ortæ, ut videtur, ob tumorem ventriculo annexum proferam: & continuo prolixiori huic Epistolæ finem imponam.

58. ANICULA septuagenaria, nutrix olim ebriofa, semper autem meri avida, a mensibus saltem duodeviginti famulatur inepta reddita erat ob hæc valetudinis incommoda, tussim in primis, eamque siccam, spirandi difficultatem, & capitis dolorem assiduam, quamvis modo auctum, modo remissum, & quæ hæc consequerentur, vigilias, & cibi fastidium, ut propterea pauca ederet. Hæc a sceminis contubernalibus accepimus, cum propter ea quæ in hujus cadavere inventa sunt, alias exquirendas res curarem, præsertim vero an de ulla in ventre duritie, tumore, ponderis sensu quereretur: quod ab illis negatum est. Novissime autem, cum paucis diebus quasi peripneumonia laborasset, decesserat.

CADAVER macilentum erat; eoque notabilior fuit pinguedinis globus, pugni magnitudine, qui sub cute inventus est ad cartilagineam ensiformem (*b*).

Ventre adaperto, nihil observatione dignius occurrit, quam tuber subrotundum, pondo, minimum, libræ, quod posteriori ventriculi faciei annexum erat ad hujus quasi medium. Erat illud exterius minoribus assurgentibus hemisphæricis albis tuberibus inæquale, intus autem albo, & subfusco, & sanguineo quoque ob vasa, colore variegatum: & durum cum esset ubique adeo, ut pro scirrho habere non dubitares; intus alibi duritie ossæ præditum erat. Dissecti bifariam sectiones, digitos transversos tres secundum unam diametrum, quatuor secundum alteram æquabant. Nullam cum ventriculi cavo habuit communicationem: isque apertus, inventus est rugosus, & omnino qualis in sanis solet, ea etiam parte qua tuberi respondebat, ad spatium videlicet duorum circiter digitorum. Quin etiam tunica quæ intimam ad illud spatium operiebant, sanæ erant, nec tuberi annexæ: quod per extimam dumtaxat ventriculo alligabatur. Hæc per tuberis faciem videbatur produci, & sanguifera vasa perferre, quorum unum, venosum visum, a tubere profectum per inferiorem ventriculi superficiem repebat, crassitudine ferme calami scriptorii. Omnino facile erat conjicere, minimam quampiam ex Conglobatis glandulam, extimæ tunicæ, subjectæve cellulossæ inhærentem, aut hujus aliquot, si mavis, cellulas congesta sensim materia eas tunicas suo pondere ab reliquis distraxisse, in eamque molem excrevisse. Cæterum lien aliquanto major quam æquum esset, intusque pallefcens, ea fuit laxitate, ut videretur pulsem quandam potius, quam id quod solet, continere. Jecur in transversum longissimum, interiore substan-

tia

tia pallidula, & propemodum variegata, nec tamen dura. Arteria Magna quasi flexuosa, magisque Iliacæ, ut quæ alicubi pene in diverticula turgere videbantur: Alba hic illic harum, & illius interior facies, nec sine squamis osseis, parvis tamen, paucisque in locis. Et hæc quidem in Ventre. In Thorace autem, & Capite pari uti diligentia non potui, quippe Anatome Publica distentus A. 1745. ad quam alia

quædam minus inepta suppetebant cadavera; hujus enim muscoli erant laxissimi. Illud tamen scio, cor vitio, quod obvium esset, affectum non fuisse: pulmones autem annexos quidem pleuræ, & subduros, nihil tamen habuisse quod veram inflammationem, & multo minus quod inveteratum morbum ostenderet. Qualis autem vera in pulmonibus inflammatio occurrat, proximæ Epistolæ demonstrabunt. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XX.

Agitur de Pectoris, Laterum, & Dorfi Dolore.

Tot sunt Valsalvæ, tum nostræ Observationes ad Dolorem Pectoris, Laterum, & Dorfi, sed præcipue Pectoris, & Laterum pertinentes, ut quamvis earum aliquot in aliis ad Te. Litteris (*) ad quas etiam spectabant, scripserimus, & scripturi simus; cogamur tamen reliquas dividere in Epistolas duas, quarum prima quæ Valsalvæ sunt, altera quæ nostræ, complectatur.

2. RHEDARIUM igitur ille vidit annorum circiter quinquaginta, qui etsi annum totum febribus vexaretur, atque adeo novissime etiam Peripneumonia, inani tussi, difficili respiratione, & quodam subdelirio stipata; nunquam tamen decumbere voluit, sed sua qualitercunque obiit munia. Itaque non nisi quinto, aut sexto die a peripneumoniæ initio, in Nosocomium suis se pedibus contulit: ubi iisdem symptomatibus valde agitatus, intra horas XXIV. vivere desiit. IN VENTRE paululum feri limpidi: splen triplo major inventus est.

In Thoracis cavo dextero uncia aliquot feri turbidi: lobusque pulmonis superior, præsertim dorsum versus, totus inflammatus, qui cum secaretur, minimi hic illic abscessus intus sunt ubique deprehensi materiam saniosam continentes. Pleura erat illæsa. Pericardii cavea suo humore ad dimidium usque repleta. In corde polyposæ concretiones, majores in auriculis, minores in ventriculis ad ostia artiarum, & ex his majores quæ in ventriculo dextero.

3. VIRUM quadragenarium, qui ut leve sibi in cruræ vulnus curaretur, jam diu in Bononiensi S. Mariæ de Vita Nosocomio decumbebat juxta alterum virum quem magnus femoris abscessus demum sustulerat, febris acutaprehendit cum tussi, sputo sanguine tincto, postmodum ad colorem viridem inclinante, difficili respiratione, dolore in latere dextero: quibus sævientibus, in dexterum idem latus jacens, in quod facilem habuerat decubitum, circa quantum ab acuti morbi initio diem, obiit. PULMO sinister sanus, & liber. Dexter superior lobus, & proximi lobi pars superior, qua uterque dorsum spectabant, tumore turgabant inflammato, & præduro, arctæque per membraneos nexus pleuræ adhærebant. Hæc tamen nullam inflammationis habebat notam. Singuli cordis ventriculi singulas concretiones polyposas continebant non exiguas; dexter tamen majorem: & cum earum singulæ tum in auriculas, & venas, tum in arterias producerentur, in has minus quam in illas, producebantur.

4. Utraque historia aliquid per se docet notum quidem omnibus, sed nunquam satis inculcatum, prima quidem, nisi magnis morbis tempestive occurratur, prævalidos etiam homines, eoque sibi præfidentes, in quibus ille certe rhedarius fuit, opinione citius absumi: altera, pessime sibi consulere qui leves ob morbos in Nosocomiis diutius cubant, præsertim si prope ægrôs jaceant, aerem pravis halitibus inficientes; ad multo enim graviores morbos disponuntur, quam is fuerat cujus abigendi gratia illuc concesserunt, velut isti accidit viro, acutissima propterea cor-

repto inflammatione, eaque maligna, si Fontanum audias, qui (a) ejusmodi inflammationum causam in humore statuebat tenui virescente, qui color in propositi ægri sputis est animadversus. Ceterum quod ad dolorem attinet, ejusque causam, & sedem, erit opportunior infra scribendi locus. Interea noli mirari, quod nullum Valsalva in prima historia memoraverit. Cum enim peripneumoniæ dixit, non secus gravativum dolorem, quam febrem, etsi neutrum diserte posuit, significavit. Non sum nescius, in hoc morbo nonnunquam dolorem videri nullum, ut alias (b) ostendam, febrem autem leviorē (c). Verum id ipsum tunc non est omittendum; imo diligenter, quod utique Valsalva fecisset, adnotandum.

Nunc autem febrem, tanquam facile subaudiendam memorare prætermittit non una in historia (d), velut in duabus præsertim quas continuo subjiciam.

5. SENEX annos natus sexaginta quinque, cum ante biennium brachii dexteri paralyti correptus, ab eademque liberatus, sæpius postea dolore capitis affici consuevisset; novissime ob pulmonis inflammationem in illud quod paulo ante memoravi, Nosocomium exceptus, multum de dolore, & sensu ponderis in sinistra thoracis parte querebatur, materiamque purulentam expectorabat: cujus excretio cum per multas horas defecisset, ex improvviso prope vigesimum tertium diem mortuus. THORACIS

cavum sinistrum tumidus, ac durus pulmo totum replebat, ulcus continens, quod multa sanie scatebat, per majorem etiam pulmonis illius partem diffusa. Pleura autem erat omnino sana.

Cordis thalamus dexter concretionem polyposam habebat, quæ se per venam Cavam quasi ad cubiti longitudinem extendens, varias ejus partitiones imitabatur. Erat altera in sinistro thalamo: sed hæc in arteriam Magnam vix perveniebat.

In Cerebri autem ventriculis aqua inventa est ad selibram: nec præterea quidquam in toto cerebro præter naturam deprehensum est; si plexus Choroidis excipias glandulas, quæ valde turgabant.

6. Nihil magis in morbis ejusmodi accelerat mortem, quam materiæ expectorandæ suppressio. Hæc autem eo facilius accidit, quo vires ob ægrotationis diuturnitatem, ætatem, & nervosi generis labem infirmiores sunt: quæ omnia in proposito sene conjuncta vides. Quod autem in ejus cerebro conspectum est, qualis fuerit prægressæ paralytis causa, & sæpius afficientis caput doloris, tibi poterit indicare, ad ea respicienti, quæ alias (e) de utroque affectu ad te scripsimus.

7. MULIER annorum circiter viginti septem, quæ nupta ante quadriennium, nunquam conceperat, dolore in thoracis sinistra parte afficitur cum spirandi difficultate, & tussi vehementi, quæ aliquid expectorabat. Moritur. THORACE recluso, in hujus sinistro cavo invenitur cum serum, albo infectum colore, tum pulmo a posteriore parte inflammatus: ex cujus sectione; etsi nullus apparebat abscessus; sanies

(*) VI. n. 10. 12. 14. VII. 4. XXII. 10. 16. 22. XXXVI. 23. XXXVII. 29. XLV. 16. XLVIII. 32. LII. 15.

(a) in hac l. 2. Sepulchr. Sect. 4. Obs. 28. (b.) Epist. 21. n. 5. & seqq. (c) Vid. infra, n. 26. (d) Vid. infra, n. 20.

(e) Epist. XI. & I.

nies cum sanguine effluebat, nigræ autem hic illic per ejus substantiam maculæ conspiciebantur. Ventre aperto, in testibus, vesicularum humor totus concretus deprehenditur non secus ac si ad ignem fuissent coctæ: unde veri simile est, ejus infœcunditatis causam extitisse.

8. Hanc quoque adjunges ad cæteras infœcunditatis causas. De quibus cum hic non sit agendi locus; ad historiam alterius transibimus fœminæ, quæ sæpe conceperat, & ad partus tempus accedebat, cum pulmonis inflammatione confecta est.

9. MATRONA nobilis, annos nata quadraginta quinque, præpinguis, fero abundans, cui vel sanæ gravis, præsertim a motu, respiratio erat semper, levis autem tussis non raro, crebrumque sputum, ac pene quotidie post laboriosum nocturnum somnum vomitus mane crassæ, viscidæque materiæ, unde levare videbatur, jam plures enixa filios, pluresque etiam passa abortiones, cum denique A. 1689. nonum mensem ab nova uteri gestatione inchoasset, aerique frigidiori importune se exposuisset, magno toto corpore rigore correpta est, quem par consecutus est calor cum ingenti siti, spirandi difficultate, molestiore tussi, gravativo dolore in dextera thoracis parte, ad scapulam vergente, pulsu frequenti, celeri, duro, vomitu bilioso (ex quo aliquod in speciem levamen) & ea quæ insequentibus etiam diebus permolesta fuit, inquietudine, ac totius corporis jactatione. Secta in brachio dextero vena est, nec cætera ex arte omissa. Tamen sæviore facto morbi impetu, altero die ad prima illa pulsus vitia intermissio quoque accessit, & erecta cervice spirandi necessitas, cum aquosæ, & lividæ per sputum, biliosæ autem per secessum materiæ ejectione. Tertio die aucta spirandi difficultas, stertor, sputa & pauciora, & valde crassa, densa, albescentia, interdum & flava: iteratæ dejectiones: pulsus vel magis inæqualis. Missus iterum est sanguis, aliaque in usum tracta remedia; sed incassum.

Nam die quarto pejora facta erant omnia: thoracis autem ille dolor, qui gravans, ut diximus, fuerat, pungens jam erat, præsertim cum ægra tussiret, aut corpus moveret: cui postmodum non absimilis infimi ventris se dolor adjunxit, ut instantis partus faceret suspicionem. Verum insecuta nocte inter crebras inæqualitates, & intermissiones deficere pulsus cœpit, & consopitis doloribus, remissa assidua illa totius corporis jactatione, suppressis sputis, fatiscientibus viribus, quinto ineunte die, vivendi finis est factus.

V E N T R E illico aperto, nonnihil inflammatus uterus, in hoc autem puella jam mortua inventa est, cujus alioquin viscera, ut & cætera quæ in materno erant ventre, secundum naturam se habebant.

Sed Thorace matris dissecto, pulmo dexter immanem inflammationem ac duritiem, & sub his inchoatum jam abscessum ostendit.

10. Etsi a primo fortasse desiderabis, ut qua diligentia morbum, eadem Valsalva anatomen thoracis hujus Matronæ descripsisset; tamen neque durities pulsus, neque dolor ex gravante pungens factus, necessario indicant, præter pulmonis, quam memoravit, inflammationem, pleuræ quoque cujus nullam mentionem fecit, inflammationem fuisse.

Quo de utroque signo cum infra iterum (f) in eandem sententiam scribendi occasionem sim habiturus; hic de singulis vix pauca attingam. Pulsum enim durum fuisse in peripneumoniacis; quorum pleura sine ulla inflammatione reperta sit, alias (g) videbis: nec Galenus, cujus auctoritate maxime nituntur qui in peripneumonia pulsum durum esse, negant, hoc ipse negavit (h); imo diserte, ut admonuit Schneiderus (i), raro saltem id accidere, fassus est, & cum biliosa, velut in proposito casu, abun-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

dat materia. In tanta vero quæ in eadem erat pulmonis inflammatione haud mirandum est, si ejus quoque extrema inflammata denique membrana fuerit, quod cum accidit, pungentem fieri dolorem posse ob nervulos in ipsam immisos, non dubitabat laudatus Schneiderus (k), idem postea confirmante Vieussenio (l), & nerveas quamplurimas fibras in eam desinere, tradente. Nec dubitaverat antea Sennerius (m), nec dubitavit postea Auctor Scholii quod in Sepulchreti hac IV. Sectione adjicitur Observatio (n) (cujus locus apud Tulpium perperam indicatur) præsertim si vel tensio sit valida, vel inflammatio magna, quemadmodum in hac Matrona.

Ad cujus exitum vide quot, & qualia conspiraverint. Primum erat præpinguis: quæ res significat gravissimam morbi causam; obesa enim corpora minus pleuritidi, & peripneumoniacæ sunt obnoxia, ut animadvertit æque Diligens, ac Eruditus Medicus Trillerus (o): quod, cum memoria repeto peripneumoniacos omnes a me aut visos, aut curatos, verum esse, intelligo, & ipse poteris perlectis eorum qui a Valsalva, itemque a me dissecti fuerunt, historiis cunctis, hac, & altera (p) illius excepta, facile cognoscere.

Præterea nimia pinguedinis copia quantum pulmonibus, in decumbentibus præsertim, loci demat, quantoque respirationem, & expectorationem reddat difficiliores, satis est manifestum. Huc accedebat quæ ista augeret, uteri distentio, quanta jam nono mense est. Nec omnino defuit ejusdem uteri inflammatio, tunc, opinor, inchoata, cum pungens ille infimus dolor falsam imminentis partus attulit suspicionem.

Sed & ipsa uteri gestatio, ubi accedat peripneumonia, quanto hanc, & hæc illam periculosiorem faciat, siue morbi symptomata, siue præcipua remedia spectes, non difficile cognoscas: crebras dico hinc tussis concussiones, dolorem, vigiliam; inde vero cum tenui victu, sanguinis missiones, quando nec fœtui subtrahendum est unde nutriatur, nec ipsius, & matris vires ita extenuandæ sunt, ut partui non possint sufficere, vicino præsertim, velut hic.

Quamvis autem Hippocratis (q) sententia, mulierem utero gerentem capi ab aliquo morbo acuto, lethale esse, non secus accipienda sit, quam latine a Celso (r) reddita est, acuto morbo facile consumi; neque semper facile pro certe posuit; aut si ibi posuit, veteres illas, prægnantibus intolerabiles, curationes spectavit; nam postea & tot aliis, nec raro adeo, ut aliqui putant, & nobis medicinam facientibus, tenuique mediocriter victu, & ipsa, ubi res cogeret, sanguinis missione, sed caute, utentibus, Deo bene juvante hætenus contigit, ut matrem simul cum fœtu servaremus vel affectu interdum anginæ simili, ut in Jacoba Severia, cum interna thoracis manifestissima inflammatione conjuncto; non erant tamen nostræ obesæ, neque laxæ, infirmisque pulmonibus, ut Matrona de qua sermonem habemus. Quæ cum esset jam diu tussi, & crebris sputis obnoxia; procul dubio ita erat ad peripneumoniam disposita, ut hujus prægravanti vi par esse non potuerit; neque enim ex levibus fuit, ut vetustissimus Auctor, aut, si mavis, Hippocrates (s) loquitur, ex non perniciosarum genere, & mollium, quandoquidem non habuit pauca, ut hæc, sed pleraque eorum signorum quæ idem recenset. Erat enim febris acuta, spiritus frequens ac calidus, & anxietas, & jactatio, & dolor sub scapulas, & gravitas in pectore, & tussis vehemens, & præter hæc alia insuper, ut erecta cervice spirandi necessitas, & litis ingens, & gravia pulsum vitia, & livida sputa, & fusa alvus crebrius, opinor, & copiosius quam oporteret, ut sic infra humore secedente, ut idem Hippocrates (t) ait, sputi purgatio sursum non prodiret, & sane exinde facta sunt sputa pauciora, & valde crassa. Quamobrem alibi (u) pronunciavit, a mor-

B b

bo la-

(f) n. 38. (g) Epist. 21. n. 16. & seq. (h) De Causis Puls. l. 4. c. 12. (i) Dissert. de Peripneumonia c. 2. §. 16.
(k) Ibid. c. 1. §. 10. (l) Neurogr. l. 3. c. 4. (m) Medic. Pract. l. 2. P. 2. c. 3. (n) 20. §. 3.
(o) Vid. Commerc. Litter. A. 1741. Hebd. 2. n. 2. ad Aph. 14. (p) infra, n. 61. (q) Sect. 5. Aph. 30.
(r) De Medic. l. 2. c. 6. (s) De Morbis l. 3. n. 16. (t) Ibid. n. 17. (u) Sect. 6. Aph. 16.

bo laterali, vel pulmonia habito, alvi profluvium adveniens, malum. Non me fugit, quæ Medici contra, nec rarissime, viderint, quidve excipiant propterea, Hippocratis quoque ipsius observationes quasdam, ac sententias laudantes. Attamen plerumque diarrhœa; nisi forte ex contingenti primis diebus opportuna sit, aut in progressu critice succedat; in hujusmodi morbis noxia est. Sic; ut tot aliis omissis, duos illustris generis memorem Viros, Cives meos Thomam Augustinum Marchionem, Stephani S. R. E. Cardinalis fratris filium, & Joannem Gadium Comitem, alterum annos tunc natum sexaginta quinque, alterum octo annis majorem; in primo quidem peripneumonia correpto, perutilem in morbi fine diarrhœam observavi, quæ curationi summam manum imposuit: sed alterum, eodem morbo prehensum, cui tertio die fluxus idem accesserat, sputaque primum pauca, lenta, & quasi arida effecerat, deinde cum viribus interceperat, frustra illum moderari, & has servare conatus, obtinere vix potui, ut ad nonum usque diem vita produceretur. Quod & Virgini accidisse, duodeviginti annis ipso minori, ex proxima cognosces Valsalvæ historia.

11. VIRGO annum agens circiter quinquagesimum quintum, thoracis dolore, præsertim circa sternum, corripitur; febricitat, capite dolet, difficile spirat, ingentem materiæ copiam exspuit. Cum accessisset diarrhœa, cumque omnia facta essent graviora, respirandi autem difficultas tanta, ut non nisi erecta cervice spirare posset, circa nonum diem est mortua.

IN VENTRE animadversa est fellis vesicula bile turgida, multumque induratus uterque testis.

Thorace aperto, sinister pulmo inventus est cohærens adeo pleuræ, ubicunque hæc costas investiebat, ut sine laceratione separari non potuerit. At dexter arcte adhærens toti mediastino, itemque pleuræ, superiores costas vestienti, dum manu tentatur ejus ab hac separatio, ob fraciditatem disrumpitur, simulque ex abscessu quem continebat, ingentem ejicit copiam materiæ saniosæ, ex rubro pallescentis. Pericardium erat plenum feri. In cordis ventriculo dextero non parva polyposa concretio, quæ proximam præsertim auriculam occupabat, & per communicantium venarum orificia se se producebat. Nulla in ventriculo sinistro; leve dumtaxat in Aortæ, & venæ Pulmonaris initiis erat inchoamentum. Sanguis autem in hoc cadavere fluorem amiserat.

12. Cætera quæ in hac legisti Observatione, loco opportuniore commemorabuntur. Hic illud juvat attendere: cum dolor esset præsertim circa sternum, vitiatum pulmonem toti mediastino arcte adhæsisse; quod videlicet ad sternum alligatur. At alligatur, inquis, etiam ad thoracis vertebrae, circa quas non memoratur dolor. Verum hoc est: sed verum id quoque, in violenta respiratione, qua uti ea Virgo cogebatur, sternum moveri; non vertebrae; itaque illas magis affici mediastini partes quæ ad sternum sunt alligatæ. Ut ut est; si legeris in hac Sepulchreti IV. Sectione (x) Observationem II. & Scholium non modo ei subjectum, sed & illud quod perperam subjicitur proximæ III. cum subjiendum ipsum quoque fuisset huic II. itemque Observationem XXIX; animadvertes profecto, cum in mediastino ipso, aut in pericardio, ad idem, ut nosti, attinente, annexoque inflammatio fuit, molestum sensum, non ad vertebrae, sed ad sternum perceptum fuisse. Ad ea quæ diximus, proxima quoque historia ex parte referri potest.

13. LANIO quinquaginta circiter annorum, dolore prehenditur in dextera thoracis parte, atque etiam in medio sterni. Supinus cubat, multum tussit, parum exspuit. Erecta cervice spirare cogitur. Tandem die septimo obit. PULMO dexter superiore parte tota induruerat, & nonnihil sterno, arctius autem mediastino adhærebat. Sinister a tergo infectus erat colore atro. A sinistris quoque thoracis cavea paululum

habebat feri: quo pericardium plenum erat. In cordis ventriculo dextero polyposa concretio adnotata est. Sanguis autem in hoc cadavere ad fluorem potius, quam ad concretionem, vergebat.

14. In ejusmodi quidem morbis sanguis solet ad concretionem vergere; unde & polypos, hoc est polyposas concretiones repetunt, quas in Valsalvæ etiam, meisque peripneumonicorum dissectionibus plerumque adnotatas videbis. Quin eo res interdum procedit, ut sanguis fluorem amittat, quod in superiore Virginis cadavere (y) animadversum est: sed & in viventibus nonnunquam, cum maxime perniciose inflammatio est, ad concretionem adeo accedit, ut venis per-tusis, vix lentissime delabendo e foramine non parvo exeat: quod cum in aliis, tum potissimum in Maria Varania, quam insuperabilis peripneumonia sustulit, omni frustra artificio adhibito ut efflueret, accidisse memini. Verum contra, interdum fit, ut sanguis in peripneumonicis ad fluorem vergat, siue concretio quædam polyposa adlit, ut in proposito Lanione, siue nulla, ut in tribus quæ sequuntur, Observationibus. Harum prima tanto rarior est, quanto minus pueri, nedum recens nati, huic morborum generi obnoxii dicuntur ab Aretæo (z), confirmante Cl. Trilero (a).

15. PUELLA dierum quatuordecim, stertore afficiebatur, cum faciei rubore: lactis suctionem respuebat, ut arte in os immittere oporteret. His octo dies perstantibus, vivere desiit.

PULMONES, præsertim qua dorsum spectabant, inflammati erant: & nigris quibusdam maculis distinguebatur eorum substantia. In Ventriculo bilis plurima.

In vasis autem sanguis naturalem fluorem servans.

16. VIRGO annorum viginti, dolore corripitur in sinistra primum, hinc in dextera thoracis parte. In hanc cubare non potest: tussit; noctu delirat: convulsione afficitur adeo, ut retracta membra quædam remaneant. Tandem moritur.

PULMO dexter nonnihil inflammatus, a tergo præsertim. Sinister autem, qui undique pleuræ, costas, & diaphragma convestienti, adhærebat arctius, ut eximi sine laceratione non posset, multum rubebat. In corde nulla polyposa concretio: sanguis dumtaxat in utroque ventriculo ater, & coagulatus. Ater quoque in vasis, & crassior; sed tamen fluidus.

Caput etiam, ac Venter dissecta sunt. In illo sanissimum cerebrum: paululum dumtaxat feri circa ejus basim.

In Ventre autem, qui ante Sectionem animadversus fuerat nonnihil tumidus, causa hujus rei inventum est Colon intestinum, multum aere distentum. Ceterum sana erant viscera omnia, ipsumque Colon: quanquam hoc, ubi ad ventriculum pervenerat, inde se deorsum infra ventris medium demittebat; hinc rursus ad superiora reflectebatur, suamque pergebat viam. Appendicula autem Vermiformis crassitie calanum anserinum, longitudine octo circiter digitos transversos æquabat, oblique renem versus dexterum porrecta.

17. JUVENIS prope annos triginta natus, post plures labores, levi, obtusoque in sinistra thoracis parte dolore corripitur, febricitat, difficulter respirat, nihil exspuit. Durant hæc ad quartum decimum usque diem, quo nonnihil remitti videtur morbus. Sed ex improvviso ingens accedit spirandi difficultas cum stertore, & sputo materiæ spumosæ rosei coloris, quam multam sine tussi, ullave difficultate ejicit. Cum toto hujus morbi tempore in dexterum cubisset latus, & nonnunquam etiam in dorsum; dum ex hoc in latus dexterum se converteret, mortuus est die decimo septimo.

THORACE aperto, illæsa pleura inventa est, pulmonesque ab hac omnino soluti. Sed erat sinister ubique inflammatus, si partem superiorem excipias: ex qua tamen, quamvis sana, duobus in locis stillatim sanguis erumpebat; ut hujus libræ amplius quatuor, in eadem sinistra thoracis cavea stagnantis, repertæ sint. In corde nulla polyposæ concretiones.

18. In

18. In nulla harum trium Observationum polypofas concretiones fuisse, vides. Quod si in tenera infante (*b*) qua in ætatula perraro (*c*) inveniri dicuntur, id minus mirandum est, in illa autem Virgine (*d*) quamvis fluidus, sanguis tamen erat crassior, & in cordis ventriculis coagulatus; nihil horum certe occurrit in ultima historia. Quin sanguis in sinistram thoracis cavum ea copia effusus, & vel in mortuo erumpens, suam indicat fluorem. Videtur autem tanto plus ipsius in superiorem, quæ sana erat, illius pulmonis influxisse partem, quanto jam minus admitti poterat in subjectam, quippe inflammatione omnino impeditam: itaque alio usque & usque a tergo influente, rupta denique ibi esse vasa, nonnulla quidem, & exiliora, in viis aeris, unde roseus ille sputorum color, alia autem aliquanto minus tenuia in membrana extima pulmonis, unde tantum sanguinis in cavea illa thoracis: & cum a ruptione, & effusione sanguinis in utrumque locum, omnia graviora facta essent, tum demum ingruisse mortem postquam inutili prorsus facta ab effuso intus, extraque jam magis magisque sanguine illa etiam quæ sana erat, parte sinistri pulmonis, convertit se homo in latus dexterum, sicque alterum, quo uno spirabat, pulmonem tum obruit demisso ex sinistris in dextera bronchia cruento humore, tum compressit, cedente mediastino, pondere sanguinis, circum sinistram pulmonem effusi, addito ad pondus ipsius ab inflammatione gravis pulmonis sinistri. Tot enim simul ferre non potuit pulmo dexter, qui antea unum hoc pulmonis sinistri pondus ferebat.

19. Sed erunt fortasse nonnulla, quæ super hac ultima Juvenis, & super illa altera Virginis (*e*) Observatione ex me quæras. Illud primum, cur posset Juvenis in sanum latus cubare, Virgo autem in ægrum magis cubare cogeretur, quemadmodum & Vir, quem diximus cum levem ob morbum in Nosocomium venisset, ex gravissimo periisse (*f*), facilem in affectum latus habebat decubitus. Credibile est, hinc causam discriminis petendam, quod in Juvene solutus erat gravis pulmo; in Viro autem, & Virgine ad pleuram alligatus, ut si in latus sanum jacere conarentur, illico pulmonis pondus pleuram distraheret, molestiamque crearet. Cætera quæ ad Virginem attinent, partim extra fines haud prorsus sunt naturalis constitutionis, ut quæ in ventre describuntur, partim ad alias tractata pertinent, ut quod in capite, partim facillima sunt explicatu, ut puta doloris in sinistram primum, inde vero in dexteram partem invasio. Cum enim inflammationem efficiens materia in eo primum pulmone substitisset, qui, ut arctius ad costas, & Transversum septum adhærens, eam dimovere materiam minus poterat, magis hunc gravare perrexit; pars autem materiæ reliqua in altero qui solutus erat, nonnihil substitit, leviolemque inflammationem effecit. Cæterum qui pulmo primum occupatur, aut quia magis quam alter infirmus est, aut quia ab inchoato morbo efficitur, minime mirum est, si majorem habeat inflammationem: quod & in proximo casu fuisse, videbis.

20. SACERDOS annorum propemodum triginta, difficili corripitur respiratione, multum exspuit: principio de dolore queritur in dextera thoracis parte, deinde in sinistra. Die decimo obit. IN THORACIS utroque cavo erat serum, sed non multum: cujus portio undique super pulmones concreverat, tunicae instar pallecentis. Pulmo autem dexter ea parte qua spectabat dorsum, valde rubebat: induruerat quoque; minus tamen, quam in aliis solet peripneumoniis: circa medium vero gigni intus cœperat materia purulenta. Sinister pulmo a tergo pariter leve inflammationis initium ostendit. Pericardium æquo erat crassius, & flavescente sero turgebat: ex hujusque feri concreta portione quasi reticulare quoddam corpus effe-

rum erat tum per extimam cordis, tum per intimam pericardii faciem: qua pressa, feri guttulæ erumpebant. Cordis ventriculus dexter continebat polyposam concretionem.

21. Historia hæc ubi dexterum pulmonem describit, occasionem mihi præbet alteram subjiciendi: ubi vero serum in thorace, & pericardio, alias plures. Ut a primo incipiam; verba illa attendenda sunt, pulmonem induruisse quidem; minus tamen, quam in aliis solet peripneumoniis. Plerique autem credere videntur, pulmonis inflammationem in rubore ferme consistere: quod aliquando fieri posse, non est negandum, ut siquando de genere est legitimi crysipelatis. Verum in plerisque inflammationibus densus durusque fit pulmo. Quod inter cæteros post Coiterum, cujus verba alias (*g*) proferam, Guarinonius olim, ut habes in Sepulchreto (*h*), animadvertit. Raro, inquit, in cadaveribus pleurisi extinctorum non pulmones plenos & duros invenias. Wepferus autem, quod ibidem (*i*) leges, postquam de cujusdam pulmonibus hæc scripserat: rubor tamen iste non erat index notabilis inflammationis; nam ibi molles permanserunt; eo processit, ut diserte hoc adderet: inflammati enim pulmones semper simul indurati deprehenduntur. Durities autem, & densitas ut plurimum ejusmodi est, ut tunc secti aliud omnino quam pulmones videantur (*k*). Sic Valsalvæ in magna inflammatione solidiori carni visi sunt similes, & in multis quidem cadaveribus. Quod in certo suo quodam Scripto repeti probabiliter posse, existimabat, ab acido vitriolico, sanguinem in pulmonaribus vesiculis coagulante, cum muscutorum quoque caro nihil aliud sit, nisi filamenta membranae alba, quæ quoniam in suis sinibus sanguinem retinent, carnis acquirunt nomen. Utcunque autem id esset; sic certe invenisse se, confirmabat; in pulmonibus hominum quos intra quatuor, aut quinque dies peripneumonia interemerat; ut non dubitandum sit nobis, qua ratione affectos in iis deprehenderit quos intra ejusmodi breve tempus hoc morbo confectos proposuimus (*l*). Sed cum eo in Scripto id ageret, ut ostenderet, intra paucos dies id accidere pulmoni posse; non inde consequitur, in iis vero qui diutius vixerunt, non idem reperisse: quod cum aliæ passim subindicant, tum diserte proxima confirmat historia.

22. SENEX, annos circiter sexaginta natus, dolore prehenditur in dextera thoracis parte, febricitat, tussit, exspuit, facilius decumbit in dorsum: Sputi copia major fit; sed ob sextam die decimo venam supprimitur. Itaque undecimo obit. PULMO sinister sanus, quamvis undique pleuræ adhærens. Dexter contra, quamvis a pleura solutus, dorsum versus summopere inflammatus deprehenditur, ut solidiorem carnis substantiam referat. Duæ exiguæ, quasi inter se æquales, concretiones polyposæ singulæ in singulis inveniuntur cordis ventriculis.

23. Observatio hæc dat tanquam ansam ad plures annectendas priusquam illas quas, ob serum in thorace, & pericardio inventum, promissimus, tibi describamus. Omittamus, quippe superius (*m*) jam dictum, nulla re magis in peripneumonia accelerari mortem, quam sputi suppressione. Hanc autem sæpe accidere propter intempestivas, præsertim in senibus, missiones sanguinis, etiam omittimus: quamquam plures sunt Medici qui ægros ob id interimunt, quia nesciunt ipsi quiescere. Quos inter seniorelem quandam olim novimus, qui iteratis usque, & usque venarum sectionibus, vehementiam quidem frangebat peripneumoniæ; sed ægris adeo vires demebat, ut plerique cum expectorare non possent, in ipsa morbi declinatione suffocarentur; quando ibidem, in eademque Constitutione alter Medicus, qui sanguinem quidem mittebat, sed non extra modum, pene omnes servabat. Est certe vel senibus, quibus addere animos poterit

B b 2 felix

(*b*) n. 15. (*c*) Vide tamen Commenc. Litter. A. 1744. Hebd. 42. n. 1. ad art. 15. (*d*) n. 16. (*e*) n. 16. (*f*) n. 3.
(*g*) Epist. 21. n. 38. (*h*) Sect. hac 4. in Additam. Obs. 2. (*i*) l. 4. S. 3. in Addit. Vid. Schol. ad Obs. 26. n. 8.
(*k*) Vid. Epist. 21. n. 20. 28. (*l*) supra, n. 3. 9. & fortasse etiam 2. (*m*) n. 6.

felix casus *Mareschalli de Botzheim* nonagenario majoris (n); est, inquam, certe vel senibus in hoc morbo sanguis detrahendus, & detraxi ipse, cum res tulit, & licuit, etiam duobus continentibus diebus, ut in grandæva muliere, ad quam non nisi quinto peripneumoniæ die vocatus fuero, Anna Mazzonia, cujus sanguis simul cum tota aqua in quam mittebatur, quippe a manu eductus; in *gelatinam* concrecebat: sed plus non detraxi in dies illos singulos quam uncias quinas, quantum videlicet sinebant vires, non ex modo quæ tum erant, sed & quæ expectorationis causa servandæ fuerant, per quam ultra diem fracti jam morbi vigesimum tertium feliciter productam, anicula evasit. Verum ne contra ac promisi, facere videar, hæc quoque omitamus: illudque unum in proposito sene spectemus, facilius in dorsum cubuisse.

Cujus rei causa non semper ita in propatulo est, ut in eo casu videtur. Cum enim pulmo dexter esset dorsum versus adeo inflammatus, & gravis, a pleura autem solutus; neque aliquid distrahere, neque sanam sui partem, aut pulmonem alterum gravare poterat, supino corpore. Lanio autem de quo supra (o) dictum est, quomodo supinus cubare poterat, qui durum pulmonem ad sternum habebat alligatum? An forte quod initio, ut rationi consonum videtur, minus gravis esset pulmo, quippe necdum tanta congesta materiæ copia? Quæ posteaquam aucta est, tum denique amplius decubitus in dorsum ferre non potuit; sed erecta, ut scripsimus, cervice spiritum ducere coactus est. At ejus qui sequitur, casus quam explicationem asseremus?

24. VIR annum agens circiter quadragesimum, duplici autem laborans hernia, cum thoracis dolore, & difficili respiratione correptus esset, initio quidem facilius in latus cubabat dexterum, deinde in sinistrum; in dorsum nullo modo poterat. Multum expuebat. Erecta cervice spirare cogebatur. Die decimo est mortuus.

PULMONES ambo & adhærebant pleuræ sic tamen, ut sine laceratione separari possent, & dorsum versus inflammati erant, ac multum duri. Nihil aquæ in pericardio. In corde tres polyposæ concretiones, una in ventriculo sinistro; duæ autem crassiores, firmioresque, altera dexterum ventriculum, altera totam hujus auriculam occupabant.

Quod ad hernias attinet, Cirsocele, & Hydrocele; hæc a sero fiebat, cavum implente tunica Vaginalis, quæ compressa guttas aqueas emittebat; illa autem a varicosa venarum scroti productione, quæ catenæ figuram haud ineleganter præsentabat.

25. Cur hic initio in latus dexterum facilius jaceret, deinde in sinistrum, in dorsum autem nullo modo, difficile utique explicatu est, si nihil nisi quod denique in cadavere est inventum, spectemus. Sed cum illa initio acciderent, & priusquam erecta cervice cogeretur respirare; ratio postulat, ut quo se modo tunc in thorace res se habere possent, reputemus. Nihil autem prohibet quo minus morbificæ materiæ congestio major primum fuerit in pulmone dextero, deinde autem in sinistro, donec par in utroque facta hominem coegit sedere. Sed ante id tempus ut minus difficile in dexterum, mox vero in sinistrum poterat latus decumbere, in dorsum tamen ideo non poterat, ut opinor, quia tametsi pulmones erant; ut Senis de quo proxime dictum est (p), pulmo dexter; inflammatus, & gravis; non erant tamen, ut ille pulmo, a pleura soluti. Itaque hic vir supinus jacere non poterat, quin pleura ad quam erant annexi, distracta ab anteriore parte molestiam faceret, eumque situm non permetteret. Cæterum quæ ad hernias spectant, ad alium attinent locum. Alterius dumtaxat herniosi Observationem mihi revocant ad memoriam, in cujus peripneumonia aliquid est quod ad decubitus spectet, ut continuo perspicias.

26. VIR annorum quinquaginta, fuscum a primordiis colorem, & atrabilarium temperamentum nactus, Veneris affecla, XII. Kal. Januarii difficili respiratione, ut si a catarrho esset, prehenditur. Res paulatim gravior fit adeo ut XI. Kal. Februarii A. 1690. cogatur decumbere. Vox clangosa, expulatio aquosæ materiæ uberrima, difficillima est respiratio, cum sensu ad fauces quasi strangulationis: difficilis in utrumlibet latus decubitus, sed in sinistrum difficilior, graviolem facit respirationem. Hæc denique fit suspiriosa: nec nisi erecta cervice spirare licet. Progrediente autem morbo, multa illa aquosa sputa in pauca, viscida, lenta, & nonnihil graveolentia mutantur, faciliorque fit respiratio, illo tamen superstitute suffocationis sensu. Levis semper est febris. Attamen pridie Idus Februarii vita cum morte commutatur.

THORACE aperto, dexter pulmo ab naturali constitutione parum alienus invenitur. At sinister pleuræ, nullo interjecto spatio cohærebat totus, substantiaque erat durior, & inflammata. In singulis cordis ventriculis singulæ polyposæ concretiones, & quod necdum Valsalva viderat, in sinistro major.

Fauces, ubi majus fortasse vitium erat, examinare non licuit.

Ventre dissecto, lien undique per interjectas membranas ad vicinas partes alligatus reperitur, in eoque arteriosa vasa cartilaginea. In dextera scroti parte cum hydrocele animadvertitur; secundo aqueus humor inter Albugineam tunicam, & testem convulsus, inventus est: cujus humoris limpida gutta ex ea membrana, præsertim ad latus majusculorum vasorum compressa, distillabant. Is humor validiore ignis vi in albißimam concrecebat substantiam; debiliore autem paulatim in auras dissipabatur, lymphæque notas relinquebat.

27. Quod ad herniam attinet; quamvis sub Albuginea tunica membranulam alteram tenuissimam viderim, quæ testiculi substantiam proxime complectitur, & sic aqua inter utramque membranam concludi potuerit; tamen iis quæ continuo subjiciuntur spectatis, malim credere, non ita ut fideliter descripsi, Valsalvam scribere voluisse; sed inter Vaginalem tunicam, & Albugineam.

Cæterum non unum est in historia hæc quod animum suspensum teneat. Unde sensus ille quasi strangulationis? neque enim hic, ut in quibusdam peripneumonicis, quos Gagliardus (q) memorat, pro *anginosi* perperam habitos, a puris copia repeti poterat quæ esset in pulmonibus.

Cur minor respirationis difficultas ex quo sputa ex uberrimis pauca sunt facta? Quæ ratione levis febris conjuncta fuerit cum peripneumonia? huic enim morbum fuisse in eo viro, Valsalva qui & viventem vidit, & mortuum secuit, non dubitabat; titulum enim huic Observationi adscripsit *De Pulmonia*. Tandem; ut alia mittamus; cur difficilis decubitus fuerit in utrumlibet latus, cum alter dumtaxat pulmo affectus esset? imo cum hic esset sinister, difficilior decubitus fuerit in sinistrum latus? Quod siquid præcessisset ejusmodi, ut in latentis alicujus partis læsionem haud satis intellecti impedimenti causam conferre possemus, velut in eo quem protinus subjungam casu; magis audere in proferendis conjecturis liceret.

28. ADOLESCENTULUS annos natus quindécim, inter rixam cadit, dorsumque allidit circa ultimam thoracis, & primam lumborum vertebra. In jacentem adversarius insilit adolescentulus, pectusque genibus premit. Qui ceciderat, valde queritur de dolore circa allisam partem: ubi tamen nulla, quæ notatu digna sit, conspicitur læsio. Capite multum dolet: & dum consueta domi conatur obire munia, syncope corripitur. Mox primo ipso die dejectus animadvertitur appetitus ciborum: & post unum aut alterum diem febris accedit. Erat antea perpetuus in thorace dolor. Huic additur respirationis difficultas, & tussis, quæ duo postea graviora sunt facta: simulque

que sanguinea excreabantur, & subrubra deiciebantur. Accessit delirium, & convulsio, ut omne corpus quasi immobile remaneret: mors tandem circa decimum a casu diem: quo toto temporis spatio nunquam æger flectere dorsum potuit, sed extensum servare coactus fuit.

CADAVERE dissecto, non major a facie interna circa allisam partem læsio inventa est, quam ab externa conspiceretur. Num forte læsio erat ad Medullam, nervosve in vertebrarum interioribus, quæ rimari permissum non fuit?

Cæterum Pulmonum superior pars a dextris quidem inflammata: a sinistris vero nonnihil dura comperta est, pulmone dextero valide ad pleuram adhærente, sinistro autem soluto.

29. Tot interjeci Observationes, ad decubitus, situmque corporis spectantes, ut serme te oblitum earum putem, quas promiseram (r) ad serum pertinentes, in peripneumonicorum thorace, & pericardio collectum. Prima harum simul ad illud, simul ad decubitus attinebit, & præterea ostendet, quatenus pulmonis inflammatio aliquando jecinoris inflammationem mentiatur.

30. CLERICUS, qui modo vigesimum tertium inierat annum, jam ante triennium acuta febre cum parotidum eruptione laboraverat: a qua liber factus, in duplicem Tertianam inciderat, quæ postquam diu vexaverat, recessit quidem, sed pallidum faciei colorem, maciemque etiam quadantenus reliquit, præterea gravem aliquando respirationem, & nocturnum somnum interdum turbatum, urinas autem fere semper rubras. Ad hæc tandem acuta febris accessit, cui postridie se comitem addidit dolor, qui tangendo augebatur, infra ipsas costas nothas a dextris, infraque Ensisiformem cartilaginem. Primis diebus vomitus fuit, & diarrhœa, tussis quoque nonnihil humida; sed per paucos post dies sicca atque irrita. Difficilis erat utrum liberet in latus decubitus, ut non nisi supinus jacere posset: vehementis autem ægro quidem calor sensus ad dorsum, renem versus dexterum: pulsus celer, frequens, debilis, inæqualis, intermittens. Multum erat Valsalva incertus animi, quam esse morbi sedem censeret. Attamen cum æger nullum in thorace doloris signum patefaceret, sed propriis manibus ibi semper ubi dictum est, videlicet in regione hepatis, dolorem suum indicaret; tandem esse credidit hepatis inflammationem. Interea morbo in dies ingravescente, magisque semper aucta spirandi difficultate, pulsusque debilitate, septimo exacto die mors accessit.

CADAVERIS sectio, *mei judicii*, inquit Valsalva, digna ipso ingenuitate, *detexit errorem*. Nam in Ventre sana omnia erant viscera, si lienem excipias quadruplo majorem, quam par fuisset:

In Thoracis autem sinistro cavo serum limpium stagnabat ad duas, eoque amplius, libras: dexterum fero plenum erat crassiori, cujus partes aliquæ concreverant, ut corpora quasi membranacea, in eo innatantia, mentirentur. Erant pulmones a pleura quidem soluti; sed dexter, quamvis mole non adeo aucta, totus tamen ab inflammatione valde induruerat. Pericardium magis quam soleat, amplum, fero quo repletum erat, sic dilatante. Dexter cordis ventriculus præter mediocrem polyposam concretionem, sanguine coagulato plenus, a quo proxima auricula valde turgebat. Ejusmodi sanguis, sed minor copia, in sinistro quoque fuit ventriculo.

31. Quod Valsalvæ ipsi accidit, tanto facilius plerisque aliis potuisset accidere, ut hepatis inflammationem esse, crederent, quæ erat pulmonis, sicuti vicissim pluribus accidisse, novimus, ut quæ erat hepatis, pulmonis, aut pleuræ esse, existimarent, cujusmodi exempla habes hic in Sepulchreto Observatione XXXVI. quam potissimum indico, ut videas, quæ signa in ea, tanquam hepatis peculiaris, enumerantur, magna tamen ex parte in proposito quoque Clerico non defuisse. Adeo in Medicina facile est per ea ipsa interdum decipi, quæ facere videntur ad vitandas deceptiones! Accedebant in Clerico quæ a prægressis morbis relictæ erant: ut si quis conjuncta specta-

ret cum iis quæ novissime ingruerant, multo facilius posset falli. Quin etiam alia quæ ad designandam jecinoris inflammationem fortasse requiras, aut ne ipsa quidem defuerunt; quanquam a Valsalva forte in eorum numero sunt omissa: aut si defuerunt, fuisse tamen poterant iis dumtaxat positæ vitiis quæ in cadavere deprehensa sunt: aut denique si hoc non facile concedis; concedas certe necesse est, pleraque hic signa fuisse hepatis inflammati; rarum autem esse, ut in medicina facienda unius cujuslibet morbi signa universa concurrere videamus. Quo magis cautos esse decet Medicos in ea parte quæ merito ab Hippocrate (f) *difficilis* pronunciata est, judicio videlicet, præsertim vero ubi in eadem regione corporis quæ affecta est, plura subsunt, velut hic. Nam pone jecur dexter pulmo suberat inflammatus, unde etiam calor sensus ad dorsum, renem versus lateris ejusdem: & quanquam is pulmo non erat adeo aucta mole, erat auctus tamen, & serum præterea crassius, quo thoracis cavea dextera opplebatur, septum Transversum deorsum, & antrorsum urgendo, hepar urgebat, & hoc vicissim a costis spuris, earumve cartilaginibus, & abdominis musculis, præsertim inter respirandum, multoque etiam magis, si admoveres manum, repressum, inflammatum pulmonem comprimebat, molestumque efficiebat sensum. Huc adde quadruplo majorem lienis molem, quæ facile jecur a latere magis in arcum compellebat. Unde etiam repetes difficilem in dexterum latus decubitus; in sinistrum enim esse debuisse, intelligis, a pulmone oppositi lateris gravi, & a tanta indidem feri copia, mediastinum in sinistram thoracis caveam urgentibus, sicque alteri, quo uno æger spirabat, pulmone tanto magis officientibus, quanto is pulmo magis impeditus jam ex parte erat sive ob serum in suam quoque cavam effusum, sive ob adjacentem proximo sibi diaphragmati lienis molem. Hæc autem a tempore usque prægressarum febrium diuturnarum non secus in hoc Clerico videtur fuisse, quam in illo Rhedario fuit de quo dictum initio est (f). Num vero & priusquam febris hæc inflammatoria accederet, serum in Clerici thorace collectum fuerit, suspicionem haud levem ea faciunt signa, quæ præcessisse, narravimus. Quæ suspicio cum in duabus quoque historiis, quas continuo subjiciemus, oriatur; post eas malumus quid in singulis de hoc sentiamus, adjicere.

32. VIRGO annorum sexdecim, cui menstruæ purgationes ab octo jam mensibus suppressæ erant; cachectica, catarrhalem materiam exspuens, nonnullam patiens in motu difficultatem respirationis, queri solita de quodam ardore, atque irritatione in sinistra thoracis parte, repente orthopnoea laboriosa corripitur, ut nullo modo possit decumbere, sputo sanguineo-catarrhali, sensu ponderis opprimentis in eadem illa sinistra thoracis parte, pulsu duro, extremorum frigore, & denique morte quarto ab initio orthopnoeæ die.

IN THORACIS utroque cavo aqua invenitur limpida, quæ seposita, non aliter ac sanguis mora concretam rubram partem a serosa separatam ostendit, concretam in sui medio substantiam, *gelatinæ* instar, secretam ab reliquo sero exhibuit. Hoc quoque igni impositum, eodem modo quo sanguinis serum, concrevit. Cæterum totus sinister pulmo valde erat durus. In dextero cordis ventriculo prægrandis polyposa concretio; in sinistro altera, sed minor.

In Ventre autem animadversa est fellis vesicula crassioribus factis tunicis, exigua, & nullum vel leve bilis vestigium servans.

33. SENEM annos natum quatuor & septuaginta dextri lateris dolor prehendit, gravando potius, quam alia ratione, permolestus, molestior autem, si in oppositum latus cubet; itaque in dexterum dumtaxat jacet. Dolorem comitantur importuna tussis, cruentum sputum, dolor capitis, vigilia, in primis autem vehemens febris cum pulsu duro, & frequenti, sed non valde turgido. Die tertio moritur.

THORAX dum aperitur, e dextero ejus cavo erumpit serum, quo illud totum opplebatur; num vi brevis adeo

adeo morbi secreto? an prius coacervato? Qui in eo cavo erat pulmo, ater, & phlogosi affectus, durus præterea, & valde compactus, membrana autem extrema facillime separabili; per membranulas, scapulas versus, pleuræ adhærebat. Pulmo sinister vix labem conceperat. In cordis ventriculo dextero mediocris polyposa concretio, majori ex parte ad auriculam pertinens; gracilior altera in sinistro: illa in venam Cavam, & Pulmonarem arteriam; hæc in Pulmonarem venam ad brevem, in arteriam Magnam ad longum tractum producta: ambæ concreto sanguine stipabantur.

34. Quod in hoc Sene Valsalva dubitabat, an serum ante pulmonis inflammationem effusum jam esset in thorace, facilius id esset creditu, si ejus effusionis indicium aliquod præcessisset, velut in Virgine, & Clerico non unum prægressum animadvertimus. Cachectici prius erant uterque, & illa quidem usque adeo, ut cystis nullum bilis vestigium servaret; unde aliquis posset cui forte illa Drakii (u) improbabilis alioquin sententia placeret de felle menstruorum causa, argumentum ducere, hac diuturna suppressione eorum spectata, ad eandem sententiam quadantenus confirmandam. Clericus vero urinas rubras, nocturnum autem somnum habebat turbatum. Denique; ut cætera omittam; neutrius fuerat prorsus integra respiratio. Quod etsi in cachexia esse solet; tamen & sanguis in ea solet plurimo sero abundare, & hoc facile hic illic deponere. Itaque si in his duobus existimes, feri partem in thorace antea stagnasse, quam morbus novissimus reliquam adderet; facile assentiar. Nec in Sene tamen idem pertinaciter negabo, cum prægressa potuerint ob id quoque Valsalvæ esse incognita, quod decrepiti sua pleraque incommoda ætati potius quam morbo, adscribere soleant, eoque negligere: mirum autem videatur, tantam aquæ copiam tridui spatio in thorace acervari omnem potuisse.

Cæterum cave credas quod in tribus hisce non diffiteor, in reliquis peripneumonicis quibus in thorace serum sit effusum, locum habere. Nam & Coiterus, ut alias (x) ad te scripsi, inter morbos quos pectoris hydrops comitatur, esse, animadvertit, peripneumonias, & in nostris quoque, & Valsalvæ Observationibus tot reperies, in quibus uterque morbus conjunctus est, ut veri simile non sit, eos omnes antea thoracis, & pericardii hydrope (nam hic quoque sæpe adjungitur) laborasse. Quin plerosque eorum, cum pulmonis inflammatione correpti sunt, sanissimos fuisse, constat: ut cum egregio aliquis habitu a labore calens, aeri se præfrigido exposuit. Quod si huic inde & sanguinis per pulmonum vascula circumitio retardetur, & humoris ex intima Asperæ arteriæ, extimæque totius corporis superficie invisibiles quidem, sed innumeræ jugiter prodeuntes particule cohibeantur; hæc per alia aliarum membranarum foraminula exitum molientur, earumque præsertim, quæ magis tunc calentes, magis quoque patulos habebunt poros, hoc est thoracem intus, ejusque viscera convestientium: isque erit exitus tanto facilius, quanto difficilior sanguinis per pulmones transitus, & moræ propior, quantoque crebriores, & validiores ad hunc expediendum thoracis conatus sive respirando, sive tussiendo. Sic enim simul ex membranarum poris uberius humor exprimitur: qui cum semel laxati fuerint, & dilatati, vel per se pergunt exitum sero faciliorem præbere. Hæc autem omnia in iis magis fiunt, quorum tum eæ membranæ magis erunt ad id paratæ atque dispositæ, tum sanguis magis foetus aqueis corpusculis. Quod si utrumque horum, & eorum quæ modo dicta sunt aliqua contra se habebunt; tunc aut levior, aut nulla feri in thoracem, & pericardium erit effusio. Nam vel in hæctenus propositis Observationibus, ut partim sunt in quibus aqua in thorace, & pericardio inventa describitur, sic partim sunt in in quibus non memoratur, aliqua etiam in qua (y) diserte adnotatur, nihil aquæ in pericardio fuisse.

Verum hic duos in quibus plurima fuit, Juvenes proponemus, quorum historias nos tibi alias (z) pollicitos esse, meminimus.

35. JUVENIS annorum propemodum viginti quatuor pungente corripitur dolore in læva thoracis parte, difficile respirat, multum sitit, tussit; sed nihil exspuit. In affectam dumtaxat partem decumbit, demissoque capite minus incommode agit. Tandem in dies graviore facta respirationis difficultate, decimo sexto die moritur.

PULMO sinister undique necabatur valide cum proximis partibus, eratque inflammatus; quin circa claviculam jam suppuratus. Pericardium ingenti erat humoris copia dilatatum; ut hic merito ejus hydrops vocari posset. Parietibus erat valde crassis, hisque interius, ut cordi exterius, concretiones quædam albidæ substantiæ nonnullis in locis adhærebant. Cor quoque mole auctum erat: quod dum secaretur, fluidus ex ejus ventriculis sanguis emanavit. In iisdem tamen inerant & polyposæ concretiones, major in dextero, minor in sinistro.

36. ALTER, qui duobus circiter annis minor erat illo de quo modo dictum est, primum de dolore in ventre conquestus, hoc desinente, dolore corripitur in thorace cum difficili respiratione, tussi, & siti molesta. Pronus assidue cubat sic tamen ut in dexterum vergat latus: caput autem submissum tenet, ut plerique eorum solent quibus pericardium ingenti aquæ copia turget. Denique ingravescentibus symptomatibus, circa diem obiit eundem quo prior, decimum sextum.

IN THORACIS sinistra cavea limpida stagnabat aqua, in qua sanus, & solutus undique erat pulmo. Induratus vero, proximisque partibus, & præsertim versus scapulam valide annexus, qui in dextera: ubi humor erat vaccini feri similis, in eoque concretiones quædam, referentes albumen in calida densatum. In pericardio omnino similis humor, similibusque cum concretionibus, interiori ejus faciei, cordis autem exteriori annexis ea copia inerat, ut pericardium hinc distentum, ingens occuparet thoracis spatium. Cordis ventriculi concretiones polyposas dexter majorem, sinister minorem continebant.

37. Quæ ad pericardii hydropem attinent, alibi (a) ex duabus hisce Observationibus excerpti, ac perpendi.

De concretionibus autem interius illi, & cordi exterius adhærentibus, aut in effuso in thoracem sero innatantibus, duratumque albumen referentes, non secus habendum est, ac de cæteris quæ aut in gelatinæ, aut in membranarum modum alias innatant, aut instar reticularis corporis, aut tunice alicujus, memoratarum partium superficiæ, sæpe etiam pulmonum, & pleuræ impositæ reperiuntur, quemadmodum in hac Epistola (b), in aliisque (c) descripsimus, & describemus. Scilicet quod ego alibi, Valsalva autem etiam supra (d) diserte dixit, ex concreta fiunt portione effusi feri. Namque ut membranarum pori magis, aut minus ob eas causas quæ paulo ante (e) indicatæ sunt, dilatantur, ita cum sero plures, paucioresve, crassiores, aut tenuiores, quæ concrefcere possint, particule effunduntur, eoque varias istas concretiones tunc præsertim, ut opinor, efficiunt, cum languidior factus cordis, & pulmonum, & caloris ipsius motus, & denique post mortem omnino cessans, serum jam minus, aut nihil agitat, easque inter se implicari, aut etiam deponi particulas sinit.

Atque hæc scripseram, cum forte incidi in Opusculum Viri Docti, qui circa ejusmodi concretiones plura experiens, ejusdem ac Valsalva, & ego, naturæ existimat; sed in explicatione ut quædam habet in quibus convenimus, sic & alia vicissim in quibus discrepamus: cujusmodi tamen de rebus ego quidem libenter non soleo disputare. Illud potius dicam, nihil crebrius contra atque ipse videtur credere, quam istiusmodi concretiones occurrere, cum serum in thorace, aut pericardio multum depre-

(u) Anthropol. book 1. ch. 23. (x) Epist. 16. n. 33. (y) supra, n. 24. (z) Epist. 16. n. 45.
(a) Ibid. (b) n. 32. 30. 20. (c) Epist. 16. n. 17. 30. 38. & Epist. seq. & aliis. (d) n. 30.
(e) n. 34.

deprehendimus, quemadmodum hæc, aliæque nostræ ostendunt Epistolæ, præsertim cum pulmo *valde durus est* *aquabiliter*, & *solito major*, & *plus ponderans*, hoc est, ut nos intelligimus, inflammatus. Sed & præter nostras observationes, aliæ, nec paucae, aliorum sunt vel in IV. hac; ne longius abeamus; Sepulchreti Sectione, ut Panaroli (f), qui cor totum albidum, & *tomentosum* ob materiam, *tunica* ipsius adhærentem, proposuit, ut Harderi (g), qui pericardium *intus hispidum*, & *velut holoserico obdutum* descripsit, cor autem *lymphæ crassa circumdatum*, quæ *corticis in modum illud ambientis detrabi* potuit, atque ut una plures observationes complectar, ut Guarinonii (h), qui *vidisse se*, affirmat, *plerosque lateris dolore & peripneumonia oppressos & extinctos*, in quibus vitiosa materia cordi *loricam albam efficeret*, sive *cor quasi lanugine, aut calce cooperiret* (i), ut supra (k) dixerat, ubi etiam testatur, in illiusmodi cadaveribus non modo *secavitatem thoracis sæpissime aquosi, albi tamen, humoris plenam conspexisse*, sed & *pulmones plenos, & duros*, quemadmodum antea (l) indicatum est, & *sua membrana crassissima facta deterfos, ac si erysipelate fuissent affecti*. Videor autem hic mihi, secundum multiplices observationes meas quæ sæpius, & quæ rarius occurrant, spectando, posse facilius credere, crassiorē concretionem membraniformem, pulmonibus impositam, a Guarinonio fuisse conspectam: nec sine omni suspitione sum, concretionem fortasse ejusdemmodi, sed tenuiorem, fuisse, quæ supra (m) a Valsalva dicta est membrana extima a duro Senis pulmone facillime separabilis.

38. Sed tu magis fortasse aves scire, cur in quibuscumque ex postremo allatis peripneumoniæ historiis nonnulla pleuritidis indicia fuerint, ut in priore Juvene pungens dolor, in Sene autem de quo ante ipsum proxime scriptum est, pulsus durus? Primum igitur, quod ad pungentem dolorem attinet, sic habeto, qui inter Recentiores doctæ atque ingeniose pro vetere pleuritidis sede steterunt, vel ipsos non unum modum ultro agnoscere, & proferre, quo, solis pulmonibus inflammatis, molestus dolor, atque etiam acutus percipi queat: eosdemque minime diffiteri, pleuritidem, absolute loquendo, absque hoc dolore acuto punctorio, vel saltem levi tantum comitatam esse posse: quorum omnium fac memineris; vera enim sunt, & cum Valsalvæ, nostrisque Observationibus (n) videbis esse congruentia. Quæ sicuti inter relegendum has Epistolas libenter cognovimus, ita etiam libenter vidimus, qua ratione alii Præstantissimi Viri non dubitent, quin pulsus in peripneumonia modo esse possint duri, modo autem molles. Quamvis enim pulmonum arteriæ, si Bronchiales excipias, non sint, ut cæteræ omnes, & in his Intercoştales, cum Aorta continuatæ, ut cum hac tota suas possint communicare irrationes; tamen irritata pulmonum vasa ea vehementia sanguinem urgere in sinistrum cordis ventriculum, ut hic irritatus sanguinem vehementer in Aortam compellat, sicque ipsam irriter, donec ob auctam inflammationem pulmonum compressa, & impedita horum vasa minus vehementer, minorique copia sanguinem in eum ventriculum, & hic in Aortam impellat, sicque hac minus, minusque irritata, minus duri pulsus atque adeo molles fiant. Quæ omnia tum de pungente dolore, tum de pulsus duritie in peripneumonia hic tibi volui commemorare, ut quæ ex his licet, addere possis ad illa per quæ utrumque in Matrona, cujus casum multo superius (o) descripsi, tibi explicare conatus sum, itemque ad ea per quæ in propositis Sene, & Juvene singula etiam aliter nunc explicabo. Durities enim pulsus in Sene annos jam nato septuaginta quatuor magis fortasse ætati qua rigent omnia, quam morbo, videri potest adscribenda. In Juvene autem pungentem illum dolorem si ad validam inflammati pulmonis

cum pleura connexionem retulero; nonne ita rem potero declarare, ut pleuram, quamvis haud inflammata, distrahi intelligas, quoties distensus jam, sed non omnino, ab inflammatione pulmo, inspirato aere magis distenditur, & hoc ipso omnia superficiæ suæ puncta aliud ab alio dimovere, & quod consequitur, annexam pleuram quasi divellere conatur. Sic ferme expositum videbis in Sepulchreto (p) casum hujus nostri similem. Num ergo, inquis, pungens dolor eos omnes afficit quorum inflammatus pulmo ad pleuram adhæret? Non utique omnes, quod plures vel in hac Epistola Observationes ostendunt; nam ut in earum aliqua pungentem scribere dolorem Valsalva forte oblitus sit; in tot reliquis oblitum esse, non est credibile. Quid ergo est? Aliis fortasse minus arcta pleuræ, & pulmonis connexio; aliis pulmo superficiem versus adeo inflammatione impeditus, ac durus, ut ibi ab inspirato aere distendi non possit; aliis denique esse alia causa potuit, cur vel ea posita connexione, dolor tamen pungens non fuerit. Nam quare hic sit, aut non sit, aliquando causa in propatulo est; aliquando, ut verum fatear, non ita facile occurrit. Utrumque ex proximis intelligere poteris Observationibus.

39. VIR annorum circiter sex & sexaginta, cum diu catarrhalem exspuisset materiam, denique ex frigidi aeris injuriis corripitur dolore pungente finistri lateris, plurimum tussit, febricitat. Cum a doloris usque principio ingentem semper expectorasset materiæ copiam crassæ, flavæ, lineisque sanguineis paucis distinctæ, tandem ipso suppresso interit septimo die. I N T H O R A C I S sinistro cavo aqua erat similis feri vaccini; pulmo autem prædurus, ad mediastinum, & pleuram, costas succingentem, valide adhærebat. Eodemque pacto pulmo dexter mediastino, & pleuræ qua diaphragma, & præsertim qua antierius summas costas convellit, alligabatur. Ad hunc ultimum locum latebat in pulmone ulcus cancerosum, sedes fortasse morbi inveterati. Minor in sinistro cordis ventriculo fuit polyposa concretio; in dextero autem multo major, cui concreti sanguinis copia adhærebat. In Ventre animadversus est lienis color ad rubrum inclinans.

40. Si de fede antiqui morbi, Valsalvæ conjecturam merito probas; intelligis sane, quid catarrhalis materiæ nomine ægris interdum, utinam ne & Medicis quibusdam, imponat. Sed hoc in transitu. Hic illud potissimum attendas velim, quo in latere pungens erat dolor, in eo quoque inflammatum pulmonem valide ad pleuram adhæsisse; inflammatum, inquam; tametsi Valsalva eam quæ in ejusmodi morbo non prorsus defuisse, intelligitur, spirandi difficultatem, non secus ac in sequenti, in aliisque Observationibus febrem omisit, cum titulum iis, ut huic quoque, adscripsisset illam *De Pulmonia*.

41. MULIEREM annos natam sexaginta prehendit pungens dolor in dextera thoracis parte, ut in hanc cubare nullo pacto possit. Tussi vexatur; pauca exspuit: difficile quidem, sed non difficillime, respirat: viribus est omnino prostratis. Remittit postea dolor, ut sine ullo labore decumbere jam possit in latus dexterum. Sed interea magis in dies deficiente pulsu, ægra quoque deficit. THORACE aperto, uterque pulmo adhærens pleuræ invenitur; sed dexter arctius. Hic totus, & superiore præsertim parte induruerat: in qua abscessus erat, quo inciso, multum feri effluxit fusci coloris. Hoc ipso colore proxima quoque pulmonis substantia infecta erat, & sphacelo quodammodo correpta. Sinister pulmo, non ut dexter ex uno, sed pluribus ex lobis constans, qua dorsum spectabat, leviter inflammatus, totaque extima superficie reliqua nigris hic illic maculis erat distinctus. In pericardio multa aqua.

(f) Obf. 20. §. 7. (g) In Additam. Obf. 11. (h) Ibid. Obf. 2. §. 2. (i) Vid. Epist. 45. n. 16.
(k) Obf. modo cit. §. 1. (l) n. 21. (m) n. 33. (n) Vid. histor. seqq. & Epist. 21. n. 17. & histor. seqq.
(o) n. 9. & 10. (p) Sect. hac 4. in Schol. ad §. 10. Obf. 20.

aqua. In cordis utroque ventriculo magnæ polyposæ concrectiones; sed longe major in dextero. Ventre quoque dissecto, intra extimam lienis partem corpus quoddam inventum est osseum, figura omnino sphaerica. Cæterum in hujus mulieris vasis sanguis pene totus concretus fuit.

42. Osse in liene, & majori in sinistro contra atque inveniri solet, quam in dextero pulmone, lorum numero hic omisiss, tanquam alio pertinentibus; nisi forte ob inflammationem tres dexteri pulmonis lobi in unum coaluisse videbantur; præclare intelligis; cum illa in sphacelum cœpit degenerare, eam doloris remissionem secutam, quæ interdum Medicis quibusdam, cætera non attendentibus, turpiter imposuit, ut in Sectione hac Sepulchreti (q) etiam vides. Sed priusquam ad sphacelum fibræ quadantenus laxarentur, inflammatus is qui pleuræ arctius adhæserat, pulmo, ipsam adeo divellebat, ut propter doloris vim non posset mulier id latus cubando premere, quod cæteri, cum doloris vehementia non tanta est, premere plerumque solent peripneumonici, iique præsertim quibus pariter ad pleuram annexus est pulmo. Quin etiam illi qui vetustis, recentibusque temporibus pleuræ inflammationem sine pulmonis inflammatione sæpissime accidere, non dubitabant, pleuriticis *decubitus in latus inflammatum facilem esse*, docuerunt; *in sua enim ipsius sede (pleuram) collocari: in oppositam vero partem decubitus dolorem concitare; a pondere enim, & phlegmone, & suspensione in omnes membrana (pleuræ) continuas partes.... dolorem protendi.* Quæ verba, & explicatio sunt Aretæi (r). Ad quam hæc etiam alia addita fuit explicatio, quod sicuti certum est, compressum in cubando latus, multo minus inter respirandum agitari, quam oppositum, quippe liberum; sic minus agitari, extendive pleuram, apparet, quæ compresso, quam quæ libero adhæret lateri. Quas explicationes quatenus ad pleuram transferre liceat, ad quam inflammatus pulmo annexus sit, vides. Sed interdum tamen illi iidem aliter accidere circa decubitus, animadverterunt; ut patet apud Cælium Aureliānum (s), ubi alia insuper proponitur explicatio. Quam tamen si confideres; iis convenire, intelliges qui facilius in latus affectum cubant, non quibusdam illis, qui *supra patiens latus jacere prohibentur*; ut vel hinc appareat, hos rarius, primos autem creberrime occurrere. Neque enim obitare debent quæ antea (t) apud Cælium leguntur: *sequitur etiam ægros supra id latus jacendi difficultas, atque cum se supra contrarium latus verterint, dolor.* Nam et si id latus nequeo cum aliis intelligere quod sanum est, tum quia Cælius sanum latus non memoraverat; sed ægrum, tum etiam quia sic *contrarium*, quod continuo memorat, *latus*, ægrum deberem contra frequentissimam observationem intelligere; tamen aut in mendosissimis alioquin codicibus ibi vitium suspicor, ut puta si ultima *jacendi* syllaba, ab oſcitantibus librariis repetita, pro *facilitas*, aut *facultas* orta esset vox *difficultas*: aut si *difficultas* legendum est; sic accipio, ut molestiam quidem a decubitu vel in ægrum latus intelligam, nullo tamen modo cum eo dolore comparandam, quem facit decubitus in contrarium latus. Sic etiam in proposita muliere Valsalvam quidem indicasse impotentiam video cubandi in latus affectum; sed non propterea crediderim, non multo majorem fuisse cruciatum, si mulier in sanum latus jacere conaretur; neque enim id negat: aut si non fuit; redire ad id cogor quod supra (u) falsus sum ultro, difficilis decubitus causas non semper in propatulo esse; ut si, exempli causa, non modo pleura, sed & periosteum, costas undique succingens, ob arctissimum in hac muliere pulmonis nexum, & pulmonis, tum inflammationem, tum abscessu distenti, ita fuisset distractum, ut premi incumbentis corporis pondere sine eximio

dolore non potuisset. Utcumque id est, et si Albertinum memini dicere, in peripneumonia decubitus modo in affectum, modo in oppositum latus esse faciliorem; tamen & Valsalvam memini, cum id fateretur, sic distinxisse, ut illud in plurimis, hoc vero in nonnullis dumtaxat, sibi animadversum asseveraret, id quod Observationes quas scriptas reliquit, inter se collatæ, satis confirmant.

43. VIRGO annos nata viginti duos fixo dextri lateris pungente dolore cum tussi, sputo, difficili respiratione, & febre corripitur. In nullam partem cubare, nisi in dexterum latus potest. Progrediente morbo, sputum sanguine tingitur, qui uno die non paucus prodit. Aliquot ante mortem dies doloribus ad ilia vexatur. Nono autem, convulsivis accedentibus motibus, in sinistram decumbens latus, e vivis excedit.

IN VENTRIS cavo serum animadversum est, lien prægrandis, & Tenuium intestinorum pars major inflammata. Thorace dissecto, pulmo dexter pleuræ arcte adhærens inventus est, totaque ejus substantia inflammatione magna affecta, & ulcere insuper qua pleuram spectabat certo in loco, inter quod ulcus, & pleuram serosa erat materia. Pulmo autem sinister, præterquam ad atrum vergebat colorem, nigris quoque hic illic maculis distinguebatur. In sinistro pariter thoracis cavo aliquot erant feri uncia. In corde concrectiones duæ polyposæ: quarum minor in sinistro latebat ventriculo; major totam auriculæ dexteræ, multum dilatata, cavam implebat.

44. In quibus sanguis est ad faciendas inflammationes idoneus, haud raro accidit, ut plures Partes aut simul, aut una post aliam inflammentur, thoracis præsertim, & ventris. Cujus rei præter Virginis hujus exemplum vel in his Litteris alia videntur subindicari; nam in Viro de quo paulo ante (x) dictum est, lienis color ad rubrum inclinabat sub inflammato pulmone: in Juvene autem (y) priusquam pulmo inflammaretur, dolor in ventre quid alicui hujus visceri mali immineret, significaverat. Cæterum huic Virgini pungens dolor mitior videtur fuisse, quam Mulieri cujus novissime (z) exposui historiam. Virgo enim, quod Mulier non poterat, in affectum cubabat latus; quanquam & in alterum tandem jacuit postquam serosa ulceris materia laxavit pleuræ fibras, ut distractionem facilius ferret ab appenso pulmone.

Ab hujus igitur, & pleuræ nexu causam pungentis doloris ea ratione quæ supra (a) indicata est, repetere licuit in his quidem tribus Observationibus. In totidem vero quæ sequuntur, indidem repetere, nisi forte per conjecturam non licebit.

45. VIRUM quinquagenarium postridie Kal. Martiiprehendunt acuta febris, lobariosa respiratio, dolor a sterno usque ad medios ferme abdominis musculos, tussis permolesta, quippe magnum dolorem faciens ad mamillam sinistram, & costas nothas. In neutrum potest latus decumbere: non expuit: quinto morbi die moritur. IN S T E R N I exsectione paucum serum fuscum e sinistro thoracis cavo emanavit. Qui in eodem cavo erat pulmo valde induruerat, ad subviridem colorem vergens, nigrisque distinctus maculis: cum secaretur, serosa, ac pùtrida colluvies cum misto sanguine erumpebat. In cordis ventriculis polyposæ concrectiones.

46. Hoc in casu liquet utique, in quem exitiosum morbum pulmonis inflammatio degenerasset. Verum non liquet, cur decubitus neutrum in latus ferri posset, neque cur dolor a sterno ad medios ferme abdominis musculos pertineret; nisi forte permolesta, irritamque tussim accuses, a qua magnus certe ille dolor ad mamillam sinistram, & costas spurias fieri credebatur. Qui, si ut videtur,

(q) Obs. 22. (r) Morb. Acut. l. I. c. 10. (s) Acut. Morb. l. 2 c. 16. n. 98. edit. Almelov. (t) l. eod. c. 14. n. 91.
(u) n. 23. (x) n. 39. (y) n. 36. (z) n. 41. 42. (a) n. 38.

tur, ac solet, pungens erat; satis ejus causa non intelligitur, nisi conjicias omissam forte a Valsalva inflammati pulmonis ad hæc loca adhæSIONem: qua posita, facilius appareat, quomodo in exsectione ster-
ni, cum thoracis neutra cavea sero esset plena, pro-
dire illud paucum, fuscumque serum potuerit e fini-
stra quidem thoracis parte, scilicet ob laceratam su-
perficiem annexi, & putrida, serosaque colluvie re-
dundantis pulmonis. Sed hæc ex conjectura dumtaxat.
Quod si cum ista peripneumonia conjunctam pleu-
ræ inflammationem legeremus; pleraque intelligere fa-
cilius liceret, quæ sane in pleuriticis quibusdam con-
tingunt, & a Cælio quoque Aureliano (b) adnotan-
tur, ut dolor ad *pectus*, atque *ilium*, & *jacendi ne-
gata*, atque *displiciens omnis positio*.

47. JUVENIS annorum circiter viginti sex pun-
gente corripitur dolore in dextera thoracis parte,
cum febre, & tussi. Parum expuit. Circa octavum
diem accedit delirium, noctu præsertim. Dolor abit;
sed respirationis difficultas semper gravior fit. Facilis
est decubitus in utrumlibet latus. Die tandem deci-
mo obit.

PULMONES ambo induruerant to-
ti: ambo dorsum versus ad pleuram erant alligati;
sinister etiam a latere. Præterea cum substantia quæ-
dam alba, quasi membranacea, universæ pleuræ, &
pulmonibus imposita esset, quasi reticularis instar cu-
jusdam corporis laxi, & mollis; per hanc tamen non-
nullis in locis pleura, & pulmones inter se erant fir-
miter colligata. In utroque thoracis cavo, sed magis
in dextero, multus erat humor colore similis feri vac-
cini: qui tametsi, sepositus nullam, ut alias quoque
animadversum fuerat, separationem ostendit; igni ta-
men impositus, sanguinei instar feri concrevit. Pericar-
dium sero turgebat. Concretiones polyposæ, in dex-
tero cordis ventriculo major, in sinistro minor.

48. Cum inspectum non fuerit cerebrum; scire
haud licet, an ibi quoque secundum ea quæ paulo
superius (c) dicta sunt, aliquid fuerit inflammato-
rii, cui delirium imputandum. Huic autem imputo
quod sine ratione dolor abierit, eoque facilis decu-
bitus factus fuerit in utrum liberet latus. Nam quibus
causa doloris, neque sensus ejus est, his mentem labo-
rare, post Hippocratem (d), ut nosti, admonuit
Celsus (e).

Sed pungens dolor cur in dextera
fuerat thoracis parte, cum pulmo quidem, non dex-
ter, sed sinister, ad pleuram esset a latere alligatus?
Neque enim alligatio ad dorsum spectanda est, quia
nec ibi dolor, & alligatio pulmoni ibi erat utrique
communis. An igitur quæ alligationes sub molli illa,
de cujus origine, & natura satis antea (f) dictum,
quasi membrana quadam latebant, eæque satis firmæ,
hic magis a nobis attendendæ sunt? Verum hæc non-
nullis in locis, atque ut videtur, utrobique indican-
tur. Reliqua igitur conjectura est, majores illas, fir-
miores, & delirio priores fuisse quæ in cavo erant
dextero, in quo etiam plus effusi humoris inventum
est.

49. MULIER annos nata ad sexaginta, habitu gra-
cili, & temperamento sanguineo, febre prehenditur
vehementi, sicca tussi, & pungente sinistri lateris do-
lore sic tamen, ut si in hoc cubet, non multum do-
leat. A sanguinis missione adeo remittitur dolor, ut
jam possit in quamcunque partem decumbere. Febris
dumtaxat, & sitis urgent. Crassa aliquando expuit.
Gravior fit respiratio. Tandem die decimo tertio mori-
tur.

PULMO sinister omnino solutus a pleu-
ra; quæ prorsus illæsa erat; subalbidus, nigris distin-
ctus punctis, carne durior, nonnulla ostendit tuber-
cula, sanie scatentia. Pulmo sinister (sic) superius
quidem pleuræ per se adhærebat; sed longe minus erat
vitiatus, quippe nigris tantummodo conspersus macu-
lis, & jugulum versus durior, parvum abscessum con-
tinebat. In pericardio feri uncia. In cordis ventricu-
lo dextero polyposa concretio magna, majori tamen sui
parte auriculam implens, indeque se in vasa produ-
cens. In sinistro ventriculo erat altera; sed minor.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

50. Hic vero qua conjectura utemur? Ea videlicet
quam manifestus, sed facile condonandus, Valsalvæ,
vel potius ejus calami error suppeditat. Cum enim
singulos pulmones describens, neutrum dexterum, sed
utrobique sinistrum nominet; liberum nobis est suspi-
cari, quem primo loco descripsit, fuisse dexterum;
quem secundo, fuisse sinistrum. Ita res facile explica-
bitur. Hactenus per conjecturam causam deducere co-
acti sumus pungentis doloris a pleuræ, & pulmonis
connexione.

Sed historiæ quædam sunt, in qui-
bus præter eam connexionem, etiam inflammatio ali-
qua pleuræ fuit, pungens vero dolor non fuit, quem
tamen plures ab hujus membranæ inflammatione repe-
tebant. De eo genere præter aliam, quam alibi (g)
proferam, hæc duæ sunt quæ sequuntur.

51. JUVENIS annos plus viginti natus, qui chro-
nica antea febre laboraverat, acuta corripitur cum
dolore pectoris, difficultate respirandi, tussi, & pau-
cæ materiæ expuitione, sanguineo colore tinctæ.
Hic primis acuti morbi diebus plerumque, ultimis
assidue in sinistrum jacebat latus. Circa decimum
sextum est mortuus.

IN VENTRE splen tri-
plo major. Thoracis universum sinistrum cavum
suus pulmo omnino replebat; adeo hic intumuerat!
durus totus, & inflammatus, pleuræ autem undique
annexus: quæ levi dumtaxat suffusa rubore, inflam-
mationis inchoamentum exhibebat. Pericardium hu-
more, sero vaccino simili, non opplebatur modo;
sed valde etiam distendebatur, ejusque humoris non-
nulla concrementa per cordis faciem sternebantur. In
hujus singulis ventriculis singulæ inerant polyposæ
concretiones exiguæ, & flaccidæ; paulo tamen ma-
jor quæ in dextero: majoresque ab singulis in auri-
culas, & venas ferebantur productiones, quam in ar-
terias.

52. En jam tertium in hac una Epistola (h) qui
post diuturnam febrem lienem habuit ingentem. A-
lios autem alibi quoque (i) adjiciemus. Sic etiam
lienis infarctum post omnem febrem chronicam, præci-
pue quartanam, in Hungaria constanter observari, le-
ges apud Cl. Kramerum (k); non modo in cadave-
ribus quorundam, febribus intermittentibus defuncto-
rum scirrhusos lienes animadversos videbis a Cl. Ho-
yero (l). Porro qui ejusmodi lienis morbis tenen-
tur, quanto facilius in peripneumoniam incidant, ab
Doctissimo Fantono (m) indicatum est. Quod ut
Rhedario illi (n), & Clerico (o), ita huic etiam
accidit Juveni.

In hoc quidem inflammati pul-
monis connexionem cum pleura fuisse, vides, & præ-
terea membranam hanc, inflammatione haud prorsus
carentem; dolorem tamen qui pungeret, memoratum
non vides. Quod si pleuræ inflammationem, quippe
hic levissimam, forte contemnis; at pulmonis cum
ea connexionem longe amplissimam attendes. Quid
ergo est? Tanta illa ejusdem pulmonis magnitudo,
suum ut cavum prorsus oppleret, cum duritie quoque
superficie (p) conjuncta, fortasse efficiebat, ut pul-
monis neque pondus, quippe undique suffulti, neque
distentio ab inspirato aere, quippe non cedente super-
ficie, afferre molestiam posset, eoque minus, quo
magis & magnitudo, & durities progrediente morbo
augebantur. Itaque primis diebus plerumque, ultimis
assidue æger in affectum cubabat latus.

53. FAMULUS Equitis cujusdam, annos natus ad
quingenta quinque, de dolore queritur in medio
thoracis: in dorsum cubare dumtaxat potest, & non-
nihil in latus sinistrum. Erecta cervice spirare cogi-
tur. Die sexto interit.

PULMO sinister dor-
sum versus, totus, multumque induruerat, & pleu-
ræ, quæ aliquantum rubebat, adhærebat valide, et-
iam qua hæc diaphragma convestit. Pulmo dexter
sanus erat; quanquam in eo thoracis cavo paululum
serosæ materiæ animadvertebatur similis puri. Aqua
in pericardio turbida. In cordis ventriculo dextero
cum polyposa concretionem sanguis erat in grumos co-
actus: qui alibi aliquem fluorem servabat.

C c

54. Hi-

(b) Acut. Pass. l. 2. c. 14. (c) n. 44. (d) S. 2. Aph. 6. (e) De Medic. l. 2. c. 7. (f) n. 37.

(g) Epist. 45. n. 16. (h) Vid. supra, n. 2. & 30. (i) Epist. 31. n. 2. & Epist. 36. n. 17. 18.

(k) Vid. Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 15. n. 2. (l) Ag. N. C. Tom. 5. Obs. 68. (m) Schol. ad Patris Obs. Anat. Med. 27.

(n) (o) n. supra indic. 2. & 30. (p) Vid. supra, n. 38.

54. Historia hæc satis, quod ad propositum spectat, similis prioris, si ad similem modum tum quod ad observationem, tum quod ad explicationem pertinet, a te intelligitur; non est cur plura addam. Verum scire fortasse cupis, an pungens dolor tunc saltem vexet cum pleuræ inflammatio perfecta est. Duos hujusmodi subijciam casus, ex quorum primo vexasse, intelliges; ex altero autem non vexasse.

55. VIRO illi, cujus diuturna, & varia mala, ad ventrem fere attinentia, vitiatumque inventum jecur satis descripsi Epistola Anatomica III. (q), accessit denique dolor pungens in læva thoracis parte, & difficultas in hanc cubandi, cum facile posset in alteram, tussis quoque, & sputi, in principio, aliquantum. Sputo suppresso, circa decimum ab illius doloris initio diem excessit e vita. PULMONIS sinistri pars superior tota in tumorem obdurebat, proximas undique partes comprimentem, nonnullisque in locis per tenuia filamenta se pleuræ annectentem: quæ & ipsa inflammata erat. Dexter autem pulmo, valide alioquin cum pleura nexus, ut vix posset sine laceratione separari, inventus est sanus. In pericardio mediocris aquæ copia. In cordis thalamis polyposæ concretiones, in sinistro exigua, ad arteriam Magnam porrecta, in dextero major, pertinens ad venam Cavam, & ad arteriam Pulmonarem.

56. VIR annorum circiter quinquaginta, qui multos jam annos lepra dextro in femore laboraverat, angina prehenditur. Hæc cum ad biduum perdurasset, desit in dolorem quendam dorsi: cui postmodum accessit sicca tussis, ingens sitis, decubitus in sinistram latus, cum in dexterum ferri non posset, item dolor quidam gravans, qui zonæ instar in imo thoracis percipiebatur. Etsi febris ultimis diebus videbatur mitis, neque præter ea quæ diximus, signa ulla fuissent quæ thoracis inflammationem indicarent; tamen æger mortuus est nono ex quo decumbere cœperat, die.

THORACIS sinistram cavum plenum feri purulenti repertum est: quo ex sero quædam concreverat quasi membrana, quæ pleuræ adhærens, hujus corruptionem mentiebatur. Pleura tamen, illi subjecta, inflammata erat; nec dissimile quidpiam pulmones, quamvis levissime, passi fuerant. Exigua autem polyposæ concretiones in magnis ad cor vasibus latebant.

57. Pungentem in hac, ut in superiore historia memorari dolorem, non vides; tamen si pleuram in hac quoque inflammata legis: imo, si cum pulmonibus conferas, ejusmodi inflammatione affectam, ut ob hanc potissimum homo interiisse videri possit. Rara autem propter hoc ipsum usque adeo Observatio hæc est, ut inter omnes sive meas, sive quas Valsalva scriptas reliquit, ei similem non meminerim offendisse. Sed & Nannius (r) cum plurimos thoracis inflammatione sublatos incidisset, præcipuamque læsionem in cæterorum pulmonibus deprehendisset; vix unum, aut alterum invenire potuit, quorum pleura dumtaxat inflammatione affecta esset; eos autem morbus intra biduum sine sputo sanguinis interemerat. Quam ob rei raritatem, & mortis ab ea tantum causa intelligendæ difficultatem, & tunc dubitavi, & adhuc dubito, an potius febris pessimi generis cum ea inflammatione conjuncta, homines confecisset, præsertim cum quandam solum pleuræ partem in iis se diceret Nannius inflammata reperisse. Nam si pleuram totam ab axillis usque ad septum Transversum inflammata conspexisset, qualem unum, aut alterum casum, haud plures, ex Diemerbroeckio in Sepulchretum (f) referri vides; aliquanto minus dubitarem; quanquam in priore hujus casu erat insuper pleuræ suppuratio, ex ejusque abscessu effusio puris in thoracem; in altero autem ea causa præcesserat, quæ vel sola potest citam mortem asferre, magnus videlicet frigidæ cerevitiæ haustus in exultante. Quod si pariter descriptæ; non verbo, ut ibidem (t), indicatæ usquam legerentur cunctæ

Observationes Willisii, & Riverii; quot tandem essent, & quales, cognoscere, & existimare possemus. In nostris certe regionibus quam rarissimum esset, si quis in iis quos interna sustulit inflammatio thoracis morbi sedem in pleura consistere, aut hanc solam corruptam & putrefactam inveniret.

58. Sed & perraræ apud nos sint pleuritides, necesse est, quales tam crebræ occurrebant Diemerbroeckio, ut se in multa pleuriticorum sectione, scriberet (u), nunquam pleuritidem illasam pleura factam invenisse; sed in quibus pulmo pleuræ affixus adhærebat, in iis pulmonem, qua parte pleuræ adnectebatur, simul etiam affectum vidisse: in aliis vero, quibus pulmo liber a pleura erat, cum nihil affectum fuisset: tertiæ autem, vel quartæ dumtaxat (non pleuriticorum, ut quidam intellexerunt) sed hominum parti contingere, ut pulmo pleuræ affixus adhæreat. Lege enim omnes quas hæcenus proposuimus, undetriginta Valsalvæ Observationes: lege etiam nostras, quas brevi ad te mittemus, duodeviginti. Ut nobis cadavera offerebantur eorum quos internæ thoracis inflammationes sustulerant, promiscue incidimus. Quid ego deprehenderim, videbis (x). Valsalva certe in quinque & viginti, tum in duabus præterea quæ mox subijciuntur (y), nunquam pleuræ læsionem ullam memoravit; imo in nonnullis, in quibus potuisses aliter suspicari, diserte illasam pleuram fuisse, admonuit. Vix in quatuor, de quibus a nobis postremo scriptam est, pleuræ inflammationem deprehendit. Sed in duobus (z) levem adeo, si cum annexi pulmonis inflammatione conferretur, ut ab hoc in illam; non ab illa in hunc progressam esse, existimares. In tertio (a) erat quidem, ut etiam in quarto (b), non ita levis. Sed in illo tamen gravissima erat in pulmone, quamvis nonnullis in locis tantum, & per tenuia filamenta ad pleuram alligato: in hoc vero, quo de agimus, nulla memoratur pleuræ, pulmonumque connexio; qui tamen haud prorsus inflammationis expertes erant. Quod si quæras, unde igitur mortuum censeam? neque pleuram, neque pulmones accusabo; sed purulentum serum quo altera thoracis cavea implebatur, eamque etiam partem, quæcumque illa fuerit, unde pus ipsum extiterat. Cum enim Hippocrates (c) doceat: quicumque ab angina liberantur (videlicet subito, ut Celsus (d) reddidit, id quod huic ægro videtur accidisse) his ad pulmonem verti, & in septem diebus perire: si vero is effugerint, suppurari, idque aliqua parte, ut Celsus loquitur; ego qui in ægro, post diem septimum superstiti, pus inventum fuisse, video, partem autem unde effluxit, non video; quanquam pulmonem, si historia sineret, libenter culparem; liberum tibi facio Hippocratem sic interpretari, ut cum pulmonem dixit, proximas etiam pulmone partes, ut erat studiofissimus brevitatibus, indicasse censeas. Dolor autem ille dorsi qui anginae protinus successit, item ille alter gravans, qui zonæ instar in imo thorace percipiebatur; nisi hunc forte referre malis ad purulentum serum quo septum Transversum gravaretur; suspicionem tibi fortasse aliquam, si non conjecturam, supeditabunt. Qua ego interim in medio relicta, illud admonebo, ut in descriptione proposita (e) illam attendas falsam membranam, quæ pleuræ adhærens, hujus corruptionem mentiebatur. Huc enim altera spectat Valsalvæ Observatio, ad hunc modum se habens.

59. MULIER quartum annum agens & sexagesimum dolore corripitur in dextera thoracis parte, ut difficulter cubare in hanc possit, nec sine dolore ipsam tangere. Frequens est respiratio, inanis tussis, celer, frequens, parvus, debilis pulsus. Die septimo sudor circa caput oboritur. Deficientibus viribus, nono circiter decedit. THORACE aperto, pulmo in cavo dextero occurrebat valde turgidus, ut hoc totum impleret, leviter adhærens ad pleuram ope cujusdam quasi membranæ, inter illum, & pleu-

(q) n. 9. (r) Vid. Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1 inter Medica. (f) Sect. hac 4. Obs. 14. §. 8. & 9.
(s) Ibid. §. 1. & 4. (u) Ibid. §. 10. (x) Epist. 21. (y) n. 59. & 61. (z) n. 51. & 53. (a) n. 55.
(b) n. 56. (c) S. 5. Aph. 10. (d) De Medic. l. 2. c. 7. (e) n. 55.

pleuram interjectæ. Quæ revera nihil aliud erat quam serum, quod postquam ex utriusque poris exierat, ita concreverat, & se extenderat, ut membranam sanie turgidam, atque adeo corruptam pleuram primo aspectu mentiretur. Cujusmodi species, inquit, imposuisse videtur Riverio (f) affirmanti, se in pleuritide corruptam pleuram comperisse. Sed hic, diligentius quærendo, ipsa quidem pleura sana inventa est; pulmo autem qua dorsum spectabat, magna cum duritie inflammatus. Cæterum alter pulmo multis quidem locis ad pleuram alligabatur; sed erat illæsus. In pericardio multa aqua. In cordis caveis polyposæ concretiones plures latebant, major in auricula dextera, minor in adjuncto ventriculo, quarum illa in venas Cavas, hæc in Pulmonarem arteriam producebatur: hæc vero minores in ventriculo sinistro duæ, impari inter se magnitudine; harum major in arteriam Magnam, minor in sinistram auriculam se extendebat.

60. Riverius hallucinatus sit, an non, & si forte sit, an ea dumtaxat ratione, definire non aulim. Nam & aliam interdum esse erroris causam posse, scio. Quam, cum proximam historiam legeris, declarabo.

61. FÆMINA annos nata plus sexaginta, plethorici habitus, & obesi, prehensa est Kalendis Decembris thoracis dolore in dextera potissimum parte, cum vehementi febre, magna siti, ulcerosa corporis lassitudine: nec respirare poterat sine dolore. Mittitur sanguis, atque alia ex arte præstantur; sed frustra. Imo illa augetur lassitudo, mens torpida fit, atque adeo subdelira. Tandem sputum, quod antea modicum erat, nec glutinosum, rotundum ejicitur, & purulentum: respiratio fit laboriosior: delirium accedit: & mors duodevigesimo morbi die.

THORACE recluso, cum dexter pulmo a pleura, cui adhærebat, separaretur, multum purulentæ materiæ erupit, scilicet ex abscessu in pulmonari substantia, circa quam magna erat inflammatio; pleura tamen illæsa. Sinister pulmo erat sanus. Ventriculus dexter cordis mediocrem polyposam concretionem; alter inchoamentum dumtaxat continebat ejusmodi concretionis.

62. Nunc si relegas quod etiam in dissectione cujusdam Virginis supra (g) a nobis scriptum est, dum manu tentaretur pulmonis a pleura, cui arcte adhærebat, separatio, illum ob fraciditatem disruptum esse, simulque ex abscessu, quem continebat, magnam ejecisse copiam saniosæ materiæ; facile intelliges, quam proclive sit, ut illud accadat, de quo ante hos quinquaginta annos monui in Bononiensi Scientiarum Academia, quod monitum non indignum censuit cujus benignissimam mentionem faceret in suis immortalibus Libris (h) Princeps, & Dominus meus, beneficentissimus litterarum, quas ipse eximie ornabat, Patronus, BENEDICTUS XIV. Pontifex Maximus.

Fac enim, aliquos, ut haud semel ego vidi, vel celebres in vulgus Medicos, in ægris invisendis multum, in cadaveribus autem introspicendis leviter, aut nihil exercitatos, hominis qui non sine pleuritidis signis obierit, dissectioni interesse, per inexpertum, ut sæpe accidit, Chirurgum institutæ, huic autem pulmonem a pleura remove conanti id contingere quod in hac Muliere (k), aut in illa Virgine (l), ut disrupto repente abscessu in ea parte pulmonis quæ arctius pleuræ affixa fuerit, pus erumpat, puris vero, & dilaceratæ annexi pulmonis reliquiæ ad pleuram, ut solent, etiamtum restent adhærentes, cum pulmo reliquus, emissio pure statim concidens, abscessus cavum contraxerit, & fere occultaverit, aut siquid hujus ostendat, effectum potius, & partem cujusdam proximi in pleura suppu-

rati tumoris ostendere videatur. Noli dubitare, quin continuo pronuncietur, satis esse quæsitum, pleuram ab se evidenter conspectam putrefactam, corruptam, & collecto pure manantem, præjudicata opinione nullam erroris suspicionem relinquentem: qui perquam facile vitari potuisset, ubi reliquiis illis, cauti, & diligentis Professoris manu abrais, sub iis pleura aut levissime affecta, aut etiam, quemadmodum Valsalvæ contigit (m), sana prorsus, & omnino illæsa resecta esset.

Non propterea tamen nego, solertibus, & exercitatis Anatomicis magnam interdum pleuræ ipsius læsionem post thoracis internas inflammationes occurrisse. Tantum quid de jactatis inter minus expertos Observationibus suspicer, non reticeo. Nunc quoniam a plerisque eorum qui de sede harum inflammationum, pleuræ asserenda, pulmone autem abjudicanda laborant, omnem pene sensum visceri huic adimi, animadverti; unam, haud amplius, eamque perbreve, Valsalvæ Observationem, unde contrarium possit confirmari, subjiciam.

63. ANUS septuaginta annorum, duos circiter menses de interno thoracis dolore conqueritur: non tussit: non exspuit: in neutrum cubare potest latus. Denique moritur.

PULMO uterque nigris erat distinctus maculis: dexter præterea qua vertebra spectabat, durus, & exulceratus; quanquam nihil apparuit saniosæ materiæ. Ingentis magnitudinis polypus in ventriculo cordis dextero, hinc per ejus utrumque orificium in vasa, & vasorum ramos se producebat, & mole sua multum auriculam dexteram dilataverat.

64. Si polypum, seu potius; quando ne illa quidem fuerunt polypi signa quæ vulgo proferuntur, ut neque auriculæ dilatata; seu potius, inquam, polyposam concretionem, tunc polypi nomine etiam a Valsalva indicari solitam, vitæ ultimo tempore, non secus ac nigras illas pulmonum maculas, productam intelligis, (n) & auriculam per se laxam, eoque tempore ob infirmissimas suas vires minus resistentem dilatasse; reliquum est nempe, ut internus ille thoracis dolor haud alibi sedem per duos menses habuerit, quam in pulmone exulcerato.

65. Nunc quando bene longam seriem habes Valsalvæ Observationum; unam enim & triginta ante hanc ultimam proposuimus; si forte quæres, utra in thoracis parte sæpius fuerit inflammatio; longe aliter ipsi accidisse, invenies ac Doctissimis illis Viris, qui dextram ut plurimum ab ea affici, sinistram autem rarius, scripserunt. Namque ubi cadavera seposueris in quibus Valsalva utramque partem inflammata deprehendit; reliquorum ferme totidem reperies a sinistris, quot a dextris inflammationem habuisse: idemque propemodum ex nostris quoque duodeviginti, protinus mittendis, Observationibus cognoscas. At enim illud, inquires, non de pulmonum dumtaxat, sed de pulmonum, & pleuræ conjuncta inflammatione scripserunt. Tu vero ne sic quidem cum illis congruere invenies Valsalvæ Observationes. Quarum cum quatuor, haud amplius, utramque conjunctam inflammationem proponant (o); eæ ipsæ omnes proponunt a sinistris. Nostrarum autem si una (p) congruit; altera (q) non satis congruit. Multo igitur & plures, & ampliores videntur requiri Observationum series, ut de re hac aliquid pro certo statuatur, suscipiaturque ex Anatome explicandum, cur pleuritis a dextris frequentior, sed mitior sit. Cujus problematis enodatio quam Præstantes Viri non minus modeste, quam ingeniose, dederunt, an magis per Anatomicum illustrari, & perfici possit, cum minus præcox videbitur; tunc ipse existimabis. Interea autem valebis.

(f) Vid. supra, n. 57. (g) n. 11. (h) Vid. ejus Comment. loco cit. supra, ad n. 57.
 (i) De Servor. Dei Beatific. l. 4. P. 1. c. 18. (k) n. 61. (l) n. 11. (m) n. 61. (n) Vid. Epist. 24.
 (o) n. 51. 53. 55. 56. (p) Epist. 21. n. 33. (q) Ibid. n. 34.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXI.

Absolvitur sermo de Pectoris, Laterum, & Dorſi Dolore.

Eodem ferme ordine quo Valsalvæ Observationes, meas quoque ad te scripturus, ab iis initium capiam, in quibus intima Thoracis Inflammatio, illæsa prorsus pleura, sedem habuit in pulmonibus.

2. MULIER ex peripneumonia, nec sine pulsuum inæqualitatibus, mortua erat in Bononiensi Nofocomio S. Mariæ de Morte A. 1706. Martio mense, cum ego pro Valsalva, Parmam accersito, cadavera in Theatro Anatomico dissecarem. PULMONES compactam, ut in hepate est, substantiam habebant; pericardium autem multam aquam. Cordis exterior facies primo aspectu corroſa maximam partem videbatur; nec erat tamen; sed inæquales concretiones, ipsi adhærentes, id mentiebantur: quibus nullo negotio amotis, extima cordis membrana lævis, & integra se ostendit (a). Interiorem quoque faciei pericardii adhærebant concretiones aliæ, a prioribus prorsus sejunctæ, sed ejusdem generis; ut facile conjiceret, utrasque pariter ex crassioribus, quæ ab illa aqua secessissent, particulis coaluisse. In cordis ventriculis, & auriculâ dextera magnæ albæ, nec firmioris tamen structuræ, concretiones polyposæ. In fellis vesicula calculi duo nigri, sic satis duri, ad cubi formam accedentes, impari magnitudine; sed neuter parva.

3. JUVENEM torosum, annos natum duodeviginti, quem Venetiis intra octo circiter dies peripneumonia sustulerat, Amici mei Viri docti a me petierunt, ut perſecarem mense Decembri A. 1708. multo magis ut quæ secundum naturam essent, pleraque diligentius cognoscerent, quam ut quæ ad morbum attinerent. Ad hunc tamen quæ spectarent, hæc demonstravi. PULMO dexter arctius undique adhærebat vicinæ per tenuem quandam membranam. Ejusdem superior lobus durissimus, gravissimusque, quippe ex substantia hepar referente, quam & pars reliqua ejus pulmonis, & sinistri pars maxima quadantenus ostendebant. In sinistro thoracis cavo aqua multa, eaque cruenta, & quasi nigricans: cujusmodi aqua, nec pauca, in pericardio quoque erat. Cordis auriculam dexteram, facile videlicet cedentem, sanguis plurimus extremo, ut censei, tempore in ea reſtitans, multum dilataverat. Niger is erat, & grumofus, nec sine polyposa concretionem tenaci, & magna, cujus pars in subjectum ventriculum pertinebat: altera autem, huic substantia non dissimili, sed teres, in arteria erat Pulmonari. Nulla autem in sinistro ventriculo, adjectaque auricula, in quibus ne sanguinis quidem, nisi forte inter dissecandum effluerat, quidquam inveni. In Ventre aliqua aquæ copia fuit; jecur ad crepidinem lividum: intestina, alicubi subrubra, grave olebant.

4. SENEX annorum septuaginta quatuor, staturæ humilis, cauponas frequentare solitus, his ultimis annis obnoxius pulmonum inflammationi, hac novissime in Patavino Nofocomio intra octiduum confectus fuerat. Peculiaria symptomata, eo tempore animadversa, non fuit qui accurate satis narraret: quamobrem ipsa, ut in duabus pariter superioribus historiis feci ob eandem causam, non refero. Hoc unum quod pro certo scire potui, non reticebo. Nullo prorsus symptomate quod speciatim ad describendum cordis vitium attineret, hic laboraverat, non deliquiis, non palpitationibus, non pulsuum, qui parvi cæteroquin erant, inæqualitatibus, neque aliis ejusdemmodi. Quæſivi enim hæc diligentius postquam ad absolvendam Anatomem Publicam

A. 1730. ejus cadavere usus fueram. PULMONES undique erant pleuræ annexi. Dexter pars summa dura, & nigricans: ejusdemque pulmonis sanguifera vasa connexa arctissime cum bronchiis: interque ea vasa unum animadversum est quod ad tractum aliquot digitorum erat dilatatum; eo autem emenso tractu, ad justam diametrum redibat. Sed & Bronchialis arteriæ truncum existere vidi ex arteria Magna insolita amplitudine, ut diametro esset triplo propemodum majori quam solet. A posteriore autem superficie sinistri ventriculi cordis, intervallo gemini digiti transversi supra mucronem, extrorsum prominebat tuberculum, mediocris cerasi magnitudine, & figura, cujus dimidium exstabat, dimidium intra substantiam cordis se immittebat. Erat instar alicujus hydatidis ex iis quæ intra alia viscera, pulmones puta, aut renes, ita innascuntur, ut parte sui aliqua promineant tamen. Sed compunctum paucam emisit aquam; turbidiorem autem humorem retinuit. Qui ex prorsus aperto eductus est una cum membranula, in qua alba quædam erant, & mucosa, tum particula quasi tendineæ duritie. Visa est ea membranula locum intimæ tunice in tuberculo obtinere; nam exterior erat altera densa, & albida, intus aspera, & inæqualis, quæ universum cingebat tuberculum; ut suo quodam modo ad eos tumores videretur referendum, qui, ut Celsus (b) loquitur, ex parvulo incipiunt, & diu paulatimque increscunt, & tunica sua includuntur. Quam ego tunicam dum a circumjecta carne separarem, hanc sanam reperi tum circumcirca, tum qua tuberculum inter, & ventriculi caveam intercedebat; neque enim illud ultra dimidium crassitudinis ejus in quo creverat, parietis se multum extendebat. Denique sinistra cordis auricula multo quam soleat, longior, & in facie interna. Aortæ frequentes ossæ squamulæ conspiciebantur, ad curvaturam præsertim, & prope cor sic tamen ut earum apparerent dumtaxat inchoamenta pone valvulas Semilunares. Cæterum illarum aliquæ etiam alibi, & nominatim ad Celiacæ orificium, non deerant.

5. De cordis tuberculo hic primum dicam quod dixi cum id Auditoribus ostenderem, ex hac quoque observatione intelligi, non satis cum vero congruere Pliniana (c) illa verba: *solum hoc viscerum (cor) vitiis non maceratur, nec supplicia vitæ trahit: læsumque mortem illico affert*. Nunc addo: nec satis cum vero convenire plerorumque opinionem, nimirum cor læsum sine aliquo, aut pluribus eorum symptomatum esse non posse, quorum nullum in hoc Senex fuisse, retuli. Quænam autem fuerint in Veslingii nostri Observatione, rariore ob sedem, ad idem tamen ac mea, genus attinente, Rhodius (d) qui illam proposuit, peculiariter docere prætermisit. Quantum enim certum est, exemptum e dextera illa cordis auricula, non polypolum quidpiam fuisse, ut in aliis quibusdam Observationibus dubitamus, sed verum in quo nihil puris, folliculum, quippe venulis ei ad nutritionem annexis, tantum quoque evidens est, hydropem, & pus initio morbi excretum pro peculiaribus illius signis haberi non posse. Cæterum quod ad præsens attinet institutum; pulmonum inflammationibus, quibus noster Senex obnoxius fuerat, num illius tuberculi initium, augmentumque imputandum est? Vidisti enim

(a) Vid. Epist. 25. n. 24.
(d) Cent. 3. Obs. Med. 4.

(b) De Medic. 1. 7. c. 3.

(c) Nat. Hist. 1. 11. c. 37.

enim ex superiore Epistola, atque adeo ex dissectionibus, hac quoque productis, quam crebro in peripneumonia serum in pericardio cumuletur, idque crassius, & alienis fœtum particulis, quæ aut secedentes cordi adhærere, aut quapiam alia ratione nocere possint vel postquam inflammatio finita est. Quin etiam videbis quæ de corde ex pulmonum inflammatione in non paucis dilatato infra (e) attingemus: & conicere inde poteris, ut hic auriculæ sinistræ evidenter, ita subjecti quoque ventriculi substantiæ, quamvis non ita manifesto, vim fieri potuisse, Sed illa facile videntur, sæpius prægressæ peripneumoniæ esse adscribenda, quod Bronchialis arteria multo esset crassior, quod vasorum, bronchia stipantium, ali-quod esset varicosum, quod ea vasa cum bronchiis multo arctius quam soleant, cohærent, fortasse etiam quod pulmones undique cum pleura coaluissent. Cursu enim sanguinis per hos a crebris inflammationibus retardato, & ex parte impedito, vasa, & pulmones ipsi distendantur, necesse est, eoque illa arctius bronchiis, hi pleuræ se applicent; quæ autem a sanguine tunc sæpius per se viscido, mora autem viscidioris facti exprimuntur particulæ, glutinis instar partes cum partibus connectant. Cur autem plus humoris, magisque crassi, tunc exprimatur, utque præter pulmones aliæ simul partes, in ventre etiam, sæpe inflammatione corripantur, aliaque ejuscemodi cum satis fuerint proximis Litteris (f) explicata; noli expectare, ut his iterem: quæ causa nimirum fuit, ut duabus historiis, ante hanc propositis, nullam adnotationem subjicerem. Quod vero in tribus hisce Observationibus signa non retulerim sigillatim quæ peripneumoniam comitata fuerant, non mea in perquirendo, aut describendo incuria factum est, sed eorum, ut dixi, qui ægros viderant: quanquam sunt interdum causæ propter quas ne illis quidem ipsis qui ægros vident, pleraque, aut certe quædam signa perspicere satis liceat. Juvat hic secundum singulas, quas proferam, ejuscemodi causas, singulas historias producere, initio capto ab dissectione quam per illos eosdem dies quibus primam (g), in eademque occupatione Bononiæ institui.

6. **STRUCTOR**, five, ut vulgo appellant, Faber Murarius annorum circiter triginta ex labore in febrem incidit. Huic se addiderunt periodici quotidiani rigores, quorum demum tempore cœpit delirare. Sed cum delirium, quod mox finire quotidie consueverat, assiduum denique factum esset, exinde æger in pejus ire. Erat delirium triste, & querulum: pulsus æquales: sanguis e naribus nonnunquam prodiit. Etsi venam semel, iterum, tertium secuerant, atque alia quæ e re ægri fore credebantur, non omiserant; is tamen sensim quidem, sed semper in pejus labens, mortuus est. **CADAVERIS**, nona a morte hora dissecti, viscera etiam tum fumantia calebant; & sanguis ex eorum incis venis fluidus, calensque exibat; tametsi polyposæ concretiones eductæ sint postea non modo e Cruralibus venis, sed etiam e corde, unde in Pulmonaria vasa alterius saltem lateris producebantur. Pulmones, si anteriorem partem excipias, quæ albida, & sana erat, fere ubique naturalibus duriores fuerunt; a dextris autem, & superiore præsertim lobo, durissimi, gravissimique, distenti, rubri, ex densaque substantia compacti. In Ventre splen magnus.

7. Delirio supervientis peripneumoniæ quæ signa, ad doloris præsertim naturam, sedemque attinentia, satis queas ab ægro accipere? Facile autem potest, id quod indicata, & producta in VII. & in superiore Epistola tot monstrant exempla, utrumque hoc malum conjungi tum ob polyposas particulas sanguinis pronas ad restitandum, tum etiam quia delirus sæpe, diutiusque obliviscitur spiritum ducere, eoque sanguinem per pulmones promoveri: peripneumonicus autem, ut minus liberum habet sanguinis cursum per pulmones, sic hujus expedito a partibus regressui obicem habet jam paratum; addo, a superioribus præcipue cum Superior vena Cava a distento pulmone pre-

mitur, velut in proposito Structore. Itaque sæpius rubere, ac turgere partes superiores in hoc morbo exterius, videmus, ut proclive sit quid interioribus quoque accidat, aut certe immineat, intelligere. Quominus miratus sum cum alias, tum maxime A. 1730. cum in publico cerebri anatomen docerem, de pluribus quæ aperta habebam, capitibus ne unum quidem fuisse, in quo cerebri vasa distenta sanguine non essent; quippe casu factum erat, ut omnia sumpta essent ex hominibus quos tunc vagans interemerat peripneumonia: nec defuit ibi in singulis effusa aqua, sicuti in thorace quoque peripneumonicorum sæpenu-mero effusam videmus. Sed de his Epistolam releges VII; nolo enim hic repetere quæ in illa sub num. præsertim 11, & 12. huc attinentia proposita sunt.

8. Causa etiam est altera, cur ægri ab inflammato pulmone nullam aliquando molestiam percipiant, sensus hebetudo sive ob cerebri, sive ob nervorum, sive ob pulmonis, aut pleuræ annexæ laxitatem. Et ob cerebrum quidem, nervosque exemplum habes in duobus Senibus, quorum alterum in VI. (b) alterum in XI. (i) Epistola descripsi. Utrique erat pulmonis inflammatio. Sed alter semisopitus ac tardus ad intelligendum, vel tum negabat, se molestum quidpiam in thorace sentire, cum etiam tum percipere maxima ex parte debuisset. Alter vero ex apoplexia hemiplecticus qui tota corporis parte dextera nihil sentiret, non mirum, si pulmonis, ab illa eadem parte inflammati, nullum prorsus haberet sensum. Reliquum est, ut idem a pulmonis, pleuræve annexæ laxitate posse fieri, exemplo indicem.

9. **AGRICOLA** annos natus ad triginta quinque cum ex alto cadens, dexterum latus contudisset, in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium exceptus fuerat. Postquam curatione quæ conveniebat, adhibita, & respiratio & cætera satis recte se habebant, jamque homo dimittendus videbatur, cœpit is pane, aliisque crassis alimentis clam se adeo ingurgitare, ut in ardentem febrem inciderit, mox etiam in spirandi difficultatem, quam nullus tamen comitabatur thoracis dolor. Administrata sunt quæ morbus requirere videbatur, inter quæ una, atque altera sanguinis missio. Sed frustra omnia. Nam jacens, ut solebat, in dorsum, & stertens, & pullibus, qui magni antea fuerant, vibratis, & frequentissimis cum per hæc ultimos traxisset dies, intra octiduum ex quo ardens febris invaserat, mortuus est circa medium Aprilem A. 1706.

CADAVER postridie secimus, in quo prius laudabilem habitum, sed faciem, & collum, ut in strangulatis, livida, & livens quoque abdomen non ad ilia modo, sed late etiam circa medium spectavimus.

Pulmones undique ad pleuram adhærebant tum per membranas, tum per se, ut a primo videbatur. Verum si diligentius attenderes, inter pulmonum membranam, quæ sana erat, & pleuram flavâ tenuisque intercedebat concretio ita disposita, ut alteram mentiretur membranam. Cum hac, ubi pulmonem avelleres, pleura ipsa ultro sequebatur. Sinistri pulmonis lobus inferior prægrandis, & gravis, totusque durior, & hepaticam substantiam referens. Reliquæ pulmonum partes non illaudabiles. In pericardio multa aqua subflava, & turbida. In singulis cordis orificiis, & auriculis polyposæ concretiones: quas inter maxima quæ in auricula dextera, inde ramos promittens in ipsas usque Jugulares venas.

In Ventre se præ cæteris offerebant Crassa intestina, quippe aere turgida. Sed magis attendendæ imæ Ileï partes, quæ ad magnos tractus undique ex atro rubebant, sanguiferis vasis non secus ac post injectam coloratam ceram, manifestissimis: gravis autem erat odor, qualis solet intestinis inflammationis. Hepar subalbum, nisi quod ad limbum livefcebat, intus variegatum marmoris instar. Ejus vesicula pauca cum bile, nec prorsus naturali. Lien magnus, albicans, laxior.

10. Pleuram quæ adhærentes pulmones facillime sequeretur, si laxam fuisse, agnoscas; possis inde, ut opinor, assequi, cur pondus inflammati lobi non senti-

sentiret. Verum etsi hanc, aliasve præterea causas proferri interdum posse, nec sine veri similitudine, censeam, cur peripneumonici quidam auctum adeo pulmonis pondus non percipiant; me tamen fateor in eorum nonnullis huius rei causam, quæ mihi quidem satis placeat, non videre, multoque etiam minus, cur cætera huius morbi signa ipsa quoque partim desint, partim levia adeo, & obscura sint, ut vix cum inevitabilis mors jam imminet, a Medicis, imo ne tum quidem nonnunquam, sed tantum post dissectionem cognoscatur. Intelligis, me de re loqui maximi momenti, & cuius notæ, atque indicia diligentissime sint quærenda, ac pervestiganda, ut si quando incidat, liceat noscere, & satis tempore occurrere. Atque utinam Valsalva, a quo primam huius rei mentionem audiui, in suis quoque schedis commemorasset, signisque nonnullis designasset. Verum si hæc ob casuum raritatem animadvertere, nisi agris jam desperatis, non potuit, siue animadvertit quidem, sed postremis annis, cum videlicet assiduus prohibitus occupationibus, vix amplius quidquam ejusmodi, charitis mandabat; nihil certe in ejus scriptis reperire potui quod huc attineret. Igitur quod ab ipso audiui, & ego vidi, communicabo, a brevi incipiens historia, cuius eam partem quæ ad morbum spectat, Valsalva narravit; quæ autem ad dissectionem, illam vero ipse vidi, ut qui cum Valsalva eadaver secui.

II. FRANCISCUS CORALLIUS Bononiensis, jam senex, catarrhali affectione, ut homines id ætatis solent, sed levi adeo in speciem detinebatur, ut ne dignam quidem crederet ob quam Medicum accersendum curaret. Itaque casu factum est, ut cum postridie domo exire cogitaret, domesticis autem id æquo maturius videretur, ab his Valsalva rogatus sit, ut hominem sibi notum, & familiarem obiter videret, ab eoque consilio abduceret. Venit igitur postridie mane, & ea animadvertit indicia, quæ sibi in quibusdam aliis ejusmodi casibus adnotata vicinam mortem, præter adstantium opinionem, significaverant. Quamobrem levocatis domesticis, nihil tale suspicantibus, quid immineat, continuo demonstrat, & quamvis æger nullum in thorace siue gravantem, siue pungentem dolorem percipiat, imo sibi ipse satis bene habere videatur; tamen pulmonis inflammatione, eaque jam desperata, teneri, confirmat. Prædictionem comprobavit eventus; nam intra duodecim horas, aut eo citius mors ingruit. Morbi autem cognitionem sectio cadaveris confirmavit. THORACE enim aperto, lobum superiorem pulmonis dexteri tumidum, durum, sanguine infarctum deprehendimus.

12. Hic minime dubito, quin duo quæras, alterum, qua ratione Valsalva rem explicaret? alterum, quibus signis fuerit ad dignoscendum, prædicendumque permotus? Quod ad primum attinet; miranti mihi, qui fieri posset, ut infarcti pulmonis pondus minime sentiretur, nihil aliud memini respondisse, nisi id quod similiter mirarer, nempe scire se, plumbeum globum duas pendentem uncias, bellico instrumento quod *moschetto* vocitamus, ejaculatum, in pulmone hæsisse, neque ponderis sensum fecisse.

De signis autem illis, ut in historia quæ aberant, memoravi, ita quæ adierant, non omitturus eram, si Valsalva pariter narravisset. Verum cum sileret ipse, ego autem per se editurum sperarem; nolui tunc iteratis interrogationibus importunus videri. Casus tamen fecit, ut quæ illa fuerint, conicere me posse, credam ex iis quæ hic A. 1730. in Celebrissimo professore Antonio Vallisnerio, quem eodem morbi genere nobis ereptum fuisse, censeo, non sine magno animi dolore adnotavi.

13. In illa epidemica catarrhalium febrium Constitutione quam Epistola tibi descripsi XIII. (k) communi morbo prehensus est pridie Idus Januarias, fere omnibus levi, & salubri; ipsi vero levi pariter in speciem, sed lethali, siue quod laxioribus esset pulmonibus, siue quod viscida materia tunc plurimum

abundaret, siue etiam quod tamen annos natus ad LXIX. tamen ut cruda erat, & robusta senectute, morbum in primo ipso initio, nec semel quoque in progressu nonnihil contempserit. Et is sane erat qui videretur posse contemni. Namque; ut omittam quod a duobus accepi Medicis qui secundo die forte inviserant alter sub meridiem, alter ad vespertam, in pulsibus nihil ferme fuisse febrile, imo eos ad vespertam fuisse rariores, neque alia tibi narrem, nisi quæ vidi ipse, & inveni; cum die quarto gratulatum quasi ad convalescentem venissem, & cibo jam sumpto sedentem in lecto offendissem; faciem, respirationem, vocis vim, & cætera ejusmodi, quorum spectando, audiendove ferri judicium potest, omnia qualia in sano solebant esse, deprehendi. Tum ille, ut erat officiosus, vides, inquit, cujusmodi meus fuerit morbus, neque me tibi purgare oportere, si te propterea non advocavi. Cum assedissem, & ille tussiret aliquando; materiam, quam facile eduxerat, inspexi, vidique sic satis concoctam. Linguam ostendit; viscidula erat, & alba. Brachia porrexit; carnes erant, ut sani hominis, pulsus autem æquales, & moderata magnitudine, ac robore, justo inter ictus singulos intervallo, nisi potius paululo longiore, ut ad raritatem vergerent. Hæc ut dixi, die morbi quarto. Postridie misi qui salutaret meo nomine. Vel magis alacrem esse, retulit, ut in lecto sedens quandam epistolam dictaret. Sexto die, etsi ob publicum Gymnasii negotium eram occupatissimus, mane tamen sic in transitu invisere Amicum volui. Ecce autem longe alium ac nudius tertius, invenio. Facies decolor, demissa, concidens; respiratio difficilis; vox humilis, & languida, & tanquam ex profundoeducta; expectorata materia omnino perpauca, crudiuscula, & permisto hic illic sanguine obsoleti coloris, infecta. Percussit illico animum tanta mutatio, eoque magis, cum mihi ut se haberet, quærenti, & cur iis horis; erant enim duæ ante meridiem, tempestas autem præfrigida; sic in lecto sederet? eodem se modo, vel etiam meliore, quam biduo ante videram, habere, respondit. Tum ego: num sensum aliquem ponderis, num dolorem quempiam, num calorem forte percipis in thorace? Diserte negavit. Hoc tantum addidit, se in læva pectoris extrema parte eam a tussi molestiam sentire, quam omnes solent, eoque contemnere: quod vero siti, ut sæpe etiam diebus superioribus, vexaretur, ne propterea calorem ullum internum ab se percipi, suspicaret; suæ enim sitis sedem adeo in visceribus non esse, ut quidquid aquei coactus biberet, a ventriculo respui, sentiret: esse illam sedem non infra fauces; has enim viscida obsideri materia, quæ etiam eorum quæ sumeret, sibi gustus obtunderetur, vini quoque, cujus paucillulum, ut in morbo a lenta materia facto, se pridie, ajebat, hausisse. Etsi mens, ut ex sermonibus hisce intelligis, quos non continenter tamen habuit, probe vigeat, etsi lingua, carnes, pulsus, nisi quod hi minus erant validi, non secus se habebant, ac die quarto, urinas autem, quas non vidi, confirmavit ipse omnino bonas & semper fuisse, & adhuc esse; mihi tamen, præter expectoratae materiæ qualitatem, summamque immutationem, respiratio, vox, facies magis magisque pene in singula momenta usque adeo displicebant; meum ut dolorem, quantumvis oculere studerem, vultu ipso nonnihil proderem. Tum ille: quid dubitas? ad summam, huic pulsui; digitis autem carpum tangebatur; credendum est. Sed me interea proditricis quorundam morborum naturæ non ignarum, & Corallii (l) probe memorem, ista ipsa certiore in metum agebant, quod tantum suum non sentiret morbum, & quod cum pravis cæteris signis alia, & in his urinæ, ac pulsus præsertim non consentirent: cur enim hic non frequentes; sed rari potius? Quæsi igitur, num sanus rarioribus forte pulsibus esse consueffet? Quod cum negasset; subjecit, a sexagesimo anno intermittentes, ut seniores non pauci solent, habere cœpisse; eas intermissiones his diebus desisse, indicio videlicet alicujus impetus paulo majoris. Hoc unum,

unum, & sitim, febris alicujus indicium reperi in morbo usque adeo jam progresso, ut intra viginti quatuor exinde horas Virum sustulerit multo longior vita dignissimum.

14. Noli mirari, si forte aliquid hic a me habes paulo aliter atque in ejus Vita proditum est. Familiare enim quibus utebatur, Medicos, & amantissimam præterea Uxorem, & lectissimos Filios interea alium post alium epidemica febris prehenderat, ut cum extremis illis diebus omnes in lecto essent; satis absolutam notitiam eorum quæ ipse tum vidi, atque animadverti, ad Generosissimum & Eruditissimum Vitæ Scriptorem mittere non potuerint. In eo rerum statu, continuo dedi operam, ut Medici, & quidem experientissimi, advocarentur, si forte iis aliter ac mihi videretur, & meritissimus æger auxilio adhuc aliquo servari posset. Atque utinam ipse deceptus essem. Sed actum jam erat, omniaque semper vel manifestius in præceptis ruere pergebant, facie jam prorsus facta, qualis in cadavere esse solet, respiratione difficiliore, sputis denique omnino suppressis. Ipse tamen; ea erat deceptoris morbi indoles; Medicorum alteri ad vesperum redeunti, & quid ageret, roganti, melius se habere, respondit. Et quamvis totam noctem stertore, & magna spirandi difficultate vexatus, vix tandem mane perpaucis ante mortem horis, cum pulsus jam facti essent frequentes, & humiles, suum sibi morbum imposuisse, agnovit, ingenueque, uti solebat, iis qui aderant, confessus est. Ex quibus hæc ipse cognovi: etenim ex quo inevitabilem, atque adeo jam proximam Collegæ amicissimi jacturam perspexi, præ dolore interesse non potui. Multoque minus cadaveris sectioni, si habita esset, interfuissem: quanquam neque apud me, neque apud eos qui post me inviserunt, Medicos Doctissimos dubium fuit, quin illum pulmonis inflammatio sustulerit tanto perniciosior, quanto magis latenter, & occulte irrepsit, ut cum denique cognoscere licuit, curare amplius non licuerit.

Quo magis signa insidiosissimi morbi a Medicis, quotiescunque inciderit, adnotanda sunt diligenter, si forte aliquod inveniatur quod aut perpetuo, aut crebrius saltem adjungat se morbo jam tum quando occultissime incipit. Nam etsi illa etiam quæ postquam prorsus confirmatus est, comitantur, haud omni careant utilitate non modo ne ab ægri fiducia, & aliquot non malis indiciis fallamur, verum etiam ut instans exitium prædicamus; tamen longe utilius est latens periculum, ni continuo occurratur, dignoscere, morbumque inter initia oppugnare.

Sed tibi fortasse in mentem nunc venerit suspicari, quæ ego signa desidero, illa jam a Sydenhamio (*m*), & Boerhaavio (*n*) animadversa fuisse, & proposita ubi Peripneumoniam, quam *notham* uterque vocitant, describere.

Verum si eorum quæ viderunt ipsi, & eorum quæ ego in Vallisnerio adnotavi, descriptiones paulo attentius conferas inter se; an ejusdem sint morbi, vehementer dubitabis: quanquam nec satis illi conveniunt inter se. Nam potulentorum omnium vomitum, urinam turbidam, intenseque rubentem, a tussi capitis dolorem tantum, ut hoc videatur in partes dissilire, dolorem item omnis thoracis, & quædam alia quæ Sydenhamius proponit, Boerhaavius ne memorat quidem: imo in urina vix aliquid unde timendum sit, spectari, indicat. Contra, docet ipse, prostratum esse jam inde ab initio omnem fere animi motum, videlicet, ut mentis Boerhaavii conscius Vir Celeberrimus interpretatur, hebetudinem esse insolitam, dum nullis fere animi motibus amplius afficiuntur tales ægri, sensusque externos, & internos torpere: quod in Sydenhamio frustra quæras. Inter utrumque autem convenit, si paulo habitiores, & crassi, aut si pituitosi, frigidi, catarrhosi liquoribus spirituosus, vini maxime spiritui, plus æquo sint additi, aut ebrietati in primis a valide calefacientibus, eos præ cæteris hoc morbo corripi: nunc incalescere, nunc frigere, seu vagis horripilationibus affici:

anhelos esse, sive spiritum crebro ac celeriter ducere: oppressionem pectoris, sive pulmonum coarctationem non deesse: nec unum, aut alterum quæ mox perpendemus.

Nunc si ea in quibus duo isti Medici peritissimi tum discrepant, tum conveniunt inter se, cum iis conferas quæ nos descripsimus, sciasque præterea, Vallisnerii colorem optimum, adstrictum habitum, laudabilem in ciborum, potionumque usu consuetudinem; facile intelliges, quantum ejus morbus ab eo distaret quem illi descripsere.

At enim, inquires, conveniebat in eo quod vix caloris, febrisve indicia de periculo monerent, cujus in urina, & pulsu vix ullum aderat præsagium. Conveniebat utique: etsi de inexpectato mortis periculo nihil habeat Sydenhamus, qui præterea fatetur quidem; nulla fere, præsertim in habitioribus eo morbo affectis, esse febris indicia; ibi tamen ubi docet, quomodo peripneumoniam hanc notham ab sicco asthma inter noscamus, in illa, ait, manifesta febris, atque inflammationis signa se prodere, quamvis minora sint longe, ac obscuriora, quam in vera peripneumonia. Sed fac, in his quoque utrumque Scriptorem inter se omnino convenire; nos tamen signa quærenda esse, dicebamus, per quæ, si idem qui insidiosus adeo Vallisnerium sustulit, rediret morbus, mature, aut saltem in medio cursu perniciosum ejus exitum prænosceret possemus: quod num per ea quæ tradiderunt illi, nobis liceat, jam satis vides. Multi enim sunt ab initio fallaces morbi; sed alius aliis dignoscitur notis. Sic, ne a pulmonum inflammatione recedamus; quam fallaci specie inciperet, quam exitiosum in finem desineret illa quæ a Præcl. Jo. Gesnero (*o*) descripta est, videre poteris. In ea quoque pulsus, & urina, signaque alia nonnulla ad speciem erant non mala. Sed horum fallaciam quæ satis ostenderent, peculiaris indicia non deerant. Quod si morbi qui Wilh. Huld. Waldschmidium post leves molestias aliquas catarrhales Medicæ Reipublicæ improvise surripuit (*p*) eodem fere tempore quo Vallisnerium, sed anno insequenti, non ignota nobis esset descriptio; signa alia quam in hoc vidimus, facile quædam legeremus. Erat enim morbus, ægri quoque judicio, & sensu, levis adeo, ut invisere ægrotantes suos ad extremum usque diem perrexerit: quo ipso die cum satis alacer surrexisset, mox ob magnum virium, ad id usque temporis nec ab eo perceptum, nec ab domesticis animadversum, languorem decumbere coactus, non multis post horis, Medicis periculi magnitudinem frustra agnoscentibus, vivere desiit.

Mihi vero de signis, per quæ Vallisnerii morbus, aut ejus similior alius posset fortasse inter initia dignosci, potissimum cogitanti; ex iis quæ die quarto in ipso adnotavi, imo vel die secundo adnotatum fuisse, dixi, illud, exempli causa, inquiri posse videtur, an siquis cum cæteris catarrhalis febris indiciis pulsus non habeat plus, minusve frequentes, sed rariores potius quam sanus habere consueffet, an, inquam, in eo se mox prodatur ejusmodi inflammatio pulmonis. Est certe animadversione dignum, vel postquam hæc se prodiderat, pulsus tum etiam fuisse rariores. Huc adde, in eo quoque Suffocativo Catarrho, quem Schneiderus (*q*), ac Ettmüllerus (*r*) describunt, rarum pulsum inter signa proponi: qui catarrhus etsi, ut vel cæteræ ejus notæ monstrant, non est cum eo morbo quem nos descripsimus, confundendus; tamen ab utroque Auctore fieri dicitur, cum sanguis, præsertim pituitosus, seu viscidior, aut quacunque ratione spissior redditus, in pulmonibus subsistit. Verum tu hæc melius; ipse enim nihil adhuc definitio. Hoc tantum dico, pro varia sanguinis, & corporum, pulmonumque in primis dispositione, varioque modo quo in his illius congestio accidit, veri simile esse, variari signa; ut modo præcipua omnia, aut pleraque inflammationis indicia occurrant, idque ut plurimum, modo nulla ferme illorum, aut etiam contraria, ut cum pulsus rarus est, denique nulla interdum, sed pulsu ta-

men

(*m*) Obs. circa Morb. Acut. Hist. S. 6. c. 4.

(*o*) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 8. n. 1.

(*r*) Prax. 1. 1. S. 14. c. 3. art. 4.

(*n*) Aphor. de cogn. & cur. Morb. §. 867. & seqq.

(*p*) EoL. Commenc. A. 1731. Specim. 25. n. 2.

(*q*) De Catarrh. &c. l. 5. S. 2. c. 4.

men plus minusve frequenti, velut in hac, quam protinus subjiciam, historia.

15. SENEX nonagenarius, qui ob contusum femur ab aliquo jam tempore in hoc cubabat Nosocomio, febricula, cujus nulla exterior causa, nullaque apparebant notabilia symptomata, novissime correptus, sic satis frequentibus, & debilibus pulsibus, nunquam tamen intermittentibus, sensim intra paucos dies defecit sub Novembris finem A. 1741.

IN THORACIS utroque cavo rubens aqua, non tamen multa. Ad pleuram, omnino, & ubique illaefam, sinister pulmo adhærebat alicubi; dexter vero ferme nusquam. Hic tamen in lobo inferiore tumidus ab inflammatione erat, ac durus. Cor tota propemodum anteriore facie, in sepe alioquin macilentissimo, pinguedine opertum. Cum dissecando, valvulas quæ ad ventriculi dexteri orificia sunt, omnes invenissem non modo non rigidas, aut crassiores factas, imo quæ ad Pulmonarem spectant arteriam, visæ essent ex tenuiore potius membrana, quam soleant; ubi ad alterum thalamum ventum est, æquo crassiores occurrerunt Mitrales, Semilunares autem præterea ossæ omnes ad eundem modum, atque inflexiles, introrsumque protuberantes, ut a parietibus arteriæ distarent sua facie interiore, & in medio limbo in crassum corpusculum excrescerent, quasi illud quod ibi maximum omnium delineavi in Adversariis I. (f) non solum factum esset osseum, sed mole etiam auctius. Magna tamen arteria a corde ad eam usque partem qua vertebri adhæret, tum Carotides, atque Subclaviæ ossæ squamulas non habuere: quæ in reliquo per thoracem Aortæ tractu conspectæ sunt.

In Ventre quoque eadem arteria, & Iliacæ iis squamulis non carebant. Pylori orificium ab una tantum parte, sua quam vocant, valvula instructum erat; ab reliqua tota, eaque majori, nihil ejusmodi extabat, nec unquam extitisse, apparebat: insuper ipsum per se orificium multo amplius est visum, quam soleat.

Renis sinistri substantia duobus in locis erat excavata, in altero magis, in altero minus: ex cavæ humorem quasi aqueum continebant, desuper propria renis tunica conclusum. Vesica urinaria, sana cæteroquin, excrescebat in herniam, cujusmodi alias (t) proposui, hemisphæricam, mediocrem, in quam, laxatis ipsius tunicis, patebat per orificium parvum, supra finem ureteris sinistri apertum. Sed vera hernia altera, quæ olim intestini alicujus partem, aut majorem quam nunc, omenti continuisse videbatur, ad scrotum occurrebat. Erat sacculus non ita parvus, ab dextero annulo, ut vocant, abdominis ferme ad testiculum usque pertinens inter eam tunicam quæ cum musculo Cremastere adimitur, & membranam, ut videbatur, illaefam, obducentem Spermatica vasa, quorum interno lateri sacculus adjacebat. Ad idem enim latus inde unde dixi, per orificium digiti capax se peritonæum demittebat, dilatatum deinde in sacculum, & crassius factum. Omenti autem exigua, tenuisque lacinia per id orificium in sacculum delapsa, hujus parieti arctissime adnata erat.

16. Ex hac sectione, cujus aliæ partes alio attinentes a nobis in loco memorabuntur, satis est, si id nunc attendas quod spectat ad pulmones. Quorum inflammationis, suis non stipatæ signis, cum exempla protulerim; ad ea jam transeo, in quibus illam videas indicia saltem pleuritidis, quæ nusquam erat, comitatam.

17. SENEM annos natum plus sexaginta, simul febris, & pungens dolor corripuerat ad anteriorem partem lateris dexteri. Cubabat in dorsum. Lingua erat arida: pulsus magni, & frequentes. Post dies aliquod consuetæ curationis, in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Morte institutæ, ita a febre, & dolore liber jam factus videbatur, ut senior ille Medicus pleniorum victum concesserit, post triduum autem ad abstergendas morbi reliquias; sic enim solebat; purgans pharmacum propinaverit. Cum ab hu-

jus usu multum homo comedisset; nocte quadam proxima febris, & dolor illius ejusdem partis redierunt. Pulsus erant duri, frequentes, magni, vibrati ad diem usque ultimum, atque adeo ad paucas ante obitum horas; nam cum respiratio frequens esset quidem, nec tamen pessima, & sponte se in lecto erexit ad sedendum, ut victurus dies aliquot videretur, mox accedente stertore, mortuus est, circa medium Aprilem A. 1706.

CADAVERIS, eodem die secti, habitus illauidabilis, & macilentus, scabiosa femora, subsidens abdomen.

Thorace recluso, pulmonis dexteri superior lobus magnus, durusque se obtulit. Quem cum secarem, substantia factum vidimus hepaticæ similem, pus autem, certe puris non absimilem materiam simul cum spumoso humore effluere. In sinistro thoracis cavo aqua ex flavo viridis, mediocri copia. Pulmo qua diaphragma spectabat, itemque ad superius latus, ibique artius, pleuræ adhærebat, flava quadam, tenuique intercedente quasi membranula. Pleura tamen nusquam in toto hoc thorace apparuit læsa. Sed ad pulmonem sinistrum ut redeam; lobus ejus inferior, ater posterius, & durus, ex eadem ibi fuit substantia, quæ a dextris conspecta est, nec pure caruit, quod album ex eo defluere vidimus, cum pulmones e thorace detraheremus.

In pericardio aqua multa qualis paulo ante descripta est. Ad singula cordis orificia polyposæ concretiones: quarum illa minima quæ ad auriculam sinistram, maxima quæ per Aortam pergebat. Quam arteriam valde latam animadverti, æqualiter tamen, nec sine indicia supra valvulas inepturæ ossificationis.

Ventre aperto, gravis ille odor perceptus est, qui ex intestinis solet inflammatis. Et sane Tenuia ad longos tractus circumcirca rubebant. Hepar; cujus vesicula subjectum pylorum, & Duodenum intestinum tinxerat plurimum, tinctura tamen ad intimas tunicas non pervadente; limbum, & proximum in cava facie exiguum tractum lividum habebat. Lienis autem lima facies valde nigricabat. Pancreas duriusculum fuit.

18. Vides igitur, pleuritidis signa in peripneumonia fuisse. Et certe cum hanc descripsit Hippocrates libro de Internis Affectionibus (u), aliquando etiam in latere dolorem esse, dixit. Quem locum Ballonius, ut in Sepulchreto ipso (x) videris, non modo animadvertit, sed insuper Observationibus confirmavit suis maxime in iis quibus aut thorax hydropo laborat, aut pulmo duriusculus sanie multa scatet. Sapienter autem ab eo scriptum fuisse, non in iis tantum, sed in iis maxime, vel proximæ nostræ duæ Observationes indicabunt, paucis ante superiorem hebdomadis habitæ, in eodemque Nosocomio.

19. LANIUS, annos natus duodecoginta, procerus, colore ex fusco pallido, qui alias sputo sanguineo laboraverat, jam ante dies quatuor paulo infra sinistram mamillam internum, eumque pungentem, dolorem sentire cœperat, cum in Nosocomium admissus est.

Pulsus erant non modo inæquales, sed & crebro intermittentes, frequentes autem, & qui parum digitis explorantium resisterent: tussis crebra, eoque sono qui latratui esset propemodum similis: sputa crassa, in iisque albæ particulæ quasi polyposæ: difficilis respiratio: decubitus dumtaxat in dorsum. Sanguis ea die quæ morbi videlicet erat quinta, emissus ad uncias octo, feri non plus habuit quam uno cochleari excipi posset: id erat turbidum: crusta autem flava, in summaque superficie quæ concava erat, lividis punctis distincta, duos digitos alta, scissioni resistens; at subjectum crassamentum diffluens in tot quasi grumulos. In sputis postea apparuit sanguis. Cum morbus nihil remitteret; vena iterum secta est die septima. Tunc crusta apparuit tenuis; serum autem, quod aurei erat coloris, iusta fuit copia, & crassamentum naturali firmitudine. Sputo immixto, & cæteris omnibus persistentibus, cum homo amplius loqui non posset; in dexterum autem latus se convertisset, in hoc cubans, placide, & sine

& sine stertore mortuus est octava die. THORACEM posttridie secantes, pulmonem dexterum invenimus adhærentem ferme undique ad pleuram, sic tamen, ut facile, illæsaque sua membrana, separari posset; si lobi superioris supremam partem excipias. Hæc enim cum pleura connata erat, intraque substantiam ex livido atram plures continebat cellulas rotundas, parvas, proprio singulas folliculo undique comprehensas, ut nullus, quantum observare licuit, pateret exitus, læves intus, & prorsus inanes: quas antiqui morbi, de quo indicatum est, vestigia esse, censui. Odor ex incisa hac pulmonis parte existeret qualis ex acido sero, sive ex ore puerorum existit quos lumbrici male habent.

Sinistri vero pulmonis superior lobus nihil habuit vitii; nimio dumtaxat seroso humore scatebat. At inferior gravis, rubens, durus substantiam omnem suam in hepaticæ similitudinem mutatam ostendit. Hic alicubi adhærebat pleuræ: latis autem, albisque mucosæ quasi membranæ portionibus passim tegebatur: quali, sed rubra, sub perpauco turbido sero ea quoque obducebatur diaphragmatis facies, quæ ei lobo respondebat. Facile autem erat ejusmodi membranas ab illæsa ejus lobi, aut diaphragmatis facie amovere, & ab hac præsertim, cum pleura, thoracis parietes, ipsumque adeo diaphragma convestiens, raro spectaculo non solum cartilaginea duritie esset, aut ossea, sed ex magnis passim, nec tenuibus laminis revera osseis compingeretur, exstarentque ex illa ejus superficie qua thoracis cavum spectabat, præsertim ubi osseæ erant laminæ, creberrima tubercula ossea, hemisphærica, granorum vicæ magnitudine. Quæ omnia etsi in dextera magis, quam in læva thoracis cavea spectabantur; tamen in hac quoque multis in locis pleura ad descriptam constitutionem accedebat, in quibusdam vero jam erat assecuta; in nullis autem erat subrubens, nedum inflammata. Pericardium mediocrem aquæ subrubræ copiam habebat: dexter autem cordis thalamus polyposam concretionem carneo colore, planam, sed amplam, & in auriculam proximam se extendentem, præterea aliam teretem, & densiorem, quæ pertinebat in arteriam Pulmonarem. Ei similis a sinistro ventriculo subibat Aortam: minima omnium, crustæque non absimilis ad sinistram erat auriculam. Sanguis autem ater, & semiconcretus inerat præterea in thalamo utroque, Magnaque arteria.

Ad Ventrem denique convertimus oculos, ejusque præsertim infimam partem. Ad ile enim dexterum in flaccidum, sublividumque tumorem abdomen se attollebat. Quem, hoc diducto, ad Colon intestinum, aere ea in parte distentum, cum pertinere conspiceremus; continuo ad tumores alios examinandos perreximus. Parvum, qui in sinistro erat inguine, fieri vidimus ab inguinali glandula, unum transversum digitum crassâ, duos longa, unum cum dimidio lata: quam incidens, maxima quidem ex parte colore, & substantiæ modo esse comperi secundum naturam, ex reliqua autem albam, & quæ ex parvis quasi globosis particulis constare videretur. Tunc scrotum, utrinque, sed a læva præsertim, tumidum, a dextera autem in fundo rubens, dissecando, tres hernias deprehendi. A sinistris primam, facculum videlicet a ventris cavo pertinentem ad superiorem usque testiculi partem, tunc quidem rugosum, & nihil, nisi omenti bene longam laciniam, & quæ facile posset extrahi, continentem; sed quem alias admissio intestino fuisse distentum, cum illæ ejus rugæ, tum præsertim Ileï, & nonnulla ex parte, etiam Coli insoliti in ventre gyri, & complicationes indicabant. Herniæ autem aliæ duæ, alterius generis, singulæ intra singulas Vaginales tunicas, densiores factas, ab aqua fiebant subflava: quam facile illuc ex disrupta hydatide effusam fuisse, censui, cum hujus mihi viderer reliquias agnoscere in parvula quadam quasi vesicula, crassâ, ut si contra-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

si in se fuissent, parietibus effecta, proptereaque jam propemodum solida, carneique coloris: ea per pedunculum ab Albuginea tunica pendeat, qua hæc prope majorem epididymidis globum ventrem testiculi convestit; quam omnino sedem tum quæ dextero, tum quæ sinistro adhata erat testi, vesicula obtinebat (y). Canaliculi qui semini elaborando, sed multo magis vasa quæ sanguini evehendo inserviunt, præter morem ampla erant; ut Varicosæ etiam herniæ quasi initium quoddam utrinque esse videretur, a cæteris potius herniis, quam ab hominis salacitate repetendum, quippe cui sine ullo prægressu unquam morbi vestigio præputium non secus ultra glandem adstrictum esset, ac in probis adolescentulis invenitur, qui necdum ullam veneris notitiam habuerint.

20. Quæ in proluxa historia legisti, non omnia, ut vides, ad hunc attinent locum; tamen omnia, ut fere soleo, simul conscripsi, ne quæ observatione conjuncta fuere, obscurarem, si narratione dividerem. Ex iis quæ huc spectant, fuerunt in vivente albæ illæ quasi polyposæ particulæ quæ cum sputis rejiciebantur. Facile fuerint re ipsa polyposæ. Ut enim aliquando in utero, & intestinis ex viscidis corpusculis in unum compactis fiunt polyposæ concretiones; cur non etiam in Aspera arteria? Quin ut illas vidimus uteri, & intestinorum formam referentes, ita has pariter conspeximus in adolescente præsertim qui A. 1704. in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Vita ex peripneumonia decumbebat, quæ etiam paucis diebus extinctum; sed non dissectum, quæcunque fuerit causa, fuisse, memini. Cum enim sputa, eaque plurima expectoraret qualia nec ii qui diu ægris inservierant, nec Medicus ipse Exercitissimus alias vidisse recordarentur, ex albis frustulis, sanguine & spuma aspersis, constantia; alicui nostrum visum est, ut sputa illa examinaretur gratia in aquam conjecta agitantur, quod dum fieret, frustulum vidimus se se dividere in ramos tres, hos autem singulos in ramusculos plures, qui demum in capilli tenuitatem desinebant. Postea autem apud Cl. Cheseldenum (z) pictam conspeximus ejusmodi concretionem rejectam ex Aspera arteria, ut hujus divisionis modum ostendat. Et tunc rediimus in memoriam, apud quos antea alias hujusmodi concretionum imagines vidissemus: primum videlicet apud Ruyschium (a), qui vel capillares expressit ramusculos; sed cum admonuit, vasiformes ejusmodi polypos nulla in re ab arteriis, venisque in speciem differre, quam sola cavitatis absentia, cum ubique solidi, durique existant; in errore quem tollere volebat, invitus nonnullos, quorum parcendum est nomini, confirmavit, qui nimirum in istiusmodi polypos, qui cavi essent, forte inciderunt. Buffierius enim cujus quoque delineationem in Eruditorum Actis videram, quæ Lipsiæ eduntur (b), quomodo cavi formari possint, non solum docuit, sed unum, qui erat cavus, ex universa Aspera arteria puelli exemit, a quo dum viveret, extussitum venosum pulmonum vas perperam credebatur. Sed & Cl. Nichollsius (c), qui postea etiam pictam dedit, expectoratam ab asthmatico unam, & alteram concretionem, vidit utramque ramosam, & cavam. Eodemque pertinuisse, non dubito, quamvis ramosa non esset, massam carnosam rubentem instar carnis recens mactatæ; sine ullo fœtore, ad articuli longitudinem, & minimi digiti crassitiem, interiorius autem adinstar vasis cujusdam venosi, qua per tussim ejecta, duodecennis puer (d) diu quavis hyeme vehementer tussiens, & viscida exspuens, continuo liberabatur. Ceterum extussitas concretiones ramosas viderunt plures, & in his Illustris Senacius (e). Pasta autem nolter Experientissimus (f) cum tria protulit hujus generis exempla, sibi conspecta, tum etiam, nec sine summa ratione, cum iis fecit qui eodem retulerant duo, quæ sic a

D d

Tul-

(y) Vid. Epist. 43. n. 16. & seqq.

(z) Anat. of the hum. body Tab. 19.

(a) Resp. ad Epist. Probl. 6. Fig. 4.

(b) A. 1701. Tab. 4. Fig. 5.

(c) Vid. Commerc. Litt. A. 1733. Hebdom. 37. & Tab. 2. Fig. 1.

(d) Ast. N. C. Tom. 1. Obs. 196.

(e) Traité du Cœur l. 4. ch. 3. n. 2.

(f) Epist. de Cord. Polyp. n. 11.

Tulpio (g) proposita fuerant quasi exempla essent veri pulmonaris vasis per tussim rejecti. Quo pariter referenda facile credes non modo recensitum a Bartholino (h) qui non secus ac Tulpius, imaginem addidit, sed & cætera, quæ apud Moellenbroccium (i), & Mackium (k), & alios fortasse leges, tanto autem magis illud *venæ frustum parvum per tussim excreatum e pulmone*, quod ex Nicolo Florentino memorat Marcellus Donatus (l), quanto ea tempestate minus cognita erant quæ hac nostra sunt: quanquam mirari subit, Donatum, qui id, ait, *tanquam raro admodum contingens, omittere noluisse*, de Galeno, in cuius valde erat lectione versatus, non ibi fecisse mentionem, scribente (m), *se frustum quoddam vasis, haud ita parvum, tussiendo rejici vidisse, quod ex pulmone fuisse eductum, plane intelligebant dissectoria artis haud imperiti professores; quotquot enim ad asperam arteriam in collo perveniunt vasa, omnia capillorum fere speciem referre*. Num vero Hippocrates in ea Epidemiorum (n) historia quæ sic incipit: *Pherecidæ post solstitium hybernum nocte lateris dextri dolor*; definit autem, ut recte agnovit Vallesius (o), in his verbis, *ante mortem tussiendo rejecit velut ex muco fungos compactos: excrearat autem & antea parva alba lactea*, num, inquam, his ipsis verbis concretiones de hoc genere indicaverit, eo libentius in medio relinquam, quod historiam illam idem consultissimus Interpres *vitiatam esse mille modis*, non dubitat, idque *ob vetustatem, & codicum corruptionem*. Illud satis est, ex iis quæ dixi, intelligi posse, ex polyposo sive sanguine, ut in utero, sive etiam sero, ut in intestinis, in bronchia ejecto, mora fieri in eorum cavis ejusmodi concretiones.

Quo posito, aliud quoque intelligi posse, censeo, hoc est unde fiat, ut penitus inflammati pulmonis substantia hepaticam repræsentet. Scilicet ubi non solum vasa sanguifera, sed & bronchiorum rami, ramulique omnes ad quandam pulmonis sedem pertinentes, & cum his communicantes vesiculæ polyposis concretionibus infarctæ, oppletæque sunt, ibi pulmoni id accadat, necesse est quod in libro de Veteri Medicina (p) sic legitur: *quum pulmo suscepit ipse in seipsum humorem; & vacua, & rara, ac parva penitus explentur, & pro raro ac molli durus, ac densus evadit, & neque concoquit, neque dimittit*. Unde igitur sit pro mollitie, & raritate, nova ista durities, & oppletis quæ natura inanes erant, tenuissimis cunctis fistulis, & vesiculis, quasi hepatica densitas, præclare intelligis, & quod consequitur, pro levitate etiam pondus quod hepaticonveniret. Color autem alias rubicundior, aut ater est, alias pallidior, ut rubra pars sanguinis alias minus, magisque constipata, alias parcius aut neutiquam prorsus cum polyposa in utroque genere vasorum subsistit; neque enim semper est sanguis qui, vi facta suis vasculis, in arteriam Asperam distillet; sed vel sæpe ex hujus dumtaxat glandulis serum, foetum uberrime particulis polyposis, quippe quæ in morbis ejusmodi ea copia cum sanguine circumeunt, quam ostendit polyposa crusta in hujus emissi, & jam concreti summa parte, nec tenuis, plerumque spectanda; qualis in hoc quoque, de quo loquimur, Sene conspecta est, cum primum quidem missus est sanguis.

21. Cur vero tenuis in eo sanguine fuerit quem post biduum emisere, num causam fuisse, centebimus, quod polyposæ materiæ pars magna interea in pulmone hæssisset, ejus adaugens infarctum? Quam si causam forte non improbas; intelligis certe, quam intempestive lætentur nonnulli Medici, qui, cætera non attendentes, id unum spectant, tenuiorem, aut nullam in sanguine jam esse crustam, quæ antea fuerat crassa. Cave tamen, ne vicissim iis in universum assentiaris, quos ego aliquando pronunciantes audiui,

si in hujusmodi morbis sanguis, secundo missus, crusta careat, id adeo malum esse, ut si tertio mittatur, intereant ægrotantes. Scilicet plura sunt quæ casu possunt efficere, ne crusta existat, extitura alioquin, si illa non accidissent, quæ sæpenumero non attenduntur. Sydenhamius (q), qui longe alio tempore in Anglia floruit, ac quo ille vivebat quem tradidisse, ajunt Marcellus Donatus (r), & Vincentius Baroni (s), *apud Anglos pleuritidem morbum rarum admodum conspici, ut novum propemodum sit illis malum*; cum certe ipse non alium hoc frequentior offendisset, plura, ut nosti, de eodem adnotavit, quorum aliqua et si nostrates Medici non imitantur, exempli causa, ut *durante morbo, lecto quotidie eximatur æger, idque ad horas aliquot*; bona tamen sunt quædam alia, interque hæc, quæ de crusta sanguinis animadvertit, si non semper, ut alii (t) adnotaverunt, at sæpe adeo respondentia, ut pro veris acceperit Boerhaavius (u). Quæ cum attenderis, facile intelliges, quam primum sit falli, cum ea crusta aut tenuis, aut nulla apparet, nisi Medicus, concretum inspiciens sanguinem, sciat, tunc cum mitteretur, primum per cutemne reperet, tum an minus pleno exiret filo, denique an calens adhuc fuerit agitata. Hæc vero quotus quisque in quibusdam præsertim locis, inter inspiciendum sanguinem, exquirat? aut concreveritne in aere præter omnem modum frigido, an calido? postquam ab utrolibet feri præpediri separationem, Doctissimus memoravit Senacius (x). Ob illa igitur, de sanguine a me descripto propositi Senis, etiam si forte tunc exquisiverim, in meis schedis non adnotata, nihil de causa ejus mutationis definire paulo ante nolui, præsertim cum haud una illa in re mutatus sit, nec ignorem, quæ ad missi sanguinis observationes, & causarum inquisitiones attinent omnium quæ tot, ac tam varia in ipso spectantur, multa apud Medicos adhuc deesse, & diu facile esse defutura.

22. Quod vero ad pleuram attinet, in mortuo osseam inventam; res sane multo rarior est, quam ut a sola ætate sit repetenda. Seniores hoc plures dissecuimus, in his illum de quo superius (y) dictum est, annis circiter duodecim majorem natu, quam hic esset; nec unquam alias in par spectaculum incidimus. Vix A. 1741. in sene mediocris habitus, ex diarrhœa mortuo, cujus cadavere usi sumus ad plura secundum naturam se habentia Discipulis nostris demonstranda, cum pulmonem alterum a dorso avellere sine laceratione non liceret, animadvertimus inter costas, & pulmonem laminam osseam intercedere, cujus adhuc partem asservamus. Adhærebat ea lamina sic ut detrahi tamen posset, costis aliquot, & spatiis illis quæ inter eas erant interjecta, proxime vertebrae: quam vicinitatem in sequenti etiam animadvertes historia. Sed præterquam quod dubitavi, eam laminam non tam ex pleura esse, quam ex pulmonum membrana; nec latitudine pollicem, nec longitudine decem transversos digitos multo superabat, neque alibi quam eo in loco, quidquam simile occurrebat.

Cæterum Præstantissimus Hallerus (a) aliquoties vidit pleuræ *callositatem*, præsertim vero in suspenso fure, ut *magnam, manique parem sedem occuparet*. Erat in hoc pariter *qua costas pleura posterius tegit*: neque tamen *os erat, sed callosus*.

Cl. autem Hottingerus (b) *pulmones sinistro lateri accretos, pleuramque materia quadam cartilagini haud absimili vestitam invenit*, eaque a pleuritide qua ante aliquot annos mulier laboraverat, esse censuit. Fortasse & fur ille, & senes de quibus dictum est, ex prægressa olim inflammatione callosam, osseamque factam eam membranam habuere.

Verum, ut his missis, ad primum illud propositum (c) revertamur; pleura non erat inflammata in ea de qua hætenus locuti sumus, historia, neque pulmo sanie multa scatebat, neque thorax hydro-

(g) Obs. Med. l. 2. c. 12, 13. (h) Cent. 3. Hist. Anat. 98. (i) Eph. N. C. Dec. 1. A. 2. Obs. 91.
(k) Earund. Dec. 2. A. 10. Obs. 102. (l) De Medic. Hist. Mirab. l. 3. c. 10. (m) De loc. aff. l. 1. c. 7. (n) l. 7.
(o) Comment. in eund. l. n. 82. (p) n. 40. (q) Sect. 6. cit. supra, ad n. 14. c. 3.
(r) De Hist. cit. supra, ad n. 20. l. 6. c. 4. (s) De Pleuripneum. l. 1. c. 2. (t) Vid. apud Swieten Comm. in Boerh. Aph. §. 890.
(u) Aph. §. 314. & 901. (x) Tr. cit. supra, ad n. 20. l. 3. ch. 4. n. 8. (y) n. 15.
(a) Progr. de indur. corp. hum. partibus §. 2. (b) Eph. N. C. Dec. 1. A. 10. Obs. 231. (c) n. 18.

hydrope laborabat; & tamen pungens dolor infra mamillam perceptus fuerat. Nunc ad alteram, in his omnibus satis confimilem, transeamus.

23. VIRUM annorum circiter quadraginta pungens corripuit dolor lateris dexteri cum febre, & calore magno. Cum domo, ubi sanguinem miserant, in Nosocomium illatus est, quarta videlicet inchoata morbi die, pulsu erat parvo, frequenti, & non-nihil inæquali; frequenti quoque, & debili respiratione. Supinus jacebat. Vultus erat soporosi. Mens parum constabat. Noctem egit inquietam cum difficili respiratione. Hæc mane jam erat difficillima. Sic, addito stertore, obiit circa finem ejusdem diei quartæ.

THORACEM infecuta nocte disseccantes, nihil in pleura quod præter naturam esset, spectavimus, nisi quod propter Spinæ sinistrum latus tribus, quatuorve exasperabatur tuberculis, quorum color albus, durities instar ossis. Ab ea parte pulmo ferme sanus, fulvo cæteroquin humore imbutus quacunque secaremus.

Qui vel uberius ex pulmone prodibat dextero. Hic vero & major, & gravior, & durior, ubique hepatis substantiam referebat, exceptis quibusdam non exiguis tractibus in quibus substantia erat albida, & quasi ad corruptionem vergente.

In omnibus cordis orificiis aliquid polyposæ concretionis, minimum ad sinistram auriculam, multo plus ad dexteram, utrobique cum grumoso sanguine, inter utriusque modum id quod polyposi in Pulmonarem, & Magnam pertinebat arterias.

Cranio recluso, vasa turgidula inveni quæ per Tenuem feruntur meningem: sub hac autem aquam: cujus in ventriculis Lateralibus portio fuit aliqua, sed subrubentis. Choroides plexus minime pallidi; nec sine hydatidibus tamen.

Ventre tandem aperto, Tenuia intestina conspecta sunt nonnullis in locis, iisque perpauca, leviter inflammari incipientia. Hepar duriusculum visum est: eratque lividum tum in limbo, tum per magnum cavæ proximæ faciei tractum; sed hic superficie tenuis, non illic. Denique lien adeo laxus, ut digitis admotis nullo negotio discerperetur.

24. MULIER ætate consistente eodem A. 1706. eodemque in Nosocomio haud ita multo ante tres illos de quibus novissime diximus, mortua est: cujus morbus ad hunc modum se habuit. Cum uterum ferret mensem jam tertium; abortum fecerat. Post hunc etsi ex utero tantum sanguinis defluerat, quantum satis ipsi esse videretur, etsi insuper vena secta fuerat; tamen octavo, an decimo post abortum die, causa nulla prævia, quam sciret, interna thoracis inflammatione correpta est: ob quam domi primum, deinde in Nosocomio cubuit ad diem usque ultimum, qui trigessimus circiter fuit post abortum. Ibi jacens semper in latus dexterum; nam in sinistrum, dorsumve non poterat; præter febrem, spirandique difficultatem, de thoracis dolore querebatur, interiore illo quidem, non qui tangendo exasperaretur; sed cujus sedem designare satis non poterat. Tussiebat; sed aut nihil exspuebat, aut si quidpiam, nihil certe quod attineret ad morbum. Surditas accesserat, & in auribus dolor: quamobrem quoque, ut opinor, sanguinem cum e brachio antea misissent, e pede quoque miserunt. Verum incassum omnia.

THORACEM, Caput, Ventrem non nisi post triduum, secare potuimus. In primo paucam utrinque, paucioram tamen a dextris, aquam deprehendimus turbidam, atque subluteam. Pulmones, ferme ubique ad pleuram annexos, cum abstrahere conarentur, pellicula sequebatur quædam albida, & facile disrumpenda, quæ pulmonum certe non erat membrana, quippe quæ omnino integra suberat, & illæsa: num vero ex pleura esset, ut videbatur, neque tunc satis constitui, neque nunc pro certo crediderim, cum membraniformium illarum, de quibus sæpe dixi, con-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

cretionum venit in mentem: quas neque ad pleuram neque ad pulmones attinere, non sapius modo, cum recentes adhuc essent, & molles, sed vel posteaquam longa mora, & tempore siccatae erant, mihi evidens fuit in nonnullis eorum qui ab hujusmodi morbis olim evaserant, cadaveribus, velut in eo quod, cum hæc scriberem, dissecabam. Pulmonem enim dexterum, toti pene lateri, dorsoque proximo arctius, nulloque relicto intervallo coherentem, avellens cum perpetuam, æqualem, siccam, densam toto eo spatio restare membranam viderem, quæ ad pulmonem, quippe sua integra membrana vestitum, non attinebat, ad pleuram quoque minime spectare, animadverti propterea quod hanc omnino illæsam ei subesse membranam, vidi, quam uno tractu non difficile sequentem adimebam.

Sed ad mulierem ut revertar; erant ejus pulmones inflammati, præsertim ad posteriora; substantiam enim ostendebant magis densam, atque duriusculam, & alicubi etiam nigricantem. In pericardio subrubrae aquæ, & turbidæ copia aliqua. In utroque cordis ventriculo polyposæ concretiones quasi ex muco quodam, colore inter album, & flavum medio.

Cranii exsecto fornice, alia ejusdemmodi, exilisque concretio in Superiore Falcis Sinu, aqua autem modica sub meninge Tenui conspecta est; in ventriculis ferme nulla. Neque erat cerebrum omnino laxum: Choroides autem plexus bene se habebant. Glandula tamen Pinealis ea magnitudine, ut mediocrem uvæ acinum propemodum æquaret, vix leviter cultro tacta est, cum aquam turbidam, & paucam materiam subflavam, ac mucosam emisit, emissaque detumuit. Tunc auribus introspectis, utriusque Tympani Membrana nigricans, & flaccidissima visa est, tum utrique proxime adjectæ cellulæ Mastoideæ nimis humidæ: quin altero in Tympano materia quasi purulenta: exterius autem in proximo occipitio, ad sinistram præsertim partem, quidquid cellularum in communibus tegumentis est, quasi mucosa aqua distentum. Utrinque tamen Parotis glandula, & Meatus Auditorius sana fuerunt.

Ventrem denique vel ob id recludere visum est, quod ab epigastrio deorsum tumeret, sique eum premeres tumorem, flatus continuo per os prodirent. Igitur jecor, omnium quæ ad id tempus videram, maximum, ventriculum in regionem umbilicalem compulerat. Hic erat aere tumidus. Illud vero durum ubique; colore tamen, quamvis ad album vergeret, non ita denique ab eo quo esse solet, alieno. In ejus vesicula, bilis quasi nigrescebat. Lien magnus; nihil tamen ad hepar.

Uteri parietes visi sunt paulo crassiores, exsangues tamen, siue ipsos transversos inciderem, siue digitis subtus appressis sanguinem exintima quæ livida erat, fundi superficie exprimere conarer. Tubarum altera in fimbriis appensas hydatides sic habebat, ut posset majus illius orificium clausum videri. Verum utraque suo illo albo puriformi humore multo adeo scatebat, ut si Tubarum crassiorem partem orificium versus comprimeres; existeret ille, & hoc monstraret. In Tubæ autem alterius medio corpusculum intus erat, nigrum, forma uvæ acinum, nec sine quodam quasi petiolo, repræsentans, quod sanguinis grumulus videbatur, & fortasse erat. Testes superficie inæquali, & una atque altera nigra macula distincta. His maculis peculiaris suberat parva cystis, nigro globulo occupata. In unius autem globuli medio erat minor alia quasi cavea colore ex nigro, flavoque misto. Cæterum uteri, annexarumque partium odor gravis quasi sphaceli: in pelvi autem ventris pauca aqua subrubra, & turbida.

25. Hæc ultima, ob prægressum abortum quærendo, animadvertimus. Quæ in Pineali glandula adnotata sunt, falsos esse quosdam ejusdem usus, confirmant. Quæ in auribus, ea vero ad illa referenda sunt quæ alibi (d) attigimus de causa furditatis in morbis acutis.

Ad propositum attinent quæ in pulmonibus sunt animadversa. Unde tamen decubitus impotentiam in sinistrum latus non repetes;

D d 2

sed

fed potius ab ingenti illa jecinoris mole, minus ventriculum gravante cum mulier cubabat in dexterum. Quantum autem a prægrandi hepate deorsum trudi aliquando ventriculus possit, Sepulchretum alibi (e) ostendet.

26. Nunc a Bononiensi illa quasi epidemica tunc inter pauperes pulmonum inflammatione ad Patavinam quandam transibo, quæ hyeme A. 1738. nusquam magis quam in quibusdam Monacharum Cœnobiis grassata est, in uno autem maxime, ut quæcunque ea prehenderentur, omnes, nonnullæ etiam intra dies quatuor, interirent. Quæ causa videlicet fuit, ut cum jam novem decessissent; publice mihi mandatum fuerit, ut morbi naturam, etiam per dissectionem, inquirerem. Non erat difficile intelligere, nihil in eo esse contagiosi, cum ex iis quæ ægris affederant, nulla morbum contraxisset, imo quæ ab ægris sibi maxime caverant, illæ morbo correptæ essent, nec sine peculiari causa, & dispositione fere singulæ, nimirum alia veteris ulceris in crure occlusionē, alia prævio in pectus casu, quæ multum in hac ultima ægritatione exspuerat sanguinem, alia ad phthisim jam ante disposita, aliæ denique alia causa quæ thoracis vires, pulmonumque infirmasset, ut quæ decrepita erant ætate. Sed tamen, cum earum quæ tunc ægritaverant; etsi tres, neque ignobiles Medici alius aliis adhibiti essent; ne una quidem, ut diximus, fervari potuisset; id vero non tam morbi vi, quam non bene cognitæ ejus naturæ, a multis, & a Monialibus in primis, adscribebatur. Quam ego opinionem qua arte convulserim, ex subjecta cognosces historia. Cum enim decima jam mortua esset, Medicique illi, & ego ad ejus sectionem convenissemus; priusquam hæc inchoaretur, petii, ut quæ in ejus morbo adnotata essent, actaque, narrarent. Quod senior, qui eam curaverat, diligenter fecit ad eum modum quo mox referam; confirmantibus reliquis duobus, se quoque in cæteris non dissimilia vidisse, & egisse, nisi quod unus qui oleum dederat ex dulcibus amygdalis recens expressum, ingenue addidit, inde ægram pejus habuisse. Verum ad eam quæ tunc dissecanda erat, veniamus.

27. VIRGO annos nata ad quadraginta duos, quorannis hyeme non mediocri tussi obnoxia, optimo habitu, sanguine abundans, in magnis, assiduisque laboribus, ut suo inserviret Cœnobio, versata, noctu febris correpta est, qua primum toto corpore perfrigit, mox incaluit. Ad febrim, interjectis horis viginti quatuor, dolor pectoris accessit altera ex parte cum spirandi difficultate, tussi prorsus irrita, pulsibus subduri, & ferme ad mortem usque digitorum pressioni resistentibus. Progrediente morbo, dolor ab illa ad oppositam pectoris transivit partem. Erat sensus ponderis intra thoracem. Neutrum in latus cubare licebat. Missi sanguinis virescens serum, polyposa crusta, huic autem subjecta pars reliqua nigredine fuit summa, & duritie. Sanguis autem statim ac dolor invasit, & deinde alias, atque alias missus est iusta copia ejusmodi in corpore, tum e brachiis, tum sicut hic semper in fœminis solent, intra eundem diem etiam e pedibus. Neque præterea omissum est quidquam eorum quæ ejusmodi in morbis hic præstari ut plurimum consueverunt. Attamen die ineunte septima, mortua est. Quæ cum ego audivissem; fretus iis quæ post ejusmodi signorum præcipua semper inveneram, agite, inquam, secetur cadaver; morbi natura hæc facile reperietur, ut in pulmonibus substantia appareat jecinoris.

IN THORACE igitur, per Chirurgum aperto, nihil fuit effusi humoris, & nulla pulmonum cum pleura connexio, præterquam ad latus sinistrum, & hæc quidem neque arctissime, neque multum ad spatium. Dum eam disjungeret, pulmonemque propterea premeret, inde serum turbidum effluxit, nec omnino paucum, an ex pulmone, ut visum est, an ex interstitio inter hunc, & pleuram intra oras connexionis relicto, eo magis incertum

fuit, quod ibi nec pulmo, nec pleura peculiarem ullam ostendebant læsionem; sed ille subalba, crassiuscula quasi membranula operiebatur, qualem sæpe in superioribus historiis, etiam qua pulmo solutus erat, descripsimus; pleuræ autem respondenti, superficie tenuis adhærebat rubicundum quoddam quasi sedimentum, quale in aqua subsideret in qua recens caro lota esset. Alio in loco ubi nulla fuerat adhæsiō, pulmonis superficies quasi in tuberculum prominebat, quo inciso, subalbum instar puris serum effluxit. Tum pulmones extrahi, jussimus. Non modo graves erant; sed etiam non uno in loco duri. Dissecti densam compactamque, ut prædixeram, hepaticæ instar; substantiam a superficie introrsum ad magna spatia ostenderunt, alibi rubriores fere, & subalbo illo sero scaentes quod in tuberculo deprehensum fuerat; ut evidens esset, utriusque pulmonis inflammationem, quæ jam in suppurationem degenerabat, mortem attulisse. Cæterum in pericardio vix quidquam feri; in corde autem nihil polyposi inventum est: quia sinister ventriculus vix aliquid; dexter autem paulo plus habuit nigri sanguinis, & minime fluidi.

28. His ita perspectis, reversus cum cæteris, ubi Antistita nos expectabat, non ignotus, dixi, ut timebatis, rarissime morbus tot Virgines sustulit; sed notissimi, & frequentissimi vehementia. Cujus rei id vobis argumento sit, quod ante cadaveris dissectionem tales pulmones inventum iri, prædixerim, quales revera inventi sunt; neque enim hoc facere potuissem, nisi creberrime ex hoc ipso morbo denatos incidissem: feci autem consulto, ut vos ipsæ verum esse id quod modo pronunciaui, plane intelligere possetis. Sic metus, & opinatio illa sublata sunt: conversusque sermo est ad eam, quæ felicissime cessit, rationem proponendam, qua cæteræ possent, & præsertim quæ laxioribus, & imbecillis essent pulmonibus, morbum cavere; neque enim dubium nobis videbatur, quin ob hanc potissimum causam in iis quæ decesserant, vinci non potuisset peripneumonia. Quævis hic fortassis duo: alterum, qui primi olim in iis quos hæc inflammatio absumpsit, pulmones animadvertenter substantiam hepaticam referentes? alterum num post lethales thoracis inflammationes, sicuti pulmones ad hunc modum affectos vidi, ita nunquam magnas pleuræ quoque læsiones offenderim? Quod ad primum attinet, haud facile nunc meminerim, an quispiam ante Lælium a Fonte diserte adeo rem expresserit. Sed ejus oportet librum inspicias. Nam etsi ejus Observatio ter saltem in I. Sepulchreti Volumine posita est, semel ubi de Læsa Respiratione (f) verba sunt, iterum ac tertium in Sectione hac de Pectoris Dolo (g); semper tamen id quod dico, omisum est. Vix tandem Voluminis III. libro IV. sub tit. de Febris, ad quem Lectores rejiciuntur, invenies, si diligenter excussa prolixa illa Sectione I. incideris in §. 6. Obs. 45. Verum ibi hoc quidem leges: pulmonis caro inventa densa, dura, & rubra, quemadmodum esse solet hepatis caro; sed non leges tamen, morbum post quem sic inventa est, ab Lælio sine ulla dubitatione Peripneumoniæ, ut reapse ostendebant signa, fuisse judicatum. Hujus igitur Consultationem inspicias oportet, quæ in Sepulchreto aut non designatur, aut sic designatur, ut C. credas, cum sit XCVIII. Post ipsum autem etsi alios, & quosdam etiam hac nostra ætate, in iisque Jo. Bapt. Fantonum (h), Dominicum Gagliardum (i), Frid. Hoffmannum (k), ut infra (l) ostendetur fusius, sic invenisse, non ignoremus; cui tamen acciderit; sicuti Valsalvæ, quantum videtur, & nobis, si unam dissectionem excipias, certe accidit; ut semper ad hunc inveniret modum, non facile recordamur.

De altero autem, hoc est de pleuræ læsione insigni, & quæ cum ea quam in pulmone descripsimus, conferri posset, si Valsalvæ, & meas, quæcunque ad lethales thoracis inflammationes attinent, ad unam omnes Observationes perlegeris; plane

cogno-

(e) Vid. 1. 2. S. 7. Obs. 61. (f) 1. 2. S. 1. Obs. 24. (g) Obs. 9. §. 10. & Obs. 16. (h) Obs. Anat. Med. 27. (i) Relaz. de' Mali di petto. (k) Medic. Rat. Syst. Tom. 4. P. 1. S. 2. c. 6. thes. path. §. 12. (l) n. 40.

cognosces, nunquam accidisse nobis, ut illam sine hac, sed ne cum hac quidem conspiceremus. Sunt autem meae non modo haecenus propositae, sed & quae aliis in Epistolis (*m*) prolatae sunt, & quae praeterea in hac continuo proferentur. Læsionem quidem in illarum quibusdam, & in his quae sequuntur, omnibus pleurae invenies cum pulmonum læsione conjunctam; sed num tantam, ut per se mortem afferre, aut certe magis quam illa pulmonum læsio, potuisset, ipse existimabis.

29. ANCILLA annorum undeviginti, paulo habitior Virgo, & plethorica, dum in menstruis esset, quae a tribus jam mensibus parcius quam antea, provenire consueverant, ex auræ frigidae occursum correpta est pungente pectoris dolore, & difficili respiratione. Fixus hærebat is dolor infra mammam sinistram, & tangendo augebatur, ut cubare in id latus non liceret. Illata est in Bononiense Nosocomium S. Mariae de Morte postquam domi vena secta fuerat brachii lateris ejusdem. Perstabant ea quae dicta sunt. Jacebat in dorsum. Frequentes erant pulsus, parvi, & parum, si premeres, digitis resistentes; nec tamen inæquales: sonus quasi bullientis humoris in Aspera arteria: profunda tussis, & prorsus irrita: lingua sicca: alvus laxa, sed intra modum. Huc per intervallo subdelirium accessit. Sanguis missus è brachio dextero, cum inspiceretur post horas sex, paucum serum, idque aurei coloris, & nonnihil turbidum, ostendit, crustam autem crassitudine duorum digitorum, colore flavo, ut lardum rancidum referret, corona inquam assurgebat, vasis latera circumcirca attingente. Quae crusta, cum vas inclinaretur, in plures laminas se ipsa disjuncta, subjecta autem pars sanguinis in plures grumos, non secus ac quodpiam pulmentum. Ab hac venae sectione eodem die nonnihil sanguinis, vel potius feri levissime cruenti ex utero defluxit. Omnibus in pejus ruentibus, pulsuque profundiore facto, quasi arteria introrsum retracta esset, cum ex ore humor efflueret aquae instar spumosa, in qua caro recens lota sit, sub initium diei septimae vita defecit.

CADAVER secui postridie, qui dies fuit XIV. Kal. Aprilis A. 1706. Thoracis parietibus iis etiam quos facit septum Transversum, ubique adhærebant pulmones, paucis in locis per membranas, in multo autem pluribus, & praesertim ad latera, & dorsum, per se ipsos, ubi eorum membrana illæsa pleurae se annectebat paulo quam soleat, dumtaxat crassiori, & facile in duas laminas dividuae. Sinistri pulmonis superior lobus ex dura totus, compactaque, hepaticae instar, substantia, colore ad subalbum vergente. Reliqui omnes pulmonum lobi, quamvis spumoso humore prorsus distenti, naturalem substantiae modum servabant: ex qua dissecta is humor prodibat, simul autem ex bronchiorum non paucis ramulis materia effluebat alba, omnino similis puri; ex uno tamen; nisi forte fuit sanguiferum vasculum; alba quidem, sed non fluida, comprimendo, exhibat materia, pro polyposa concretionem a me habitam. In ipso Asperae arteriae trunco, majorumque, in quae se primum illa dividit, bronchiorum, aggestam hic illic, & concrecentem materiam vidi ex albo cineream, qua lingua quoque obducebatur: subalbam autem, & crassiusculam ex osculis exprimebam glandularum quae a tergo iis truncis inhærent. Quae autem majores ad primam illam divisionem occurrunt, Bronchiales dictae, non omnes sanæ visæ sunt. Porro inter lobum, & lobum pulmonum quibusdam in locis intercedebant albæ illæ quae sæpius supra descriptæ sunt, hic duriusculæ crassiusculæque, sed tamen falsæ, membranæ. In pericardio copia aliqua subrubrae aquae. In cordis ventriculis nihil sanguinis, sed polyposæ concretionem solidæ maxima ex parte, & quasi ex carnosissimis membranis constantes; ex aliqua tamen etiam mucosæ. Earum quae erant in ventriculo dextero, altera se intra auriculam proximam dilatabat, & in Cavas pergebat venas; altera, quae erat teres, se in Pulmonarem arteriam, ejusque ramos extendebat. Per ventriculum autem sinistrum una, te-

res pariter, dumtaxat transibat, inflexa hinc in Aortam, inde vero in sinistram auriculam, & venam Pulmonarem, Cellulosæ membranæ, quae memoratos magnorum vasorum truncos cingunt, e pericardio egressorum, ob congestam aquam mucosæ videbantur.

Abdomine diducto, gravis odor, qualis ex visceribus inflammatis, & jam in gangrænam vergentibus. Sed hepar albidius erat; splen autem gangrænosa quidem nigredine infectus, sed non ita profunda, & ad mediocre spatium, idque inferius, ut diaphragma, quod sanum erat, ea parte non attingeret. Graveolentia autem ex utero, adnexisque utrinque, & a tergo partibus maxime existerat. Circa ipsas erat aqua modica, eaque subrubra: omnes autem exterius livebant a prægressa inflammatione, quae in ima parte Recti intestini, & pudendi quoque se suo rubore adhuc prodebat, vasculis vel minimis quasi ab injecta rubicunda cera conspicuis. Quas dum omnes partes simul exsecarem, ut singulas inspicerem diligentius, in oculos incurrerunt femina, ab igne quem multum, ac sæpius sibi subdere hyberno tempore ea Virgo consueverat, foetidissime variegata: quod sic in transitu adnoto, quia de quorundam sententia videri poterat ob hanc causam debuisse proximis hyemalibus mensibus sanguis ex utero magis, non minus, respondere. Testes, virilibus mediocribus non minores, ac molles, inter quamplurimas vesiculas majores, minoresque humoris, ut solent, plenas, & sanguiferorum vasculorum, quae innumera in his testibus obvia erant, ramusculis instructissimas, singuli binas cellulas habuerunt, quarum altera corpusculum nigrum perfecte sphaericum, grumi sanguinis exsiccati simillimum, continebat, altera autem nihil, constans ipsa ex membrana corrugata, quae ex albo, & flavo virefcebat, eratque in altero saltem teste proxima superficiei, si non hianti eo in loco, at certe non sine indicibus prægressæ læsionis. Utero, & vagina apertis, in hac circa illius osculum duo erant adhuc sanguinis grumuli: quem nullo negotio exprimere licebat ex interiore illius cervice, praesertim autem ex fundo: cujus superficiei, quippe hic non tensa, quendam quasi mucum quo ipsa obducta esset, primo aspectu repræsentaverat. Sed hoc minime est hujus loci, ut neque Tubarum situs, & rugarum vaginæ natura, & sedes, & globosæ carunculæ pone hymenem, hic integerrimum, locatae, & alia ejusmodi, quae mihi in hac, in aliisque Virginibus adnotata, quidam Viri Docti partim non videntur vidisse, partim videntur a me olim esse proposita, non meminisse. Neque etiam satis huc pertinent deprehensus in hac Virgine Pituitariorum sinuum Maxillarium, & Sphenoidæorum defectus, ut quorum usus aucta magnitudine, & numero cæterorum supplebantur. At reliqua pertinent, quae subjiciam.

In Capite enim fauces, & vicinia quasi ex inflammatione foetere incipiebant. Ex aperto autem cranio odor ille prodibat, ut sic dicam, acidus, qui ex ore verminantis pueri solet. In superiore Falcis Sinu concretionem polyposæ subalbæ. Vasa per Tenuem meningem repentina paulo turgidiora. Inter illam, & cerebrum aqua, copia tamen modica, ut in ventriculis quoque Lateralibus, in quibus subrubebat. Plexus Choroides palliduli, hydatides paucas quidem, sed majusculas, habuerunt. Denique cerebrum paulo, cerebellum autem multo mollius fuit, quam soleat.

30. VIR annos natus sex & quinquaginta, medio-

quo

quo febris inceperat, quartæ sanguis mitti e brachio potuerit. Is paucum habuit serum, crustam autem duos digitos crassam, ex albo flavam. Quinta die pulsus plenus, & durus: nox ferme insomnis: homo spirare non poterat. Ante ejus diei finem urina inspecta saturo erat colore, nec valde pellucida: pulsus frequens, æqualis, non durus: difficilis respiratio, & cum gemitu: dolor ibidem: decubitus in utrum liberet latus: sputum crassum, spumofum, variegatum ex flavo. Nocte proxima dolor, & tussis vexarunt. Mane dolor remissus: pulsus, & sputa eadem, urina quoque, nisi quod rubella erat, pauca, & non nihil turbata. Prope finem ejus diei, quæ sexta erat, sanguis missus est e manu dextera: sed quoniam omnis in aquam effusus est; sic inspectari, ut par erat, non potuit. Septima ineunte die æger aliquanto melior videbatur. Tamen circa illius diei finem dolor major, pulsus minor, & frequentior, ut respiratio quoque; lingua arida. Initio diei octavæ multus sudor: quem Medicus, a quo hæcenus interius, exteriusque adhibita fuerant quæ a plerisque solent, blande promovere instituit; sed sine levamine. Imo nox implacida, & ad ejus diei finem respiratio frequentissima, pulsus parvus, & parum pressioni resistens, sputum crudæ, flavæque materiæ, quæ fluida erat, & sine spuma, urina eadem. Die nona inchoata, cum brachia, ut vellet, e stragulis posset exerere, & tum etiam, quamvis cum difficultate, loqueretur, ministris propterea tunc morituro non credentibus, mortuus est.

THORAX utrinque aquam habuit, eamque a dextris saltem flavam & turbidam. Pulmo uterque superius ad pleuram nectebatur, quæ ibi, & aliis quoque in locis thoracis dexteri crassior fuit. In quo frustra illius quasi membranæ imposita erant illæsiæ alioquin superficiiei pulmonis. Hic valde gravis, totusque ex substantia illa hepaticæ simili, sed albidæ, & dura quidem, ac minus quam solet, cum ita densa est; ut semicorrupta hic videretur, præsertim cum ex sectorum bronchiorum orificiis, multis in locis, subalbus & turbidus prodiret humor. Per faciem tum pulmonis, mediastino qua pericardium continet, attiguum, tum mediastini ad eam sedem, extensum erat crassiusculum quoddam quasi rete, subflavum, neque inelegans, facile detrahendum, quemadmodum & alterum quod ibidem præterea per mediastinum vidisses sanguinei coloris. Nihil horum a sinistris: quin ibi pulmo aut sanus, aut ferme sanus. In pericardio aqua inerat non pauca ejusdemmodi ac in thorace dextero memoravi. Cor vel pro hominis statura magnum; sed valde laxum, concretiones habuit polyposas, alteram quæ in auricula incipiens dextera, inde per ventriculum annexum in Pulmonarem producebatur arteriam; alteram paulo densiorem, multo autem majorem, quippe quæ totum pene sinistrum ventriculum occupabat, inde vero Aortam subibat. Ex hac cum extraherem, cylindrus secutus est ex sanguine valde concreto ad spithamæ longitudinem. Nec minus concretus sanguis erat qui vasis saltem superioribus, ut collum dissecans perspexi, continebatur. Laryngis, & pharyngis vasa turgebant. Facies ex rubro livebat. Ibi in sinistra auricula sanguis erat semiconcretus. Caput tamen non incidi, aliis occupatus, ut vix altero post mortem die thoracem, ac ventrem dissecare potuerim.

Venter exterius livebat ad ilia. Interius tamen nihil nisi Colon intestinum respondebat sanum, sed aere distentum. Hepar in transversum adeo porrectum, ut summam lienis partem, sibi arcte nexam, totam obduceret, lividam crepidinem ad magnum tractum habebat. Livor, alioquin haud alte penetrans, proximam quoque cavam partem ad trium circiter digitorum spatium inficiebat. Cæterum non durius erat jecur; sed paulo tantum albidius. Ejus vesicula intra paucam bilem, quæ tamen subjectam tinxerat externam faciem Antri pylori, calculos ad viginti continebat, alia alios magnitudine, sed plerosque parvos, unum maximum, qui, ut cæteri, intus, extraque nigricabat non secus ac si

carbo esset, quem etiam rara, & friabili substantia referebat. Nullus horum, lucernæ admotus, flammam concepit, aut scintillas emisit; leves tantum quosdam crepitus interdum edidere. Lien magnus, etiam si cum hominis statura conferres; laxus, & exterius albicans. Ventriculus denique tota sinistra parte exterius habuit utramque faciem magnis quibusdam, & quasi ramosis maculis distinctam ex atro lividis. Hæ interius quoque apparebant, & ad œsophagum usque producebantur, guttulasque sanguinis circum inter tunicas hærentes habebant; ut his omnibus inspectis, de adjecta demum ventriculi inflammatione non dubitares.

31. Si ad has longas duas historias longas quoque animadversiones adderem sive ad morbum ejusve curationem, sive ad deprehensa per sectionem attinentes; quis foret Epistolæ modus? præsertim cum plura adhuc restent, minime omittenda. Satis est, si in illarum utraque duo attendas, alterum ad morbum, alterum ad sectionem spectans.

Ad morbum attinet color, in crusta illa sanguinis, flavus: quem mihi memini Albertinum dixisse, pejorem, & periculosiorem inflammationem secundum observationes suas significare. Quod & in meis, quantum recordari possum, respondit. Neque enim solum in his duabus, sed etiam in ea quæ supra (n) in Lanione descripta est, in aliisque præterea animadverti vel cum dissectionem adjungere haud licuit, ut præsertim in viro ebrioso, qui in eadem illa Bononiensi Constitutione, simul pungente dolore pectoris, & acuta febre correptus, vino quidem, sed non venæ sectione usus est donec quarta morbi die in idem Nosocomium exceptus, illa primum die, mox & quinta iterum sanguis e brachio mitteretur. Qui missus est quarta, is valde sectioni resistebat, tenuique opertus erat crusta ex livido variegata, difficile secanda. Qui autem quinta, is vero crusta obductus æque tenaci, sed digitum alta, & flava, in grumos, dum inverteretur, se ipse dissolvit; adeo res mutatae apparebant intra unum diem! Hanc eandem faciem crassamenti sanguinis in grumos dissolutionem in Ancilla quoque (o), & in Lanio illo memoravimus, in quo intra biduum mutationem animadvertes, sed contrario ordine. Hi omnes mortui sunt, ut is etiam de quo dicere coeperam, ebriosus, qui ad vesperum decessit diei ejusdem qua iterum sanguis mane missus fuerat. Semper cubuit in dorsum, jam inde a quarta die vertiginosus, & delirans, lingua nigra, frequenti pulsu, & intermittente, quanquam sic satis digitis resistebat: ad quæ perpaucis ante mortem horis stertor, & sublimis respiratio accessere.

Jam vero quod ad sectionem attinet; vides sane, his quoque novissimis perlectis historiis, pleuræ læsiones, quas mihi quidem in hujusmodi morbis accidit ut offenderem, ab eo multum abfuisse, ut mortis causa censi possint. Crassorem videlicet pleuram inveni; sed non adeo ut apud Riolanum scribitur, hic in Sepulchreto (p) memoratum, ut *decuplo solito esset crassior*, nec lividam, & sideratam, imo neque ab inflammatione rubentem. At ille, inquis, alique invenerunt: quin & hoc addidit, *propterea scripsisse Hippocratem, cadavera pleuriticorum dissecta apparere fulgurita, quod de partibus thoracis internis est intelligendum*. Ego vero aliorum observationes non nego: atque adeo meis, quas mox subjiciam, libens illas quoad potero, confirmabo. Quas hæcenus tibi perscripsi, eas hic dumtaxat recenseo. Tamen si Riolanus, memoriæ minus confisus suæ, Hippocratis locum relegisset, qui extat, opinor, in libro de *Victus ratione in morbis acutis* (q); nullum in eo esse dissectionis indicium, sensisset, cum Veteres dicantur quosdam pleuriticos *sydere ictos* ob hoc etiam putavisse, *quod mortuis ipsius latus lividum reperitur, ut simile quid plagæ appareat*: imo cum Galeno (r) in ejusloci expositione agnovisset in cute apparere istum *nigrorem* non secus atque in *illis qui ita ex plaga affecti sunt*. Quod autem Riolanum facere, præstitisset; afferemus nos locum Cælii Aureliani (s), apertissime pro ipso facien-

(n) n. 19. (o) n. 29. (p) l. 2. S. 4. Obs. 14. §. 2. & 3. (q) n. 8. (r) Comm. 1. ad t. 35. l. cit.
(s) Acut. Pass. l. 2. c. 16.

cientem. Loquens enim de pleuriticis, & de pleura, hæc, inquit, *expirantibus sæpe ægrotis nigra invenitur*. Nec vero existimes, id dixisse conjectura fortasse fretum capta ex partium lateris externarum livore consequente ægrotorum decubitus, præsertim si forte accidisset, ut quemadmodum in morbo solent, in morte quoque in idem illi jacerent latus. Neque in istam sententiam addas, sane id non dixisse de omnibus: & continuo ea verba quæ externum livorem indicent, subjecisse: *hos denique venenatos quidam putaverunt*. Quin si forte opinionem tuam inde potissimum confirmare te posse, crederes, quod Cælii ætate humana cadavera non secabantur; primum vide, num ætate Hippocratis, quem modo cum Riolano objiciebas, revera secari cœpta essent? deinde Cælium inspicere; intelliges, quo in capite id dixit, argumenta pro pleura ex Erasistrato quoque attulisse, quem corpora humana incidisse, constat: denique ipsa relege quæ prima protulimus, Cælii verba; videbis, non conjecturæ, sed observationi convenire. Cui si forte unum illud opponi igitur posse, existimas, decubitus videlicet, de quo dicebamus, morientium, quasi sanguinis in decliviora delapsus non externa modo, sed etiam interna lateris vasa, eorumque ramusculos distendendo, pleuræ quoque livorem, qui antea non esset, tunc effecisset; si forte, inquam, sic existimas; primum vide, num in latus quo dolent, cubare soleant pleuritici, deinde & illud vide, ne casus objiciantur tibi pleuriticorum, qui, ut Dux Rupefoucaultius (†) erecta cervice ad obitum usque spirare coacti, lividum tamen altero in latere & cutem, & pleuram habuerunt. Sed hæc tu videris. Neque enim mihi sic rem explicare necesse est. Qui etsi livorem istum, & cætera quæ dixit Riolanus, in eorum pleura, de quibus hic loquor, conspexissem; tamen non inde potius mortis causam, quam a tanto illo pulmonum vitio repeterem: nec sane in his quæ sequuntur, historiis, in quibus pleuram rubicundam, & liventem quoque interdum, ac semicorruptam nonnunquam, & valde crassam inveni, te ipsum aliter puto esse existimaturum.

32. MULIER annos nata ad quadragintaquinque, ex ulcere alterius cruris antiquo, sicca autem scabie toto corpore, additaque ad scabiem lenta febricula male habebat. Scabie evanescente, ulcere autem acius vexante, consilium capit, ut in Bononiense Incurabili Nosocomium admittatur. Antequam in hoc veniat, prospiciens fortasse, qua re ibi esset caritura, generoso vino se ingurgitat, ut nihil ferme, nisi id, sumat tridui spatium. Itaque nocte prima qua in Nosocomio jacuit, inquit fuit, & valde incaluit. Mane habuit melius. Pulsus tamen erat frequens, celer, durus, vibratus, non ita digitis resistens, nec magnus. Hora eadem redit calor: accedit dolor pungens ad inanimam legitimam costam sinistri lateris, qui etli, tangendo, non cresceret, neque in id latus cubando; decubitus tamen erat commodior in latus dexterum propterea quia decubitus in sinistram tussim movebat, quod semper in brevi hoc morbo animadversum est. Abiit postea, neque amplius reversus est dolor; ut meliuscula ægra videretur, præsertim cum pulsus; etsi vitia cætera retineret; tamen minus frequens esset factus. Sed quarta die post horrorem incaluit, pejus habet, per tussim autem, quæ sicca hætenus fuerat, pus reddit cinereum, lividum, foetidum, incruentum. Non nisi erecta cervice spirare potest. Pulsus fit minor, & debilior, pus autem expectoratum nigricans. Leve delirium accedit. Febris per hos ultimos dies serius increfcit. In medio sextæ diei quasi ex repentina suffocatione mortua est, autumno A. 1705.

THORAX utrinque habuit foetidi cinerei feri non multum: pulmones autem leviter laxæque ad pleuram adhærentes. Hæc a sinistris qua pulmo adhæserat, aspera hic illic, rubrisque exiguis quasi tuberculis erat inæqualis. Pulmoni ejusdem lateris; nam dexter sanus nihil habuit eorum quæ sinister; qua diaphragma contingebat, duæ flavæ suberant falsæ membranulæ, quarum altera ipsi, altera diaphrag-

mati adhærebat. Erat is pulmo non ruber, sed lividus, & hepate durior. Sectus pus intus ostendit ejusdemmodi atque expectoratum fuerat, præsertim in quibusdam quasi sinibus, qui & puris flavi aliquid continebant. Eos sinus tunica cingebat nulla durior, aut peculiaris: neque in arteria Aspera quidquam erat. In vena Cava, & Pulmonari arteria concretiones erant polyposæ minores: major in sinistra fuit auricula. In ventre sana omnia. Caput non dissecuri.

33. MILES ætate consistente, habitu mediocri, vel potius ad macilentum inclinante, cum mortuus esset in Nosocomio Patavino sub initium Martii A. 1743; mihi, qui tunc ibidem nonnulla de Re Anatomica studiosæ Juventuti explicabam, ejus cadaver oblatum est. Antequam dissectionis initium fieret, quæsi, ut soleo, quibusde æger quereretur? Cum responsum esset, primis diebus de pungente alterius lateris dolore conquestum fuisse, cum febre, tussi, & difficultate respirationis conjuncto, donec ferme soporosus factus, & leviter delirans, tremantibus digitis, & jam sine pulsibus diebus illis ultimis, decesserat; non dubitavi, quin frequentissimæ illi discipulorum, Doctorumque coronæ hepaticæ substantiæ similitudinem in pulmone, concretiones polyposas in corde, circa cerebrum turgentia vasa, & humorem aqueum facile inventum iri, prædicerem.

THORACE igitur ibi protinus, & Capite mox aperto, viderunt omnes, pulmones, qui ferme undique, excepta anteriore facie, quæ & naturali propemodum erat colore, ad pleuram arctissime adhærebant, cum extracti essent, alterum ab altero magnopere discrepare. Dexter enim valde amplificatus, gravis erat, & durus totus; si parvam in summo portionem, & eam quam dixi, faciem exciperes; æquali præterea, & lævi, ut jecur, superficie, ut ne vasculorum quidem rete in hac appareret, intus autem compacta illa substantia quæ coctum jecur, & dissectum repræsentaret. At sinister pulmo vix a naturali in eo differebat, quod sectus paulo durior, & rubrior, quam soleat, ex atro videbatur. Sed & pleura cum a sinistris decolor esset, vel potius albida; in toto fere latere dextero rubicunda ex manifesta inflammatione spectabatur. Nihil in thorace effusi humoris: at pulmonibus ab Aspera arteria abscissis; quæ valde lata huic viro obtigerat, glandulisque Bronchialibus pluribus, & majoribus quam consuevit, circa partitionem instructa; mox aquæ sanguinolentæ, & spumosæ non modica copia sensim defluxit a dextris, modica a sinistris. In pericardio non paucissima aqua fuit ex flavo levissime rubescens. In utroque cordis ventriculo albæ polyposæ concretiones inde per Magna vasa longe productæ cum adhærente ubique nigro sanguine, & grumoso: quin aliquas, tæniarum instar, in Iliacis ipsis vasis postea inveni, alias autem, ascaridum similes, in sinus Longitudinalis initio. Sed partite, ut soleo, cætera quæ in capite, & ventre animadverti præter naturam, adjiciam.

Cranium dum secaretur, non pauca aquæ copia defluxit. Mox per Tenuem meningem vasa pleuraque conspeximus sanguine turgida, ex medullari autem cerebri substantia passim inter secandum sanguinis guttulas creberrimas minores, majoresque existentes, in ventriculis autem Lateralibus aquam multam, eamque turbidulam, Choroidibus plexibus non pallidis quidem, sed nec sine vesiculis plurimis, & in his quibusdam majusculis, aquæ plenis. Laxus Fornix: laxa medulla Oblongata.

Ventre aperto, & omento, quod cum initio concreverat intestini Coli, inde soluto, & ad superiora retracto, insolitus apparuit ejus intestini positus, eoque hic non omittendus. Nam vix jecur attigerat, cum inde se infra umbilicalem regionem demittebat, unde oblique sursum in sinistram hypochondrium ferebatur. Hæc tota ejus pars dumtaxat, erat aere, nec parum, dilatata. Hepar denique, lien, pancreas non secundum naturam se habebant. Hoc enim subdum erat: lien autem æquo non paulo major, & propterea humilior: hepar

hepar quoque magnum, & majori ex parte albidum, neque, a dextris præsertim, si incideres, omnino sanum: ejus autem biliarius ductus qua parte Communis dicitur, justo latior.

34. VIRI quoque alterius cadaver ibidem mihi oblatum est ante finem Martii A. 1744. Cribrare triticum ars ejus fuerat, pulmonibus sane inimica. Itaque pleuritidem antea passus, ex recidiva mortuus erat undecimo die. In qua de dolore querebatur, thoracem gravante præsertim a dextris, sedere in lectulo coactus, ut spiritum duceret; multum tussiens, nec multa expectorans, eaque viscida, & sanguinolenta; facie rubens; pulsibus duris, maxime confusis, inæqualibus, intermittentibus; nec sine quibusdam interdum tremoribus convulsivis. Sanguis bis, terve missus fuerat, cui crassa polyposa crusta infidebat. Quæ cum ab iis acciperem qui sæpius in novissimo hoc morbo inviserant, & cadaveris subtumidum ventrem, pedesque, & extrema crura cedemate affecta spectarem; continuo illis, & reliquæ Auditorum coronæ dixi, facile hic effusam aquam non in ventre modo, sed in thorace etiam, ac pericardio nos esse visuros: fortasse & concretiones ad cor polyposas, & ruborem, aut vitium aliud pleuræ, aut pulmonis cum hac connexionem: facilius autem in eodem viscere turgentiam, & substantiæ duritiem, ac densitatem. PECTUS illico incidi cœptum.

Quod dum fieret, per incisuras cartilaginum, costas cum sterno committentium, aqua exundabat: quæ turbida, & flavescens utrinque, sed a dextris præsertim, multa inventa est, nec sine quibusdam concretionibus, quales in imo dolio per vinum natæ solent. Ea exhausta, neuter pulmo ad pleuram adhærens conspectus est; sed hæc in lateribus, sinistro præsertim, in quo fortasse illa antea pleuritis fuerat, apparuit rubicundior. Pulmones, alibi fere molles, inferiorem partem dexteram habuerunt duram, & turgidam, & quæ secta, densiorem ostendit substantiam ex fusco purpuream. Ex utroque bronchio in truncum arteriæ Asperæ sanguinolentus humor exprimebatur. Pericardium antequam incideretur, justo amplius conspectum est: Sed eo inciso, manifestum fuit, eam amplitudinem non tam aquæ; etsi non pauca erat, eaque ejusdemmodi atque in thorace dictum est; quam magnitudini cordis deberi, cujus non crassiores quidem erant parietes, sed ventriculi, dexter præcipue, dilatati, magnamque copiam atrii sanguinis continebant. Erat hic certe non fluidior, nec ullam tamen aut ibi, aut usquam polyposam concretionem ostendit, excepta una, eaque tenui, crusta in ventriculo dextero; ut me non pœnituerit, quod concretiones, & pulmonis ad pleuram adhæSIONem non asseveranter prædixissem; tametsi illas semper in emissio hujus viri sanguine, & quidem crassas, conspectas esse, hanc autem ubi pleuritis fuerit, a plurimis poni, non ignorarem, & sæpius ipse deprehendissem. Quod si quis narrare potuisset quæ facile ante ultimum hunc morbum, & saltem post primam pleuritidem fuerant indicia dilatati cordis, & hydropis in thorace incipientis; procul dubio eorum quæ in novissima inflammatione vehementer adeo hominem vexaverant, partem alio rejecissem quam in pulmonum morbum, qui denique inventus quidem est qualis a me prædictus fuerat, sed non tantus, quantum ea symptomata requirebant. Dixi autem, post primam pleuritidem signa esse potuisse dilatati cordis. Huic enim, neque ita raro, id ex pleuritide accidere, hoc est ex pulmonum inflammatione, non una dissectio indicat superius proposita. Sic Vir de quo proxime ante hunc scripsimus (u), sic etiam Senex, de quo sub initium dictum est (x), ille cor majus quam ejus vel procera statura ferret, hic sinistram cordis auriculam multo quam soleat, longiorem habuere. Sic Juvenis ille, secundus ex iis quos inter Valsalvæ Observationes descripsimus (y), cor mole auctum ostendit. Nec vero mirum est, si viis sanguinis per inflamos pulmones compressis, & coarctatis, ille aut nimis distendendo, aut

nimis irritando cor, & propria hujus vasa, vim afferat ipsius parietibus, intimave horum substantiæ. Et quanquam distentio major esse debeat in cavis dextris, quippe quorum exonerationi obstaculum tunc oppositum est in pulmonibus; tamen in substantia intima sinistrorum quoque cavorum venæ distendantur, necesse est, sanguine quo cava dextera nimis opplentur, obstante sanguini per Coronariæ venæ ostium e sinistris quoque redituro. Irritatio autem quæ a sanguine fit vehementius compulsio, major sit a sinistris oportet, donec inflammatione nondum perfecta, viæ per irritatos pulmones sunt magis patentes. Præterea aliis alia pars cordis esse potest aut ab ortu, aut post ortum proportionem minus firma; ut pari causæ quæ aut distendendo, aut irritando vitare cor possit, minus quam cæteræ hujus partes, resistat. Itaque in aliis cor universum, in aliis partem ejus aliquam, præsertim vero a dextris, amplificatam interdum offendere post graves, aut repetitas pulmonum inflammationes, minime est mirum. Quæ cum possemus aliorum Observationibus confirmare; indicare malumus quas, hæc recensentes, forte legebamur, Illustris Senacii (z), qui, ut apud ipsum videbis, neque rem aliter explicat, & sæpe post ejusmodi inflammationes cor se vidisse amplificatum, affirmat, præcipue a dextris, quemadmodum & nobis in proposito Viro accidit.

In quo ne alia quæ præter naturam occurrerunt, omittamus; Venter aquam habuit, nec paucam, ejus similem quæ in thorace, & pericardio descripta est. Hepar durum, ex livido pallens exterius, interius autem crebris particulis albis variegatum.

Caput secare, aliis distenti occupationibus, non potuimus.

35. VIRI alterius consistente ætate, sano habitu, sed ad macilentum potius, quam ad pinguem, vergente, cadaver incidimus eodem in loco, eodemque mense, insequente autem anno, cum plura ipsi in aliis secundum naturam animadversa, recognoscere, ut soliti sumus, & frequentissimis Auditoribus demonstrare instituissemus. Aderat cum cæteris Assistens Nosocomio Medicus. Hic sciscitantibus narrabat, cadaver tunc disseandum lapidæ esse: cujusmodi artificum pulmones ob involantem pulverem quantum opportuni morbis sint, cum ratio indicat, tum observatio (a) confirmat. Huic primum febrim, mox pungentem sinistri lateris dolorem, mox alvi fluxum, ut octies intra horas vigintiquatuor fluida egereret, non flava, neque cum molesto sensu, mox gravantem in thorace dolorem advenisse. Serius, ut a plebeiis sæpe fit, nec ullo domi præsidio adhibito, hominem sub quintam morbi diem in eum locum fuisse illatum, jam omnibus quæ dicta sunt, laborantem, eaque ad extremum usque perstitisse. Missum ob morbi præcipui naturam, & violentiam sanguinem densiorem quidem fuisse, nec tamen cum crusta polyposa. Sputa, non sine aliqua sanguinis tinctura, apparuisse; verum non processisse. Confusa demum, & subdelira mente, mox etiam pulsibus, qui teni, nec intermittentes fuerant, sensim deficientibus, initio diei undecimæ interiisse. Quæ cum omnes audivissemus; tum ego, jam nostis, inquam, in pulmone quid mecum videre ejusmodi in morbis consueveritis. Vidistis insuper aliquando etiam in pleura læsionis aliquid: in diaphragmate quoque ego quidem nonnunquam vidi (b), cum peripneumonici mens labasset: at sæpe aquam in thorace: multo autem sæpius polyposas in corde, vasisque annexis concretiones. Hæc tamen, & illa facile deesse possunt in hoc casu; illa, cum tanta feri copia sit per alvi fluxum ejecta; hæc, cum in misso sanguine crusta fuerit nulla.

THORAX, cum hæc dixissem, sub oculis omnium continuo reclusus, nihil aquæ habuit. Pulmo uterque erat anteriore facie turgidus, & ibi quidem molitie, & colore naturali: facie posteriore, & inferiore, a sinistris autem insuper laterali pene tota, arcte ad thoracis parietes adhærens. Ubique adhæserat, ibi inæqualis pleura, ad dorsum autem subnigra, in late-

(u) n. 30. (x) n. 4.
(b) Epist. 7. n. 13.

(y) Epist. 20. n. 35.

(z) Traité du Cœur l. 4. ch. 8. n. 3.

(a) Vid. Act. N. C. Tom. 5. Obs. 85.

latere sinistro crassior, & colore non naturali. Sed & diaphragma, quibus ejus partibus tum carneis, tum etiam tendineis annexi pulmones fuerant, iis in partibus ex fusco erat rubicundius, & sanguifera habebat vascula magis quam soleant, evidentia. Extracti pulmones prægraves erant, totaque posteriore, & ima facie nigri, nigredine alte subeunte per subduram, compactamque substantiam, quæ durior, magisque compacta, & densa inventa est a parte sinistra ad magnum tractum; cum ab anteriore parte, a dextris præsertim, mollis, & rara substantia, eaque roseo colore secanti occurreret. In pericardio aquæ paulo plus quam solet. Cordis vasa propria in plana præsertim facie, sanguine turgida. Sic & vena utraque Cava, & auricula dexterâ sanguine distendebantur. Hic autem erat nigerrimus; at sine ullis polyposis concretionibus: quæ neque in cordis ventriculis, neque ullis in vasis usquam apparuerunt: vix semigrumosi aliquid in eo sanguine, idque ipsum paucum.

Venter diarrhœæ etiam causa dissectus, Tenuium intestinorum partes aliquas ostendit quasi inflammatas. Sed Colon, quod statim in conspectum venerat, quippe aere, quamvis non plurimum, tumens, recte se habebat, nisi quod a medio illius tractus per quem in transversum ferri solet, ad umbilicum se inflectebat, unde sursum quidem, sed non alte adeo redibat. Jecur vero pallidum intus, extraque, & vesicula inani aut certe bilis guttas vix paucas continente, quæ chartæ illita, colore quodam hanc infecit flavo, fusco, atque obsoleto. Lien æquo & major, & laxior.

Cranii sectio, propter alias interjectas observationes, in diem quintum dilata est; ut eam quoque fortasse ob causam laxiora omnia deprehenderim. In altera Falcati processus facie ossiculum fuit abnormi figura, sed planum potius, quam asperum, non tenuissimum, magnitudine haud æquans unguem digiti minimi. Sub meninge Tenui in anfractibus quiddam *gelatinæ* instar. Per eam meningem sanguiferorum vasorum & plerique trunci turgidiores, & minimi ramusculi passim manifesti. Sanguine quoque abundabant ii qui sunt in Plexibus Choroidibus, & qui per Oblongatam medullam repunt: nec crebra deerant sanguinea puncta ubicunque cerebri medullam secares.

36. JUVENIS annos natus ad viginti quinque, pallidula facie, & qui strumis antea, ac Venerea quoque, ut ajebant, lue laboraverat, cum a nimio, ut erat famulus, motu incaluisse, horrore, & febre correptus est cum dolore pungente, quem toto ferme pectore, proprie dicto, sentire se, dicebat, magis tamen ad inferiora. Dorso etiam dolebat, imo universo corporis ambitu, ut ubicunque tangeres, ibi dolorem ipso tactu augeri, diceret. Cubare, nisi in dorsum, non poterat. Pulsus erat frequens, & parvus: sitis nulla: calor internus: respiratio difficilis: sputa fluida, & rufa. Quarta morbi die biliosa dejecit. Octava autem cum multum minxisset, lethaliique sudore maderet, obiit circa finem ejusdem diei in Bononiensi, quod sæpius memoravimus, Nosocomio ad medium Januarium A. 1706.

IN THORACIS cavo dextero serum turbidum, & saniosum. In utroque pulmones ferme undique ad parietes, eos etiam quos diaphragma facit, adhærentes, sinister quidem anteriore facie per filamenta dumtaxat; idem autem pulmo, & dexter quoque, reliquo propemodum toto ambitu per interjectam crassam quandam quasi membranam non inodo arctissime connexi, sed quodammodo etiam connati. Hæc membrana alba, tenax, & alicubi vix dimidio minus crassa, quam digitus auricularis a dextris quidem; nam a sinistris multo minus tum alba, tum crassa erat; pulmones quos vi necesse erat avellere, sequebatur. Eandem tamen si a pulmonibus, quod facile erat, separares, eorum membranam subesse illasam, & integram, perspiciebas. Itaque pleuram esse, dixisses, nisi a sinistris sanam & integram pleuram sua in sede restitisse, animadverteres, per quam proximi transpiciebantur Intercoastales mu-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

sculi, iique potius rubentes. A dextris tamen, pleuræ loco, membrana altera apparebat illius similis, nisi quod paulo minus erat crassa, quæ inde simul cum pulmone avulsa jam fuerat; quam alteram membranam si detraheres; albidos subesse Intercoastales musculos, conspiciebas; ut hic quidem pleura morbi vi crassior facta videri posset.

At pleura certe qua pectoris musculum Triangularem dextrum operiebat, semicorrupta erat, & levi digitorum affricu lacerabatur. Is inflammatus erat musculus: sed & carnea pars diaphragmatis, quæ utrinque hujus centro propior erat, qua pulmones adhæserant, inflammata similis alicubi videbatur. Pulmones autem ad hunc modum se habebant. Sinister uno in loco albam, & velut ex granis quasi *tartarizatis* substantiam ostendit, cæteris in locis ferme omnibus duram tantum, & densam, & gravem; minus tamen anterius. Dexter vero vel magis fuit, quam sinister, & durus, & densus, & gravis.

In pericardio aqua erat paulo majori copia, eaque turbida. Polyposa concretio ex albo flava, sed laxior, ex cordis ventriculo dextero per utrumque hujus orificium se producebat. Nec dissimiles concretiones erant quæ per ambo sinistri orificia pergebant. Quæ hinc, in venam; ab dextero autem ventriculo in arteriam Pulmonarem pergebant: eæ divisæ in ramos, partitiones imitabantur horum vasorum.

Ventre aperto ventriculus, & intestina, Colon præsertim, aere multum distenta occurrerunt. Lienis inferior pars nigredine peculiari infecta erat non secus ac si inflammationem gangræna exceperat; ea nigredo ad sesquidigitum introrsum pergebat. Contra hepar albidum, idemque maximum: in cujus vesicula cum pauca bile ex albo flavescenti calculos inveni plus septuaginta, quorum maximi, qui perpauca erant, fabam non superabant, minimi grano piperis minores haud erant: illi ad figuram ovalem, sed non una ex parte depressam; reliqui ad cuboidem quadantenus accedebant. Intus madebant bile, & ex quibusdam quasi granulis constructi videbantur. Hæc crusta, duplex saltem, undique concludebat, subviridis in plerisque, in nonnullis ex parte alba. Omnes flammam semel conceptam alebant, & tunc subinde levi cum crepitu scintillabant. Ren dexter valde laxus. Arteriæ Aortæ truncus tum in ventre, tum inde per thoracem ad curvaturam usque angustior visus pro corporis, alioqui non parvi, & pleurorumque viscerum magnitudine. Caput non attigimus.

37. Pleuræ majorem læsionem quam in hac historia, consulto in postremum locum servata, mihi quidem in thoracis inflammationibus videre non contigit. Veruntamen credisne, hunc ipsum Juvenem ob illam, an ob conjunctum pulmonum morbum interiisse? Nunc si nostras omnes, & Valsalvæ Observationes relegeris, & cum aliis aliorum, quos infra nominabimus, tum veterum, tum recentium Medicorum contuleris; facile intelliges, longe proclivius nobis esse (si alterutrum omnino sequi necesse foret) eorum sententiæ adstipulari, qui lethalem pleuritidem docent in sola pulmonis, id quod sæpe vidimus, quam eorum qui ajunt in sola pleuræ, id quod nunquam deprehendimus, inflammatione consistere. Et diserte quidem Hippocrates; ut Praxagoram, Herophilum, & antiquiorem forsan Hippocrate Euriphontem Gnidium, atque alios præteream, quos Cælius Aurelianus (c), eorum quoque rationes proferens, testatur, in *pleuriticis locum patientem* esse docuisse *pulmonem*; diserte, inquam, Hippocrates in libro *de locis in homine* (d) non peripneumoniæ tantum, sed & pleuritidis sedem in pulmone collocaverat, hujus, cum altera; illius, cum ambæ ejus visceris partes sunt a copia influentis calidi humoris tumefactæ: quod ego discrimen revocandum esse in usum, non contendo; hoc tantum ajo, præstitisse (id quod Demetrius Herophilus (e) fecerat)

E e

cerat)

cerat) eodem uti, quam ob alios Hippocratis locos, quod veri hoc in loco fuerat, obscurare. Quod an Martianus fecerit, hic non quæram. Sed videre poteris vel in ipso Sepulchreto (f) cum de hoc eodem Hippocratis loco disputaret, rectene contra ac Joubertus (g) infinitorum cadaverum apertione subnixus, illud affirmaverit, raro evenire, unam pulmonis partem inflammari, altera permanente illasa: aut dolorem oriri non ratione inflammationis pulmonis, sed lateris: & cum objecerit eorum Observationibus qui se scripserant, pulmones laesos in pleuritide semper reperisse, cum objecerit, inquam, non mirum esse, si id Romæ observaverint, ubi pleuritides, & peripneumoniae sint fere omnes de numero earum de quibus hoc in Hippocratis loco fit mentio, continuo subjiciat, quotidie Romæ observari cadavera pleuriticorum in Nosocomio S. Spiritus, scilicet ex Romano agro illatorum in quibus latus laesum & corruptum reperitur, nulla pulmonum mentione habita. Tu vero fac tibi illarum Observationum veniat in mentem, quas Hoffmannus (h) memorat sub ea tempora in eodem illo S. Spiritus Nosocomio a Petro Servio vel in trecentis pleuriticis institutas, in quibus hic semper lobum pulmonis infectum, materiaque repletum conspexit, pleura aut nihil omnino ad sensum vitata, aut leviter tantum quodammodo inquinata. Tum vide, quanto cum his magis, quam cum illis nostræ fere omnes Observationes consentiant: quæ certe, ne quem tibi scrupulum injiciat Martianus, aliæ aliis in locis, aliisque temporibus habitæ sunt. Eadem singillatim, non ut Joubertus, generatim ostendent, num rarius sit, alterum dumtaxat, an ambos inflammari pulmones, itemque num pungens dolor semper lateris inflammationi debeatur. Quod non modo sæpe non inflammatum, sed ne ullam quidem interdum cum inflammato pulmone connexionem habens tunc reperitur: id quod cæteroquin ab Diemerbroeckii (i) Observationibus discrepare, & cum Recentiorum quorundam placitis minus convenire, non ignoras. Quid? quod si nostras quasdam inspicias, XVI. Epistola (k) tibi descriptas, Observationes, pleuram aliquando non sine omni inflammatione fuisse, intelliges, at sine lateris ullo dolore; ut quærere omittamus, an huc plane attineant pleuritides sine punctorio lateris dolore non uni Auctori adnotatæ apud Ettmüllerum (l).

38. Jam vero si nostras omnes, simulque Servii Observationes attendas; continuo intelliges, quam iis facile assentiri possis qui in lethali pleuritide solam pleuram, pulmone ipso illaeso, sapissime inflammari, autumant, licet cum iis facere videatur Sydenhamius (m), qui materiam peccantem in pleuram deponi, censet, nonnunquam & in pulmones. Quanto aliter ii Medici, qui per anatomen quid sæpius contingat, vel olim indagarunt, ut Coiterus (n), cujus verba omnia hic describemus non modo quia cum Observationibus consentiunt nostris, verum etiam quia in hac Sepulchreti Sectione frustra perquisivimus. Anno salutis 1563. autumno cum per totam fere Italiam tusses, peripneumoniae, & malignæ pleuritides epidemialium morborum instar grassabantur, atque multos occidebant, inveni, inquit, in omnibus, quos secui, quasi totos pulmones sanguine media ex parte putrido repletos, turgidos, atque mirum in modum induratos: id spatii, quod pulmones non repleant, aqua loturæ sanguinis non dissimili plenum fuit: capita etiam magna aquæ limpidæ copia referta erant. Vides, cum alia memoret, pleuram non memorare. Sed tu vicissim objicere mihi Vesalius (o) potes, pariter in Sepulchreto prætermisum, qui cum de scæminis duabus mentionem injiciat, quarum alteram ex laterali dolore extinctam

fuisse, conjiciebat, altera ex inflammatione tertia die interierat; pleuram quidem, sed non pulmones, commemorat. In illa enim inflammationem, scribit, totam fere sinistram sedem membranae costas succingentis, præcipue tamen ad costarum radices, occupasse. In hac vero secundum venæ pari carentis ingressum, & ipsius propagines totam posteriorem thoracis sedem occupavisse, & sibi ad morbi lateralis essentiam dignoscendam egregium specimen præbuisse. Ego vero non hic dicam, Vesalinum tunc aliud agentem, & ea obiter memorantem, pulmonum læsionem omittere potuisse eo facilius, quod illo tempore minus hæc controversia agitabatur: sed pulmones, si vis, illaesos in duabus illis mulieribus fuisse, dabo, dum tamen tu quoque des, in illis omnibus, quos certe multo plures Coiterus designat, pleuram sine læsione fuisse, aut cum ea quæ negligi posset. Hic autem quid sæpius fiat, profecto quærimus; non quid nonnunquam. Neque enim vel in Epistola superiore (p) quasdam aliquando accidere Observationes, negavimus, quæ sint istarum Vesalii similes. Quin etiam ut istas Vesalii, sic aliam aliquam, in hac Sepulchreti Sectione pariter omissem, Harderi videlicet (q) adderemus, nisi præter alteram mortis causam in cerebri cortice purulento propositam, minus dilucide sedem indicasset multi puris, quod in thoracis caveam effusum invenit; accurate enim ejusmodi sedes sunt definiendæ, neque, ut aliquando factum videas, marsupium idem in quo pus fuerit, aut adhuc sit, modo ad pulmonem, modo ad pleuram est quasi pro arbitrio referendum. Observationes igitur, in quas dubitatio non cadat, ampliorum, graviorumque, illaeso pulmone, pleuræ læsionum in pleuritide non negamus; sed oppido perraras esse, dicimus, si nimirum cum immani earum numero comparentur, quas & Coiterus, & Servius habuere, & qui idem quod Servius, in viginti pleuriticis observavit, Barthol. Vicarius (r), & Gagliardus (s), qui triginta circiter dissecandos curavit, & Nannius (t), & ne de me, aut de aliis, quos infra laudabo, quidquam hic dicam; Valsalva demum, qui plurimos inciderunt. Neque enim horum quisquam in tanto numero dissectionum unquam in pleuræ læsionem incidit tam gravem, tamque amplam, illaesis pulmonibus.

39. Quin etiam pleuræ inflammatio cum pulmonum inflammatione conjuncta non tam crebro in cadaveribus deprehenditur, quam Viri alioquin Doctissimi videntur existimare. Quod verumne sit, an secus, tunc optime intelligitur, cum magna series Observationum spectatur. Si quæ Coiterus, Servius, Vicarius indicarunt, bene perpendas; plurimas habes quas ad Valsalvæ, nostrasque adjungas. Quibus has quoque addes, præter alias, quæ in Sepulchreto leguntur. Zwingerus (u), & Dillenius (x) pulmones duriores, & gangræna jam affectos viderunt, & cum cæteras partes iis in cadaveribus male se habentes describant, neque pleuram nominant, & primus diserte addit, nullibi tamen adnatum fuisse pulmonem in ægro qui cum lateris intolerabili pungente dolore sanguinem extulsi verat; alterum autem pleuritis exquisita, sustulerat, in peripneumoniam degenerans. Lanzonus quoque (y) in mortuo ex forti pleuritide pulmonis abscissum invenit mortis ac morbi causam; de pleura ne verbum quidem. Imo in epidemica ejusdem anni Constitutione cum ex pleuritidis signis plerique Medici inflammatam pleuram esse, censerent, aliis contra disputantibus, aperto cadavere, ut lis tanta dirimeretur (z), alterum deprehendit pulmonem, absque ulla pleuræ læsione, erysipelate infectum, & tumefactum, & ex flavo maculosum.

Sed & Cl. Fitcherus (a) in altera Constitutione, ut videret, in controversia de loco inflammationis tam acriter a quibusdam agitata, quid sentien-

(f) Schol. ad §. 5. Obs. 14. hujus Sect. (g) Sect. ead. Obs. 14. (h) Medic. Rat. Tom. 4. P. 1. S. 2. c. 6. §. 1.
 (i) Vid. Epist. 20. n. 58. (k) n. 30. 31. 40. (l) Prax. 1. 1. S. 18. art. 9. (m) Obs. Med. circa Morb. acut. S. 6. c. 3.
 (n) Obs. Anat. (o) Epist. de Rad. Chyn. (p) n. 57. 58. (q) Apian. Obs. 53. (r) Vid. in Obs. 87. Cent. 1. N. C.
 (s) cit. supra, ad n. 28. (t) Vid. Epist. 20. n. 57. (u) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obs. 8. (x) Ead. Dec. A. 10. Obs. 247.
 (y) Ibid. A. 5. Obs. 122. (z) Ibid. Obs. 120. (a) Cent. 9. N. C. Obs. 80.

tiendum esset, inciso cadavere nihil aliud sibi reperi-
tum narrat, quam pulmonis dexteri inflammationem,
& concretiones polyposas in vasis majoribus pulmona-
ribus. Neque Præstantissimus Gesnerus in ea quam
supra (b) memoravi, fallaci quidem, sed non sine
punctorio in lateribus, aut sub scapula dolore, Urien-
sium pagi Constitutione, uno, altero, aliis dissectis
corporibus, pleuræ ullam refert inventam læsionem,
cum pulmones utique inflammatos, aliterve intus, aut
extra male affectos proponat. Denique ut alios omit-
tam, prætermittere nequeo Illustrem Hallerum (c),
qui cum suas pleuritidis, & peripneumoniarum quatuor
Observationes ediderit, vix in una earum tradidit,
in pleura signa fuisse inflammationis, in omnibus au-
tem pulmones, scripsit, aut magno fuisse abscessu vi-
tiatos, aut a sanguine qui intra eorum vesiculas, cel-
lulasve destillaverat, aut ab albo humore intra eorum
substantiam coacto graves, & in parte duos & soli-
dos, quemadmodum in eorum inflammationibus, sæ-
pius accidere, supra (d) a nobis expositum est.
Hæc cum ita se habeant; præclare intelligis, pleuræ
inflammationem cum pulmonis inflammatione conjun-
ctam minus crebro deprehendi, quam Medicus nostra
ætate nobilissimus credere videbatur cum peripneu-
moniam, scripsit, ex se ipsa raro oriri, verum
supervenire pleuritidi, & paraphrenitidi. Quæ
verba ad memoriam revocant Hippocratis locum,
sic a Dureto (e) latine redditum: *Peripneumonia
pleuritidis succedanea, tutior est primigenia*: qui
locus Interpretum, & Medicorum ingenia torlit
cum ob alias causas apud Cælium Aurelianum (f),
& Ballonium (g) commemoratas, tum præsertim
quia in Aphorismis (h) scriptum est: *A pleuri-
tide peripneumonia malum*. Et Martianus quidem
(i), atque Sennertus (k), quibus fortasse nimis
ausi fuisse alii in textu emendando viderentur, ra-
tionem excogitarunt, qua, nulla verborum muta-
tione facta, rem non incommode intelligi posse,
crederent; si nimirum, quod Sennertus ait, re-
putemus, materiæ parte in thoracis parietibus an-
tea deposita, paucior, minorque cum impetu
in pulmones reliquam ferri, aut si, quod censet
Martianus, vox ἀσφαλες ἔχει non ita accipiatur, quod
vulgo faciunt, ut tutiores tunc securioresve peri-
pneumonias significet, sed *stabiliores*, sive minus
jam transmutabiles. Quarum interpretationum ne
primam sequar, facit aphorismus modo memora-
tus, quocum illam ut satis conciliem, non vi-
deo: ne vero alteram, vel ipse constans, quan-
tum perspicere potui, in Coacis usus illius vocis,
eive affinium, ut majorem non stabilitatem, sed
securitatem, hoc est minus periculi omnino signi-
ficent (l). Quæ cum ita sint; in mentem mi-
hi olim venerat quærere, num forte liceret pri-
mam illam litterulam, quasi librariorum incuria
additam, a proposita voce abjicere, ut mutatio-
ne omnium minima id quod ratio postulare vide-
batur, non jam tutiores, sed periculosiores eas
esse legeremus peripneumonias quæ pleuritidi succe-
dunt: aut si id non liceret; num sequi fas esset
conciliationem a Petito (m) traditam, aut cer-
te probatam, ut aphorismum accipiamus de pe-
ripneumonia, quæ perstanti pleuritidi addatur,
Coacarum autem locum de peripneumonia, in quam
pleuritis mutetur. Tu autem videbis, num eo loco
duæ istæ peripneumoniarum inter se comparentur, an
potius hæc altera in quam pleuritis mutatur, cum
ea comparetur quæ sit *primigenia*. Quod si est,
ut plane est; nempe illuc redimus, ut rationem
quæramus, cur peripneumonias, quæ accidunt æ-
gris; jam pleuritide, & ipsa pleuritidis curatio-
ne debilitatis, eas tutiores pronunciet Hippocra-
tes Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

tes, quam quæ; nulla prævia pleuritide, valentes
robustosque homines aggrediuntur? Illas sane ipsas
apud Ballonium (n) videbis censerī *lethales*, nec
ratione solum, aut Galeni auctoritate, sed & exem-
plis productis citioris inde mortis Regine Navarræ,
& Domine Dupuy: ad quæ alia, atque alia sæpe ad-
diderunt deinceps Medici funesta exempla, & non ita
pridem Vir Clariss. Gianella noster (o): tantum
abest, ut eas peripneumonias; si quod sæpius contin-
git, spectemus; credere in universum possimus *primi-
geniis tutiores*.

40. Verum ut ab his quæ succedunt, ad illas
quæ simul cum pleuritide sunt, peripneumonias re-
deamus; non tam crebro eas quidem; id quod
jam satis vidisti; sed tamen haud rarissime occurre-
re, non nostræ modo, sed & aliorum Observationes
demonstrant. At certe multo minus crebro occur-
runt illæ quibuscum gravior pleuræ sit inflammatio
conjuncta. Testis est præ cæteris vel is Civis meus,
qui de utroque simul juncto morbo peculiare volu-
men edidit, primusque ambobus *Pleuripneumonia* no-
men, si non imposuit, at certe sic confirmavit,
ut nunc pervulgatum ab recentissimis etiam laude-
tur, Vincentius Baronius: cujus Observationes jam
inde ab A. 1636. typis commissæ haud scio cur
non fuerint in Sectione hac Sepulchreti propositæ,
in qua cæteroquin præter eam quam supra (p) indicavi,
aliæ quædam non semel tantum, sed
bis ponuntur, ut quæ tum §. 7. Obs. 9. tum §. 2.
Obs. 40. & quæ tum in extremo Scholio ad Obs.
33. tum nono articulo Appendicis ad Obs. 25. &
quæ tum in hujus Appendicis articulo quarto, tum
in secundo Scholii ad Obs. 38. eadem leguntur.
Baronius igitur (q), cum in nostris illis regionibus
Pleuripneumonia epidemice vagaretur, tresque
eo morbo interemptos ipse in Nosocomio patrio dis-
secaret, in nullo eorum latere abscessum, nec ullum
aliud in membrana costas succingente inflammatio-
nis, aut tumoris vestigium deprehendere potuit, præ-
terquam in una tantum muliercula, in qua ipsa
tamen non inflammata eam membranam, sed ta-
bidam invenit, ut arcte adhærentem pulmonem cum
avellerent, sequeretur. Ex singulorum autem mor-
bi descriptione, quam sectionibus præmittit, ap-
paret, omnes acuto ac pungente lateris dolore fuisse
cruciatos. Quin etiam, ut suarum similes, his
subjicit Plateri, & Zecchii Observationes: quorum
ille in pleuriticis duobus *maculam tantum lividam* in
pleura, cui quidem affixos pulmones ipsos potius
male affectos deprehendit; Zecchius autem in plu-
ribus, non illam, sed pulmones vitiatos invenit,
ut in Sepulchreto quoque (r) adnotatum leges:
quanquam in extremo Tractatu de Lateris Dolo-
re, qui ut *Methodo de Urinis* subjectus, sic *Consul-
tationi* illi quæ editarum Venetiis est ultima, præ-
positus est; idem Zecchius scribit, in pleuri-
ticis cum magno pulmonum vitio, pleuram in-
terdum prorsus *illæsam*, nonnunquam vero *parum
immutatam* repertam esse. Huc Jacotium (s)
addito, cujus hæc sunt verba: *experimento
in dissectione pleuriticorum raro tumere pleuram ob-
servamus*: & ne Valsalvæ, & nostras dissectiones
sæpius inculcemus; trecentas illas Servii (t) adjicito,
in quibus pleuram aut nihil omnino vitiata, aut
leviter tantum quodammodo inquinatam offendit.
Quemadmodum autem cum supra (u) ostenderem
ampliorum, graviorumque pleuræ læsionum, ubi sal-
vi pulmones sint, aut illius inflammationis cum ho-
rum inflammatione conjunctæ raritatem, non me
certe ex iis esse, credideris, qui *nullam pleuriti-
dem a membranae costas succingentis inflammatione
excitari*, contenderunt, nominati plerique a Cl.

E e 2

Tit-

(b) n. 14. (c) Opusc. Pathol. Obs. 13. & seqq. (d) n. 20. (e) Coacar. Prænot. l. 2. c. 16. n. 28.
(f) Acut. Morb. l. 2. c. 25. (g) Annot. 6. ad Consil. 27. l. 1. (h) Sect. 7. Aph. 11. (i) Ad Coac. Sect. 2. n. 277.
(k) Medic. Pract. l. 2. P. 2. c. 16. (l) Vid. apud Duret. cit. cap. n. 17. cui adde n. 16. & cap. 17. n. 1. Adde cap. 15. n. 4. & l. 1. n. 149.
(m) Comment. in Aret. de Morb. Acut. l. 1. c. 10. (n) Annot. 6. cit. (o) De Success. Morb. l. 2. c. 6. (p) n. 28.
(q) De Pleuripneum. l. 1. c. 1. (r) Sect. hac, Obs. 10. §. 29. & 1. (s) Comment. in Hipp. Coac. Sect. 2. l. 1. aphor. 1.
(t) supra n. 37. (u) n. 38. 39.

Tittwanno (x), ita hic pariter recte credes, non ideo me graves pleuræ inflammationes cum pulmonis inflammatione junctas negare, quod in dissectionum maximo numero deprehensas perraro fuisse, ostendam. Neque enim earum oblitus sum quæ in Sepulchreto recensentur: ad easque addere alias possum, ut puta quas Gagliardus (y) indicat, & in pluribus quidem, a pulmone in pleuram extensas, aut cum Hoffmannus (z) vidisse se, ait, *inflammatam & sphacelatam pleuram*, vitiato parvis abscessibus pulmone adhærentem. Hoffmannus tamen id etiam, quasi nonnunquam, vidisse se, addidit, postquam id quod frequentissimum est, sic in universum tradiderat: *In sectione pulmones inveniuntur inflati, duri, instar hepatis, & aquæ fundum petentes*: quæ præclare quoque Observatione (a) confirmavit, eorum immane describens pondus, & distentionem, & duritiem, quia *vesiculas quasi carnea crassa rubicunda substantia habebant infarctas*: & cum thoracis nullas omitteret internas partes: pleuram ne memoravit quidem. Gagliardus autem, ad triginta, ut dictum est supra (b) dissectis, in aliis pulmonum substantiam sic in hepaticæ similitudinem invenit mutatam, ut in quodam Chirurgiæ studioso sectus pulmo a secto ejusdem hepate internosci non posset, in aliis nigram, in aliis utroque illo vitio, quorum primum *phlegmonosum*, alterum *gangrænosum* vocat, promiscue affectam. Amplissimus quoque Senacius (c) cum universe scribat, substantiam pulmonis, indurari in pleuritidibus, & massam formare si, mitem hepatis, alibi (d) tamen cujusdam Constitutionis pleuritides excipit, in quibus *gangrænosum principium* accusat, & in ægris, mortuisque animadversa non reticet. Tu quid inter Parisiensem, & Romanam Constitutionem discriminis fuerit, conferendo utrumque Scriptorem, intelliges. Gagliardus enim tribus illis singulis vitiis sua peculiaria adscribit signa, & remedia. Sed ut phlegmonosi in suppurationem abeuntis progressum in paulo serius extinctis satis dilucide ostendit; sic in gangrænosi, & in misti ex utroque descriptione perspicuitatem desiderabis; neque enim licet intelligere, phlegmone, an erysipelate, an neutro inflammationis genere eæ partes essent affectæ pulmonis, quas gangræna corripiebat. Et progressum quidem substantiæ illius quasi hepaticæ in suppurationem a me quoque tum in hac (e), tum in aliis (f) Epistolis adnotatum videbis: sic etiam in dura, ac densa illa eadem parte nigredinem (g); in eademque conspexisse Valsalvam, cum *atrum, & phlogosi affectum, durum, & valde compactum* pulmonem Senis (h) descripsit, tertio die mortui, & cum Mulieris (i) prostratis omnibus viribus decumbentis, cujus postea remisit dolor, *indurati* pulmonis partem *fuscam*, & *sphacelo quodammodo correptam*, & cum Viri (k) quinto die extincti pulmonem *valde induratum, ad subviridem colorem vergentem, nigrisque maculis distinctum*. Sed nec Valsalva, quod sciam, in peripneumoniosis pulmones, qui non essent indurati, nigros deprehendit, nec ipse, nisi uno in Viro, de quo Epistola Anatomica scripsit XIII. (l): quanquam illos, quippe ad caput præcipue intentus, *cursum* inspexi, & graviter quidem læsos fuisse, memini; sed ea tamen nigredo a gangræna esset, an a sanguine, qui non ita prorsus in eorum vasis substitisset, ut ad gangrænam faciendam requiratur, adnotatum non habeo: ut neque intelligo, durine essent, an a sphacelo laxati, & molles, cum Lancisius in Romana illa epidemica peripneumonia (m) *præcordia rubentia usque ad diaphragma* fuisse, scripsit, & *nigricantia sanguine coacta*, id est, ut inferius (n) loquitur, *rubra, & sphacelo textata*. Verum utcunque id fue-

rit; hæc omnes pulmonum labe, in quibus commemorandis me a proposito divertisse, fortasse credideris, videnturne tibi ejusmodi esse; ut si cum pleuræ noxis, quantumvis gravibus, nonnunquam jungantur, his potius, quam illis, debeas ægrorum interitum imputare? Lancisio id certe non est visum, qui vel eos in quibus rami venæ Azygæ lateris primum inflammati *in varices abierant*, ad me scripsit, (o) *ex sæva quidem pleuritide, sed in peripneumoniâ, & septi inflammationem facessente, diem suum obiisse*. Quin Riverio ipsi, dum contrariam tueretur sententiam, veritas expressit verba hæc, quæ in Sepulchreto quoque (p) a te reperientur, nobisque satis esse debent: *pleuritides vehementiores, quæ mortem inducere consueverunt, in peripneumoniâ ut plurimum degenerare*. Sed universe asseverat Medicus Præstantissimus Trillerus (q), in vera pleuritide, *non pleuram solum affici, quod hætenus quidem temere creditum; sed ipsam quoque pulmonum substantiam simul infestari, quod unicus medicinæ ocellus, anatome, docuit luculentissime, & nullam veram pleuritidem acutam sine peripneumonia agnoscit*. Denique; ut alios hic omitam; satis fuerit, Anatomicum Exercitissimum Hallerum (r) negare, sibi *unquam visum, solam pleuram inflammatione sua hominem necasse*.

41. Nec vereor interim dum in controversia hac de veræ pleuritidis sede diutius hæreo, ne tu forte Empiricos imitatus, quibuscum mollius, quod ad illam attinet, egit Galenus (s), de re inutili tot verba a me fieri, arbitraris. Nam si Dogmatici ea tempestate, *contra illos parum idonea se responsione tuebantur*; at nostris temporibus si Celeberrimos inter Dogmaticos Medicos duos consulueris, Boerhaavium (t), & Hoffmannum (u); non facile credes, eadem curationis discrimina Empiricos illos per solam experientiam accurate, partite, dilucide adeo novisse, atque hi, anatome, & ratione duce, proposuerunt, præsertim autem Boerhaavius. Ægre etiam feres, fuisse ætate nostra senioremedicum, qui eadem omnes uti curatione, scripserit, siue pleuram morbus teneat, siue pulmones, oblitus videlicet vel ejus discriminis quod ne ii quidem negant, qui cætera extenuare conantur, si res ad suppurationem vergat, tunc saltem requiri aliam curandi rationem, si pus in pleura sit, aditisque musculis, aliam, si in pulmonibus, & longe alia via ex illa, atque ex his, esse educendum. Non me fugit, alios quoque, & longe quidem eo peritiores, memoria nostra fuisse Medicos, qui eandem fere, imo parem omnino medendi rationem docuerint utrique morbo convenire. Sed hi aut sedem utriusque in pulmone, aut simul utrumque esse, arbitrabantur, & quæ remedia utrique morbo communia, & recte quidem, statuerent, satis intelligitur. Ille vero, ut omnem Anatomicorum operam in disquisitione hac inanem esse, dictitaret, idem affirmabat de universa curatione; quasi illud saltem verum non esset, magis sollicitum de morbo, & de celeri magnorum auxiliorum administratione Medicum fore, qui multo creberrimam ejus sedem sciat esse in pulmonibus, rariorem in pleura. Tu autem, si bene tuum novi animum sciendi cupidum, & veri cognitionem rebus cæteris anteferentem, non iis modo quæ de morbo hoc mihi hætenus conspecta esse, dixi, contentus non eris; sed illud insuper fortasse optabis, ut quemadmodum pulmonum membranam toties integram sanamque fuisse, animadversti, ita & nonnunquam ipsam dumtaxat quasi erysipelate affectam, profundiore substantia illæsa, & minime infarcta, deprehendissem, ut sedes omnes harum thoracis inflammationum per anatomen ex me cogni-

(x) in Procem. Mechanismi venæ Azyg. Pleurit. causæ.

(y) cit. supra, ad n. 28.

(z) cit. ibid.

(a) 1. in Enarr. Morb. cap. ibid. cit.

(b) n. 38.

(c) Traité du Coeur l. 4. ch. 3. n. 2.

(d) l. 3. ch. 8. n. 9.

(e) n. 17.

(f) Epist. 6. n. 11.

(g) supra, n. 4. & 24.

(h) Epist. 20. n. 33.

(i) Ibid. n. 41.

(k) Ibid. n. 45.

(l) n. 23.

(m) Epidem. Rheum. A. 1709. c. 2. n. 6.

(n) c. 4. S. 1. n. 7.

(o) Dissert. de Vena sine pari.

(p) Sect. hac Obs. 14. §. 4.

(q) Vid. Commerc. Litter. A. 1741. Hebd. 2. n. 2.

(r) Opusc. Pathol. Obs. 13.

(s) De Loc. aff. l. 3. c. 2.

(t) Aphor. de cogn. & cur. Morb. tum §. 849. & seqq. tum §. 886. seqq.

(u) 6. cit. supra, ad n. 28. §. 2. & seqq.

cognitas haberes. At aliis quoque me diligentioribus, aut felicioribus aliquid relinqui, ne gravius feras: intereaque ex ea sede, quam omnium frequentissimam esse, confirmavi, tibi satis sit cum alia, tum hæc præsertim multo facilius intelligere. Primum, cur empyema sæpe adeo non sequatur, ut sequi oporteret, si pus in pleura unde extrorsum nullus patet exitus secundum naturam, acervaretur. Alterum, quomodo tanta puris copia a pleuriticis quibusdam expectoretur, aut in eorum thoracem effundatur, quæ si a pleura proveniret, exili sane, tenuique membrana, *magnum profecto esse miraculum*, ut Aretæo (x), sic & aliis videri posset. Nam quod ab inflammatione tam crassa fiat, ut tantam possit materiæ vim continere, nec mihi unquam, nec Valsalvæ, nec ulli ex iis Anatomicis videre pro certo contigit, quorum longe maximum fuisse numerum Observationum, supra (y) dictum est. Ad pleuram autem pinguedinem addere, ut materiæ copiam non defuturam intelligamus, vide num liceat. Exterior enim pinguedo ad spuriam pleuritidem, non ad veram spectat, & latentem, de qua hic loquimur. Interior autem quantula demum sit in non obesitas, minime ignoras; obesos enim minus esse pleuritidi obnoxios, agnovimus alibi (z) cum Medico Diligentissimo Trilleiro. Tertium denique, ea posita quam frequentissimam esse hujus morbi sedem probavimus, a te facilius intelligendum, illud est, quomodo cruentum sputum sæpe adeo vel inter hujus initia se ostendat.

42. Non sum nescius, quot rationes Viri ingeniosissimi excogitarint hujus explicandæ rei, quando etiam in sola pleura statueretur inflammatio. Quarum antiquissima Erasistrati est, cujus verba, nobis a Galeno (a) contra disputante servata sunt. Quam rationem quamvis Sennertus (b), dissimulato auctore, secutus esset, nunc tamen plerique ignorarent, nisi inter Italos Vir Doctus, idemque de Pleuritidis tractatione bene meritis in bono lumine collocasset, imo probabilem reddidisset, Erasistrati verbis non modo ad nunc cognitam sanguinis circumitionem accommodatis, sed etiam per Bronchiales arteriam, quam Erasistrato notam, ac Galeno, secus ac respondentem illi venam, sermo utriusque (c) satis ostendit, singillatim expositis: qua in expositione tamen cum alia fortasse, tum illud certe optare possis, ut per *concavam arteriam* non Bronchialis intelligeretur, sed Magna; nam & vena quod *maxima* sit, *ob id ipsum cava nominatur*, ut a Galeno alibi (d) traditum est. Inter recentes autem sputi illius cruenti explicandi rationes, ut vetustas alias, quas Schneiderus (e) jam satis refutavit, præteream, nihilque de ramis venosis dicam, a pleura in ramos venosos pulmonis pertinentibus, ab nonnemine in rem hanc indicatis; ut nihil, inquam, de iis ramis dicam nisi quod si vel essent perpetui, quidquid inferrent, minime illud in pulmonibus subsisteret, quippe ab angustis in latiores semper venas cum reliquo eorum sanguine perrecturum, alio traducendum; at eam profecto rationem sine laude omittere non possum, quibusdam in casibus fortasse locum habituram, quam per tubulos inter Venam sine pari, & arteriam Asperam injectionibus detectos mihi quondam significavit Lancisius (f). Verum ut summi Viri ingenium, & diligentiam probem; certe quotiescunque pulmonem ipsum esse inflammatione affectum sciam; non facile ego in pleura expectorati sanguinis causam quæram, nec via recta, amplissimaque relicta, obliquos, angustosque tramites sequar præsertim donec meminero earum Observationum, quas olim in disputatione mecum, ut solebat, amice habita in Bononiensi Scientiarum Academia proposuit Nannius, præse nimium in vetere illa scheda indicatas, ex qua una

potuit Vir cæteroquin non minus diligens, quam doctus, qui nunc magno suo merito illi Academiae a secretis est, in ejusdem Commentariis (g) describere. Nannius enim sic narrabat, ut ego illo eodem die memoriæ causa mihi adnotavi: in ea pleuritidum epidemia in qua vix unum aut alterum pleura dumtaxat læsa deprehendit, hosque mortuos sine sputo sanguineo, ut in Commentariis scriptum est, cæteros (id quod ibi minime leges) in quibus pulmones potissimum læsos offenderat, qui sane quamplurimi fuerunt, omnes præviis cruentis sputis decessisse. Nunc itaque intelligis tum quare sibi non omittendum putaverit, in duobus illis, ejusmodi sputa defuisse, tum quid mihi ab ejus observationibus in rem præsentem indicari videatur.

43. Eodem die memini quæ in Nosocomio S. Mariæ de Vita ipse videram in duobus adolescentibus, sed in alio alio tempore, cum Academia communicasse. Alter ex frigore externo correptus fuerat perforante dolore circa medium lateris dexteri, qui in eo, quem exiguum tenebat, loco se movere, & circumferre videbatur, linteis calidis admotis non remittebat, tangendo autem crescebat, ut in id latius æger decumbere non posset. Noctu febris accessit cum frigore incipiens, cum sudore autem desinens. Quæ etsi erat intermittens; tamen cum rediret singulis noctibus, dolor autem idem perstaret; in Nosocomium venit adolescens: ubi sanguine emisso e brachio, latere autem inuncto ex oleo calido de lini seminibus expresso, sedem quidem mutavit dolor, & naturam hæcenus, ut potius gravando, quam perforando molestiam afferret; cæterum mucronata cartilago; ad eum enim locum transiverat; manum tangentis ferre non poterat. Cum hæc nono jam die ab initio doloris ita se haberent; ex improvviso tussi oborta, sanguinis grumum foetentem, majoris castaneæ magnitudine æger rejecit. Quo ejecto, omnia quæ dicta sunt, abiere, ut nec febris nocte proxima, sed sudores potius redierint, deinde vero ne hi quidem. Igitur quærebam, unde is grumus? nam ex arteria Aspera non videbatur ea magnitudine provenisse: e naribus autem intimis, etsi per extimas haud ita pridem sanguis prodiisset, æger venisse constanter negabat; tum quæ præcesserant, eorumque subita solutio, aliaque præterea ut ipsi crederem, faciebant. Relinquebatur, ut e ventriculo: quamvis nulla ad hujus regionem molestia primis diebus præsertim se prodidisset, neque ulla nausea, ulla ad vomitum propensio ipsam grumi rejectionem antecessisset. Certe autem ad ventriculum attinebat quod in altero acciderat Juvene. Is enim dolore lateris, tussi, cæterisque pleuritidis indicis affectus, & de his dumtaxat conquestus, nisi quod tamen simul nausea tentabatur, cum ab iis quæ cæteros juvare pleuriticos solent, vel pejus se haberet; denique rejecto inter vomitum sanguineum terete lumbrico, statim ab iis, quæ dicta sunt, omnibus liber est factus. Nec vero hanc Observationem eo die commemorabam, quod raram esse, censebam: neque enim me fugiebat, ex quo Gabucinus (h) unam ejusdemmodi proposuerat, quæ Donato (i) adeo mirabilis visa erat, quot proditæ essent aliæ tum ab iis quos laudat Ettmüllerus (k), tum ab aliis, qui in Sepulchreto (l) memorantur: ad quas esse quæ addi possint, non ignoras præsertim ex Hardero (m), Raygero (n), ex Virisque aliis Clarissimis, nominatim Joanne Baptista Verna (o), & Josepho Antonio Pujati (p) Auditore olim nostro, nunc Collega meritissimo, a quo uno plurimæ doctæ, ut solet, accurateque propositæ sunt. Verum ideo commemorabam, quod sermo de Pleuritide erat eo die in Academia institutus ob litteras a Cremonensi Medico, dum viveret, Experientissimo, qui condiscipulus meus fuerat, Ignatio Pedratto ad me datas, in qui-

(x) De Caus. diuturn. Affect. l. 1. c. 9. (y) n. 38. & seqq. (z) Epist. 20. n. 10. (a) De Loc. aff. l. 5. c. 3.
 (b) cap. 16. cit. supra, ad n. 39. qu. 3. in fin. (c) cap. 3. modo cit. infra medium. (d) De Venar. &c. dissect. c. 2.
 (e) Dissert. de Pleuripneum. c. 1. §. 33. 34. (f) Dissert. de Vena sine pari. (g) Tom. 1. inter Medica.
 (h) Comment. de Lumbric. c. 13. (i) De Medic. Hist. Mirab. l. 4. c. 6. (k) Prax. l. 1. s. 18. art. 9.
 (l) Schol. ad Obs. 38. hujus Sect. (m) Apiar. Obs. 96. (n) Vid. Act. Lips. A. 1691. M. Janu. in fin. ad Obs. 26.
 (o) Princ. morb. acut. Pleurit. P. 3. c. 11. n. 19. & seqq. (p) Dec. rar. Medic. Obs. 7.

in quibus verminosas pleuritides summa cura describebat, quæ hyeme A. 1705. Farnesii, ubi tunc ille medicinam faciebat, in eaque vicinia epidemice grassabantur. Ut igitur appareret, primum quidem, a vermibus inferri aliquando pleuritidis similitudinem, quæ, ejectis vermibus, continuo evanesceret; deinde autem, veram ipsam pleuropneumoniam interdum fieri, si porro illi irritare pergerent, & sic ad thoracem non vapores nescio qui, sed constantes spasmodicæ membranarum crispaturæ traducerentur, quæ sanguinem denique, præsertim lentum, in vasculorum angustiis retinerent, visum est, ut hoc licebat ex recentibus Pedratti Observationibus intelligere, sic illud quoque recenti mea Observatione confirmare.

44. Quoniam vero in Sepulchreto nullam invenio dissectionem, quæ in pleuritide verminosa ostendat, revera posse thoracis interiora inflammari, cum eæ quæ ex Quercetano proferuntur (*g*), lumbricorum cumulos dumtaxat exhibeant, in ventriculo, & intestinis repertos; quæ tunc Pedrattus in thorace mortuorum viderit, adscribam; si prius tamen quæ in viventibus adnotavit, ex iis quæ tum scripserat, tum coram addidit postea, cum plura post scriptam epistolam observasset, summam significavero. Juvat enim decipientium morborum Constitutiones plures, & alibi observatas, legisse, & inter se contulisse. Ille igitur sic observavit. Lateris dolor obtusus potius quam pungens, primum omnium existerat, qui præterquam quod nonnullas habebat intermissiones, initio erat tolerabilis. Interea autem apparebant indicia vermium in ventre nidulantium: quin horum aliqui ut plurimum ex ore ejecti, aut cum alvi recrementis conspiciebantur. Simul autem

non sine tussi, & hac vehementi, sputa erant alba, non concocta, eademque sanguineis quasi filamentis jam tineta. Febris, quæ cum horrore inceperat, uno fere tenore, & cursu perstabat: Pulsus; non, ut in pleuritide solent, duri, tensive; humiles erant, parvi, inæquales. Ad quintam usque, aut, summum, ad septimam diem morbus non modo non crescere, sed potius decrescere, atque adeo jam propemodum victus esse videbatur, dolore, ac tussi abeuntibus, febre autem ipsa non mediocriter imminuta. Postea vero hæc omnia usque adeo majora quam antea, fiebant, tantaque & spirandi difficultas, & virium dejectio adungebatur, ut intra horas quadraginta ægri misere inquieti, intus æstuantes, toto autem corporis ambitu perfrigerati, & quod certissimum erat mortis signum, cadaveris instar liventes, nullis tunc proficientibus auxiliis, interirent. Sed in morbi initio, ut denique animadvertum est, profuit iis qui firmis essent viribus dare quæ vomitum moverent, & nominatim quam benedictam vocant, Rulandi aquam, de qua confer quid in ejusmodi pleuritidibus censeret Quercetanus; habes enim vel in Sepulchreto (*r*). Alvum autem in hoc morbo ciere oleo etiam ipso ex amygdalis recens expresso, aut mercurio, ut vocant, dulci, ad abigendos certius vermes cum pauca myrrha, & corallina conjuncto, non ita proderat. Nam etsi hoc lumbrici mirifice expellerentur; mox tamen a dejectionibus exacerbabatur dolor, & crescebat inflammatio. Oleum autem illud cum a primo expectorationem reddere faciliorem videretur; paulo post tamen, quasi pulmones laxasset, aucta spirandi difficultate mortem accelerabat; ut omnino fuerit omittendum. At sanguinis missione, quippe vires deiciente, abstinere oportebat, vix ut nonnunquam, maxime urgente inflammatione, partite tamen, ac parce, fuerit instituta. Sive igitur hic morbus ita erat explicandus, ut paulo ante (*f*) indicatum est, explicationem confirmante utilitate ex Rulandi aqua inter initia statim id quod

lentorem sanguinem facturum esset, ejiciente, si ve etiam aqua eadem quasi antidoti instar cum Quercetano, aliisque spectata, morbum hunc mavis pestiferi aliquid habuisse, quod vermes comitantur potius, quam facerent; nam & pestilentes pleuritides interdum observatæ sunt, quo illæ apud Ballonium (*t*) in Adnotatione I. referuntur quæ ab eo sunt descriptæ initio Constitutionis Vernæ A. 1571. pressius in Sepulchreto (*u*) commemoratæ; illud certum est cum multorum, quos descriptus morbus abstulerat, cadavera tum Farnesii, tum in proximis oppidulis secarentur, viscera quidem ventris in aliis aliter, ut propriæ singulorum affectiones ferebant, constituta apparuisse, scirrhusa videlicet, obstructa, aut alia ratione male habentia, præ cæteris autem valde affectum ventriculum, & tympaniticum in modum, inflatum, putridaque, & graveolenti humorum saburra onustum; sed præcipuam læsionem in omnibus intra penetralia thoracis, fere eandem ac quæ propterea ex uno tantum subjicitur, deprehensam esse.

45. VIRI quem modo propositi morbi vis atrocior, ac celerius absumperat, PULMONES tuebant adeo, ut totum thoracis cavum impleant. Sinister autem, quo in latere dolor fuerat, penitus inflammatus ac nigricans conspectus est, præterea inferiora versus albedo ichore infarctus, abscessus instar. Pleura ubique inflammata, livescens, & nonnullis quasi punctis sanguineis distincta. Intercostales musculi, Interni præsertim, & sinistri, hætenus inflammationem contraxerant, ut sugillati viderentur. Denique in cordis ventriculis, annexisque Magnis utriusque generis vasis grumi fuerunt atri sanguinis, nec dissimiles polyporum concrectioni.

46. Ex his quæ a nobis de Verminosa Pleuritide relata sunt, conjunctis tamen cum iis quæ de eadem supra (*x*) laudati Auctores scripserunt, jam tibi facile apparebit, nulla esse veræ pleuritidis signa, quæ non aliquando in illa quoque sint observata non modo cum jam in veram degenerasset, sed tum etiam cum hujus tantummodo similitudinem referret. Quo magis, in pueris præsertim, itemque in aliis qui soleant vermibus esse obnoxii, nec non in iis Constitutionibus quæ horum feraces sint, cavere Medicos, oportet, ne forte pro vera habeant pleuritide aliquam in qua necdum aliud sit, nisi pleuritidis similitudo, solis anthelminticis curanda.

Sed de pulmonis, & pleuræ, & utriusque inflammationibus legitimis, aut nothis hætenus. De inflammatione autem diaphragmatis, aut mediastini, & pericardii quidquid vidi cum leve fuerit, & cum pulmonum inflammatione conjunctum, simul cum hac jam in his Litteris (*y*), aut in aliis etiam (*z*) indicatum est. Videre igitur poteris qui peculiares illarum membranarum inflammationes non conspexerunt modo, sed & earum signa adnotarunt. Neutrum enim solum satis est. Sic olim Avenzoar, cujus non brevem locum Zacutus (*a*) protulit, & fusius ante Freindium (*b*) consideravit, signa proposuerat inflammationis Mediastini, quam se pertulisse, non dubitabat. Sic etiam Jacotius (*c*) non reticuit notas quas eidem morbo de Avicennæ quoque sententia credidit convenire. Sic denique Heurnius pater (*d*) quibus ex indiciis conjiceret, Juvenem quendam esse indidem mortuum, legeris. Contra, Nicolaus Massa (*e*) qui apostemata etiam in mediastino vidisse se, scripsit, de eorum signis nihil adjecit, cum illa quæ in Nobili Florentino pleuriticum apostema comitata erant, diligenter retulisset, cujus morbi, & dissectionis in Sepulchreto nullam video mentionem fieri: & quamvis se vidisse, ajat, & multos alios, a pleuritico apostemate mortuos, quorum

(*g*) Obs. 38. paulo ante cit. & Schol. ad eand. in fin. (*r*) in eod. Schol. (*f*) n. 43. in fin. (*z*) Epidem. 1. 1.
 (*u*) Schol. ad Obs. 28. hujus 4. Sect. (*x*) n. 43. & seq. (*y*) n. 35. 36. (*z*) Epist. 7. n. 11.
 (*a*) De Medic. Princ. Hist. 1. 2. hist. 23. (*b*) Hist. Medic. ad A. 980. (*c*) Comment. in Coac. Sect. 2. l. 5. aph. 65.
 (*d*) Enarrat. Hippocr. 1. 5. aphor. 24. (*e*) 1. Introduct. Anat. c. 27.

rum apostemata magna erant; tamen hæc superius non memoravi, incertus, an ejusmodi magna apostemata ad ea spectarent, de quibus agebam, an potius, ut in Florentino illo de quo dicebat, ad musculos etiam proximos occupantia, frigida, antiqua, & multos annos perpetua tussicula, & gravante dolore permolesta. Opus igitur est signis, per dissectiones comprobatis, ut morbum dignoscere, & accelerata auxiliorum administratione curare possis, aut si hoc non liceat, saltem de gravi periculo monere, & ne deceptus videare, quid in cadavere sit inveniendum, prædicere. Utrumque autem quod simul requiri, dicebam, ostendet Medicus præstantissimus, Salius, vicinus meus (f). Qui cum junior in mediastino inflammatorium tumorem, nec parvum, primus omnium vidisset, quæ autem symptomata in ægro fuissent, diligenter adnotasset; postea non cessavit unquam ea cum illis quæ in ægris aliis similia occurrerent, solerter conferre: itaque & morbi signa constituit, de eoque docte periteque scriptam primam quam Medici habuerint, integram tractationem vulgavit. Observationem, quæ tractationis causa fuit, in hac habes Quarta Sepulchreti Sectione (g): in Sectione autem Prima hujus libri II. alteram (h) leges, quam insequenti sæculo litteris mandavit Panarolus, prætervisam iis quos de hoc morbo scripsisse, vidi: in qua utinam alia, quæ defuisse non puto, symptomata adscripta essent, & inflammationis sedes, quæ fortasse pericardium attingebat, dilucide esset indicata. Quorum alterum non desiderabis quidem in Heurnii filii Observatione, pariter in Sepulchreto (i) relata; at signorum quæ fuissent inflammationis hujus peculiaris priusquam in vomicas abiret, imo vel postquam abierat, nullum adnotatum invenies. Ut inflammationis, & abscessus Mediastini, sic & Pericardii quotquot memorari exempla vidimus, ea tibi, ut perlegere citius possis, in Sepulchreto indicabimus. Primum igitur eandem illam quam Salii esse, diximus, Observationem inspicies, ut quæ inflammatorium tumorem exhibet, in parte etiam ad pericardium attinentem; quapropter de utriusque membranæ inflammatione Salius egit, certe antequam Rondeletii Observationem (k) inspicere potuisset, quippe Lugduni editam eodem A. 1583. quo Salius Præfationem Idibus Martiis scribebat Faventia, libro suo præfigendam. Historias autem quas proximo sæculo conscriptas, ex Hildano, itemque ex Zacuto citari videris; binas; ne forte fallaris; ex eorum singulis citari, scito. Hildani enim primam reperies in Sepulchreto (l) haud procul ab ea Rondeletii, quæ modo commemorata est; alteram autem Sectione hac IV. (m). Ubi etiam est Zacuti propria (n), nec tamen eo quem ibi a typographo indicatum videbis, libro illius 2. sed si conferre forte volueris; & sane paulo aliter Auctor scripserat; libro 1. perquirenda. Zacuti autem altera ad pericardium certe non attinet; imo illa est Avenzoaris morbi sui descriptio. A quo ut mediastini, sic etiam pericardii inflammationem, & abscessum esse memorata, cum Freindius (o) admoneat; quomodo Salium, & Rondeletium excusabimus, nullam ejus mentionem facientes? præsertim cum hic scripserit, eum affectum neminem, quod sciret, adnotasse, & Salius, mirandum esse, qua ratione proximæ docentes, utrumque affectum ita neglexerint, ut ne horum quidem minimum fecerint verbum: quanquam hic quos intelligeret, novissimos videlicet Medicos, sua satis Præfatione declaravit, in suaque Præfatione ostendit, cur Avicennæ, ut Jacotius non dum morborum omnium curationem, sicut Ordinarii Præfici, doceret, sed dum Coacas interpretaretur, censuerat, inflammati mediastini cognitionem ipse quidem tribuere non potuerit, tanto libentius tributurus Avenzoari, quod vetusti alicujus Medici, ut tum solebant, auctoritate sua signa plera-

que sic confirmasset. Verum, quod pro Rondeletio quoque dictum velim, tanta præ cæteris Arabicæ Scholæ Medicis Avicennæ fama invaluerat, ut quod in magno ejus Opere non extaret, frustra apud reliquos perquiri posse videretur. Longe difficilius est Ludovicum Mercatum excusare, a quo scripta de hisce affectibus (p), si cum Salii, quem ne nominat quidem, tractatione contuleris, ab Salio omnia sumplisse, statim cognosces. At quanto minus erga Salium grati, ut sæpe fit, aliqui fuerunt qui eodem vivebant tempore, tanto gratior, æquiorve fuit hoc nostro sæculo nobilis Scriptor Freindius (q), gratique pariter fuerunt Archiatri duo Amplissimi, quos, hæc recensens, qua parte de his Morbis scripserunt, nuperrime legebam: imo alter Observatione sua Salii Observationem diserte confirmavit; alter quomodo, & quando a præfrigido aere inspirato, aut a gelida potione mediastinum, quippe a pulmonibus interceptum, gulam autem intercipientem, non difficile inflammari possit ostendit. Nec tamen Salio ingratum fuisse, crediderim Virum alioquin Doctum, qui cum anno postquam Freindii Historia Medicinæ prodierat, decimo Scriptum vulgaret suum, questus est, Mediastini inflammationem fuisse ab omnibus ad id usque tempus prætermittam, cujus interim signa quædam produxit, inter ea quæ Salius proposuerat, occurrentia; neque enim hic vel syncopen, ubi inflammatio pericardium attingeret, prætermisit. Eam igitur querelam inde potius ortam putaverim; quod nec omnes omnia legere, nec quæ legerimus, omnium possumus meminisse. Cæterum animadvertens ab Salio signa relegens, illud fortasse miraberis, cum molestiam ad sternum animadverterit, ad dorsi vertebrae non adnotasse, aut cum illius rationem hanc redderet, quod mediastinum ad sternum alligatur; non attendisse, ad vertebrae quoque alligari: aut saltem non admonuisse (id quod fortasse erat) propius sternum, quam vertebrae, fuisse illas inflammationes: quod discrimen in locis quibusdam Hippocraticis de pleuritide ad dorsum, aliter in Sepulchreto (r) explicatis, attingit Cl. Vernæ (s): quanquam Epistola superiore (t) alia quoque a me ratio indicata est, cur mediastino affecto, accidere interdum possit, ut sternum, potius, quam vertebrae, compatiatur. Sed vertebrarum facta mentione, id etiam mirari subit, cum sæpe adeo capitis dolores per sanguinis impetum aut moram in cerebri meningibus, aut per aliam aliquam harum læsionem, irritationemve explicentur, cur ad dorsi dolores, de quibus nominatim in hac Sepulchreti Sectione agitur, explicandos perraro soleat commemoratio fieri meningum Spinalem medullam convestientium, quæ nihil demum nisi illæ superiores meninges sunt in vertebrarum cavum productæ. In hac ipsa Sectione exempla etiam afferuntur dolorum thoracis ab aneurysmate provenientium. Quorum; etsi in alia Epistola de Aneurysmatibus plura scripserim, aliaque in alia sim additurus; unum, atque alterum exemplum seorsum hic proferam, primum quidem propterea quia vix aliud ejus aneurysmatis indicium rescire potuimus, quam dolorem intra thoracem; alterum autem, quia non solum ab aneurysmate, sed etiam ab jecinoris pondere is thoracis dolor videtur repetendus.

47. MULIER consistente ætate, quæ alias in Nosocomio Patavino fuerat ob dolorem in sinistra intima thoracis parte, in idem rediit ante medium Januarii A. 1717. de eodem illo dolore querens, nunc magna cum febre conjuncto. Pulsus erant vibrati: morbusque omnino videbatur gravis, sed noto adeo, ut mors jam proxima esse crederetur. Fuit tamen; nam postridie quam in Nosocomium venerat, mulier improvise mortua est. THORACE aperto, hujus quasi hydrops a primo apparuit. Sed cum

infra

(f) De Affect. Particular. c. 6. (g) Obs. 2. (h) Obs. 125. (i) Sect. 4. Obs. 27. (k) Sect. 8. l. hujus 2. Obs. 4. §. 12. (l) Obs. ead. §. 5. (m) Obs. 4. (n) Obs. 29. (o) Hist. & A. cit. (p) De Intern. Morb. Curat. l. 2. c. 6. (q) loco modo indicato. (r) Sect. hac 4. Append. ad Obs. 39. (s) P. 3. c. 8. n. 9. & 12. libri cit. supra, ad n. 47. (t) n. 12.

infra aquam magna concreti sanguinis copia occurreret; intellectum est, hujus serum hydropis speciem representasse. Quærentibus, unde sanguis prodisset, magnum se obtulit Aortæ aneurysma, idque perruptum. Quam arteriam cum diligenter spectarem; sic observavi. Jam inde ab initio, æquo erat latior, intusque inæqualis. Nec tam in manifestius aneurysma se dilatabat priusquam Subclaviam sinistram emisisset. Inde non in saccum quendam lateralem, sed in omnem partem truncus ipse se expandebat, ut cavum efficeret magnum, forma ad sphæroidem accedens: ad ejus infimam partem, iterum se in arteriæ modum contrahabat, secundum inferiores thoracis vertebrae, ut solet, descendens. At superius, ubi dilatata fuisse, dixi, hinc altiore sinistri pulmonis partem premebat, inde vertebrarum aliquot corpora, & laterales processus, & proximam costarum partem, a sinistris pariter, urgebat. Et hæc quidem ossa omnia erant ibi valde excavata; illa autem pulmonis pars atra erat, tum dura adeo, atque compacta, ut mirabile hic officium, quod verbo attigi in II. Adversariis (u) præstaret. Scilicet aneurysmatis interior facies, nullis in hac muliere corticibus polyposis obducta, intimam arteriæ substantiam, sicuti nonnullis in locis, perraris tamen, & angustis, laxam adeo ostendebat, ut ex ea quasi squamulæ nullo negotio avelli possent, ita & eandem, & extimam ubi cum pulmone aneurysma arctissime conglutinabatur, exesam, & prorsus deficientem spatio duorum digitorum commonstrabat: eam autem parietis arteriosi partem supplebat mirifice, sed evidenter, pulmo, ut neque per oras spatii illius ob firmissimam, amplamque conglutinationem, neque per pulmonis substantiam, quippe adeo ibi, & in ea vicinia compactam, quidquam sanguinis exire posset: itaque nec cruenta sputa mulieri fuerant, & ipse incruentam, prorsus arteriæ Asperæ, & bronchiorum intimam faciem inveni. Cæterum nullum in corde vitium, nulla polyposa concretio, si unam excipias, longulam quidem, sed exilem, quæ ex sinistro ventriculo per Aortam ad hujus usque curvaturam pertinebat: quin sanguis in corde, & alibi fluidus non minus, quam ater, conspectus est. Abdomine, quod rugis non carebat, diducto, præter eum singularem, quem ex hac muliere satis in Adversariis III. (x) descripsi, flexum, & situm incipientis Crassif. intestini, & jecur decolor; generationi attributæ partes nonnulla exhibuerunt digna adnotatione. Uterque enim testis erat niger, sinister autem durus præterea, & ex parte plenus sanguinis lemiconcreti. Ambō ad Tubas, & proximas partes sic annexi, ut pro certo scire non posses, ad quas potissimum attinerent hydatides circumjectæ, a dextris quidem multo minores; a sinistris autem magna una, aliæque hujus parietibus adhærentes eo numero, ac magnitudine, ut universæ creditæ sint aquam continere ad uncias quatuor. Hæc erat subflava: hydatidum autem singularem tunica duplex, quarum intima tenuior, vasculis erat instructa albescentibus, ut tunc apparebant. Tubarum utraque inter hydatides illas, & deinceps impervia, prope uterum autem crassior facta, & non modo pervia, sed dilatata: ibique sinistra plena erat muci ferme limpidi. Sed in uteri interna cervice, quæ hic erat prælonga, mucus fuit ex atro flavus, tenacissimus. Osculi autem uterini corona quæ in vagina prominet, ac vagina ipsa oblita erat tota quadam albida materia, quasi mulier; id quod pro certo sciri non potuit; fluore quodam laboraret, eoque originem haud altiore habente: quod muci color indicat longe alius in cervice, Tubaque descriptus. Scire etiam frustra cupiebam, numquid mulier quæstæ esset de mammis. Has enim cum extra, intusque scrutarer, & hic illic duriores quam æquum videretur, in rugosis præsertim, ac procidentibus, animadverterem; comprimendo serum expressi, quod ex nonnullis papillarum foraminulis turbidum, & colore diluto quidem, sed ad eum quem *tabacci* dicimus, proxime accedente; ex aliis autem prodibat colore omni-

no ex viridi nigricante. Quin ex incisa glandulosa mammarum substantia serum alicunde erumpebat viride, aliunde autem atrum: tamen eo sero absterfo substantia illa apparebat alba, satisque sana. Denique; cum aquam in Spinæ tubo esse, intellexissem; perlustratis intus, extraque iis thoracis vertebrae quas ad aneurysma excavatas fuisse, dixi, harum vitium minime ad tubi cavum pervenisse, manifestum fuit.

48. De viridi illo, atroque mammarum sero aliquid scribam alio loco (y); ne a proposito nunc divertam. Hic autem si forte miraris, aneurysma, cujus vis ossa illa excavasset, tanto molliorem pulmonis substantiam pariter vitare non potuisse, aut eam saltem quæ erat circum hiatus oras, conglutinationem divellere; hortabor, ut Observationem legas Cl. Maloetii (z), in qua cum aneurysma adhæret trunco arteriæ Asperæ, hujus autem cartilagine aliquot partem facerent parietis aneurysmatis, ut pulmo faciebat in nostro; ea tamen vis sanguinis quæ illas cartilagine attriverat, & ex parte eroderat, neque adhæSIONem illam quæ circum erat, dissolverat, neque tanto molliores, & tenuiores parietes reliquos aneurysmatis corroderat, aut perforaverat. Nimirum quæ ictibus magis cedunt, minus læduntur; quæ autem valentius resistunt, ea vero detrimentum multo gravius accipiunt. Sic etiam; ut inter multa, recentiore exemplo utar; ex Cl. Schreiberi Observatione (a) cognosces, cum ingens Aortæ aneurysma sub Pectoralibus musculis Minori, & Majori ita esset disruptum, ut foramen posset pugnum admittere, tresque ibi costas absumpsisset; tamen neque intus pulmonem, quem represserat, aut diaphragma, quocum concreverat, neque extra violasse musculos, quibus occludebatur, Pectorales. Sed jam ad ultimam Observationem veniamus.

49. JUVENIS meraci vini potationibus deditus, eoque largioribus, quod sitim ars sua movebat, quæ erat coquinaria, post nimios in hac labores, coeperat ante mensem thorace, & stomacho male habere, & difficile respirare: mox etiam durities quædam ad umbilicum accesserat. Erant hæc omnia sine febre. Sanguine bis, sed intra modum, e brachiis misso, & datis quæ ad demulcendum, & expectorandum facerent, ita melius habuit, ut sibi perfanatus videretur. Sed post dies octo, cum in eo solum peccasse se, diceret, quod debilioribus etiam tum cruribus nimis ambulasset; redierunt illa omnia, multoque graviora. Vidi ego cum demum in Bononienſe Nosocomium S. Mariæ de Vita esset illatus pridie Kal. Maji A. 1703. die a recidiva octavo, an nono. Facie erat albida, atque subtumida, frigidis pedibus, & a diebus jam tribus non secus ac crura tumentibus. Pauca minge-bat, multum sitiebat. Pari in quovis situ difficultate jacebat: sed si caput attollere tentaret; sudor in fronte prorumpebat. Cum de his, & de iis quæ supra dicta sunt, quereretur; tum maxime de pectoris angustia, & ingenti præsertim pondere querebatur propemodum ac si, ut aiebat, molam ad pectus haberet frumentariam. Pulsus explorare cum vellem; frustra carpum utrumque tetigi; in neutro percipi poterat, homine, quod ad caput attinet, egregie valente, & quantum respirationis difficultas sinebat, satis prompte omnia quæ dixi, narrante, & hoc insuper addente, se nunc quavis nocte febre corripi, a qua tamen corpus incalesceret dumtaxat a medio sursum. Cum scire averem, an tunc saltem pulsus se proderent, qui interdiu latebant; omnibus in pejus ruentibus sic, ut postridie interiret, neque id, neque alia inquirendi facultas fuit, nisi per cadaveris dissectionem: cujus ex ore plurimum sanguinis prodierat.

IN THORACE, & Ventre aqua erat; non magna tamen copia. Sed in illo cor ex majoribus quæ unquam viderim, idque, ut auricula quoque dextera, quæ valde erat dilatata, & vasa Coronaria, quæ ampla exstabant, sanguinis plenum atri, & ferme fluidi, sine ulla polyposa concretione. Magni autem

hujus

(u) Animad. 39. ad fin. (x) Animad. 14. (y) Epist. 50. n. 47. (z) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1733.
(a) Nov. Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 3. in Physic. Obs. 4.

huius cordis fibræ laxissimæ erant; ut vel ipsæ, quæ in ventriculis prominent, columnæ facillime sequerentur trahentis digitos.

In Ventre ea pars intestinorum Tenuium, quæ umbilico respondebat, quasi inflammata videbatur ad palmi tractum. Sed lien, diaphragmati arctissime annexus, revera colore fuit præter naturam. Sic hepar quoque. Dura præterea hæc duo viscera; sed hepar magis, eoque gravius; ut minime dubitaverim, quin huius pondere addito ad pondus cordis ingentis, & sanguine oppleti, magis diaphragma gravaretur, deorsumque compelleretur, eodemque a diaphragmate urgerentur hepar, & viscera alia proxima.

Unde vero, & qua via sanguis in

cadaveris os pervenerit, cum diligentius quærendi tempus non esset; minime deprehensum est.

50. Ex cæteris autem quæ in mortuo reperta esse dixi, proclive est quæ viventem afflixerant, explicare. Nec tamen faciam, ne, si plura addam, voluisse videar non jam epistolam, sed librum mittere. Tu cum iis quæ de vero cordis prolapsu, ejusque aneurysmate ad te alias (b) scriptæ sunt, Observationibus si hanc contuleris, superiorem autem cum illis quæ de aneurysmatibus arteriæ Magnæ (c); nec aliquid ab re alienum facies, & utrisque adjecta invenies pleraque eorum quæ hic consulto prætermittuntur. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXII.

Verba fiunt de Sputo Sanguinis, & de Sputis Purulentis, Sordidis, Empyemate, & Phthisi.

Æ Quum est tot Epistolarum longitudinem unius tandem brevitate pensare. Itaque minime prolixa hæc erit, etsi morbos de quibus tres in Sepulchreto extant Sectiones, & in his una longissima, comprehendet. Quod tamen ne incuria quadam, & præproperea festinatione factum credas; primum omnium causas accipe tum aliorum prolixitudinis, tum nostræ brevitatis.

2. Multa quidem, & digna quæ multum laudentur in tribus illis invenies Sepulchreti Sectionibus V. VI. VII. sive Observationes legas, sive Scholia. Sed simul invenies tamen quæ facile nolles. Exemplo sint in V. (a) cordis substantia per sputum rejecta: (b) hæmoptysis ex ruptione alicujus vasis in latere dextro, suspensorii hepatis: (c) in pulmonibus vena cava disrupta: in VII. autem (d) tabes obrenes, præsertim dextrum, jecori per membranas peculiare, quibus vestiebantur, quasi adnatos. Quid? quod aliquæ, & in his prima illa in Sectione altera (e) iterantur, ut Scholia quoque (f). Atque ut in una Sectione VII. subsistamus; confer, quæso, Observationem LXIX. cum §. 2. XXIV; tum CXXXI. Observationis §. 1. cum 2; denique Observationem CXLIV. cum CLIV; intelliges, sexies ea proferri quæ ter satis fuerat protulisse: iterari autem cum lectorum perturbatione, qui in tertia duos credent libros Thomæ Bartholini citari, cum unus idemque citetur; in secunda ambigent, Francofurti ad Viadrum, an potius Francofurti ad Oderam, ubi revera Observatio est habita, id contigerit; in prima denique cum in dissecto Christophori Richteri cadavere de utero; si Superis placet; verba, nescio quo casu, fieri animadvertent, quanta credis admiratione perculsum iri. Sileo Observationem (g) Tabis a Glandula pyloro adnata non esse observationem, sed conjecturam, eamque, si quæ ego ibidem similia vidi, & sine tabe, attendamus, non satis firmam. Scholium quoque sileo Observationi subjectum XXXVII. ad hanc nullo modo attinere posse, in qua neque de matrona, neque de cerebro sermo sit (qui & alibi (h) error admissus est): nec tanti esse quæ de actione hepatis, lienis, & pancreatis olim Diemerbroeckius comminiscabatur, ut plures paginas in Scholio adjecto CLV. Observationi implere debuissent. Quid vero dicemus de Additamentis ad VII. eandem Sectionem? Mitto complures paginas Consultationibus (i) occupatas. Mitto Observationes, in quibus ne nomen quidem est ejus quo de agitur affectus, Tabis, velut in IX. At certe Observatio III. cum parte ejus Scholii, jam antea in Sectione ipsa vel paulo fusius Observ. LXII. producta fuerat, quemadmodum Observ. XCVIII. & LI. jam data eadem quæ in Additamentis Observ. X. & XXI. repetuntur, si pauca in prima harum addita excipias verba, & plura in altera, quæ Blancardus, ut solebat, aut omisit, aut mutavit, quasi non Thomæ Bartholini, sed sui ipsius illa esset Observatio, in quo cautior, quamvis non omnino vel in hac ipsa, fuit Bo-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

netus. Ad hæc omnia, & istiusmodi alia, quæ ipse, diligentius inquirendo, fortasse animadvertes, si tot illæ Observationes addantur, quas Bonetus etsi ad alios titulos fatetur pertinere, non prorsus tamen hic prætermittit, tum aliæ de quibus ne id quidem fateatur, cum alio ipsæ quoque pertineant tamen, tum denique illarum ingens numerus, quas, ubicunque maciei esset causa, in VII. Sectionem conjectas videmus, in qua, ut libri huius secundi inscriptio de Affectibus Pectoris indicabat, non alia Tabes locum habere debuisset, quam quæ causas obtinet intra thoracem; neque enim de Tabe, ut de Respirationis læsione, censendum est, quæ, ubicunque sit ejus causa, ipsa quidem semper thoracis evidens affectio est: si ergo hæc quæ dicta sunt, attenderis universa; facile intelliges, unde factum sit, ut quæ occasione propositorum morborum in Sepulchreto prolata sunt, tantum paginarum numerum occupaverint.

3. Nos autem contra, tantum abest, ut in hac Epistola velimus tibi aliquas Observationes semel, atque iterum narrare, aut quæ ad thoracem præcipue non attingant, huc dissectiones conjicere; ne verbo quidem hic illas commemorabimus, quæ etsi huc quoque attingant; tamen alibi aut habuimus, aut habituri sumus occasionem ipsas proferendi. Quin etiam erant fortasse aliquæ ad phthisim magis, quam ad peripneumoniam, spectantes, quas duabus proximis Epistolis cum de hac ageremus, referre ad ipsam maluimus. Nam etsi aliquando aut sputa, aut febris ejusmodi essent; magis ut phthisi quam peripneumoniæ, convenirent, aut repertum in pulmone vitium non ita recens videretur; tamen cum Valsalva, qui ægros, & cadavera inspexerat, diserte adscripserit, ex peripneumonia esse mortuos, aut ego thoracis incommoda quæ præcesserant, omnino ignorarem: quæ novissime fuissent, scirem; hæc potius, & sententiam illius secutus, eo re-tuli quo aliqua certe ex parte spectabant, & unde tamen huc, si mallet, revocare tibi liberum foret. Præter hæc, præcipuam causam accipe brevitatis nostræ. Valsalva posteaquam juvenis in phthisi periculum venit, ut in ejus scriptum est Vita, cadavera istiusmodi morbis absumptorum minus, opinor, quæsit. Ego vero, ut me tibi aperiam, illa fugi de industria adolescens, & fugio vel senex, tunc ut mihi, nunc ut Studiosæ, quæ me circumstat, juventuti prospiciam, cautius fortasse quam opus sit; at tutius (k). Itaque non multa ille, ego vix aliquod dissectui. Quorum nunc ordine historias describam, & eorum primum quæ incidit Valsalva.

4. VIR quinquaginta annos natus, multos in itineribus labores passus, domum tandem redux, valde querebatur de pectoris dolore, & tussi, per quam paucam omnino exspuebat materiam: commodius, capite demisso, jacebat: ventrem, & pedes habebat tumidos: multum sitiebat: cum anhelatione respirabat: a cibo valde gravabatur. Ad hæc accessit sanguinis sputum. Sed hoc quievit; perstiterunt cætera,

F f

ra,

(b) Epist. 17. n. 28. (c) Epist. ead. & 18. (d) Obs. 21. (e) in Schol. ad Obs. 21. (f) in Additam. Obs. 1. (g) Obs. 126. (h) Sect. 6. Obs. 14. (i) Ibid. secundum ad Obs. 9. & ad 31. in Sect. 7. (j) CXXXVIII. (k) ut Sect. 5. Obs. 10. Schol. quod attinebat ad 9. (l) Obs. 17. (m) Vid. Epist. 49. n. 32.

ra, nisi quod uno fere ante obitum mense a dolore pectoris vacavit. Tres tamen, quatuorve ultimos dies in latus dexterum cubare non poterat. Tandem ingenti sanguinis copia e pulmonibus erumpente, suffocatus est.

VENTREM totum aqua replebat flavescens, non absimilis feri quod misso, concretoque jam sanguini circumjectum videmus. Nusquam lymphæ ductus conspiciebantur. Lien naturalem hepatis æquabat molem, arctique adeo cum proximis partibus nectebatur, ut separari difficile posset. Hepar aliquantum videbatur contractum, & intus, extraque pallescit: ejus vesiculæ crassiores factæ erant tunicæ. Vesicæ autem urinariæ tunicis multæ hic illic cartilagineæ concrectiones inhærebant. In Thoracis cavo dextero pulmo sanus, nisi quod inferiore parte multum rubebat. In sinistro autem pulmo totus erat pallidus, contractus, & durus, saniosamque continebat materiam: præterea circumjectis partibus ita erat annexus, ut quasi unum cum ipsis corpus facere videretur, nec posset, nisi violentia adhibita separari. Pericardium quoque undique cordi annectebatur. Hujus ventriculi prorsus inanes fuerunt.

5. Quæres fortasse, quomodo sinister pulmo contractus dicatur, idemque circumjectis partibus adeo annexus? Scilicet aut non undique omnibus annexus erat, sed quibusdam; aut si erat omnibus; non ambitu contractus, sed intima substantia fuit, quamobrem contractus, & durus dicitur, saniosa materia quidquid spatii intra contractam substantiam relinquebatur, eo magis opplente, quod minus de ipsa tussis poterat ex duro, & alligato undique pulmone ejicere. Cujus hæc vitia cum pectoris dolor, tussisque significant, non post primum sanguinis sputum cœpisse, cumque doloris ejusdem absentia ultimo ante obitum mense, indicet summopere auctam pulmonis duritiem priusquam alterum multo exuberantius sanguinis sputum contingeret; veri simile est, ad utramque sanguinis eruptionem multum contulisse duritiem illam, quæ primum vasorum partem, novissime autem omnia arctando, sanguinem coegerit primum quidem in eodem sinistro pulmone vas aliquod nimis distendere, ac rumpere, postremo autem id facere in dextero. In hunc enim, sanguinem, propemodum exclusum a sinistro, contracto, duroque jam toto, ob idque pallente, vim fecisse, tum impotentia illa extremis diebus in latus dexterum cubandi, tum ejusdem pulmonis dexteri, cætera sani, ingens ad inferiora rubor videntur commonstrare. Et certe non modo in phthisicis, qualis & vir iste fuit, qui ore sanguinem ejecerant, pulmonum durities & a Wirsungo (l), & ab Ingrassia (m) reperta est, verum etiam in aliis, quibus nunquam purulenta, sed cruenta semper fuerant sputa, ut a Willisio (n), cujus hic fere sum explicationem secutus, alibi secuturus aliam, ubi magis credam convenire.

Cæterum quamcunque sequi placeat in eo sanguinis sputo, de quo me consuluit juvenis Sacerdos ex S. Dominici Familia; non erit facile causam reddere, cur iis potissimum contingat, de quibus ille referebat. Cum enim ex eo quærerem, pater, an mater, an alterius parentes, aut avi eo sputo laborassent; diserte negavit: illud vero continuo adjecit, se Armenio patre, matre autem Itala procreatum; animadversum autem esse Venetiis in domibus aliis tribus, liberos quos Armenius pater, Itala mater genuissent, ejusmodi malo fuisse obnoxios, cui parentes, avique non fuissent: jamque sibi tres, aut quatuor germanos fratres eo sputo correptos periisse. Scorbicum autem id mihi, & ipsi sanguinis sputum videbatur. Sed ad Empyicorum Observationes transeamus.

6. ADOLESCENTULUS annorum circiter duodeviginti, cum ab dexteri pulmonis inflammatione congruo remediorum præsidio liber jam esse videretur; nova iterum corripitur febre cum tussi, purulento sputo, & siti. Facies interim tumescit. Assidue in dextero cubat latus, neque alium vel ad breve tempus ferre decubitus potest. Venter tumet. Denique postquam duos menses, eoque amplius his fuerat vexatus,

moritur. VENTRE, qui in cadavere detumuisse videbatur, dissecto, non parva feri limpidi copia prodiit: nulla tamen in ejus visceribus apparuit læsionis nota.

Thorace aperto, dexterum hujus cavum pure omnino plenum invenitur, in eoque pulmo adeo contractus, ut principio deesse videretur. Quoniam autem dum cadaver antea moveretur, per arteriam Asperam pus erumpebat; quæsitum est, num forte ex thoracis cavo per poros tunicæ pulmonis, an per ulcus quo hæc esset erosa, in bronchia pervenisset. Sed nullum in ea deprehendi ulcus potuit, quantum per intolerandum foetorem inquirere licitum fuit. Neque cum pulmonis contracta substantia disseccaretur magnum intus ulcus repertum est; sed nonnullis tantum in locis exigua tubercula parvam puris copiam emittentia. Cæterum sana erat pleura: pericardium autem aqua plenum.

7. Optandum fuisset, ut longiori, & accuratiori examine constitutio membranæ pulmonis explorari posset, ut de via puris non tam e thoracis cavo in pulmonem, quam e pulmone in thoracis cavum statui aliquid liceret. Cum enim pleura sana esset; relinquebatur, ut in illud ea puris copia excidisset e pulmone. In quo etsi ulcus minime repertum est magnum, sed parva dumtaxat tubercula, unde pus quod e cadaveris ore effluxerat, exiisse, & paulatim in bronchiis collectum esse, existimemus; pulmonis tamen contracta substantia, abscessus, qui in eo antea fuisset, caveam non modo plurimum minuere potuit, sed etiam occulere. Neque enim sicuti in viro de quo paulo ante (o) dictum est, in hoc quoque adolescentulo ita contracta pulmonis substantia erat, ut ambitus minime esset imminutus; quin hic adeo decreverat, ut a primo deesse pulmo videretur. Cujus tanti decrementi duplex potuit esse causa, altera substantiæ intimæ pulmonis magna per suppurationem consumptio: altera ambitus pulmonis compressio a puris in thoracem effusi copia tanta, ut illam hujus caveam omnino compleret. Utriusque autem causæ quanta vis sit, ex hisce ipsis Sepulchreti Sectionibus intelligi potest. Non paucas enim, nec paucorum in iis leges Observationes (p), ex quibus constat, pulmonis præsertim alterius non multam modo, sed universam prorsus substantiam suppuratione absumptas fuisse. Quibus non desunt quas addas. Amplissimus enim Senacius (q) nonnunquam pulmonis lobum totum vidit consumptum, & in pus redactum, Laubius autem (r) pulmonem dexterum intra incredibilem ferme copiam puris crassum, ultra medietatem absumptum: quo referenda videtur Observatio quoque humanissimi Senis Dominici Passeri Medici Pisauriensium Primarii, ad me scripta anno quo edita est, 1734. & quæ mirabilior est Marci Gerbezii (s) qui eundem pulmonem dexterum totum una cum Aspera arteria præ putredine in pultem collapsum deprehendit. Et quanquam Jo. Tackius (t) ita vidit plane corruptum, ut latus dexterum pulmone destitutum fuisse, scripserit; majori tamen admiratione afficeret Cl. Ritterus junior (u) qui in sinistro latere alba purulenta materia ad medium usque repleto, tradit, pulmonis illius, qui totus fere erat consumptus, oscula vasorum fuisse aperta; nisi Celeberr. Anatomicus Hallerus (x) confirmaret, se loco pulmonis ejusdem sinistri, qui totus evanuerat, multum aquæ subfoetidæ, albuminis instar viscidæ, offendisse, in eaque arteriam Asperam, & vasa majora arteriosa, & venosa quasi resecta, patulo sine hiantia, ut sanguinis effluxum quid moraretur, ægerrime invenires. Nam Platerus qui non semel in phthisicis nihil penitus de pulmonibus alterius lateris superfuisset, deprehenderat, callo saltem aliquo vasa cordis quæ illuc pertinebant, & arteriæ ramos obturata conspexit, quemadmodum in hac VII. Sepulchreti Sectione (y) leges. Quæ omnia ad priorem de duabus quas dixi, causis decrementi pulmonis spectantia, cum ipse perpenderit; tum quod ad alteram atinet, velim inspicias extremam partem primam illius Scholii quod subjectum est Observationi IV. Sectionis VI. ut ani-

(l) Sepulchr. l. 2. S. 7. Obs. 6. (m) Ibid. Obs. 102. (n) l. 1. Sepulchr. S. 21. Obs. 7. (o) n. 4.
(p) S. 6. Obs. 4. 11. & in Additam. Obs. 1. §. 2. & Obs. 4. & S. 7. Obs. 20. & 55. 103. & cæter. (q) Traité du Cœur l. 4. ch. 3. n. 2.
(r) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 107. (s) Eorund. Eph. Dec. 3. A. 3. Obs. 6. (t) Dec. ead. A. 8. Obs. 155.
(u) Eorund. Aët. Tom. 6. Obs. 14. (x) Opusc. Pathol. Obs. 17. (y) Obs. 55.

animadvertas, e suppurato pulmone non illud tantum pus in thoracem effundi, in quod pulmonaris abiit substantia, sed & longe maiorem puris copiam, in quod illa abeunt magna ex parte quæ per vasa in eum pulmonem conferuntur. Necesse ergo est, ut illo repleto thoracis cavo, tanto magis decrescat pulmo, quanto magis pus adhuc crescit, magisque urget reliquam pulmonis substantiam, facile in arctum compingendam tum quia membranæ, ex quibus constat, vesiculæ natura mollem, tum quia cavæ, a suppuratione intus relictæ magis insuper cedentem efficiunt. Quin etiam ob has, aut aliam aliquam ejusmodi causam factum puto, ut aliquando pulmo aqua multa circumfusus, compressus adeo fuerit, ut pene deesse videretur. Sic Columbus (z) *inveni*, inquit, *partem thoracis pulmone destitui, hoc est, minimam pulmonis portionem adesse: quod vero reliquum erat cavitatis, ab aqueo humore occupabatur*. Sic alias quoque Valsalva, cujus alibi (a) proferetur Observatio, nullum primo aspectu esse credidit pulmonem; adeo sub multo humore contractus erat! Sic; ne longior sim; laudatus Hallerus (b) *in hydrope pectoris* pulmones vidit *adeo compressos & innatos pleuræ, ut nullos adesse incauto videretur, certe tribus lineis vix crassiores*. Ob eandem vero causam deceptionem ejusmodi accidisse in Observatione (c) quam Disputatio exhibet LVI. inter Practicas ab ipso collectas, probabilius eadem (d) videtur. Laudat tamen historias, huic Disputationi passim insertas, quæ ad pulmonum, & proximarum glandularum vomicas spectant. Eas tu perlegas velim. Reperias enim quas Sepulchreto adjungas, quantum videre potui, non ita paucas. Quarum nullam in his Litteris commemorare mihi licuit, sero adeo Disputationem illam accipienti, vix ut, Epistolis jam prope omnibus non recensitis solum, sed etiam descriptis, hic potuerim hæc interjicere. Sed ad alias Valsalvæ Observationes, in quibus pulmonis imminuta erat moles, transeamus.

8. VIR annos natus prope quadraginta quinque, qui in paludosis regionibus vixerat, queri cœpit de thoracis incommodis, in his de gravi, & a motu, difficiliore respiratione. Aliquot post mensibus corripitur febre vehementi cum sinistri lateris gravante, & pungente dolore, ut difficile in ipsum cubet, siti magna, tussi molesta, sputo aliquando subrubro, pulsusque duro, & frequenti. Cum hæc remisissent, postquam in Nosocomio unum mensem decubuerat, domum repetit, superstiti siti, leviori dolore, & copia serosi sputi. Post dies circiter duodecim ardentior febris resurgit cum siti majori, sensu ponderis in thorace toto, copioso sputo, molestaque tussi. Hypochondria, quasi a circumjecta fascia, dolent. Tandem moritur. IN VENTRE nihil aliud animadvertum est, nisi splenem nimium mollem fuisse.

In sinistra autem Thoracis cavea pulmonis anterior facies pleuræ adhærebat; sed reliqua ad dorsum accedens, a pleura sejuncta, inter hanc, & suam crassam valde factam membranam, sinuosam quasi cavitatem comprehendebat, multa serosa materia plenam, in qua membrana innatabant frustula, *gelatinam* referentia, qualia nonnullis in locis firmiter membranæ pulmonis annexa erant. Erat hic pulmo nigris intus confusus maculis, parvaque adeo mole, ut vix quartam naturalis pulmonis partem æquaret. Contra, pulmo dexter sua aucta magnitudine illius parvitatem satis pensabat. Sanguis; si ejus nonnullos excipias grumos, in dextero cordis ventriculo repertos; eundem ferme quem in vivis solet, fluorem servabat.

9. Et si Valsalva in hac dissectione non aliud serum in thoracis sinistro cavo, quam quod sæpe post pleuripneumoniæ solet, videtur describere; saniosum tamen id fuerit, necesse est propterea quia huic morbo Empyematis nomen adscripsit. Et sane inflammationi successit pulmonis minus feliciter judicata: qui & tanta ista suæ molis imminutione quid præterea passus esset, subindicat. Quod vero ad nigras attinet

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

maculas, quibus intus distinguebatur; si hic credis Olao Borrichio in Observatione CXVI. Sect. VII. (e) *vera vel præsentis, vel brevi sequentis corruptionis illæ erant argumenta*; sic enim sæpe adnotasse se, scribit, *in pulmonibus mortuorum quos catarrhi infestaverant*: quanquam cum toties eas maculas Valsalva in historiis, Epistola XX. & alibi descriptis, memoraverit; existimare poteris, num veri simile sit, eos omnes, aut plerosque fuisse catarrhis infestatos, sicut in ea, si perlegas, Observatione conjicere videtur Borrichius.

10. VIR triginta circiter annorum, palustrium locorum incola, ex venerea lue thoracis inflammationibus obnoxius factus, diu in Ferrariensi cubuerat Nosocomio, in quo ab ardenti quidem febre, sed non a pectoris angustia omnino liber evaserat. Hæc sensim molestior facta est. Quin etiam crura, venter, ac ipsum denique caput tumere cœperant, cum levi febre, siti, majori spirandi difficultate, lateris sinistri, in quod libentius jacebat, dolore, crebra tussi, assiduaque ferossæ materiæ exspuitione. Interea a decubitu adeo increverat capitis œdema, ut non paucus ichor sinistra ex aure efflueret: donec languescente tandem pulsu sic ut extremo biduo percipi vix posset, mors accessit.

EX CADAVERIS integumentis, & carnibus, dum scalpello via fieret ad interiora, serum destillabat.

In Ventre quoque serum inventum est pellucidum, sed lutei coloris, quod igni impositum, pene totum in auras abiit, pellicula videlicet, ac striis quibusdam exceptis. Intestina pallida omnino, & aere turgida. Hepar vero atrum. Thorace recluso, cum forte incideretur vena Mediastina, pari propemodum impetu sanguis exsilliebat, ac in viventibus, cum vena secatur: fuit autem in toto hoc cadavere sanguis valde fluidus, & quasi fusus, nulla, ne in ipso quidem corde, apparente polyposa concretione. Pulmo dexter per membranas exiles superne ad costas alligabatur: a tergo inflammatus erat. Sinistri autem pars superior dura, & præ inflammatione quasi carnea videbatur: inferior vero in frustula erat divisa, in sanie innatantia, quæ substantiam referebat quasi *gelatinosam*, & multa in eo cavo sinistro erat. Pericardium undique adhærebat cordi arcte adeo, ut unum cum ipso efficere corpus videretur. Alicubi erat cartilagineum, alicubi tam crassum redditum, ut semipollicem æquaret: hæc autem crassitudo debebatur ejus filamentis crassioribus factis, & quasi carneis, ac ovalia quædam corpora intercipientibus, quæ incisa, serum luteum emittebant, eoque expresso foveas parvarum instar vesicarum repræsentabant.

11. Illud utrique huic viro commune fuit, ut cum palustrem incoluissent regionem, fluidum adeo sanguinem haberent, hic autem secundus etiam magis, ut non modo empyemate, sed etiam hydrope laboraret: qui morbus in priore quoque viro, ex parte aliqua fortasse cum empyemate conjunctus, causam præbuerit, ut deprehensus in thorace humor, serosus magis appareret, quam purulentus. Sed in hoc altero cum hydropis vis tanto major fuerit in reliquo corpore; num inde factum dicemus, ut quanvis ad cæteros morbos nova pulmonum inflammatio accessisset, levis tamen appareret febris? an hanc levem ideo apparuisse, quod pericardium, Malpighiana patefacta structura crassius, & cordi undique arctissime adhærens, majori hujus obstaret agitationi? Cæterum

lues venerea quæ primum fecerat hunc virum thoracis affectibus obnoxium, pulmonem procliviorē videtur ad corruptionem hanc tantam reddidisse. Certe ad luem illam non raro phthisim tandem se adjungere, tum Medicinam, tum Anatomen exercentes non ignorant. Id potest scripta ad te alias (f) viri sectio indicare, in quo simul genitalia pessime affecta, & pulmonem purulentum deprehendimus. Sed & mulieris ob stultitiam vagantis, coque minus sibi ab inquinatissima plebe caventis, cum cerebrum dissecaremus (g); corpus vidimus jam macie confectum; pulmonem autem magna ex parte refertum pure fuisse, audivimus. Sic eundem in meretrice valde læsum fuisse,

F f 2

acce-

(z) De Re Anat. l. 15. (a) Epist. 50. n. 4. (b) Ad Boerh. Prælect. §. 102. not. 17. (c) §. 65.
(d) in Tabula Disputation. Volum. 2. (e) l. 2. Sepulchr. (f) Epist. 17. n. 25. (g) Epist. 8. n. 9.

accepimus, cujus nonnullas, alias inspeximus Partes sub finem A. 1716. Hæc pus cum sputis expectoraverat, & diu venerea febricula macerata fuerat, ut in cadavere *mammæ neque vestigia extarent, solæ autem papillæ cernerentur*, quemadmodum in phthifici corporis descriptione loquitur Aretæus (*h*). Sic in meretrice altera post similes phthisis notas, quales pulmones Valsalva invenerit, mox (*i*) videbis: Nunc enim priusquam ad phthificorum transeamus historias, alia restat empyici, quam continuo describemus.

12. VIR quidam a prægressis quibusdam febribus liber exultimabatur. Sed postmodum conqueri de siti cœpit, difficilique respiratione, ut erecta cervice spiritum ducere cogeretur, de sensu item cujusdam ponderis in medio thoracis. Decubitus in sinistram latus ferre nullo pacto poterat. Quod si præterea œdemate pedes intumuisent; nullo autem modo tuebant; haud alienum fuisset de hydrope thoracis dubitare. POST MORTEM autem empyema, sive pus replens sinistram thoracis cavum, repertum est. Sinistri pulmonis lobus superior aliquantum induruerat: & qua claviculam spectabat, vesiculas, ex quibus constat, mirum in modum auctas habebat; ut nonnullæ avellanæ magnitudinem æquarent; cæteræ multo minores erant. Quædam globi figura, reliquæ oblonga, & ovali, omnes plenæ erant aeris, exterius autem sanguiferis vasculis circumcirca instructæ, quorum inosculationes in una, aut altera apparebant. Una insuper, minima quædam foraminula per interiorē faciem hiantia ostendit.

13. Hic æger quare in affectum latus, in quod superiores plerique poterant, cubare non posset, haud liquet, præsertim cum dolor nullus, ut in primo (*k*) de duobus viris proxime descriptis, eo in latere commemoretur. Sed neque eo in viro, a quo Epistola hac (*l*) incepimus Valsalvæ Observationes proferre, cum præter illas, quæ in ventre erant, causas, aliæ in thorace non deessent difficilem respirationem facientes, proclive est intelligere, cur non erecto, sed demisso capite jaceret commodius. Multo autem difficilior videri potest explicatio Observationis Cl. Capperi (*m*) in quodam putridos corruptosque pulmones habente, qui ultimis vitæ quinque horis supinus denique cubare potuit, cum antea adeo inflexo corpore in lecto sedere coactus esset, ut caput inter genua quasi recondere videretur. Hic vero phthificus alter est de duobus, quibus laudata adeo ab Sydenhamio (*n*) equitatio mortem acceleravit: quæ res occasionem præbuit Amplissimo Præsidi Buchnero Scholium adjiciendi unde intelligas, quando in phthisi illud exercitationis genus vetandum sit, & quando non sine spe commendandum. Nimirum ut in cæteris morbis, ita in hoc quoque non omnia omnibus profunt auxilia. Itaque iis qui phthisi obnoxii sunt, si quis Medicus imperaret concionari, aut alio modo vehementer, & acute fermocinari, aut canere, quia Sanctorius noster (*o*) hæc non commendavit modo, sed & eximii Sacri Oratoris exemplo comprobavit, qui in juventute huic morbo obnoxius, postea quotidie ingenti voce concionem habendo prosperam sibi valetudinem comparaverat, neque ille tamen Medicus qua hic esset Orator, & qua item cæteri quibus id laudabat Sanctorius, pulmonum constitutione, attenderet; quot tandem credis in illud ipsum a quo retrahere vellet, malum temere esse præcipitaturum? Sane cum esset in juvene M. Tullio; ut ipse de se tradidit in eo libro qui inscribitur *Brutus*; cum esset, inquam, *summa gracilitas, & infirmitas corporis, procerum & tenue collum: qui habitus, & quæ figura non procul abesse putatur a vitæ periculo, si accedit labor, & laterum magna contentio*, ipse autem *vi summa vocis, & totius corporis contentione diceret*; optimi & Amici, & Medici hortabantur, ut causas agere desisteret: itaque recessit a foro, nec nisi biennio post

rediit *prope mutatus*. Nam & contentio nimia vocis resederat, & quasi deferbuerat oratio, lateribusque vires, & corporis mediocris habitus accesserat. Contra vero qui sibi non temperant, Oratoribus, Lectoribus, Cantoribus quid in pulmone sæpe accadat, non ster ostendet Ramazzinus (*p*), atque idem viscus ut exulceratum, purulentum, prorsus putridum fuerit juveni qui tibiis caneat, & cuidam Musico, laudatus alias Duissingius (*q*) docebit, & Stegmannus (*r*). Quin ipse memini, in Forolivienfi Juvene, qui acuta voce in Cæsarea Aula magno cum plausu cecinerat, spirandi organa fuisse adeo exulcerata, ut vitio ad laryngem, faucesque producto jam deglutire nihil posset, & dum vitellum ovi forbilis ingerere sensim vellet, suffocatus interierit. Quid autem Valsalva in pulmonibus alterius viderit, qui in eadem arte, ejusque instrumentorum usu versatus fuerat, mox (*s*) leges. Prius enim de ejus historia quem novissime (*t*) proposui, hæc pauca adjicienda sunt, non liquere videlicet, unde pus extiterit quo cavum replebatur sinistri lateris, an aliunde eo translatus, an effusum ex superiore illa pulmonis parte aliquantum dura, in amplasque vesiculas dilatata. Nam si quibus symptomatibus stipatæ fuissent prægressæ illæ febres, constaret, aut quæ pars alia corporis servaret aliquod læsionis vestigium; posset esse primæ conjecturæ locus. Nunc etsi cavæ illæ pulmonis ad eum modum apparuerint, ut pro amplificatis ejus vesiculis posse accipi visæ sint; tamen summa illa sedes in qua erant, & adjuncta durities suspicionem fortasse aliquam movere possunt, conjecturæ alteri faventem, apud eos præsertim qui non casu factum credant, ut in phthificorum dissectionibus Valsalvæ acciderit eandem potissimum læsam invenire pulmonis partem, quemadmodum proxima ostendet Observatio, & duæ confirmabunt, quæ post illam proferentur.

14. QUIDAM musicæ artis, ususque hujus instrumentorum peritus, ætate jam consistente, tribus ante annis in sputum incidit sanguineum, cui tussis cum expuitione materiæ, ut vulgo dicitur, *catarrhalis* successit. Multis elapsis mensibus sputum sanguineum rediit, deinde alias quoque, donec post se expectorationem reliquit materiæ & multæ, & crassæ, & peioris notæ. Facilis quidem erat decubitus in utrum liberet latus, nullusque in thorace dolor. Sed tussis noctu, & præcipue post cœnam molesta erat. Gravis quoque erat respiratio, post motum præsertim, quantumvis levem. Ad hæc, multa sitis: a cibo autem assumpto stomachi gravitas. Aliquot ante mortem hebdomadis crebri erant sudores nocturni: & cum pedes aliquando intumescere, & postmodum omnino detumescere consuevissent; novissimis diebus haud amplius detumescabant. Accedente autem diarrhœa, qua multa serosa materia profluebat, cum se, ut surgeret, vestire cœpisset; defecit. PULMONES huic homini multis repleti erant tuberculis. Insuper sinistri pulmonis lobus superior, & superiore quidem parte, sternum versus, exterius prædurus, ulcus intus, nec parvum, habebat, in quo sanies, quasi pultis instat. Hic autem Valsalva animadvertit, phthificis quos ad id tempus secuerat, ulcus, & læsionem in superiore fuisse pulmonum parte. Quod reliquum est; huic in dextero thoracis cavo feri quasi selibra; in pericardio tantundem repertum est. Hoc pericardii serum, impositum igni, totum evanuit, nisi quod pelliculam reliquit in vasis fundo.

15. MERETRIX viginti circiter annorum, plures jam menses lenta febre, tussi, sputo peioris notæ, totius corporis macie laboraverat. Querebatur de dolore in sinistra thoracis parte, in quam si decumberet, ferre vix poterat. Spirandi difficultate urgebatur. Huc accessit copiosum sanguinis sputum: quo represso, diebus post duobus, australi sæviente constitutione, in qua simili morbo laborantes plerumque pereunt, vivendi finem fecit. PULMO dexter vix costis adhærebat. Uterque duris, & ad album colorem vergen-

(*h*) De Caus. & Not. diuturn. Affect. l. i. c. 8. (*i*) n. 15. (*k*) n. 8. (*l*) n. 4. (*m*) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 47.
 (*n*) in Dissert. Epist. ad G. Cole. (*o*) Comment. in Art. Med. Gal. c. 67. partic. 2. (*p*) De Morb. Artific. c. 37.
 (*q*) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 44. n. 1. (*r*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 109. (*s*) n. 14. (*t*) n. 13.

vergentibus scâtebat tuberculis, glandulosa corpora mentientibus. Præterea utriusque pulmonis superiores lobi superiore ipsa parte vitia alia habebant. Nam dexter quidem sternum versus, ingens excavatum ulcus, & in hoc purulentam materiam continebat; sinister vero, latus versus, duram substantiam ad pyri majoris magnitudinem, quæ substantiam indurati pancreatis quodammodo referebat, in ejusque medio parvum ulcus, puris plenum. Serum in pericardio paucum: in cordis ventriculo sinistro exigua polyposa concretio; in dextero mediocris, cujus major productio in proximam auriculam inferebatur.

16. VIRGO annos nata quatuor & viginti, post sputum sanguineum tussi vexatur, catarrhalem materiam expectorat, quæ novissime saniem refert, febricitat, thorace dolet, a sinistra præsertim parte, in quam non potest decumbere, toto corpore macescit, pedibus exceptis qui ambo nonnihil tument, dexter etiam erysipelate nonnullis ante mortem diebus tentatur.

THORACIS sinistrum cavum repletum sero invenitur, portiunculis concreti sanguinis quibusdam in locis, tum pleuræ, tum infimo pulmonis limbo adhærentibus. Illa multum rubebat non secus ac si inflammata esset. Hic quoque, ut inflammatus pulmo solet, valde induruerat. Cavum autem alterum feri quidem parum, & pleuram sanam habebat. Sed ejus pulmo, qua claviculam spectabat, aliquantum durus, in durtiei hujus centro ulcus recondebatur. Pericardium vix aliquod sui humoris vestigium ostendit. Cordis ventriculi erant concreto sanguine omnino pleni.

17. Omissa Pleuripneumonia, quæ novissime in hac Virgine ad phthisim videtur accessisse, eidem, ac Viro (u) commune fuit tum pedes tumidos habuisse, tum aquam in thorace; cum Meretrici (x) ut hæc abfuit, sic ille quoque defuerit tumor. Est autem antiqua Coiteri observatio, hic etiam in Sepulchreto (y) laudata, aquæ in phthisicorum thoracem effusæ: quanquam id quod ait, se effusam invenisse a dextris, quod latus *majori ex parte his malis obnoxium sit*, etsi secundum ejus inspectiones haud minus vere dictum est, quam in eadem Sepulchreti pagina (z) a Bontio, *nunquam sinistrum pulmonis lobum solum adnatum costis se vidisse, sed vel utrumque, vel dextrum*; tamen ejusmodi res etiam contra ac ipsis accidit, neque ita raro, ab aliis spectantur. Sic etiam casu factum credes, ut Valsalvæ contigerit in phthisicis ad illud usque tempus (a) dissectis læsionem pulmonum præcipuam in superiore parte (ubi certe in tribus descriptis modo cadaveribus fuit non secus ac in alio de quo Cl. Hoyerus (b)) deprehendere; nisi forte major a septo Transverso, & inferioribus costis, & quod consequitur, a majori agitatione distantia facit, ut in summa pulmonum parte facilius aliquanto hæreant quæ hos demum exulcerant. Nam tubercula quidem, unde non infrequens phthisis ortus secundum Francisci Sylvii (c) & aliorum observationes, tubercula, inquam, ut in Viro, & Meretrice animadverteris, sic in aliis sæpe in quavis promiscue pulmonum parte reperiuntur. Et quamvis in puero, cujus sororem; fratremque phthisis sustulerat, Valsalva (d) invenerit in superiore pulmonum parte; in Virgine tamen quadam, cujus historiam continuo subjeciam, ne ipse quidem certam in pulmone sedem tuberculis fuisse, prodidit, ut neque in Adolescentulo de quo supra (e) dictum est; Mulieris autem, cujus est alibi (f) scripta dissectio, pulmonem sinistrum *hic illic* parva tubercula continentem vidit, quorum nonnulla erant suppurata.

18. VIRGO ex povere incidit in febrem lentam, cum dolore ad pectus. Parotides, & colli ferme omnes glandulæ tuebant. Moritur. VENTER aquæ limpidæ aliquantum continebat. Omentum per quædam parva quasi ligamenta cum mesenterio, & peritonæo nectebatur. Erant hæ tres Partes, & præ-

terea intestinorum, uteri, & felleæ, atque urinariæ vesicæ superficies protuberantibus, disjunctisque passim corporibus inæquales, variæ figuræ, & magnitudinis, sic tamen ut per omenti quidem superiorem partem essent minora, per inferiorem autem multo majora, & præterea conferta atque inter se contingentia. In sinistro pulmone tum ulcus erat, & ichor in hoc saniosus, tum præterea corpora ejusmodi qualia in mesenterio, & aliis ventris partibus. Eorum nonnulla pus, quædam materiam quasi pultis instar continebant, alia autem adhuc solidiora, quasi glandularum Conglobatarum naturam referebant.

19. Recte Mortonus (g) animadvertit, *mirum non esse, si scrophulosi, qui tumoribus glandulosis in aliis partibus frequenter obnoxii sunt, non raro etiam ejusmodi tuberculis vel in ipsis pulmonibus afficiantur*: quin etiam phthisis scrophulosæ certissimum diagnosticum sumendum esse a tumoribus glandulosis in externo habitu corporis eam comitantibus. Quam ego rationem, & dogma, aliorum quoque, & in his Cl. Laubii (h) observatione confirmante, secutus, in juvene Monacha, cujus videbam collum ita glandulis inæquale, ut in Virgine Valsalvæ erat, cum gravia, ut in phthisi, thoracis incommoda pulmonibus adscriberem quos non absimiles tumores facile occuparent, præsertim cum alios in ventre quoque persentirem; ejus Generosus Parens postquam meam audivit opinionem, nimis vera, inquit, opinari te, credo, qui puellam, hujus sororem, paribus incommodis absumptam, cum amissem, ejusque pulmones inspicere, jussissem, tuberculis hic illic oblitos fuisse, acceperim. Ille idem Scriptor, ut sæpe, & passim in cunctis phthisicorum pulmonum partibus tubercula offenderit, ejus ostendent Observationes, quæ in Sepulchreto etiam (i) extant. Earum una (k) triplicem materiæ, iis tuberculis comprehensæ, varietatem monstrat, cum alia pure, alia substantia mellea, pleraque autem, & hæc quidem minora, materia steatomatosa referta exhibet, cujusmodi fortasse erat quam Valsalva in tuberculo grandiore vidit illius pueri, cujus paulo ante (l) injecta est mentio, referentem colore, & mollitie substantiam cerebri medullarem. Sed & alia continent aliquando, ut puta; ne longius a proposita Valsalvæ Virgine abeamus; materiam quasi pultis instar. Verum hæc, aut alia pro causarum, & corporum varietate, in progressu; antea autem, ut vel ex ejus Virginis inspectione intelligis, solida tubercula Conglobatas glandulas repræsentant. Quin etiam possunt annis primis magna ex parte sensum fugere, crescente autem ætate se prodere, tantoque citius augeri, & matura fieri, quanto citius causæ accesserint, exempli gratia, in eadem Virgine is pavor, qui humorum alioqui crassorum, & viscidorum motum in pulmonibus retardaverit.

20. Sic autem potissimum ingenitam phthisim se se producere, cum Sylvio (m) existimo, qualis futura erat in puero commemorato: alias vero, in aliisque aliter pro varia in pulmonibus aut firmarum partium, aut fluidarum dispositione. Namque pro hac varietate adventitiam quoque phthisim, iisdem positis contingentibus causis, quæ plerosque aut non lædunt, aut parum, tardeve lædunt, in quibusdam contra oriri facile videmus, & multum, citoque invalescere. Neque dubium est, quin causis quoque phthisim in cujusvis pulmone producturis hic magis resistat, si sanissimus sit. Ejusmodi autem causæ sunt pulmonis inflammationes, & vulnera, si utraque male curentur, aliæque, & in his quæ extrinsecus illabuntur, ut puta globulus qui arteriam Asperam subiit sexennis pueri (n), cujus historiam cum legeris, facile suspicaberis, operarum incuria aliquid esse peccatum; nam globulus *nuce juglande paulo minor* nec illuc introisset, & celerrimam suffocationem, non lentum morbum unde *pulmones pure repleti* possent,

(u) n. 14. (x) n. 15. (y) Sect. 7. Obs. 40. (z) in Schol. ad Obs. 38. (a) n. 14.
 (b) Aft. N. C. Tom. 4. Obs. 118. (c) Sepulchret. Sect. 7. cit. in Schol. ad Obs. 30. (d) Epist. I. n. 2. (e) n. 6.
 (f) Epist. 17. n. 5. (g) Phthisiolog. I. 3. c. 1. (h) Aft. N. C. Tom. 2. Obs. 106.
 (i) Additam. ad Sect. 7. l. 2. Obs. 34. 36. 37. 38. 40. & 43. (k) 38. (l) n. 17. (m) cit. supra, ad n. 17.
 (n) Vid. Eph. N. C. Cent. 4. Obs. 121. in Schol.

sent, attulisset. Est etiam causa alia, nempe præfrigida multa potio, dum ab nimia exercitatione corpus æstuat, ingurgitata, res fere perniciosissima, quamvis non ex pulmonis tantum læsione. Namque; ut de sanguinis alveis, gulæ proximis, nihil dicam; ventriculum quoque, in quem potio excipitur, inde primum fuisse vitiatum in phthifico puero, non sine ratione aliqua contendebat Lentilius (o). Cui ut in illo casu non refragemur, nec in aliis fortasse in quibus multo prius ab exteriori illa causa læsiones ventriculi quam pulmonum, animadvertantur, unde mala ciborum confectio viscidos, acresve succos pareret, qui & stomachum vellicando, tussim excitent, & in pulmonibus tandem subsistendo, irritandoque, causam præbeant phthisi, qua ratione ille, si non Väteri (p), at Cel. Heisteri (q) Observationem explicare forsitan maluisset; ut in nonnullis, inquam, minus refragemur; tamen vel in his casibus negari non potest, adhærentes œsophago a fronte quidem tenuiores arteriæ Asperæ, & primorum bronchiorum parietes, proximos autem ab utroque latere pulmones a præfrigida multa allabente, aut interlabente potione, si corpus æstuet, aut protinus lædi, aut ad læsiones accipiendas, quod ipsum sine læsione aliqua fieri non potest, vehementer disponi. Hæ igitur, aliæque causæ, siue ingenitæ, siue adventitiæ phthificos faciunt, occiduntque pro earum, & corporum, & roboris varietate, vario modo: quod Observationes inspicies aut in Sepulchretum relatas, aut alias, subinde a me indicatas, statimve indicandas, cognosces. Pus in plerisque, nec raro, ea copia fuisse invenies, ut pulmonem repletet, atque infarciret (r): contra in quibusdam vix puris vestigium (s); imo inquamplurimis a quodam Chirurgo dissectis, ut in Sepulchreto (t) legeris, nihil. Quod factum si cum Sylvio (u) credas ob eandem causam ob quam ulcera etiam externa in moribundis exsiccantur; non adversabor, adversaturus, si cum eodem (x) universe dicas, *si quis phthificorum cadavera secuerit, non ita multum puris reperiturum in ipsorum pulmonibus...*, a quo credi possit suffocatus æger. Obstant enim aliorum dissectiones, in iisque; ut alias ex modo indicatis præteream; Roderici a Fonseca (y), & Cl. Jo. Adami Gorizii (z). Cujus Observatio purulentam materiam, pulmones & bronchia infarcientem, aliam albam, aliam subviridem, aliam denique instar facum cerevisiæ proponit: fuscam autem vidit Præcl. Daniel Hoffmannus (a): taburn denique atramento simile Illustris Hallerus (b). In quibus autem, secto pulmone, sanguis cum pure, & sanie permixtus effluerit, supervacuum est memorare. Attamen cum Tozzius (c) non semel a se observatum scripserit, *phthisi peremptos in tam extremam sanguinis consumptionem pervenisse, ut is solum in arteriis & venis superfuerit, qui vix circulationi ejusdem satis foret, reliquo penitus exhausto*; ne forte id credas esse perpetuum; non est reticendum, in phthifica (d), cui præ summa totius corporis macie, & consumptione vix cutis pertenuis hæere ossibus videbatur, incisos pulmones *quantitatem ingentem sanguinis*, cum pure & sanie permixti, effudisse: quin etiam addendum est, in duobus (e) quorum alter pus expectoraverat, uterque in pulmone exulcerato, & putrido multum habebat, etsi ex ore & naribus, alter vero insuper ex omnibus partibus per quas contingunt hæmorrhagiæ, immanem sanguinis copiam, nec semel excreverant, tamen secundi cadaver in rene sinistro *magnam sanguinis stagnationem*, & in regione lumbari *vasa sanguifera valde tumida & inflata* ostendisse, primi vero eadem vasa sanguine valde turgida in omento, ventriculo, & mesenterio. Cæterum, ut illuc redeam,

pus, & sanies aliam in aliis naturam habent, aliumque odorem, & modo seorsum, modo una sunt cum induratis pulmonum partibus. Quæ tum ex plerisque indicatarum Observationum, tum ex his quoque intelliges quas pergam indicare. Sic in Juvene (f) pulmonum pars concava pure erat fœta, convexa autem ferme tota tophacea: & in Viro (g) pulmo dexter pus fluidum; sinister materiam quandam induratum habebat. Et cum in quibusdam (h) pulmones pleni scirrhis cartilagineis, aut steatomatibus duris oblit, in aliis referti exiguis purulentis grandinosis abscessibus, aut vomica, vomiceve (i) deturpati reperti sint; fuerunt alias inventi simul callosi, & compacti, simul vomice passim obfessi, itemque (k) penitus obstructi, & exulcerati, aut (l) steatomatibus innumeris, & hic illic vomice infarcti, aut denique (m) fœdati apostematibus multis, & tuberculis, quorum aliqua inflammata videbantur, alia adhuc erant immatura: qualia in proposita Valsalvæ Virgine (n) fuisse, retulimus.

21. Etsi autem in tot quæ indicavimus, & in aliis, quæ, ut morbus est frequentissimus, prope innumera sunt, exemplis tanta & causarum, & effectuum apparet varietas; si tamen hanc in aliis pro peculiari- bus singulorum hominum conditionibus alio referas, unamque communem omnium, quos vides, effectuum originem quæras; hanc in humore aliquo facile agnosces, qui ob quamcunque siue ingenitam, siue adventitiam causam in pulmonibus subsistens, modo, si crassior sit, & tenuiores particule abeant, ibi indure- scat, efficiatque propterea, ut aliquis aliquando qui ipso pejor sit, erosurus humor subsistat, modo, si ipse jam sit per se acer, vel mora, aliorumve admixtione acer fiat, citius, aut serius membranas incipiat pulmonum cellulas erodere. Una autem erosa, vitium ad proximas propagatur, fitque, pluribus absumptis, manifestum ulceris cavum, quod circumjectarum a pure compressæ, eoque crassiores factæ membranulæ duro circumcirca pariete possunt concludere, ut in externis ulceribus, fistulosis præsertim, videmus. Nec tamen negandum est, effusos humores, eosque in primis qui fibrosis, ut vocant, abundant particulis, ipsos sibi, his depositis, & ad cavi parietes agglutinatis, cystim construere ex falsa ejusmodi membranæ specie, ut Cl. Maloetius (o) ostendit. Valsalva autem in Scripto quodam italico ex iis quæ vulnerato pulmone animadverterat, non dubitabat, quin natura quædam interdum produceret filamenta membranæ, a se bis, terve conspecta, quæ progrediente tempore aucta, in firmum abirent folliculum, qui effusum pus comprehenderet, ut in aliis qui diutius vixerant, se agnovisse, existimabat. Ut- cunque id est; aliis etiam ex causis, ut satis superque intellexisti, quam ex suppuratis tuberculis, phthi- sis pulmonaris fieri potest, nec si pus, aut ulcus peculiari tunica conclusum deprehenditur; continuo cen- sendum est, a tuberculo esse, cujus adhuc tunica superstes sit. Sed ea tubercula num veras, & quæ omnibus natura insint, glandulas esse, credemus, atque adeo illas ipsas quas passim ad bronchiorum divisiones vel intra pulmonem describunt, & Bronchia- les appellant? quæ cum intra ipsum exiguæ sint, ab accedentibus causis in dispositis hæreditario præsertim vitio, augeantur. Num vero ut id credamus, juvat signum illud futuræ phthisis, quod Mortonus (p) his verbis recensuit: *matutina & diuturna phlegmatis nigri & viscosi excretio: quippe quod procedit a glandulis in pulmonibus juxta tracheam positis, humore nigricante repletis. Quod symptoma sicuti scorbuticis & scrophulosis familiare est, ita Phthismic Asthmaticam progressu temporis insculturam monstrat.*

Et

(o) Eorund. Dec. 3. A. 7. in Append. n. 10. ad Obs. 6. (p) Dec. ead. A. 10. Obs. 161. (q) Eorund. Act. Tom. 1. Obs. 174.
(r) Eorund. Cent. 4. Obs. 116. & 118. & Act. Tom. 1. Obs. 59. & Tom. 2. Obs. 19. & Haller Opusc. Pathol. Obs. 15.
(s) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 47. (t) Sect. hac 7 Obs. 77. (u) Ibid. in Additam. Schol. ad Obs. 2. (x) Obs. ead.
(y) Comment. in Hipp. 1. 7. Aph. 16. (z) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 19. (a) Eorund. Act. Tom. 2. Obs. 2.
(b) Obs. cit. 15. (c) Comment. in Hippocr. 1. 7. Aph. 16. (d) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 83.
(e) Eorund. Act. Tom. 1. Obs. 173. & Cent. 10. Obs. 36. (f) Commerc. Litter. A. 1731. Specim. 46. n. 5.
(g) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 2. (h) Vid. Halleri cit. Obs. 15.
(i) Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. 30. n. 11. & A. 1744. Hebd. 24. n. 1. ad V. (k) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 8.
(l) Eorund. Dec. 3. A. 9. Obs. 243. (m) Dec. ejusd. A. 7. Obs. 9. (n) n. 18. (o) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1712.
(p) Phthisiolog. 1. 2. c. 2. ad n. 10.

Et nuper quidem Viro Docto visæ sunt etiam secundum naturam liquorem suum in bronchia immittere ob sputa nigricantia concolora succo ipsarum glandularum. Sed neque secundum naturam sputa nigricant, & fatius fore, crediderim, si eundem sequaris ubi eas glandulas certissime esse de conglobatarum genere, affirmaverat, itemque ubi ob hanc causam negaverat, suum asperæ arteriæ succum infundere, itemque ubi, & recte, animadverterat, cum aliquæ ipsarum per faciem utramque pericardii ad diaphragma usque spargantur, ab omni cum aspera arteria commercio remotas esse. Ego vero cum de quatuor continenter inspectis cadaveribus earum aliquas, ex prima illius arteriæ divisione sumptas, disseculissem, affricatamque sectionibus chartam fuliginosa quadam tinctura non secus ac si contritum carbonem multa aqua dilueres, infectam semel, iterum, tertium vidissem, ex quarto autem cadavere, quod hominis erat consistente, ut cætera, ætate, glandulasque eas habebat nec minus sanas, nec minus intus, extraque nigricantes, nullum inde nisi subflavum, maxime dilutum, obsoletumque colorem retulissem; haud aliter in tribus illis prioribus atque in hoc quarto inveni tinctum quem aperueram, proximum Asperæ arteriæ truncum, & prima bronchia, id est nihil quidquam vel leviter nigricantis coloris habentia. Quamobrem quocunque eæ glandulæ sint intus colore infectæ; necdum a mea perpetua sententia mihi discedendum censeo; sed in eo adhuc permaneo, ut non facile ipsas credam cum arteriæ illius cavo communicare, præsertim cum aliæ non desint glandulæ quæ, cum earum succus in illud, & prima bronchia manifesto influat (q), præbere in hæc aditum possint illiusmodi sanguinis faci, ut Willisius (r) loquitur, cui quoque noti erant qui sputa redderent atramenti instar nigricantia, non secus ac Salio in Commentariis ad verba illa Hippocratis (s): *saliva crassa, ac fuliginosa tussi rejicitur*.

Cæterum ut Bronchiales glandulas, erosione aliqua facta, communicare interdum cum bronchiis præter naturam, non negavero; ita an eadem sint quæ in phthisicorum pulmonibus tubercula faciant, in medio ob eam causam relinquo de qua supra (t) dictum est, cum videlicet vix unquam ejusmodi pulmones dissecare voluerim, multoque minus hæc tubercula, & illas glandulas, præsertim quod ad sedem attinet, diligenter accurateque inter se comparare. Unam propterea, haud amplius, paulo attentius habitam, hic a me Observationem accipies.

22. MULIERI agrestis, annos natæ ad quadraginta, tumor ad calcanei dexteri latus internum adeo increverat, ut modicum æquaret hominis caput. Ob eam magnitudinem, & quod ab steatomatis natura degenerans, factus jam erat cancrusus, in Venetum Incurabilem Nosocomium excepta fuerat mulier, & is tumor extirpatus. Sed cum repullulasset, annum jam alterum ibi permanenti mulieri, neque ullo de affectu conquestæ unquam qui ad thoracem attineret, accidit ut ad hujus sinistram partem pungente dolore corripere, quem febris, & spirandi difficultas comitabantur. Semel, atque iterum missus est sanguis, cui alba infidebat crusta, datum oleum ex dulcibus amygdalis recens expressum, neque alia omissa quæ in pleuripneumonia ex usu esse consueverunt. Per hæc, etsi nihil quidquam expectoratum est, illa sublata visa sunt omnia. Verum dies necdum advenerat quadragesimus ex quo inceperat pleuripneumonia, cum respirationis difficultas ingruere cœpit cum sensu angustiae, & suffocationis, ut jam altiore capite, & dorso cubare ægra cogeretur: & pulsus qui, cum fuerat inflammatio, intermiserat, rursus vel magis intermittebat. Nullus tamen dolor, nulla tussis, nullum sputum, febris nulla; nisi quod ultimis tandem diebus febricula accessit. Qua, & spirandi difficultate illa identidem magis, noctu autem præsertim urgente, ad maciem, & ad extremam virium infirmitatem mulier redacta, vix ut exili voce de faucium erosione, in quibus nil tale conspici pote-

rat, quæreretur, mortua est die post novam respirationis difficultatem decimo quinto. Hæc cum ego, Amicique ab Nosocomii Medico, diligente, ac probato Viro, Senense Rinaldio accepissemus, rogatus ab omnibus, ipsoque Rinaldio adjuvante, cadaver disse-

cui sub Aprilis initium A. 1708. PECTUS cum incidere cœpissim, & cartilagine per quas costæ cum sterno committuntur, secarem; cruenta aqua prodiit e sinistro thoracis cavo: quod mox eadem plenum conspexi. Cum ea; etsi nullus gravis odor ex ipsa, aut ex pulmone existeret; pus tamen permixtum fuisse, non dubitavi, cum pulmonem ad imam anteriorem partem corruptum viderem, absumptumque, magna ibi cavea ultro se oculis objiciente. Sed & dissectus, hic illi ostendit ad tractus non modicos substantiam, primo quidem aspectu, & inquisitione, steatoma, albedine videlicet, ac firmitudine aliqua referentem; sed ubi cultro dimoveres, similiorem purulentæ materiæ. Reliquus pulmo minime durus, rubicundo erat, quasi a stagnante sanguine, colore infectus. Multo quam sinister, minus vitiatum erat pulmo dexter, ut qui intra non sanissimam quidem, sed tamen leviter peccantem, substantiam suam pauciora, & minora condebat illa quasi steatomata, quæ peculiari tunica concludi videbantur. Cæterum uterque pulmo, sed dexter arctius, ad thoracis parietes ferme undique adhærebat. In pericardio multa fuit aqua turbida, subflava. In omnibus cordis cavéis polyposæ concretiones, inde per Magna vasa productæ, mediocri omnes firmitudine; sed ea minima quæ ad sinistram pertinebat auriculam.

Venter quoque, cum exterius magna ex parte liveret, apertus est. Sed is livor intestinis deberi visus, aere valde turgentibus. Omenti vix aliquæ erant reliquæ. Hepar duriusculum, albidum, variegatum, ejusque vesicula bile plenissima. Lien prægrandis, & æquò durior. Durius quoque pancreas. Duri testes, albique, & grandiores, & in iis nigræ quædam cellulæ. Quamvis autem intra summam vaginæ partem anulum invenerim quem persum vocant, ut mulierem uteri, vaginæve prolapsui obnoxiam fuisse, appareret; tamen eo annulo detracto, neque ita laxam vaginam comperi, ut facile se invertere deorsum posse videretur, & uterum sua in sede conspexeram; itaque ejus annuli, & decubitus ope multum profecisse mulierem, existimavi. Quod reliquum est, turbida aqua, nec tamen multa, stagnabat in ventre.

23. Empyematis simul, & phthisicæ in pulmonibus dispositionis exemplum habes. Dabo alterum phthisis, in qua officulum quoddam rejectum est, non quod ego cadaver secuerim; nam qui clam hominis consanguineo secare aggressi sunt, ne ipsi quidem perferre potuerunt; sed quod horum mihi spectata erat fides; æger autem, cum Bononiæ degerem, non secus atque ejus incommoda, maxime notus.

24. MEDICUS consistente ætate, qui jam diu cachectica facie fuerat, postea autem etiam anhelus, & raucus, sputa denique reddere cœpit varie colorata, inter quæ non exiguum frustum extulavit curvi officuli, quod & mihi ostendit, læve a cava parte, asperum a convexa. Interea suffocationis sensu, neque ita raro, corripiebatur. Noctē demum quadam cum se melius habere, dixisset, horis post paucis inventus est mortuus, nihil omnino sentiente qui inserviendi causa in eodem cubiculo, atque adeo propter ipsum dormiebat.

PULMONES cum extra, tum intus vesiculis obfiti erant, albo pure plenis, inæqualibus sic ut majores uvæ acinum non excederent. In pericardio multum aquæ turbidæ. In corde vix una parvula concretio polyposa. Altiorē Asperæ arteriæ truncum, & laryngem incidere, ob eam quæ dicta est, causam non licuit.

25. Et tamen eas potissimum Partes introspicere oportebat, ut unde officulum extitisset, cognoscere. De hoc enim alia aliorum sententia fuerat, nonnullis

(q) Vid. Advers. l. 1. Tab. 1. ad F. & Tab. 2. Fig. 1. ad O. O. O.

(f) De Morbis l. 2. t. 117.

(s) n. 3.

(r) Sepulchr. l. 2. S. 1. in Schol. ad Obs. 9. & ad §. 2. Obs. 105. hujus 7. Sect.

nullis inepte pro ossis hyoidis particula, aliis vero pro annuli Asperæ arteriæ, ossi facti, portione habentibus: qui propius ad verum fortasse accedebant, quando vel ramulum ejus arteriæ in os conversum, & in phthisici quidem pulmone, deprehendit Blasius (u); nos vero non illius modo arteriæ annulos, sed & frustula quæ intra pulmones annulorum loco plura conveniunt, ex cartilagineis facta ossea, ut scripsimus ad te alias (x), observata habemus: bronchiorum autem fragmenta, qualia a corrupto pulmone avulsa, in sanie intra phthisici thoracem reperta sunt, talia hominem in magna quantitate excreare consuevisse, testatur Bontius (y). Neque id ignoravit Hippocrates (z), cum *sputum pus*, scripsit, & *velut ulceris vicinos bronchia in pulmone cartilaginosa*: quæ ad verba videbis quæ in rem nostram Salius (a) adscripsit. Quin Aretæus (b) sermonem de iis habens qui pulmonis abscessibus laborant, ad propositum a nobis casum vel propius accessit. *Raucescere enim, & breve spirare*, dixit, & *aliquando eorum quempiam subitanea ac multi humidi attractione strangulari, quod arteria puris multitudine obstructa, aerem non recipiat*: ab iisdem autem bronchia, id est asperæ arteriæ circulos nonnunquam expui ob ulceris varietatem, si alte abscessus penetrat: quando & fragmenta visceris expelluntur. Cæterum hic quoque, ut verba ultima ostendunt, latentia intra pulmonem bronchiorum frustula significavit. Sed frustum istud osseum, a Medico rejectum, neque figura cum frustulis illis bronchiorum conferri poterat, neque magnitudine; ut ad majores arteriæ annulos esset referendum. Quin Valsalva ex larynge ipsa, cujus grandiores cartilaginee haud raro osseas fieri, scimus, abscessisse, suspicabatur, ex gravi etiam laryngis vitio improvisam Medici, subitamque mortem deducens propterea, quod duos in Nosocomio Incurabilium, laryngis ulcere alterum, alterum carcinomate laborantem, utrumque subito, & cum minus id expectaret, mortuum esse, animadverterat: quo Virginis quoque casum, tibi alias (c) a me descriptum, referre poteris.

26. Laryngis facta mentio ad memoriam illud revocat adeo ulitatum ac tritum inter Veteres Medicos dogma de acri a capite in laryngem, pulmonesque destillante materia, & phthisim demum afferente. Quod dogma, si capitis nomine pharyngis fornicem, internasque nares accipere dumtaxat velimus; cum vero interdum consentire, non negabimus. Glandulosam enim tunicam qua illæ instructæ sunt, partes humorem aliquando fecernere qui erodendi vim habeat, erosiones quæ in ipsis accidunt partibus, satis videntur comprobare, unde & alii, & nos (d) sputum sanguinis interdum provenire observavimus, quod & ab iis quas oris vocant hæmorrhoides, proveniens, imponere pro pulmonari Medicis posset qui signa non attenderent ab Hippocrate (e) olim, ab Aristotele (f), & a Cælio Aureliano (g) proposita, ab Helwichio autem (h) erudite, nec sine observationibus, illustrata, ad quas poteris aliam addere Cl. Dethardingii (i). Itaque si ex altioribus quæ dixi, locis delabentem humorem, præditum erodendi vi, subjectum palatum mobile, & adjecta huic uvula ab larynge non avertant; nihil prohibet quin hanc subeat, ipsamque, & pulmones tandem erodat, aut viriet. Quamobrem quibus ea palati pars cum uvula ab lue venerea, ab aliave causa absumpta est, eos tussi, & phthisi tandem obnoxios fieri, non unius Medici, atque Anatomici Observationes ostendunt, ut ex Cl. Jo. Zachariæ Petsche (k), nostrisque etiam Scriptis (l) cognoscas. Neque enim quod aliter in parte nobis videre contigerit, aut id quod vidimus, posse etiam aliter explicari, indicaverimus; idcirco eam quam modo memoravimus, & tunc etiam attigimus, explanationem prorsus displicere nobis, existimaveris. Quin eadem posita, planius intelligi rationem, fatemur,

quæ Mercurialem (m) & Gavassetium (n) permovit, ut decubitus supinum, & demisso capite imperarent ad gravissimas, diuturnasque ab hoc in thoracem defluxiones, in oesophagum potius, & ventriculum avertendas. Sic enim primus eo uno auxilio Germanam mulierem liberavit; alter autem Virginem, jam sanguinem ea de causa exspuentem, a Medicis nobilissimis destitutam, & ab omnibus deploratam, eadem ratione juvit adeo, ut postea etiam perfanare potuerit.

27. Aetius vero (o) Asperæ arteriæ ulcera curare docuit, ægro *supino reclinato, atque iis quæ capiti subjiciuntur, sublimius instratis*, credo cum in laryngem nihil deflueret. Ea autem ulcera, maxime prope arteriæ extremum, aut in ipso extremo, *sanabilia omnino existere*, suis etiam fretus experimentis, asseveravit. Quapropter videndum est, ne curatæ phthisis exempla quædam, non ad pulmonis ipsius, sed ad arteriæ potius ulcera attinuerint. Quod non tam de aliorum, quam de mea quadam curatione dictum velim, unde multum laudis adolescens retuli, cum in Patria medicinam exercerem. Res autem ad hunc modum se habuit. Vir erat Lucensis, qui Stephanus Cheli vocabatur, longa statura, habitu corporis exsucco, solers, atque industrius, in curis assiduus, gravibusque negotiis versatus, hasque etiam ob causas hypochondriacus. Hunc tussicula, quam tincta sanguine sputa comitabantur, jam diu male habebat. Seniores Medici cum alias herbarum permulcentium, & quæ pulmones juvare creduntur, succis, alias lacte asinino, alias gelatinis quas vocant, & jure testudinis, interdum lignorum dilutis decoctionibus, nonnunquam iis quæ adstringendi vim habent, a chalybe sumptis, & lapide hæmatite, ad hæc Villensium aquarum potatione, & balneo ex aqua fluviali, aliisque ejusmodi si curare possent conati, adeo non profecerant, ut macilentiores ægrum, morbum autem facerent deteriores; adstringentia enim minuere urinas, balnea in sputis augere sanguinem videbantur, Villenses autem aquæ intra primos dies, quod minime transirent, omnino fuerunt omittendæ, & pleraque tandem stomachus aversabatur. Cum haud minus ægrum Medicorum, quam Medicos morbi pertæsum esset; ventum ad me est, qui tum reverentia erga seniores, tum communi apud omnes desperati jam morbi opinione ductus, excusationes attuli plures donec victus auctoritate, & gratia eorum quibus ægri salus cordi erat, ita manus dedi, ut scirent cuncti, me invitum, & nihil promittentem, alienæ obsequi voluntati non tam ut ægrum curarem, quam ne desererem. Erat hic extenuatus, infirmisque jam viribus, & somno brevi atque interrupto. Tamen cum febrem, saltem assiduam, abesse viderem, *rejici autem per sputum*, ut Aetius loquitur (p), *purulenta pauca, ac cruenta*, neque alibi *sensum doloris manifeste percipi*, nisi *juxta exulceratum Asperæ arteriæ locum*, id est paulo infra laryngem: cumque ex omnibus quæ adhibita fuerant, auxiliis duo aliquid contulisse, invenirem, quæ ad ea ulcera ab Actio (q) laudantur, arteriaca videlicet *sub lingua detenta, ut paulatim liquefacta, in asperam arteriam delabantur, & exhibitum lac quotidie recens multum ab adstante adhuc animali*; spem aliquam, sed tacitam, fovere cœpi, & rationem quærere efficiendi, ut quæ nonnihil profuerant, ea denique perfanarent. Uti erant trochiscis, qui in ore liquarentur, ex speciebus diatragacanthi frigidi, & lacte, ut dictum est, asinino, unde punctiuncula in Aspera arteria sensus tunc cum illa adhiberentur, propemodum sublatus fuerat, & vires cum somno nonnihil auctæ. Cum quærerem, cur igitur in eorum quæ juverant, usu non perstitisset; a trochiscis quidem lædi sibi stomachum, respondit; a lacte vero cum primum ea præstari utilitas videretur; mox tamen priora omnia rediisse. Sed tu, inquam, *vitaſti interea ventum, & solem?* id enim ab Hippocrate (r) iis diserte imperatum

(u) Sepulchr. l. 2. S. 7. Obs. 164.

(x) Epist. 15. n. 18.

(y) Sepulchr. S. 7. modo cit. Obs. 12.

(z) De Morbis l. 2.

(a) Comment. in ejusd. l. t. 119.

(b) De Caus. & Not. diuturn. Affect. l. 1. c. 10.

(c) Epist. 15. n. 13.

(d) Epist. Anat. 9. n. 14.

(e) Prædict. l. 2. n. 27.

(f) De Partib. Animal. l. 3. c. 5.

(g) Morb. Chron. l. 2. c. 11.

(h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 118.

(i) Earund. Cent. 7. Obs. 73.

(k) Sylloge Anat. Obs. 5. 87.

(l) Epist. Anat. 9. n. 9 & 10.

(m) (n) De indicat. Curat. c. 52.

(o) Medic. Tetrabibl. 3. Sermon. 1. c. 64.

(p) c. 64. cit.

(q) Ibid. (r) De Morb. l. 2. t. apud Salium 112. & 114.

raturum memineram, quibus ex fervido ulcere, *aphtha* appellato, *pulmonis fistula* laboraret. Non vitasse autem, sciebam: trochiscos autem illos ex natura, & dulcedine sua stomacho, quippe hypochondriaci, obfuisse, intelligebam. Cum igitur quæ mihi facienda, quæ vitanda essent, constituissem; forte accidit, ut meum communicare consilium possem cum Paulo Piel-la, Medico inter Bononienses præstante, qui tunc nobiscum in morbo gravissimo curabat Joannem Baptistam Ursium Comitem, eum qui postea Cæsenatum Pontifex fuit. Paulus autem, etsi quæ a me proposita erant, non improbabat; tamen cum sputa attente inspexisset, accepissetque, sæpius sic esse tenuia, & pauca, nec semper quidem, sed tamen subinde fieri nonnihil sanguinolenta; vereor, inquit, plurimum, ut sanare possis hæc ulcera, quæ præterquam quod profundior sedem fortasse habent, certe, si quid video, ad genus accedunt ejusmodi herpetis, ut si vel in cute ipsa extaret, summa cum difficultate ad cicatricem perduceretur. Quod indicium, ut magistri, in re præsertim chirurgica, si quis alius, experientissimi fecit quidem, ut me nihil promississe, gauderem; ne tamen ea quæ constitueram, experirer, non fecit. Erat anni tempus quo & aeris injurias diligentissime vitare oporteret, nec propter ineptum pabulum a brutarum animantium lacte sperari multum posset. Itaque primum omnium in tepidum, nec tamen humile, aut angustum cubiculum hominem includere se, jubeo, ibique, missis curis omnibus, amicos, ac familiares audire magis, quam ipsum loqui, idque submissa, & minime concitata voce. Tum iis præscriptis quæ lenire arteriam, nec stomachum lædere tamen possent, & hoc ad lactis usum parato, muliebri lac impero primum quidem non ita multum, tentandi causa, tum deinceps, cum optime cederet, quantum sagaci, & attento ægro felibram circiter æquare videretur, matutino tempore, tantundem vespertino e mammis sugendum horis quatuor, aut quinque ante prandium, cœnamque. Quorum utrumque erat mediocre, sed hæc magis, sine vino utrumque, & siquæ alia nocere possent; sed non sine pul-te ex hordei farina, quæ radice chinæ pulvere ad unciam in libras singulas, nullo autem saccharo, adjecto, lento igne fuerat quasi in calcem redacta, & ex lacte, recens e vacca emulso, quæ hordeo, & paleis; non faba, & fœno; pascebatur. Nutricem quoque, sanam in primis, ut idoneis uteretur alimentis, & horum, quo ad ejus fieri posset, varietatem fugeret, admonueram; quæ res neglecta, una maxime videtur facere, ut sæpe in medendo mulieris lac non præstet lacti cæterarum animantium, quamvis illud ut familiare, ejusdemque nobiscum naturæ, cæteris præferrebant ad tabificos affectus vel antiqui illi Medici, in primisque Euryphon, & Herodotus, a Galeno (f) laudati. Per hæc ab extremo Novembri ad medium Majum diligentissime servata, ita homo restitutus est, ut sexdecim ipsos annos egregie valuerit. Quibus elapsis, ejus sanguis iterum corpusculis erodentibus fœtus, hæc per biennium in cute sub impetiginum forma deposuit. Sed his de improvise evanescentibus, imi pedes acerrimis doloribus cum aliquo tumore, sed majori rubedine, capti sunt. Quæ post dies viginti cum repente abiissent, ecce tibi per biduum urinæ suppressio: & post hanc crurum tumor sæpe evanescens, sæpe rediens, tum febres, tandem inter umbilicum, & pubem dura quædam interna protuberantia, atque alia præterea ventris incommoda, quibus confictatus, vivendi denique finem fecit. Sed hæc omnia, absentibus nobis, contingere: quæ ob id tantummodo commemoravimus, ut curationem illam nostram perfectam, absolutamque fuisse, intelligeres, cum homo non solum tandiu valuerit, sed & postquam iterum ægrota-re cœpit, tot inter morbos nunquam primo illo tentatus sit. Quem cum phthisim fuisse, vulgo existimarent; non fuit phthisicus in civitate, qui eundem sibi curationis modum non præscriberet; nemo tamen eorum evasit.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

28. Sunt & aliæ multo etiam profundiores arteriæ Asperæ affectiones, quas vulgus sæpius, interdum & Medici, cum phthisi confundant, in quibus tamen affectionibus ipsi pulmones sani sunt. Sic; ne alias (t) ad te scriptas Observationes hic repetam; sic, inquam, Valsalvam memini dicere, in nemine se pulchriores, quam in Forocorneliensium Episcopo Zanio pulmones vidisse, cui vitiati credebantur ob multos, quos expectorabat, humores, a propriis videlicet bronchiorum glandulis secretos. Qui etsi revera non sint purulenti; interdum tamen ejusmodi sunt, ut siquis purulentos esse, contendat, facile inter tot illas puris formas ac species quas Aretæus (u) sic enumeravit, ut prope infinitas esse, diceret, aliquam reperiat, ad quam referre illos posse quadantenus videatur. Atque utinam cum dubitatio interdum aliqua injicitur, tunc certæ semper, & de quibus inter omnes conveniret, veri puris notæ signaque extarent. Nam quod Jacotius (x), exempli gratia, ita pus a pituita distinguit, ut illud cinericium sit, hæc alba, illud fœtidum saltem modice, hæc nequaquam, illud secedens in partes maxime si in aquam conjiciatur, hæc glutinosa; haud satis scio, qua ratione hæc omnia cum Aretæi doctrina conciliet, qui inter puris genera glutinosum quoque, & odore carens disertè collocaverat, præsertim cum ibi id fecerit Aretæus, ubi ab Jacotio laudatur quod solo aspectu pus a sputo distinguendum censuerit, nec multam suppurationis notitiam haberi ab iis qui humiditates igne vel aqua explorant, notans videlicet qui Hippocratis aphorismo (y), in Coacis (z) repetito, alteroque in his adjecto (a), ad pus dignoscendum abutuntur, quando neuter, sicut recte Jacotius admonet ad puris diagnosim, sed uterque manifesto ad mortis prognosim scriptus est, five phthisici sputum, igni impositum, gravius oleat, five subsidat injectum in aquam marinam, quæ vale quidem æneo contineatur. Quale vas cur requirat Hippocrates, etsi Duretus (b), & ipse Jacotius causam reddere conati sunt; vereor tamen, ut satis, non dicam tibi, sed sibi ipsis fecerint: & certe hic alter eo redit denique, ut Hollerium (c) secutus, referre parum credat, quo vase aqua illa excipiat: quod num Hippocrati in tanta brevitate conveniat, ipse videris. Joannes autem Hieronymus Zanichellius, Vir qui multa in re cum medica, tum chymica expertus erat, cum mecum Venetiis loqueretur de Amico utriusque nostrum Doctissimo Victorio Francisco Stancario, quem Bononiæ phthisis, tussim, & sanguinis sputum consecuta, vexare jam cœperat, & tabidos mihi nominaret duos per eclegmata restitutos, alterum quidem per illud quod rob nucum vocatur, alterum autem per rob maturarum ebuli baccarum, certa quadam ratione confectum, nec quod ipse pro arcano habebat, fileret, balsamum sulphuris cum balsamo copaibæ paratum, cumque inde, ut fit in sermonem forte incidisset de isto Hippocratis loco; credere se, ostendit, per æneum vas aliquid detrahi marinæ aquæ, ut sic resistat paulo minus descendentibus sputis, quam si alio ac æneo, vase contineatur; ad illud enim experimentum facilius certiusque ineundum neque idoneam esse, ut multi arbitrantur, aquam puram, quippe minus quam oportet, neque item marinam, quippe paulo magis quam opus est, resistentem. Confirmabat autem, sibi hac ratione quam proponit Hippocrates, periculum sæpe facienti, nunquam non Hippocraticam prædictionem respondisse: nec quorum sputa nataissent, eos ita brevi, ut quorum subsederant, periisse; ut non dubitaret, si postea, cum deterior videlicet factus esset eorum morbus, tum rursus captum esset experimentum, non dubitaret, inquam, quin sputa fuissent ad fundum lapsura. Nec vero collecta sputa, quod multi faciunt, de pelvi in aquam dejici, sed ab ægri ipsius ore, ut Hippocrates jubet, in aquam rejici, volebat, imo ab ipso ægri pulmone, & id sæpius, probe conscius, nec sputa semper a maxime vitiata pulmonis parte educi, & contra quid ipsis postquam educta sunt, per

G g

moram

(f) De succor. bonit. & vit. c. 4. (t) Epist. 4. n. 21. & Epist. 10. n. 11. (u) De Caus. & not. diuturn. affect. l. 1. c. 9.
(x) Comm. 1. in l. 6. S. 2. Aph. 9. Coacar. (y) Sect. 5. 11. (z) Aph. modo cit. (a) Aph. 10.
(b) in Coac. l. 2. c. 17. n. 3. (c) Comm. in cit. Aph. 10.

moram detrahi possit, ut alia esse quam statim per se fuissent, in experimento videantur.

29. Sed Cælius Aurelianus (*d*) ubi plurimos commemorat Medicos qui non ad mortem prædicendam, sed ad *discernendum purulentum liquorem*, ægrorum sputa in aquam (marinam non dicit) mittebant, aut carbonibus imponebant, itemque Cornelius Celsus (*e*) ubi eorum mentionem facit, qui hoc altero utebantur signo, cum *de phthisi dubitabant*; non obscure videntur probare istiusmodi consuetudines: primus autem in phthificis ex sanguinis reiectione sputa ex lividis vel prasinis fieri *alba atque purulenta*, diserte scribit, quod primo illi repugnat ab Jacotio (*f*) posito inter pus, ac pituitam discrimini. Præterea ambo illi veteres Medici, quos plerique, & nos fere hac in Epistola ita sequimur, ut eos tamen qui aliter sentiunt, non improbemus, eam tamen in qua saniosa ac purulenta sputa non sint, phthitim non vocarunt ne tum quidem cum pus in thorace, atque adeo in pulmone collectum esset. Itaque primus *phthifica passionis*, & *empyica* vel tum discrimen esse, docuit, cum in hac pus rejicitur non paulatim per sputa, sed acervatim. Celsus autem non tradidisset (*g*), a phthificis *pus excreari*, si empyicos pro phthificis accipi, voluisset. Empyicos enim cum describeret (*h*), ad eaque signa quæ Hippocrates prodiderat, aliquid, ut Ronsseus (*i*) animadvertit, de suo adderet, ad venas attinens quæ sub lingua sunt, nihil tamen in iis quæ excreantur, mutavit. Hippocratem enim videbat non in eo tantum, quem potissimum tunc Celsus spectabat, Prænotionum (*k*) loco, sed & in Coacis (*l*), inter suppuratorum signa constanter hoc ponere, quod *nihil memoratu dignum spuant*. Quod si alio in libro; is vero est qui inscribitur de Locis in homine (*m*), antequam suppuratum ex eo conjectare doceret, quod *spiritum multum habet, subraucosiusque loquitur &c.*, eundem *pus excreare*, dixit; hoc aliter, aut post alia quam phthificos, ejicere, intelligebat, sicuti ex laudati Cælii lectione colliges: & certe eo ipso in loco alios esse Hippocrati phthificos, alios suppuratos, illud manifesto monstrat, quod paulo ante (*n*) dixit, *suppuratos ex his tabidis sive phthificis grace appellatis, fieri, ubi corpus humectius factum fuerit: & contra ubi siccus fuerit factum, ex suppuratis tabidos*.

30. Verum ut ad eum a quo tibi fortasse digressus videor, sermonem redeam; intelligis profecto, quam facile possint homines decipi in tanta aliquando puris agnoscendi, judicandique difficultate, ut etiamsi phthisis non in sola pulmonum abdita exulceratione, sed & in puris evidenti per sputa expectoratione statuatur; tamen sibi interdum videantur jure credere, eam phthitim fuisse, quæ non fuerit. Quod ita dico, ut non tamen veros phthificos nonnunquam sanatos fuisse negem, inter initia præsertim, & pure non multo ibi collecto, unde apertum, facilemque in bronchia aditum haberet. Sed rarius id factum censeo, quam illi existimant qui minime experti sint, quanta Medici diligentia, & quanta simul ægri obedientia requiratur vel ad eas tollendas affectiones quæ fortasse vera phthisis non sunt, etsi ejus, quod ad pleraque attinet, consimillimæ videantur. Quandam ejuscemodi tibi describere hic placet, ut si minus possim in his Litteris, mortuorum, ut soleo, dissectionibus satisfacere, at ægrorum observationibus, fufius, quemadmodum optari a te scio, & minutius descriptis, satisfaciam. Tu cum illam, felicemque ejus curationem perlegeris; tunc quo sit nomine appellanda, existimabis.

31. Comes Feltriensis, non gingivarum modo, & dentium molestiis haud secus ac Nobiles Viri, ejus Fratres, sed præterea narium exulcerationibus, & pruriginosis per cutem herpetici generis affectionibus quotannis obnoxius, cum voluptatem quam ex venatione capiebat, secutus, summo mane per autumnum sæpe se frigori objecisset, in rheuma inciderat grave, cui se tussis, & mense demum Novembri sanguinis sputum adjunxit. Quapropter secta vena est, & cum

sputum sanguinis rediisset, iterum secta: datumque caprinum lac, item *gelatina* eboris, & vitulini pedis, quæ in aqua conficiebatur in qua fervens chalybs sæpe extinctus, & quæ præterea vim adstringendi, & glutinandi habent, fuerant incocta. His Decembrem jam totum adhibitis, sedari morbus visus est; subinde tamen redibat tussis. Martio autem mense omnia recruduerunt. Quamobrem decoctiones mane exhibitæ sunt lignorum, & radicum, quæ adversus defluxiones solent a multis Medicis laudari, herbis additis antiscorbuticis, & vulnerariis; sero autem antihecticum, quod vocant, Poterii, primum cum emulsione frigidorum seminum, deinde autem cum aqua bardanæ. Quibus, aliisque ejusdemmodi cum a medio Martio ad Aprilem totum usus fuisset; lac caprinum iterum sumpsit, simulque balsami Peruviani guttas ad duodecim, hæc autem diebus circiter quadraginta. Interea alter superiorum artuum candente ferro exulceratus est, ulcusque servatum. Ex his curationibus etsi aliquod interdum levamen perceperat; tussis tamen, & raucedo pertinacissime affligebant: quin illa sævior facta erat, & ex imo usque thorace oriri videbatur: sputa autem ex albidis, & catarrhalibus colore jam alia alio esse cœperant, & alio pondere, aliaque tenacitate: ad hæc quidam angustia pectoris, & constrictionis sensus accesserat, internique ad sternum caloris, quorum de hoc sæpe, de illo autem assidue æger querebatur. Quæ omnia eo majorem incutiebant metum, quod fauces, antea rheumate vexatæ, melius se habebant ex quo illa accesserant, simulque cutaneæ maculæ factæ erant pallidæ, nec ullum pruritus afferebant; ut vis omnis morbi ad thoracem se convertisse videretur. Jamque ipsam etiam vocem, non modo reliqui robur corporis in homine annos necdum nato triginta duos, infirmari, maciem augeri, faciei, oculorum, & animi vigorem minui, omnes animadvertabant. Atque ita res se habebant, cum sub Junii finem a me consilium perlitteras petitum est, ægrum enixe commendante eo, qui imperare poterat, Senatore Veneto Præstantissimo, & Patavii tunc Præfecto, ac Proprætore Angelo Emo. Erant multa, ut vides, quæ metum facerent: nec deerant tamen alia, ob quæ nondum spem abjiciendam censerem, facilis noctu somnus, facilis decubitus in utrum liberet latus, appetitus ciborum non dejectus, minime post hos aucta pulsuum frequentia, nullus in sputis fœtor, nullus in thorace ponderis sensus, nulla anhelatio. Et quanquam hæc ad me omnia vix scripta fuerant, cum æger, profunda urgente tussi, sputa expectoravit, qualia nunquam antea, quinque vel sex cruenta, & corrupta; non ideo sententiam mutavi, præsertim cum certior fierem, ex quo illa ejecta fuerant, nullam esse amplius de sensu illo caloris, & constrictionis querelam. Itaque ut æstivum illud tempus, & variæ morbi causæ, varique effectus suadebant, varia commendare institui sic ut alterum posset altero temperari. Non est opus hic omnia, & quæ alia aliis, siqua forte non ferrentur, substitueram, tibi recensere: satis est quæ ex illis potissimum in usu fuerint, indicare. Quotidie mane pauxillum sumebatur resinæ terebinthinæ, qua fauces, pectusque non leviter juvari, affirmabat æger. Post id, diebus viginti primis potabatur aqua, ut nunc vocitant, lactis, in quo erant fuerantque antea anagallis aquatica, hederæ terrestris, hyperici flores, & pauxillulum corticis sassafras macerata, cujus aquæ potio semper quinta a prandio hora, etiam, iterata est. Sed matutinæ post dies illos viginti, substituta potio est juris viperini, cum ranis, & caudis fluvialium cancrorum parati. Quo postquam uti cœpit, evidentius proficere visus est; cutaneæ enim maculæ, uti speraveram, rursus coloratæ, & pruriginosæ factæ sunt, & color simul faciei melior, & vires non nihil auctæ, & corporis habitus paulo minus macilentus, rarior tussis, levior raucedo, sputa pauciora. Cibus nunquam alius quam ex femineis gallinaeis pullis, sive ut nostrates vocant, & Varro (*o*) fortasse scripsit, *pullastris* quæ, ventre herbis facto, quas supra memoravimus, elixabantur, & ex pulte quæ

ex ori-

(*d*) Morb. Chron. l. 2. c. 14. (*e*) De Medic. l. 3. c. 21. (*f*) Vid. n. 28. (*g*) c. cit. (*h*) l. 2. c. 7.
 (*i*) Enarrat. ejusd. c. 7. (*k*) n. 16. apud Marinell. (*l*) n. 3. ante med. (*m*) n. 28. (*n*) n. 27.
 (*o*) De Re Rust. l. 3. c. 9.

ex oriza, aut avena cum amygdalis conficiebatur. Potio in mensa aquæ semper, radice chinæ, & cortice sassafra quam levissime medicatæ; extra mensam, aquæ Brandulæ, quæ æstivo calore, & siti urgente, paulo etiam largius propinabatur. Hac curatione factum est, ut æger post medium Sextilem posset e Patria se Venetias conferre, & me Patavii sub initium Septembris convenire, spei plenus, ut qui, per litteras significatum, morbum levassent, visum, & per me exploratum depellerem. Perplacuit, gravi in quo fuerat, metui fiduciam hanc successisse. Homine autem per biduum quo hic fuit, diligentius observato, hæc etiam placuere, primum quod illa omnia quæ mihi spem fecerant, adhuc perstabant; deinde quod conformatio thoracis nihil ostendebat, unde possem dispositum ad phthisim conjicere; talis enim erat, ut lata scapularum ossa proxime attingeret, non ut ab iis recedens, faceret, ut illa in alarum modum prominere; tum quod nullus erat hecticus color, nulla pulsuum frequentia, nulla sitis, nulla spirandi difficultas ne per acclivia quidem gradienti; tandem quod diuturna illa, & pertinacissima rauco omnino esset a plurimis jam diebus sublata. Adhuc tamen tussis, sputa, macies me sollicitum habebant. Magis enim macilentum videbam, quam ex litteris credidissim. Sputa autem, etsi ex quo cruenta illa, & corrupta expectoraverat, nunquam ejusdemmodi apparuerant; tamen nondum, matutina præsertim, colorem ex subflavo cinereum, saporem autem subsalsum amiserant. Tussis denique, quamvis multo rarior facta per horas cæteras, molesta adhuc erat vespertinis, & matutinis, eaque oriri ex irritamento intra thoracem, quantumvis summum, videbatur. Augebat solitudinem vicinum jam tempus quo morbus cœperat, quod non fecus atque hyemem, non una res ægrum cogebat traducere in Patria. Ibi autem quam matura, diuturna,

acria sint frigora; cum illius sedes, ac situs docebant, tum antiquum carmen, quod Cæsaris creditur, confirmabat,

Feltria perpetuo nivium damnata rigori (p); quando contra, in ejusmodi morbis, Celli (q) ætate, *Alexandriam ex Italia ibatur*. Quo magis etiam atque etiam inculcavi, quanta se ibi deberet cura, & diligentia tueri, & quanta remediis uti quæ tunc commendarem. Quæ inter cum lac præcipuum esset primum asininum, deinde vaccinum; ipse domum redux, illo ad mensem usus, sputa vidit adeo in melius mutata, ut copia, colore, cæterisque omnibus conditionibus jam naturalem prope servarent modum; tum ad vaccinum lac transiens, & in eo diutius; ut imperaveram, si satis prodesse videretur; persistens sic ut ad extremum usque Decembrem illud sumpserit, sputis qualia secundum naturam esse debent, omnino jam redditis, omni irritamento, malaque affectione sive thoracis, sive faucium sublatis, pristinum & faciei colorem, & reliqui corporis tum robur, tum habitum recuperavit, integraque deinde valetudine fuit, eratque adhuc cum hæc recenserem, anno ex quo convaleuit, duodevigesimo: tantum in adverso & loco, & anni tempore, singulari Dei benignitate, unum remediæ genus, lac, potuit, adjuvante summa ægri in se custodiendo diligentia, & pari in utraque curationis parte ex animi mei sententia administranda studio, ac vigilantia Ludovici Alberti, Medici apud Feltrienfes solertissimi, & multo longiore vita digni, cujus litteræ VIII. Idus Januarii A. 1740. ad me scriptæ raram, minus a plerisque sperati, eventus felicitatem nunciarent. Quam vere proximo ipsius qui ægrotaverat, vix a me amplius, nisi se indicasset, agnoscendi, conspectus gratissimus confirmavit. Habes quod promiseram. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXIII.

Agitur de Palpitatione, & Dolore Cordis.

QUI proximis Litteris cum Valsalvæ aliquot dissectionibus vix unam meam accepisti, nunc contra, meas quidem aliquot, illius autem nullam habebis; non quod plures in ejus schedis non extent quæ ad Cordis Palpitationem, & Dolorem attingant, sed quod locus singulis aptior in aliis quas aut misi, aut missurus sum, Epistolis esse visus est. Nam sive ea cordis incommoda causas habent procul a corde, sive in ipso, aut prope ipsum; tunc quidem fere accidit, ut alibi simul alia, & sæpe graviora, mala se prodant; nunc autem raro fit, ut sine aliis majoribus noxis cor palpitatione agiteretur. Quamobrem nostræ quæ mox proferentur, Observationes ipsæ quoque ex parte aliqua alio spectare videbuntur non secus ac plures in ea quæ huc respondet Sectione VIII. Sepulchreti, neque illæ tantum de quibus fatetur Bonetus, cum diserte adscribit, quibus præterea in Sectionibus fusi sunt ab se antea propositæ, aut postea proponendæ; sed & aliæ, eæque in primis, quarum Auctores aut nullum prorsus quo ægri vexarentur, affectum, aut alium quam cordis, indicant. Ad hoc genus referes Observationem VIII. in qua (a) scabies dumtaxat, & hydrops memorantur; palpitationem autem sic in Scholio nominatur, ut, si animum attendas, fuerit, an non fuerit in ægrotante, pro certo nescias. Illius vero generis Observationes esse X. & XVI. ne ipse quidem negat Bonetus; quin ultro agnoscit in Scholiis utriusque adjectis, alia ac de quibus ibi agit, mala esse potuisse. Utrobique tamen, quamvis non conjecturæ dandæ fuerant, sed Observationes, levius fortasse id feras, quam

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ubi quæ in Sectione hac non longissima jam semel attulerat, in eadem iterum ab se proferri, non sensit. Idem enim est quod legimus Obs. VIII. §. 3. ac quod versu ipso primo Obs. I. in qua cæteri qua diligentia descripti sint, nosces, ubi cum Hollerii ipsius Scholio ad citatum caput, quod in ejus libro I. est, conferre volueris. Porro idem est quod Observationi XV. primum subjicitur, ac quod primum est in V. Idem quod in XVIII. ac quod in extrema I. Idem quod circa initium Scholii ad §. 6. Obs. XXI. ac quod in fine est Scholii ad X. Denique puella proposita §. 2. Obs. XIV. haud alia est ac quæ §. 11. Obs. XXI. & quod facile non credas, nisi per te ipse recognoscas, in hujus ultimæ Observationis §. 8. unus idemque puellus est qui continuo ibidem reponitur §. 9. Nec vero in Additamentis ad hanc Sectionem minus obliviose res acta est. Ex illis enim Observationibus quæ in unam III. congeruntur, si duas illas quarum altera Civem quendam quinquagenarium, altera Virum nobilem proponit, cum illis compares quas supra Bonetus sub num. XXI. §. 5. & sub num. XIV. initioque adjecti huic Scholii, suis indicatis Auctoribus, protulerat, easdem statim esse cognosces, hanc Riverii, illam Hildani. Neque enim Blanchardus, qui in *Anatomia sua Practica* tanquam suas, aut ex *aliorum relatu* (b) ambas (c) dederat novum in modum personatas, omisiss quibusdam; imo etiam additis nonnullis quæ in cadavere Hildani non memoraverat, fucum tibi poterit facere, tanto minus credituro, quia vel in ea Observatione quæ illas in Sepulchreto proxime præcedit, Ruyschium, tanquam, se disseccante, præsentem, nominat, qui se illud ipsum cadaver

G g 2

diffe-

dissecuisse, postea, quod minime ignoras, ostendit (d). Sed ut Blancardum cum suis istis artibus missum faciamus; quid attinebat denique Observationibus ex ejus libro descriptis, quæ saltem, quales eæ cunque sint, ad palpitationem spectant, Observationem illam subjicere, quæ cum Asphyxiæ tantum sit, non ad istam, sed ad proximam Sectionem omnino pertinebat? Nihil ejusmodi mihi placet imitari. Historias nullas iterabo, & quæ ad alias magis spectare Epistolas videbuntur, eo differam: præsertim vero nisi quæ ipse, aut Amici quos nominare possim, dissecuerint, cadavera non describam. Incipiam ab eo quod Mutinæ incidit Jo. Franciscus Bernardonius, is qui postea illa in Aula Archiater fuit, tunc mecum Bononiæ, cum recentem dissectionem narraret, studiorum causa versabatur.

2. MULIEREM quæ nobiles pueros educabat, cordis palpitatione corripuit. Missus e brachio sanguis magno auxilio fuit ad dies circiter duos. Quibus elapsis, palpitatione rediit ea vehementia, ut pectus attolli ad singulos ictus cerneretur. Simulerant is thoracis dolor, ea spirandi difficultas, ea febris, ut magnam facerent peripneumoniæ suspicionem. Missus iterum e brachio sanguis nihil profuit. Missum autem e pede mors intra horam circiter est consecuta, quam pulsus indicavit sensim inde minor, minorque factus, minusque resistens comprimantibus Medici digitis, magis autem frequens.

CADAVERIS ex ore multum sanguinis effluxit, Tamen in Thorace, & Ventre sana omnia. Caput, ut in quo nullum apparuerat morbi signum, non attingere.

3. Etsi propositi morbus, & obitus, cum ista cadaveris observatione conjuncti, quacunque uti malimus via, & ratione, difficiles habent explicatus; crediderim tamen, internas convulsiones ex parte saltem aliqua ad illum faciendum convenisse. Namque; ut cerebrum absolvamus; nervi plexus, nervique restant de quibus suspicemur. Horum autem læsiones quis satis possit, ubicunque oporteret, inquirere? aut inquirendo, plerumque dignoscere? quæ nimirum causa est, ut in ejusmodi cadaverum inspectionibus quam rarissime quarantur. Attamen si certis quibusdam in cerebro motibus cordis palpitatione continuo succedit, ut vel sanis accidit in nonnullis animi affectibus; quis neget, si in nervis fiant motus, qui proportionem illis cerebri motibus respondeant, quis, inquam, neget, fore ut tunc eadem palpitatione contingat? Nam quidquid cerebrum in corde potest, per nervos potest inter ipsum, & cor, aut proxima vasa traductos, per quos videlicet ii motus ad cordis, aut vasorum carneas fibras perveniant, aut horum, si mavis, tunicas exterius constringant; ut jam perspicue appareat, eundem secuturum esse effectum, si iidem motus qui a cerebro alias incipiunt, aliquando ab interpositis incipiant nervis, haud secus ac iis qui post amputatum pedem, de hujus pergunt dolore queri, idem effectus est a motu qui interpositis in nervis oritur, atque erat a motu consimili, qui a vitiato usque pede oriebatur. Recte igitur vel olim Saxonia noster docebat, non modo ex cerebro ortum ducere palpitationem cordis, sed & eandem aliquando fieri ex solo nervorum vitio, nulla apparente læsione in cerebro: quæ verba in Sectione hac quoque Sepulchreti, subjecta leges Observationi XLII, ex qua cæteroquin illud confirmatur quod paulo ante ponebamus, a certa in cerebro mutatione ac motu, illico motum naturalem cordis mutari. Quod si in tenella infante, quæ in Commercio Litterario (e) memorata est, nihil revera præter illas polyposas concretiones inveniri poterat quod culparetur, palpitationes cordis ipsam inquietantes, eo facilius per convulsiones undelibet ortas explicabis, quod ex convulsionibus mortua est. Cæterum quæ dicta sunt, ad nervos quoque transferre poteris cum Magnorum vasorum, aut cordis nervis communicantes, ut quæ in hypochondriacis præsertim, & hysteriis palpitationes haud raro accidunt, inde etiam aut omnino, aut in parte originem ducere, intelligas. Nervi enim sunt in ejusmodi corporibus multo procliviores ad abnormes

repentinos motus suscipiendos; quamobrem si qua alia, illa certe vel ab levioribus animi affectibus statim corripitur palpitationibus cordis, videmus. Et quanquam in mulieribus tribus, quarum protinus subjiciam historias, alias aliquas palpitationis fuisse causas, agnosces; tamen quin illa quoque cum cæteris interdum convenerit, minime dubitabis.

4. UXOR Patavini cujusdam Pictoris, annos nata quadraginta, liberorum quatuor mater, neque in cibo, neque in potu peccare solita, sed natura delicata, eoque iracundior, nec sane iræ causis, & mœstitiæ carens, a longo jam tempore appetitu ciborum dejecto, mensstruis tamen purgationibus non deficiebatur, cum sex ante mensibus de cordis palpitatione queri cœpit, qua ad mortem usque assidue quidem, sed interdum magis, alias minus vexata est. Huc aliæ accedebant querelæ de sensu erosionis intra thoracem, & ad hujus spinam, & palpitationis ad Spinæ latus productæ, tum de perdifficili alimentorum in ventriculo transitu postquam per gulam jam prope ipsum descendissent, tandem de nervorum, ut dicebat, dolore in brachiis præsertim: quo ad cætera illa adjuncto, cum se œdema quoque addere cœpisset, præcipue in dextero artu inferiore conspicuum; de Aortæ aneurysmate opinio apud quosdam non ignobiles Medicos confirmata est. Contra alii, cum facilem in utrum liberet latus decubitus animadverterent, pulsus autem non vibratos, non intermittentes, & in utroque brachio consimiles, ad hysteriæ affectionem illa omnia referebant eo magis quod interea paroxysmo quodam correptam scirent, in quo illam dentibus arte inter se constrictis mulieres invenerant, quæ etiam interdum multis in locis frigidam a se perceptam dicebant. Inter has controversias mulier denique, contractis jam pulsibus, inter loquendum mortua est.

Quæ cum mihi omnia Collega meus Præstantissimus, qui sæpius mulierem inviserat, Antonius Vallisnerius diligenter narrasset, duoque a me peteret, alterum, ut quæ mihi de eo morbo sententia esset, dicerem, alterum, ut secum cadaveris dissectioni præessem; hoc continuo pollicitus sum; ad illud nihil aliud tunc respondi, nisi post multa, etiam graviora, mihi non semel accidisse, ut in Magna arteria non aneurysma, sed interioris faciei vitia quædam tantummodo deprehenderem.

CADAVER non paucis interjectis a morte horis, tempestate frigidior quam anni tempori conveniret; erat enim A. D. XII. Kal. Apriles 1726; adhuc calebat, laudabili habitu, sed collo crassiusculo, ventre autem turgidulo sic tamen ut nulla in cute appareret nota quatuor uteri gestationum.

Thoracis utrumque cavum, sed præsertim dexterum, aquam habuit non paucam, minime graveolentem: pulmones sanos, quamvis sinistri facies ima, itemque posterior ex parte aliqua, arte illa ad septum Transversum, hæc ad dorsum adhereret; denique in Aspera arteria, in cœsophago, ad ventriculum usque aperto, in mediastino, pericardio, auriculis, vasis omnibus majoribus diligenter intus, extraque perlustratis, nihil quod culpæ posses, si ea excipias quæ in corde tamen, & Magna arteria censui esse animadvertenda. Arteria enim hæc, & cor exterius aspicienti mihi, & inter se, ac cum toto corpore comparanti visa sunt cor quidem majus, arteria autem contractior quam oporteret; neutrum tamen multo. Corde mox dissecto, & exiguis duabus polyposis concretionibus, quarum altera ad Tricuspidem valvulas, altera ad Aortæ initium erat, cum sanguine adeptis, qui in ventriculis vix paulo, & modica in parte, minus erat quam reliquo in corpore fluidus, corpuscula ad medium valvularum quæ arteriis præficiuntur, limbum animadverti duriora, & simul ampliora, unum præsertim, quam soleant. Sed hæc levia. Quæ in Aorta autem conspecta sunt, quamvis ipsa quoque primo aspectu levia videri possent, tamen universo ejus trunco non per thoracem modo, sed mox etiam per ventrem secundum longitudinem aperto, cognita sunt multo graviora. Tota enim ejus interior facies a corde ad eam usque sedem quæ orificiis subest arteriarum Emulgentium, si cum

cum reliqua usque ad divisionem in Iliacas conferretur; manifesto ab naturali quæ in hac erat, albedine, & lævitate ad flavedinem inclinabat, & inæqualitatem, quæ oculis paulo attentius defixis ex eo esse videbatur quod alibi in leves protuberantias se attolleret, alibi in exiguos sinus subsideret. Verum hæc omnia superficie tenus; nisi quod paulo supra valvulas arctum erat spatium, ubi, quasi ab erosione, nonnihil excavata, divisas, quæ suberant, fibras ostendebat: in vicinia autem arteriarum Emulgentium lamella intima, leviter admoto ungue, nullo negotio abradebatur. Cæterum nulla usquam in Aorta induratio. Sed vitium quod in tanto ejus tractu descriptum est, in aliquos saltem ex superioribus ipsius ramis producebatur, quemadmodum horum in curvatura orificia introspiciens, animadverti.

In Ventre aqua fuit, neque ita pauca. Omentum contractum, & vix modica hic illic pinguedine reliqua, multo laxissimum. Peramplius ventriculus, & humore plenus. Jecur pallens, cujus vesicula paucam, & decolorem continebat bilem. Splen durus, nec magnus tamen. Uteri quoque, cætera sani, duriores parietes, sed & crassiores. Dura etiam ovaria, & alba exterius, nec parva: intus cellulæ fuerunt, aliæ inanes, quarum unius erant parietes subflavi, aliæ humore sanguinolento refertæ. Bene se habuerunt reliqua.

Caput non secumimus. Collum crassiusculum fuisse, ostendi, propter glandulæ Thyroidæ crassitudinem, multo quam æquum esset, majorem. Dissecta, parvis quasi lobulis compacta videbatur, quos inter globulus inventus est humoris plenus, nihil magis quam expressum ex amygdalis oleum, referens. Sanguis in hoc cadavere multus fuit, & ubique, ut dixi, fluidus, si exiguas illas concretiones in corde excipias.

5. In fœmina iracunda, accedentibus iræ, mœstitiæque causis, & appetitu ciborum dejecto, intelligis sane, qualis ex alimentis chylus, & quales ex hoc humores conficerentur. Itaque si cum liquore illo oleaceo, quo Lancisius (f) lævem, ac lubricam servari intimam arteriarum faciem, censuit, asperæ, alienæque particulæ in Aortæ interiorem substantiam se insinuarunt, & circa intimam tunicam substituerunt; non erit obscurum, quomodo genitæ, nec quomodo eam quam ibi conspeximus, asperæ mutationem potuerint. Quod si etiam quæris, cur in illo potissimum Aortæ tractu, & superiorum ejus ramorum substituerint; nisi hunc forte a primordiis fuisse infirmiores suspiceris; ex iis ipsis quos memoravimus, animi affectibus rationem duces. Nervi enim ob hos commoti, in majora potissimum (ut ea indicant quæ tunc & sentiuntur, & apparent) in majora, inquam, potissimum agunt vasa, & cordi propiora, ut mirari non oporteat, si quo tractu Magna arteria major est, ipsaque & ejus rami a corde minus diffita sunt, eo in tractu arteriosæ annulares fibræ in vehementiores, aut diuturniores sine certa norma & lege contractiones tunc adigantur, sicque ex vasculis, inter se, & intimam tunicam interjectis, eo urgeant quo per se non irent, vel crassiores, siquæ sint, asperioresque particulas, hærendique ibi occasionem præbeant. Quæ quoniam particulæ huc illuc adactæ, præter illam intimæ superficiæ mutationem, erosione quoque sensum, quippe asperæ, possunt inducere; proclive erit intelligere unde esset ejusmodi sensus, qui mulieri molestus erat ad Spinam, itemque ille alter qui per brachia præsertim se extendens, aneurysmatis suspitionem augebat, cum ab arteria quidem facile esset, non tamen dilatata, sed quadantenus erosa, quæ tamen ramos dat per omne corpus pertinentes, magis tamen brachia afficiebat, ad quæ ramos, ipsos quoque eodem correptos vitio, prope truncum saltem, mittebat. Jam vero si Aortæ non quasi ab illito oleoso quodam humore lævem, sed asperam, & inæqualem factam, ut diximus, intimam faciem attendas, minusque propterea lubricam, & mollem, & quod consequitur, non modo transeunti, sed & distendenti san-

guini minus cedentem, multoque etiam minus cedentem musculosam tunicam, ob fibras videlicet magis, minusve, sed sæpe adeo convulsas, ut vel in cadavere truncum arteriæ aliquanto contractiorem invenirim; perspicuum erit, quantum ob has omnes, & præsertim ob ultimam causam Aorta sanguini resisteret; ut esset propterea cordi vehementius connitendum ad obstacula superanda, & sanguinem, sæpe ex parte aliqua in se restitantes, omnino extrudendum: quorum ex altero palpitationis causam, ex altero etiam auctæ cordis magnitudinis intelligimus. De hac autem cum alias (g) ad te scripserimus; neque de ejus causis, aut effectibus; neque de ejus Observationibus nunc opus est plura dicere: satis est ex his illas in quibus cordis palpitatio adnotata fuit, indicare, velut quæ a Valsalva (h), a Meckelio (i), ab Schreyo (k) habitæ sunt: cujusmodi alias infra quoque commemorabimus.

Habes præcipuarum historiæ propositæ partium explicationem, unde liberum tibi erit siquid forte placeat, accipere, negligere cætera, & nervorum convulsionibus paulo etiam magis uti, quam ego fecerim. Nam sunt omnino in hac historia quæ sine his minime videantur posse explicari, ut paroxysmus ille in quo se adeo contraxerant muscoli, inferiorem maxillam attolentes, & obstaculum illud alimentis oppositum, ne postquam proxime ventriculum venerant, in hunc descenderent, convulsis, ut puto, iis lacertis diaphragmatis, inter quos extrema traducitur gula.

Sed jam vide, an proxima quoque Observatio postulet, ut nervos aliqua saltem ex parte accusemus.

6. MULIEREM annos natam sexaginta quatuor ingens cordis palpitatio vexabat. Simul utrinque in collo vasorum pulsatio conspiciebatur: in carpis autem pulsus erant inæquales, & subobscuri. Respiratio difficilis; novissimis autem diebus difficillima, ut jam non posset, nisi erecta cervice, spiritus duci. Nuper quoque œdema accesserat utriusque manus, sed multo majus inferiorum artuum, cum ventris universi tumore conjunctum. Credebatur mulier aut polypo, aut aneurysmate, aut magno alio aliquo ejusmodi morbo laborare, cum mortua est in hoc Nosocomio circa medium Februarium A. 1741. Quando autem, & quas ob causas morbus cœpisset, post ejus mortem scire non licuit; Venetiis enim huc venerat paucis ante hebdomadis.

CADAVER, e cujus ore sanguis effluxerat, inspexi postridie mortis, aut certe non serius biduo. Manus detumuerant; sed ventris, & artuum inferiorum tumor perstabat. Nihil facilius quam claviculas ab æterno disjungere, & cartilagine costarum incidere; ut nisi mulier ætatem quæ supra scripta est, facta ipsa esset, multo junior credi potuisset. Sterno sublato, pulmones turgidi apparuerunt, iidemque albidii, nisi quod a tergo saturato colore, ut solent, rubebant. Molles erant, neque ulla ex parte ad thoracis parietes annexi. Non pauca aqua flava, & inodora tum in utraque thoracis cavea, tum in pericardio fuit; nec tamen plurima. Cordis ventriculi, & auriculæ sanguine distenta, qui in grumos quidem concreverat, sed polyposi nihil habebat, vel postquam vacua facta fuerant, æquo majora conspiciebantur, id quod in sinistra præsertim auricula animadverti. Arteriæ quoque Pulmonaris, & Magna æquo capaciores; cunctæ autem valvulæ majores. Sed hæc tamen quæ dicta sunt ferme omnia iusta inter se proportionem: & cordis quidem, ejusque partium, & memoratarum arteriarum, si conferres cum reliquo corpore, auctam magnitudinem cognosceres; non plurimum tamen auctam. Cum hæc igitur ita se haberent, nec plurima, ut dixi in pericardio, aut thorace fuisset aqua, & pulmones sani conspicerentur; cœpi diligentius tum cor, tum illas arterias, tum alia vasa & extra, & intra pulmones inspicere. Sed in corde nihil præterea adnotare potui, nisi in valvula majori Mitrali qua facie alteram spectabat, mediocre semilunare orificium, per quod specillum inter valvulæ membranas ad lineam circiter secundum longi-

(f) De Aneurysm. l. 2. c. 1. Propos. 6.
(g) Ibid. n. 15.

(g) Epist. 17. & 18.

(h) Epist. 17. n. 21.

(i) Epist. 18. n. 4.

longitudinem ascendebat: crassitudinem vero, & duritiem in limbis potissimum unius, atque alterius ex valvulis arteriæ Magnæ. Hac autem arteria a corde ad diaphragma usque secundum longitudinem aperta, toto eo tractu primum lineas quasdam subobscuras in longitudinem ductas ubique apparere, vidi, a corde præsertim ad curvaturam, circa quam uno in loco quædam etiam albida macula cernebatur: deinde tunnicam intimam animadverti undecunque velles unguibus arreptam, aut impulsam, ad frustra non parva nullo negotio detrahi posse. Tum Pulmonaris arteriæ trunco, ramisque ejus aliquot dissectis, in horum quibusdam inveni sanguinem quasi in tubulos alicubi conformatum. Adhærebat ei sanguini pauca polyposa substantia: eratque ipse colore quodam obsoleto; cum substantiæ illius nihil in corde, ut dixi, nihil alibi cernebatur; sanguis autem esset ubique nigerrimus.

In Pulmonaris venæ ramis pariter incisis, venæque ipsa Cava antea aperta cum quidquam non occurrisset adnotatione dignum; bronchia dissecta sunt: in quibus erat spumofus humor, qui etsi alibi purulentus, alibi sanguinolentus videri poterat; reapse tamen purulentus non erat. Tum sectione a bronchiis per Asperæ arteriæ truncum ad laryngem totam perducta, pariterque œsophago aperto, hisque omnibus partibus, & pharynge perlustratis, ne tinctura quidem sanguinea usquam apparuit; ut qua via sanguis in cadaveris os venisset, obscurum esset.

Ventrem, in quo aquam esse, non dubitabam, aperiendi & tempus, & causa defuit; neque enim is, nisi ultimis tandem diebus, intumuerat, neque ullæ unquam de ipso querelæ mulieris auditæ fuerant: ut neque de capite. Et Cerebrum sane cum postridie, Publicæ Anatomæ causa, dissecaretur, nihil obtulit quod adnotarem, nisi majorem, quam soleat, copiam sanguinis, ex ejus vasis defluentem.

7. Si ex iis quæ in hoc cadavere animadverti, seponas omnia, quæ ut morbi violentiam augerent, morbum tamen ipsa non fecerant, sed illum potius, tanquam causam effectus solent, sunt consecuta; ad pauca redeas, necesse est quæ pro morbi causa proxima accipias, nisi quidem suspiceris, ex his ipsis alia pariter effectus fuisse, alia autem esse fortasse leviora, quam ut talem morbum sola facere potuisse videantur. Utrumque enim crediderim ego de illo sanguine, in quibusdam ramis descripto Pulmonaris arteriæ: quem si forte ipse malis, non extremo tempore, sed diu antea ibi substituisse, & subito a tergo reliquo sanguini eum obicem posuisse, unde arteriæ illius, & dexteri ventriculi cordis, aditæque auriculæ dilatatio sit repetenda; equidem cum objicere alia possem, unum illud quæram, unde igitur Aortæ, & sinistri ventriculi, atque auriculæ dilatationem, & sanguinis qui sic distenderet, moram deducas?

Quæ autem in valvulis adnotata sunt, eorum aliquod ne ad ullum quidem morbum fortasse attinet, velut istud in altera Mitrali orificium quod in modicum interstitium ducebat membranarum illam facientium. Ejusmodi enim membranæ a membrana parvas disjunctiones sine ulla ibi alia vitii nota, nec semel in valvulis cordis vidi, & ab ortu esse, existimavi. Sic præsertim in una ex Aortæ valvulis ita sejunctas membranas animadverti, ut specillum inter semitterent. Sed quoniam, sicut alibi (l) dicam, cor erat hominis qui aneurysmate ad Aortæ curvaturam laboraverat, si forte velis utramque hanc disjunctionem violento transeuntis sanguinis incursum deberi; morbi hic quoque erit effectus, non causa, quemadmodum & ea quæ in facie interiore Magnæ arteriæ conspecta sunt. Crassitudo autem, ac durities limborum, quas in duabus ejusdem arteriæ valvulis animadvertimus, si ipsæ quoque morbi effectus non sunt; at certe a me sæpe adeo in iis quoque repertæ sunt, qui nulum circa cor affectum paulo graviores passi fuerant, ut minime videantur pro causa eorum habendæ quibus hanc mulierem vehementer conflam fuisse, di-

xi. Quorum quidem indicium aliquod eæ præbuerunt in caveis cordis, annexisque arteriis dilatationes; modicæ alioquin, omnes & proportionem ferme inter se respondentes: sic tamen ut quærendum relinquunt, unde originem ipsæ habuerint. Quæ si forte repetatur a convulsionibus; nec a veri similitudine alienum id fuerit, & ad violentiam morbi melius intelligendam erit accommodatum. Jam vero ad tres propositas Mulieres quartam adjungamus, in qua non tam palpitatio; etsi hæc quoque non deerat; quam molestus ad cor sensus erit nobis explicandus.

8. FÆMINA paulo minoris ætatis, ac quæ novissime descripta est, in eodem Nosocomio de cordis palpitazione interdum; sed de spiritus difficultate, quem non nisi erecta cervice, ducere poterat, semper querebatur, multo autem magis de tanta ad cor angustia, atque anxietate, ut sæpius quamprimum moritura videretur. Erant qui pericardio hydropicam crederent. Huic pulsus nunquam intermittentes: venæ autem amplæ erant. Mortua est cum ad Anatonem in publico absolvendam Muliebria quærentur paulo ante medium Martium A. 1731.

THORACE, & Ventre apertis, aliqua utrobique inventa est aquæ copia; nec tamen hydrops pericardii. Arteriæ Magnæ valvulæ erant induratae; imo una ossea. Ipse autem arteriæ truncus interiore facie passim ostendebat aliquid aut ossei, aut ad osseam naturam vergentis, ut ne ea quidem pars, quæ ad ventrem pertinebat, a me post Muliebrium ostensionem dissecta, aliter se haberet. Neque enim solum ad latus orificii Mesentericæ Inferioris, & alibi, sed vel ad ipsam in Iliacas divisionem, inveni osseam: passim autem inæqualem, & colore hic illic ita albido, ut solet, ubi ossea fieri incipit.

9. Negandum profecto non est, Aortam, cujusmodi descripsimus, sanguini a corde impulso resistere, eoque & palpitacionem, & difficultatem spirandi, & angustia sensum illum efficere posse, quibus mulierangebatur. Sed illud simul declarandum est, quare de iis tot hominibus, in quibus ejusmodi fuisse Aortam ad te alias scripti, & scripturus sum, plures certe iis affectibus, aut tam vehementer, non laboraverint. Quod ut fiat, alia procul dubio addenda sunt ad vitium Aortæ, quæ in muliere hac fuerint, in illis non fuerint, ut puta vitium præsertim in organis aliud, aut alia sanguinis constitutio, alia copia, & si qua præterea sunt hujus generis; ne semper exquisitiorem nervorum sensum, & convulsionem in medium proferre videamur. Sic in Verdriesii alias (m) indicata Observatione post immanem cordis palpitacionem, & asthma violentum, Aorta quidem conspecta est intus ossea prope cor, sed hoc quoque stupendæ magnitudinis, durumque, ac tumens. Sic in alio, qui diu variis conflictatus morbis, in horum initio plurimum obnoxius fuerat cordis palpitacioni, invenit Cl. Planus (n) non modo illam arteriam multis in locis osseam factam, sed & Coronariam utramque cordis, hoc autem maximum, & præcipue auriculam ejus dexteram, quæ amplissima erat, & robustissima; ut intelligas vel ex uno hoc vitio, potuisse cor a validius contruso in subjectum ventriculum sanguine vehementius irritari, minusque mireris, si forte in aliis (o) memorata Græfii filii Observatione nihil videbitur præter auriculam dexteram duplo majorem causa esse potuisse palpitacionis. Denique; ne longior sim; in Illustri Fæmina, cujus palpitacio cordis & assidua, & tanta fuerat, ut ab adstantibus audiri, a remotioribus cerni posset, Magnam quidem arteriam totam callosam vidit Cl. Cohausenius (p); sed etiam in corde ipso, nedum in pulmonibus, scirrhus, sanguinem vero viscidum, & mucosum. Itaque & in proposita a nobis muliere præter osseam passim; aut ad osseam vergentem Aortam, hujus quoque valvulæ attendendæ sunt. Quarum ut una erat ossea, reliquæ induratae, ita minus sanguini obsequentes, augere obstacula huic exituro potuerunt, & contra, non satis redditum intercludere eidem, mox repulso a contrahente

hente se Magna arteria, ut cum portio illius aliqua in sinistrum cordis ventriculum tunc rediret quando hic alium, venientem a pulmonibus, sanguinem debebat excipere; necessario fieret, ut tam portio redux, quam portio, propter obstaculum paulo ante non extrusa, partem occuparent aliquam ejus loci, qui totus ex instituto naturæ adventuro e pulmonibus sanguini debebatur. Quæ res denique & pulmones, & cor non prægravare non poterat, & hoc cogere, ut subinde majori conatu sanguinem in se restitanti ejiceret. Hæc quæ ratio præmonstrare videtur, non una Anatomicorum Observatio confirmat. Sic Vieussenius (g) in Viro, & Matrona, quorum utrumque cordis palpitatio, & cubandi humili capite impotentia diu vexaverant, cum pulsum inæqualitate conjunctæ, inventas refert in Matrona quidem Aortam, ejusque valvulas osseas, in Viro autem illam præduram, & tanquam cartilagineam, valvulasque non modo osseas, sed & limbis discissis, iisdemque lapideis revera factis, re, inquam, vera; ne forte credas, ut alibi aliquando, ita in corde quoque id quod esset osseum, pro lapideo imposuisse. Nam prætereas quæ infra memorabuntur, consimiles in Sepulchreto hic leges aliquanto vetustiores Observationes, ut Gregorii Horstii majoris (r), qui *calculus ex tartaro concretum*prehendit *membranosa valvularum* dexteri ventriculi cordis *substantiæ adnatum*, & Jo. Georgii Greiselii (f), qui unam ex iis quibusde loquimur, Aortæ valvulis *mediam* vidit *plane consumptam*; & *deperditam*; & *illam partem ubi arteriæ adhærebat*, etiam *friabilem in similem arenam*, ac fuerat *particula quædam alba instar unguis minimi digiti*, quæ in sanguine erat paulo supra initium arteriæ Magnæ, pars videlicet valvulæ quam novissime sanguis avulserat; corde in ambobus, post palpitationem mortuis, non secus ac in Viro illo Vieussenii fuerat ventriculus sinister, permagno. Igitur quod limbos valvularum Semilunarium lapideos ab se inventos scripserit Vieussenius, non miraberis. Illud miraberis, quod semel, iterumque negaverit, se legisse unquam, aut audivisse, ullam in iis valvulis naturalis structuræ mutationem esse ab Anatomicis deprehensam, cum vel ista Greiselii, a Boneto edita, Observatione prætermittitur, non deessent in pervulgatis libris aliæ ossearum Aortæ valvularum, ut quam Raygerus in Miscellaneis Nat. Curios. (t), & quam Ruyschius in Observationibus Anatomico-Chirurgicis (u), quamvis addita Figura (x) minime ipso digna, proposuerant. Has consecutæ sunt postea; ut alias præteream; Cowperi, & aliorum Anglorum Observationes sex (y), quæ valvulas easdem exhibent; aut in parte qua excrecebant, aut omnino osseas, aut lapideas factas, aut gypseas, aut denique ita densas, contractas, & albidas, ut mox osseæ, aut lapideæ futuræ esse viderentur. Quibus Observationibus tres saltem, quatuorve alias addes Virorum Præclarissimorum Theodori Zwingeri (z), Josephi Exup. Bertini (a), & Alberti Halleri (b), qui easdem valvulas offenderunt primus in Senæ qua parte cohærebant Aortæ, duras admodum, & cartilagineas, alter in duabus Virginibus osseas, & sic dispositas, vix ut calamus scriptorius inter eas transiret, tertius in Juvene sabulosam materiam inter suas membranas, osseas autem squamulas suis in tendinibus habentes sic ut rigidæ essent, & inexplicabiles.

10. Noli tamen credere, in hisce omnibus Observationibus cordis palpitationem memorari. Nam de quatuor ultimis in postrema tantum, eam leges, & cui potissimum vitio de tot aliis gravioribus quæ infra (c) dicuntur, tribuenda esset, dubitabis: ut dubitares in prima quoque, si palpitatio præcessisset; erat enim Pulmonaris arteria nonnihil cartilaginosa, & cor iusto grandius, ut alibi (d) indicavimus; præcesserant autem diuturnum asthma, & thoracis

hydrops: ut in duabus Bertini anxietates, animi deliquia, & omnimodæ pulsum inæqualitates. Pariter de sex illis Anglorum historiis ultima (e) dumtaxat palpitationem proponit sic tamen, ut ab arcta pericardii ad universum cor adhæsione repetatur; quæ de re post (f) videbimus; certe hæc, aliæque præter naturam, ut magna in primis finistrarum cordis cavearum dilatatio, non deerant. Quarta autem, & quinta nil aliud quam hydropem, & asthma commemorant: cæteræ pulsus intermittentes, & secunda brevissimam præterea respirationem, minus commodum decubitus, sensum quendam ad cor molestum, & animi refert defectiones; ut palpitationem, si fuisset, non videretur omissura. Hanc neque Ruyschius (g) nominavit, cum asphyxiam non modo, & lipothymias, quæ extremis diebus, sed etiam asthma, quod diu ante fuerat, non prætermitteret: consulto, an ex oblivione, viderit qui Blancardo magis, quam ipsi, credat; hæc enim illa dissectio est, cui Ruyschium interfuisse dumtaxat, si Superis placet, ut initio est dictum (h), significavit. At si illi credimus, palpitationem interdum non defuisse; credamus quoque necesse est, cor fuisse duplo majus, quam soleat: cuius sinistri ventriculi dilatatio cum aliis quæ erant præter naturam, in plerisque sane earum Observationum proponitur, quas modo ex Anglis laudabamus. Illa quidem quam antea ediderat Raygerus (i), omnium minime videtur patere istiusmodi exceptionibus, cum in toto corpore nihil morbosum, nihil præternaturale repertum scribatur, nisi quod tres valvulæ semilunares, ad arteriæ magnæ ex sinistro cordis ventriculo egressum sitæ osseæ fuerint. Si tamen omnia quæ de eo homine indicantur, diligentius perpendas; nulli incommodo obnoxium fuisse, fortasse arbitraberis donec repentina morte, quæcunque hujus causæ fuerit, sublatus est.

Verum cum illæ quæ ex aliis Partium conjunctis læsionibus exceptiones reperiuntur, ibi magis locum habere possint, ubi quæritur, quæ palpitationis causa fuerit, quam ubi quæritur, cur non fuerit; nos exceptiones, quas subinde indicavimus, eo servantes ubi de pulsum vitiis, quæ simul aderant, verba faciemus (k): illis hic utemur Observationibus in quibus cum Aortæ valvulæ rigidæ essent, atque inflexiles, palpitatio tamen nulla commemoratur: quod incuria tantum, aut oblivione in illis omnibus accidisse, veri simile non videtur, præsertim cum id certe mihi non acciderit, sicuti relictis quibusdam earum quas alias misimus, historiarum facile cognoscas. Vide enim, ut in Sutore (l) essent eæ valvulæ in se contractæ, subrigidæ, atque duriusculæ; nunquam tamen, cum de tot aliis quæretur, de palpitatione conquestum fuisse, accepi. Atque; ut Anum quandam (m) omittam, quæ cum Aortam, & unam ejus valvularum sic firmè constitutâ haberet, ut ea scemina (n); a qua in hunc sermonem ingrediendi occasio data est, similibus tamen Affectionibus minime vexabatur; Senes tibi descripsi duos (o), quorum incommoda omnia cum diligentius sciscitarer, de cordis palpitationibus nihil audiavi, pulsus autem, ut in Sutore quoque; nam de Anu pro certo non memini; tunc potissimum cum sunt attendendi, id est extra lipothymias, & graviores febrem, non intermisisse, compertum habui: & tamen utriusque Senis Magna arteria osseis intus laminis prædita, valvulas ostendit in altero hic illic duras, in altero jam prorsus osseas, inflexiles, & suo ipsas corpore quod ab orificii parietibus distabat, introrsum protuberantes, corpusculis etiam quæ in medio limbo sunt, osseis, & mole auctis: erantque præterea Mitrales valvulæ in hoc crassiores, in illo non secus ac Semilunares, hic illic duræ. Sed & aliæ præter illas, mihi sunt Observationes, earum non absimiles, velut hæc.

11. ANUM decrepitam gangrænæ, quæ post superatum

(g) Traité du Cœur ch. 16. (r) Obs. 35. (f) Obs. 13. (z) Dec. 1. A. 3. Obs. 282. (u) Obs. 69. (x) Fig. 57.
(y) Saggio delle Transaz. tradotte dal Derham Tom. 2. P. 2. c. 3. §. 7. 8. 9. 13. & Fig. Tab. 5. (e) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 78.
(a) Quæst. Med. an causa mot. altern. cord. multipl. n. 3. (b) Opusc. Patholog. Obs. 52. (c) n. 12. (d) Epist. 18. n. 4.
(e) c. 3. cit. §. 13. (f) n. 17. & seqq. (g) cit. supra, ad n. 9. (h) n. 1. (i) supra n. 9.
(k) Epist. 24. n. 21. (l) Epist. 18. n. 2. (m) Epist. 19. n. 49. (n) supra n. 8.
(o) Epist. 7. n. 9. & Epist. 21. n. 15.

ratum acutum morbum remanserant, tandem ad summam maciem, & interitum deduxerunt. Ei semper ex quo primum illum morbum evaserat, parvi, debileque pulsus fuerant, primis diebus non frequentes, postea autem cum sitiret, frequentes; sed nunquam intermittentes, aut inæquales. Nulla cordis palpitatione, nulla spirandi difficultas; hæc enim omnia singillatim, re adhuc recente, quæsi a Medico qui illam quotidie inviserat: quæsi autem postquam sub Januarii finem A. 1739. in Gymnasio cor ejus Anus perlustraveram. Cum ea respondisset quæ modo scripsi, addidit, de stomacho tantum conquestam esse: quo nomine præcordia, ut plerique de populo solent, intellexisse conjeimus, cum alimenta appeteret, oblataque assumeret, nec dissectio aliter indicasset.

VENTRE enim recluso, si excipias uterum, sana fuerant omnia, ut ventriculus quoque, in se contractus. Uterus autem fundum habebat ferme totum intus ex subrubro atrum, ut gangræna affectæ Partes solent, eundemque inæqualem, præsertim quodam in loco, ubi superficies in parvam humilemque excrescentiam se attollebat. Ejus Tubæ circa longitudinis medium prorsus imperviæ. In Thorace, præter albidas interioris Aortæ maculas, & osseas nonnullas squamulas, illud maxime adnotandum fuit, quod ejusdem arteriæ valvulas contractas, duras, osseas, & ad limbum in non parva quasi tubercula crassescences invenirim.

12. Apparet igitur ex aliorum, nostrisque Observationibus, cordis palpitationem contra atque cæteroquin non raro solet, haud semper consequi ubi rigida, osseæque sunt valvulæ Magnæ arteriæ: idemque apparet de pulsu inæqualitate, & intermissione. Quorum vitia etsi ad proximam Epistolam attinent; hic tamen, ut cum valvularum illarum morbis erant, aut non erant conjuncta, subinde una eademque opera attingo, ne in ea Epistola opus sit easdem Observationes repetere, sed satis sit indicare. Idque ipsum consilium sequi placet in plerarumque earum quas proponi video, causarum palpitationis examine.

Quarum illa primum considerandam se offert quæ in vicinarum valvularum Mitralium vitio aliquo consistit. Sic Vieussenius (p) vehementissimam cordis palpitationem cum pulsu humillimo, debili, & omnino inæquali ex deprehensa harum valvularum contractione, & in os mutatione deducit, quæ plurimum sic imminuto illo, cui subjectæ sunt, orificio, non multum sanguinis admittentes, & (quod tu addes) ei quem admiserant, reditum omnino intercludere non valentes, maximam sanguinis partem cogeant in pulmonum vasis, & dexteris cordis caveis, quas dilataverat, restitire. Sic Cl. Reimannus (q) cum eadem quæ modo dicebam, symptomata in ægotante animadvertisset, *valvulas venæ cavæ Mitrales dictas* (quod nomen, & alia indicant, scribere voluisse *venæ pulmonaris*), & *unam præcipue harum*, deprehendit *cum lacertulis suis & columnis carneis ad latera ventriculi extantibus, asperas, & penitus ossificatas*. Sic Experientissimus Vir Morandus (r) in eo qui cordis palpitationibus obnoxius fuerat, alteram earum valvularum invenit in sacculum dilatatam, pollicis capacem; credo, quod sanguinis copia, aut impetus sensim amplificasset interstitium, cujusmodi me supra (f) dixi parvum aliquando inter valvulæ membranas animadvertisse orificio patente; cujus sacculi parietes & crassiores erant, & pluribus hic illic officulis instruebantur. Erant tamen Aortæ etiam valvulæ tum crassiores, tum officulis durissimis instructæ: & Reimannus præter columnas, ut dictum est, osseas, arteriam illam lapideis intus adhærentibus concretionibus angustiore, & pericardii hydropem simul conspexerat: Vieussenius autem & thoracem, & pulmones sero plenos, & vasa Magna omnia, si arteriam excipias, dilatata deprehenderat. Sic etiam Præstantissimus Vir Hallerus (t) post hæreditariam cordis

palpitationem, Mitrales quidem valvulas totas durissimas & solidissimas offendit, & calculorum materia adeo plenas, ut passim dissectis fibris creparent, sed & carnem proximi Pulmonaris Sinus lapidosam, & cordis ipsius partem semilapideam, & pericardium passim tum scirrhis obsessum, tum cordi adnatum; ut alia, & in his quæ de rigidis, & inexplicabilibus in eodem cadavere Aortæ valvulis retulimus antea, prætermittamus, multoque magis quæ in Anu quadam (u) conspexit non modo in aliqua earundem valvularum, sed & in proxima Aorta, arteriaque Pulmonari, corde ipso, & ejus arteriis Coronariis, quippe graviora quam quod in altera Mitrali valvula erat, præsertim vero quia de morbis qui mulierem vexassent, nihil constat.

13. Sed huc adde eorum Observationes, qui cum osseas, aut rigidas, suisque officiis impares Mitrales valvulas invenerint, minime in iis quæ viventes affligerant, palpitationem memorarunt. Nam Peyerus de ea Virgine, a Glafero, suo Præceptore, dissecta, in qua illas mutatas vidit *in ossæam plane substantiam, ostium præcludentem*, cum haud uno in Scripto verba faciat (x), nihil usquam commemorat, nisi subitaneum in bene valente hydropem, respirandi difficultate, & inopinatam suffocationem: quin pauciora habet quide eadem Virgine ad Bonetum scripsit, Mangoltius (y). Nec Bellinus (z) lapidem ait, in altera valvularum Mitralium genitum, aliud nisi *maxime variam intermissionem pulsus produxisse, mirisque ægrum doloribus afflixisse*. Nec Cowperum, cujus sunt quatuor de sex illis Anglicis, supra (a) laudatis, Observationibus, cum in tribus proponat, aut pingat easdem quoque valvulas ex parte lapideas, vidisti tamen palpitationem commemorare. Quam si fortuito, aut alio propterantibus iis, diligentissimis cæteroquin, Scriptoribus, omissam contendas; non pertinaciter repugnabo. Neque aliter sentiam, si volueris, de Hunauldio (b), qui nihil nisi phthisim recenset in ea fœmina, cujus valvulas Mitrales reperit hic illic osseas fieri incipientes, atque ita inter se glutinatas, ut arctata, sanguinis in ventriculum via, sinistra esset auricula amplificata. Rogabo tamen, ut Cl. Fantoni (c) Observationem legas, qui Mitrales valvulas *insolita duritie & crassitudine* invenit, in earumque altera *folliculos duos, in altera unum, singulos fere ciceris magnitudine, quibus apertis, putrida effluxit, subflava, & virescens materia*; hæc autem se in Sene quodam conspexisse, testatur, in quo, *cum ex lenta febre, & stomachi, ut aiebat, languore diu ægotasset, nulla unquam affecti cordis signa apparuerant*. Quod si missas ad te antea Epistolas relegas; Agricolam (*) reperies in quo *excrescentiam* vidi cinerei coloris, iisdem valvulis innatam, raram sane vel in cæteris cordis valvulis affectionem, uti Lancisius (d) animadvertit: nec tamen inter alia quæ ægotantem male habebant, palpitatione fuit, aut pulsu inæqualitas; quanquam hæc, si minus illi vehementes, frequentesque fuissent, non defuisset fortasse.

Sculptorem quoque (e) invenies, & Bajulum (f), nulli, donec improvisa apoplexia utrumque statim confecit, morbo vel levissimo obnoxios, quorum illi altera Mitralis valvula, colore, naturaque mutata, facta erat multo quam æquum sit, durior; huic autem & Mitralium, & Tricuspidum nonnullæ ad limbum protuberabant in quasdam quasi glandulas, ex densa, firmaque substantia compactas. Sed; ut brevis sim; nec duos illos Senes, de quibus supra (g) cum de Semilunaribus valvulis fermo esset, indicatum est, hic iterum commemorabo, quorum alteri Mitrales crassiores erant, alteri hic illic duræ: & omittam complures alios, in quibus earum limbos duos, & tuberosos inveni, quæ res aliquanto minus idoneas reddit officio suo, si peculiari vitio illa sit, si ab eo quod invehit ipsa ætas; nam & in vetulo cane sic vidi; estque tum in his valvulis, tum in Tricuspidibus, in quibus pariter

(p) Traité du Cœur ch. 16. (q) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 170. (r) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1729. Obs. Anat. 7. (f) n. 6.
(s) Obs. cit. supra, n. 9. & 10. (u) Obs. 51. (x) Meth. Hist. Anat. c. 6. in Schol. & Pæon. & Pythag. Exerc. 24.
(y) Sepulchr. 1. 3. S. 19. Obs. 3. §. 6. (z) De Morb. Pect. 1. (a) n. 9. & 10. (b) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1735. Obs. Anat. 6.
(c) De Obs. Med. Epist. 8. n. 20. (*) Epist. 11. n. 11. (d) De Subit. Mort. 1. 2. §. 7. & 8. Schol. ad Obs. Phys. Med. 4.
(e) Epist. 3. n. 26. (f) Ibid. n. 4. (g) n. 10. in fin.

ter haud raro conspexi, quasi gradus, ut Cel. quoque Hallerus (*b*) censet, ad naturam osseam induendam. Quas vero osseas jam factas deprehendi, eas vero ob graviores quibuscum junctæ erant, morbos, alio differam oportet.

14. Interea autem, ut vides, posito aliquando, nec levi, valvularum Mitralium vitio, non continuo palpitationem cordis sequi, aut pulsuum intermissiorem; sic etiam credito, ubi quicumque alius obexvel propior dexteris cordis cavis, quam illæ sint valvulæ, illa sanguinem remorando, dilataverit, non statim fore ut palpitatione consequatur; nam pulsuum quidem inæqualitatem minus tunc accidere consuevisse, Epistola XVIII. (*i*) indicatum est. At enim, inquires, illo ipso loco a te agnitum, confirmatumque esse, memini, tunc palpitationem angere ægrotautes solere. Recte meministi; siquidem sæpe tum esse palpitationem, agnovi. Sed num forte id nego? Quin libenter aliis insuper adjectis Observationibus confirmabo. Satis nunc sit illam indicasse Cl. Chomellii (*k*), qui Virum, cujus arteria Pulmonaris lapideis intus, extraque tuberculis obseffa erat, cor autem permagnum, crebris vexatum fuisse palpitationibus, adnotavit. Scilicet nullam ego ex propositis palpitationis causis negaverim cum hac interdum fuisse conjunctam; quasdam vero etiam sæpius, fatebor. Id tantum admoneo, ubi causa aliqua ejusmodi posita sit, non continuo eo decurrendum esse, ut palpitationem simul fuisse, omnino, & semper credamus. Vide enim, exempli causa, ejus dissectionem Virginis (*l*), in qua præfectas Pulmonari arteriæ valvulas hic inter se colligatas Valsalva invenit, ut viam sanguini vix relinquerent lentis diametro æqualem, qui propterea in dextris caveis cordis restitans, ipsas dilataverat. In iis tamen quæ viventem affligerant, palpitationem minime adnotatam reperies. Quod si forte incidas in historias, ex quibus sanguinis cursus per compressum extra, intusve pulmonem retardatus, cordis palpitationibus causam videatur præbuisse, qualis inter alias Observationes illa est Cl. Grimmii, (*m*) qua Virum proponit incommodo hoc ferme perpetuo annum, eoque amplius vexatum, ejusque pulmonem alterum effusa aqua circumdatum, utrumque autem vix numerabilibus vomitis intus oblitum; hinc quidem ortam palpitationem fuisse, credito, sic tamen, ut simul memineris, hanc vix unquam in tot fuisse, quos superioribus Epistolis aut thoracis hydrope, aut pulmonum, ut in peripneumonia, duritie, & tuberculis, ut in phthisi, confectos descripsimus.

15. Longum esset per omnes causas ire, quæ proponuntur, palpitationis, nolenti præsertim quæ alibi aut dicta, aut dicenda sunt, iterare. Nam de cordis ipsius ossibus, ulceribus, polypis erit in proximis Epistolis opportunior scribendi locus.

De pericardii autem hydrope, a quo tot sunt qui palpitationem repetunt, nihil attinet ad ea addere quæ de morbo illo, & de hac ipsi modo adjuncta, alias absente, Epistola XVI. (*n*) sunt scripta.

Præstabit igitur quasdam alias hic pericardii affectiones quæ inter palpitationis causas proferuntur, unamque potissimum quam non semel vidimus in mortuorum corporibus, considerare. Nam conclusi intra ipsum flatus, & multo minus vermes nondum se nobis obtulerunt. Quin etiam si plures in Sectione hac Sepulchreti Observationes (*o*) leguntur palpitationis, tremorisve cordis a vermibus pericardii; tamen alibi certius, alibi gravius visorum in eo vermium testimonium desidero. Visorum, inquam; neque enim vel in Sepulchreto ipso desunt magnorum Virorum nomina Francisci Sylvii (*p*), Hartmanni (*q*), Ballonii (*r*), Hollerii (*s*), Riolani (*t*), aliorum, qui Veterum quorundam doctrinæ astipulati, vermes in pericardio, & corde ipso aliquando sine ulla dubitatione posuerunt. At si quis viderit, quærat; Riolanus quidem ait, de hoc morbo tractasse Salium; sed hoc

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ipsum, ubi tractaverit, minime dicit. Redeamus igitur ad Observatores oportet. Prima ex indicatis Observationibus (*u*) eximium sane Auctorem habet Lowerum. Sed si attente legas, conjectura est, non observatio. Neque enim eos vermes vel semel conspexisse se, dicit: qui si, ut credebat, sæpenumero cor arderent; non ipse modo, sed & alii intra pericardium deprehendissent. Secundæ autem Observationis (*x*) vermem si forte qui viderint, aut quo in Principe & quando viderint, quæris; ne ipse quidem Observationis Scriptor hæc videtur scivisse. Tertia (*y*) ex M. S. Stockeri est, qui tamen eos vermiculos a se conspectos non dicit.

Ultimam denique (*z*) ut totam legere possimus, ad Sectionem X. rejicimur. Verum postquam ejus paginas versantes, hanc in ipsa esse VII. Observationis §. I. agnovimus; neque eam prorsus intelligere ob typographi oscitantiam, neque ob ejusdem incuriam in eo possumus invenire ex quo descripta esse dicitur, Zacuti lib. j. prax. admir. cap. CX: est enim libro I. cap. CXXXIX. In hoc autem ait Zacutus, vermem fuisse mortuum, nigrum, cimicis magni formæ: quemadmodum in proximo capite describit anguiculum in corde altero. Quorum hunc sicuti ex descriptione ipsa polyposam concretionem fuisse, intelliges, anguiformem; ita aliquid ejusmodi quod nigrum magnumque cimicem referret intimo ventriculi cordis parieti adhærentem, mecum facile suspicaberis præsertim postquam alias alibi (*a*) examinaveris hujus generis observationes. Nec vero hæc dico, quod nullum unquam inter pericardii membranas esse posse vermiculum pertinaciter contendam, cum inter Magnæ arteriæ tunicas sæpe adeo in canibus deprehenderim (*b*). Sed eo dico, quod certiores legere Observationes velim priusquam illud agnoscam. Interea autem vermes qui cordi officiant, eos esse, ajam cum Tralliano, sub ista Zacuti Observatione laudato, qui finistrum lædunt orificium ventriculi adeo in consensum cor trahens, ut *capsia* appelletur, quæ sententia pariter Sennerti fuit, sub eadem Observatione ubi illa quarta nobis erat, producta. Sic autem facillime intelliguntur quæ sub secunda, & tertia ex Hartmanno, & Hollerio adnotantur de lumbricis in palpitatione cordis quæ a vermibus est, excretis, nec curatio ipsa Loweri, quæ prima Observatione producit, si vermes revera abegit, multo aliter videtur esse explicanda.

16. Etsi vero pariter, ut dictum est, nondum mihi accidisse memini, ut pericardium aere distentum invenirem; tamen eo facilius Hollerio (*c*) credam gravissimo Viro, qui id se in dissectis corporibus, cordis palpitatione peremptis, exploratum habuisse, testatur, quod & ego aere turgidas cum alias caveas, tum vasa quoque sanguifera deprehendi (*d*), & alii, quos tibi alibi (*e*) laudavi, cor ipsum; ut, si cætera finant, per me tibi liberum sit iis assentiri, qui palpitationem ab aere deducunt, non modo pericardium, ut hic in Sepulchreto Observatione XVIII. sed & cor ipsum distendente, hoc tamen intra eum modum qui Observatione XXI. (*f*) a Francisco Sylvio indicatus est. Dixi autem, si cætera finant, nonnullis de causis, quas inter locum habet evolutio aeris ex viventium sanguine, haud ita facile in plerisque eorum ponenda, in quibus alioquin commodum esset palpitationem sic explicare. Quod tibi intelligere proclive erit ex iis quæ in V. Epistola (*g*) disputavimus. Quin id ipsum quod in ea (*h*) dictum est, Redio placuisse in pulsus intermissione ut plurimum repetenda a majori aliqua aeris bulla, per cor transeunte, id, inquam, ipsum quam difficile visum sit discipulo ejus Bellino, hujus edita scripta (*i*) demonstrant. Itaque, sicuti de vermibus modo dixi, ita de flatibus nunc dico, plerumque hos cordi molestos esse, non cum ejus, aut pericardii cavum, sed cum subjecta intestina occupant, & ventriculum. Quæ sæpe flatus distendunt adeo, ut septo Transverso,

H h

& huic

(*b*) Ad Boerh. Praelect. §. 149. (*i*) n. 11. (*k*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. (*l*) Epist. 13. n. 12.
 (*m*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 111. (*n*) præsertim n. 23. (*o*) 19. & 25. §. 1. 2. 3. (*p*) in Schol. ad §. 6. Obs. 21.
 (*q*) ad §. 1. Obs. 25. (*r*) ad §. 1. Obs. 27. (*s*) ad §. 1. Obs. 7. Sect. 10. (*t*) Ibid. §. 3. (*u*) 19. Sect. hac 8.
 (*x*) Ibid. Obs. 25. §. 1. (*y*) Ibid. §. 2. (*z*) Ibid. §. 3. (*a*) Epist. 24. n. 23. (*b*) Epist. Anat. 9. n. 45.
 (*c*) De Morb. Int. l. v. c. 29 in Schol. (*d*) Vid. ex gr. Epist. 5. n. 19. (*e*) Ibid. n. 20. (*f*) §. 6. (*g*) n. 25. & seqq.
 (*h*) n. 21. (*i*) De Morb. Pect. 1.

& huic incubanti cordi incommodent. Sic autem manifestum patet quod in Scholiis, ad Observationem illam additis XVIII. semel, iterum, ac tertio inculcatur, flatibus erumpentibus levare, aut solvi palpitationem: qui si caveas cordis, aut pericardii, ut in ea Observatione ponitur, occuparent; viam certe per quam repente, atque affatim inde usque erumperent, non haberent.

17. Denique ad eam venio palpitationis causamque evidenter occurrit, nec ita raro, & in qua tantum abest, ut aqua, aer, aut quidquam aliud se inter pericardium, & cor interjiciat; pericardium adeo cordi adhæret, ut tunc deesse, nisi accurata perquisitione discernas, sæpenumero videatur, hincque deceptos dubitet Cel. Hallerus (k) post Peyerum (l), Stalpartium (m), Freindium (n), Lancisium (o), hinc, inquam deceptos fuisse illos qui humanum cor pericardio carens se vidisse, scripserunt, quos inter, præter eos qui a modo laudatis Scriptoribus nominantur, connumerandus est Antonius M. Cananus apud Hippolytum Boscum (p), & ex recentioribus Alex. Littrius (q), & Jo. Georgius Hoyerus (r). Peyerus tamen cum dubitationem illam suam ad hunc modum exposuit: *opinari fas sit, pericardium aut pulmonibus, aut ipsi cordi potius ita tunc adnatum præternaturam habuisse, ut distinctum videri non potuerit*; alteram sagacioribus reliquit rationem qua rem explicarent: quam rationem solertia, & industria Cl. Viri Abrahami Kaav Boerhaavii (f) bono in lumine collocatam videbis. Verum pericardii non ad pulmones, sed ad cor adhæSIONem, quam & ipse ex morbo ignoto bis vidit, & de qua sunt a nobis hic verba facienda, hanc, inquam, adhæSIONem sive repetas ab illius aquæ defectu, sive a glutinosis, viscidisque particulis aut cum hac secretis, aut destillantibus ex ulcusculis, quæ in pericardii, aut cordis, aut utriusque superficie innascantur; rem semper facilius intelliges, si causa adjungatur quæ pericardium ad cor apprimat, & cordis ipsius diu languidus, & exiguus motus. Cave enim, aliter accipias quæ Hermannus Boerhaavius (t), eodem ac Peyerus (u), exemplo usus, docebat: *Quando palpebræ excoriatæ fuerunt, unius aliquando noctis quiete concrevunt. Ita pulmo cum pleura, cor cum pericardio connasci visum est*. Neque enim pulmo, aut cor prorsus quiescere tandiu possunt; satis est tamen, si quiescere propemodum videantur. Sic vero ibi etiam ubi ab eodem scriptum est (x): *humido, qui disjuncta servet, vapore deficiente, visum est cor cum pericardio connatum post miseram angustias & palpitationes homines occidisse, qualem historiam Peyerus habet*, ibi, inquam, pariter cavendum est, ne plus quam fortasse voluerit, Summum Virum dixisse, credamus. Nam Peyerus (y) cum respiratione difficillima maximam quidem pectoris anxietatem, nec tamen diserte palpitationes adnotavit, etsi pulsum debilem semper, & parvum, tremulum aliquando, ultimisque duobus mensibus intermittentem atque ad extremum plane myurum & formicantem fuisse scripsit. Nec vero in cunctis quæ sub eo Boerhaavii loco indicantur, Observationibus, neque in aliis pluribus, quæ scribenti hæc mihi succurrunt, angustiarum semper, nedum, palpitationum, fit mentio: quod ex iis intelliges quæ presse de singulis continuo attingentur.

18. Quatuor ex vetustioribus sunt in Sepulchreto; sed alia alibi, Gul. Ballonii (z), Oth. Heurnii (a), & hoc senioris, Philib. Sarazeni (b), qui nemini antea, quod sciret, observatam hanc pericardii ad cor adhæSIONem Hildano significavit (c) eo quo Ballonius mortuus est, anno 1616. (d), cujus sane

libri non nisi undevigesimo post anno prodierunt. Sed A. 1578. Ballonius id noverat. Hæc enim leges inter illa quæ per ejus anni ver adnotaverat (e): *Accersitus D. Duretus . . . omnis palpitationis cardiacæ causam aut in oppressione, aut in excussione ponit. Illa est cum malum in corde ipso est, aut circum cor. Ut cum nimia aqua inter pericardium crevit, aut cordi pericardium adhærescit*. Videri potest Dureto ipsi hoc cognitum. Sane ubi inter palpitationis causas id enumeravit Ballonius, nec a quo, nec quomodo observatum esset, indicavit. Sic enim scripsit (f): *AdhæSio pericardii corpori ipsius cordis, quod in duobus hydropicis observatum est*. Utcunque id est; hæ duæ quæ sub Ballonii nomine proferuntur, Observationes, palpitationem ipsæ quidem cordis proponunt. Sed frustra hæc in Sarazeni, & Heurnii, quantum ex Sepulchreto apparet, Observationibus perquiretur. Difficilem uterque adnotant respirationem; Sarazenus, ut in re ipsi nova, alia insuper, quæ ab uno Meckrenio (g) casu fortasse confirmata esse, video; sed de angustias, pulsibus, palpitatione nihil. Sic etiam; ut ad Recentiores qui pericardium viderunt cordi adhærens, transeamus, & Meckrenii (h) Observationem, in qua nullum tamen de palpitatione, aut pulsus intermissione verbum, ob adjunctum cordis vulnus prætermittamus; Lowerrus (i) etsi quæ mala præcesserant, diligenter conscripsit, & in iis ad motum quemvis anhelationem, pulsum parvum & intermittentem, dolorem cum insigni gravamine præcordia infestantem, & crebras lipothymias; de palpitatione tamen ne verbum quidem interjecit. Peyerus autem (k) de iis quæ antecesserant duas, secum a Wepfero communicatas, dissectiones, aliud non indicat, nisi præcordiorum anxietatem in altero dumtaxat ægro, qui nunquam nisi pronus ingenua provolutus, & cubitis suffultus, dormire, imo respirare valuit. Stalpartius vero (l) ne illam quidem; tantum continuam lentamque febrem, ac tussim qua ejiciebatur plurimum sanguinis. Sed Malpighius (m) nihil omnino memorat eorum quæ Landinum affligerunt. Ad Sepulchretum autem ut redeam, ea que hic colligam quæ faciles possunt quærentes fugere, cum sint extra hanc Sectionem per alias atque alias dispersa; nec Garnerus (n), nec Helvigius (o) prægressorum malorum quidquam nominant, præter mammam exulceratam, & hydropem, cum adnatum pericardium cor aut exiguum admodum, & in se contractum, aut consueto duplo majus complecteretur. Hiarnius (p) præter spirandi difficultatem, & alia nonnulla, ad immanem ventris tumorem ferme spectantia, vix aliqualis cordis inquietudinis facit mentionem. Plura quidem de malis diuturnis, & huc attinentibus, sed nec pauciora de viscerum noxis habet Stegmannus (q), qui palpitationem cordis, pulsus inæqualitatem, & dyspnœam a pueritia usque perpetuam narrans, ad cartilagineam quandam excrescentiam juxta auriculam cordis finistram, ad copiam pinguedinis cor obducentem, ut non parum ejus augetet molem, ad aliaque, non modo ad pericardii adhæSIONem, refert, idque sapienter, præsertim cum hæc per fibrosos dumtaxat nexus fieret, eosque ad pinguedinem quæ mediam operiebat cordis regionem, pertinentes. Sed ubique, & undique, ut cæteræ fere omnes, de quibus nihil excipiam, adhæSio fuit a Genevensibus Medicis (r) in Juvene adnotata, cui familiaris erat cordis palpitatio. Contra, ab Hottingero (s) non hæc, sed anhelatio in muliere animadversa est, in qua pericardium corii instar crassum factum, & durum, cordi affixum deprehendit. Littrius (t) in duobus nihil habuit quod memoraret; nam uterque ex vulnere mor-

(k) ad Prælect. Boerh. §. 132. not. a. (l) Meth. Hist. Anat. c. 6. in Schol. (m) Cent. 1. Obs. Med. Anat. 37. in Adnot. (n) Hist. Medic. ubi de Avenzoare. (o) De Mot. Cord. l. 1. Propos. 23. & in Schol. ad Hist. (p) De Facult. Anat. Lect. 4. (q) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1712. Obs. Anat. 1. (r) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 68. (s) Nov. Comment. Imp. Sc. Acad. Petropol. Tom. 1. Obs. Anat. 4. (t) Prælect. in Instit. §. 709. (u) Schol. cit. (x) Prælect. §. 182. (y) c. 6. cit. (z) Sect. hac 8. Obs. 20. (a) Sect. 1. Obs. 74. (b) Ibid. Obs. 94. (c) Vid. Hildan. Cent. 4. Obs. 32. (d) Vid. Ballon. Vitam. (e) Epidem. l. 2. (f) l. 1. Consil. Med. 109. (g) Obs. Med. Chir. c. 35. (h) Ibid. (i) Traët. de Corde c. 2. (k) Schol. cit. supra, ad n. 17. (l) Cent. 1. Obs. rar. 37. (m) De Struct. Glandul. (n) l. 4. S. 2. Obs. 7. §. 1. (o) l. 3. S. 21. Obs. 21. in Addit. (p) S. ead. Obs. 36. (q) l. 2. S. 1. Obs. 32. in Addit. (r) l. 3. S. 10. Obs. 3. in Addit. (s) Eph. N. C. Dec. 3. A. 10. Obs. 131. (t) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. & 1706.

mortuus, alter femoris, cum alioquin bene, inquit, valeret; alter nescio cujus partis, sed intra horæ quadrantem, & hic quoque, tametsi id in utroque mirabile est, non male habuisse antea videtur. Quin etiam Ruyschius (*u*) ubi cor ostendit *connatum pericardio*, idque a *prægressa inflammatione harum partium*, unde *æger intolerabili dolore fuit correptus circa pectoris anteriora*, non sine febre continua, neque alia addit, & quæ dicit, ea an ad tempus inflammationis referat, an ad illud quod consecutum est, cum pericardium annexum jam erat, haud satis liquet. Contra autem apud Dionisium (*x*) præter alia, & in his spirandi difficultatem, & pulsus vehementiam, atque frequentiam, violenta ac assidua cordis palpitatione adnotata est. Violentissima pariter hæc memoratur in ultima de sex illis Anglicis Observationibus, de quibus superius (*y*) mentio fuit. Sed quartæ adjecta, quæ Cl. Cheseldeni est, nihil nisi hydrophem, ac maciem commemorat. Sic etiam Lancisius in duorum quos describit (*z*), neutro, cum cætera, & in hisce præcordiorum contractiones & oppressiones, ac lipothymias diligenter describeret, palpitationem nominavit, imo in primo (*a*) vel pulsus ut plurimum fuisse æquales, admonuit. Verum a Vieussenio (*b*) assidua, cum levi pectoris oppressione, cordis palpitatione animadversa est: quæ violenta saltem *juxta finem morbi* a Freindio (*c*) fuit adnotata, cum *pulsu tunc perpetuo incitato, sæpius etiam inæquali & intermittente*. Sed Cantius (*d*) qui inter horum utrumque scripsit, historiam morbi quo extinctus erat homo, ab ipso dissectus, ignorabat. Abrahamus autem Vaterus cum in Programmate quodam (*e*) suam in cadavere aniculæ Observationem proponens, morbos qui prægressi fuerant, omisisset; in Osteogenia (*f*) denique de eadem, ut videtur, scemina verba faciens, non palpitationem, sed asthma vehemens, cachexiam, œdema pedum, & lumborum inflammationem memoravit; ut neque in viro (*g*), in quo præter anxietates, & oppressiones cordis, quod hujus cum pericardio concretioni responderet, nihil fuit. Nec in nauta, de quo Cl. Laubius (*h*), quamvis pericardium cum parvulo corde, & diaphragmate firmissime concretum, duritie cartilagineum, crassitudine pollicem æquaret, quidquam fuerat præter asthma gravissimum, quod huc referres, nisi & seri ingens copia quo venter, & thorax opplebantur, & vomicæ non paucae, pulmonum vasis majoribus accumbentes, aliaque illud facere potuissent. Pariter Cl. Daniel Hoffmannus (*i*) cum tot mala accurate describat, quibus puella, cujus anatomen profert, fuerat conflictata, neque inter ea recenset palpitationem, & diserte adnotat, *numquam* pulsus deprehensus *vel inæqualem, vel intermittentem* fuisse. Celeberrimi autem Viri Heisteri (*k*) Observationem cum Littrianis illis de quibus paulo ante dictum est, procul dubio comparabis, quippe in juvene habitam non modo non valetudinario, sed cum æqualibus in *caupona largiter* compotante donec repente quasi ebrius e scamno caderet, moxque ibi moretur. Etsi vero Doctus Vir Jo. Guil. Agricola (*l*) pericardium cum corde pene toto concretum post thoracis inflammationem (postquam non solum Ruyschius (*m*), sed Hottingerus (*n*), alique etiam viderant) accurate describens, palpitationem cordis celerrimam ad finem usque vitæ commemorat; non omittit tamen cordis mire auctam magnitudinem, ejusque thalamorum, & auricularum, & venæ Cavæ capacitatem, plenosque tuberculis pulmones. Quin etiam cum ter alias eandem viderit concretionem (*o*), & semel quidem ubi pulmones labe carebant; nullum de palpitatione verbum habet; sed tantum suspicatur, in malignis quibusdam febribus summam inde esse debilitatem, lipothymias, & syncopes repetendas. Porro neque

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Præcl. Plancus (*p*), qui ex graviore sterni ictu pericardii ad cor adhæSIONEM sæpenuero animadvertit, hanc propter eandem causam in hydropico proponens, palpitationem memoravit. Quæ etsi fuisset; dubium tamen esset, ab adhæSIONE illa, an ab osseo annulo deduceres quo ima sinistri cordis ventriculi pars cingebatur, non secus atque in Observatione quam pridem legeris, Cl. Jo. Sebast. Albrechtii (*q*) dubitaveris, utrum cordis non sine dolore palpitationem, & periodicum asthma corruptis pulmonibus, adnato posterius ad primam divisionem arteriæ Asperæ non exiguo tumori, cordis magnitudini duplo majori, cui vasa quidem omnia ex eo prodeuntia, aut ipsum adeuntia, & dexter ventriculus, sed neque sinister, neque auriculæ respondebant, utrum his, inquam, omnibus, an potius uni pericardii connexioni per validiores brevesque fibras cum plana cordis facie ex majori hujus parte, & ad apicem usque ipsum, tribueres. Cel. quoque Hallerus (*r*) cohæSIONEM non integram vidit, quæ freni instar coercerat extremum cordis mucronem; sed de quibus homo quereretur, non addidit. In alio autem quem hæreditaria palpitatione vexaverat, passim quidem pericardium conspexit adnatum cordi, sed per scirrhus, & tot præterea, tamque gravia in illo eodem corde animadvertit, quemadmodum supra (*s*) dictum est, ut cui potissimum palpitationem adscribas, minime liceat conjicere. In duobus pariter Præstantissimus Kaavius cor, & pericardium connexa invenit, in altero per filamenta quorum longissima extensum æquabant digitum, in altero arctius, præsertim qua cor diaphragmati incumberebat; sed neutrius qui morbus fuisset, scire potuit, sicut initio est indicatum (*t*). De tribus tamen viris quorum primum Egregius Chirurgus Fayus (*u*), alterum Medicus Doctissimus Pasta (*x*), tertium Hieronymus Queye tunc Medicinæ studiosus (*y*) priusquam decem de quibus novissime dixi, inciderentur cadavera, dissecuere, primus diuturna, & vehementi cordis palpitatione, cui pulsus quoque respondebant; alter sæpe illa, spirandique difficultate, præsertim a corporis, aut animi motu, laborabat, cum pulsus inæquali semper, & intermittente; postremus palpitationi insolitæ, & subitaneis, sed momentariis pulsus intermissionibus, crebrisque, sed levibus, lipothymiis obnoxius vixerat. Hi omnes præter pericardium, ferme crassius, cordi adhærens, quæ alia hujus, aut viciniae habuerint, aut non habuerint vitia, mox indicabitur.

19. Jam enim si ex hisce omnibus, quæ mihi, dum has Litteras scriberem, occurrere, & relegi potuerunt, Observationibus quinque, & quadraginta (*z*), primum sex illas seponas, quæ nobis quid malorum præcessisset, non indicant, deinde quatuor & viginti detrahas, in quibus nulla fit de palpitatione mentio; quindecim, haud amplius restabunt, in quibus fit, Ballonii nimirum duæ, Hiarnii, Stegmanni, Genevensium, Dionisii, Anglorum, Vieussenii, Freindii, Agricola, Albrechtii, Halleri, Fayi, Pastæ, & Queye, singulorum singulæ. Verum has ipsas si, postrema excepta, attente perlegas, & quot præter naturam, & qualia simul cum pericardii adhæSIONE in singulis propemodum reperta sint, videas; multum dubitabis, num hæc adhæSIONE, an vitium quoddam aliud, palpitationis causa fuerit. Nam; ut polypos qui in quarta, octava, nona, decima leguntur, præterea, quos in eadem octava non præteribat Michelottus (*a*), recte alioquin admonens, cavendum esse, ubi plura simul vitia deprehenduntur, ne sine certa ratione unum aliquod potissimum pro morbi causa proponatur: utque aquam pariter minime attendas, quæ in Observatione decima tertia, & decima quarta certe, fortasse & in duabus illis quæ ex Ballonio sunt, thoracem opplebat, sed potius pro ipsius

H h 2

diu-

(*u*) Thes. Anat. 6. n. 36. not. 1. (*x*) Descript. d'une oreill. du coeur. (*y*) n. 9. & 10.
(*z*) De Subit. Mort. 1. 2. Obs. Phys. Med. 4. & de Mot. Cord. Prop. 23. (*a*) in Schol. ad cit. Obs. 5. 10. (*b*) Traité du Cœur ch. 1.
(*c*) ubi cit. supra, ad n. 17. (*d*) Impet. Anat. Tab. 4. (*e*) post Obs. rariss. calculor. (*f*) Thesi 20.
(*g*) Dissert. de calcul. in vesica fell. generat. Thes. 9. (*h*) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 20. (*i*) Ibid. Obs. 2.
(*k*) Obs. Med. Miscell. 4. (*l*) Commerc. Litter. A. 1735. Hebd. 8. post n. 4. (*m*) (*n*) supra cit.
(*o*) Commerc. Litter. A. 1736. Hebd. 41. in fine. (*p*) Epist. de Monstr. (*q*) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 21.
(*r*) Ad Prælect. Boerh. §. 182. not. m. (*s*) n. 12. (*t*) n. 17. (*u*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1735. Obs. Anat. 8.
(*x*) Epist. de Cord. Polyp. n. 13. (*y*) Dissert. de Syncopa c. 3. Prop. 1. n. 1. (*z*) Vid. alias Epist. 24. n. 3. in fine.
(*a*) Comment. Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc.

diurnæ palpitationis, ejusve causarum effectu habes; in plerisque earum quindecim de quibus loquimur, Observationum alia invenies quæ multo magis te morentur. Namque; ut de iis nihil dicamus, quas cum proferremus, ista indicavimus; in octava pulmones erant imbuti adeo serosis succis, ut thoracis cavum omnino implerent: in nona pericardii, cordi adhærentis, pars scatebat minutis abscessibus qui inflammationi successerant: in sexta, septima, decima tertia, decima quarta, auricula alias dextera, alias sinistra, aut sinister ipse ventriculus incredibilem prope in modum erant dilatata. Mitto cætera, ut in plerisque harum quatuor, ossa aut in arteriæ Magnæ initio, aut in pericardio, aut in tota auricula dextera, aut cum sinistra immani illa dilatatione conjunctam angustiam & parvitatem adjecti ventriculi, ut in decima quarta, aut denique innatum pericardio ipsi quas costas respiciebat, tumorem, ovum modicum æquantem, & concreto sanguine plenum, ut in decima tertia. Quo de uno tumore ut aliquid dicam; nam de cæteris ferme omnibus alibi dixi, & in parte, ut de ejusmodi quoque tumoribus (b), dicturus sum; vide, quæso, pauca illa quæ in extremo libro I. de Aneurysmatibus (c) sibi inter scribendum, ut fit, memoriæ causa adnotaverat Lancisius: *Adverte hic de signis agere, quibus distinguitur Aneurysma cordis a pericardii tumore. Vidimus enim quemdam inauratorem, qui cum viveret, cordis palpitatione, & spiritus angustia laborabat, quique palam Aneurysmate certe tentatus credebatur; is post varias sanguinis missiones a quibus alleviari videbatur, repente obiit. In cujus postea cadavere prægrandis abscessus, qui disruptus liquorem meliceroidem effudit: occupabat autem pericardii basin, unam inter, alteramque tunicam.* Hinc certe intelligis, posse aliquando vel unum per se tumorem pericardii, palpitationis causam esse.

20. Quæ cum ita sint; vides profecto, in propofita quæstione, an pericardii ad cor adhæfio hujus palpitationem excitet, multo pluris esse faciendas Observationes illas per quas in cadaveribus nihil aliud vitii, præter eam adhæfionem, deprehensum est. Cujus generis inter omnes quæ supra (d) indicatæ sunt, quinque potissimum occurrunt, idest Sarazeni, Loweri, Genevensium, Heisteri, Queye. Et palpitationis quidem mentio fit in tertia, itemque in ultima. Sed in hac, ut in prima quoque, minime apparet, quomodo reliqua se habuerint viscera, & vasa: quorum vitia quædam posse interdum palpitationis esse causas, & ratio, & quæ subinde his Litteris scripsi, satis indicant. Lowerus autem, & Heisterus cum in cæterarum cadaverum suorum partium examine, ut ex utriusque descriptione patet, diligentes fuerunt, tum siquid illæ haberent vitii, facile præ cæteris, quippe in Re Anatomica præstantes, uterque poterant internoscere. Num vero eorum, aut Sarazeni Observationes palpitationis præcesserit, ex iis quæ, singulas memorans, cum fide retuli, cognosces. Sed ne forte credas, pericardium ipsis aut non undique, aut laxius cordi adhærens occurrisse; Heisterus certe fuisse, ait, *arctissime cum corde undique concretum, ita ut sine laceratione nullo modo inde separari potuerit*, Lowerus autem, *cordi toti ubique adeo arcte accrevisse, ut digitis non nisi ægre ab illo separari potuerit*, insuper fuisse *crassum, opacum, & velut callosum*: quod addo, ne forte si in plerisque earum Observationum, in quibus palpitationem fuisse, dixi, pericardium crassum, durumque legeris; hinc illam potius, quam ab adhæfione, repetendam esse, suspiceris; quanquam Heurnius, Peyerus, Hottingerus, Laubius, Hoffmannus, qui crassum, durum, cartilagineum, carnosum viderunt, palpitationem, ut supra (e) dixi, non adnotarunt.

21. Quæres hic facile (quando ad paucas adeo Observationes redimus) in quibus Valsalva, & ego pericardium vidimus cordi adhærens, in iis fuerit, an non fuerit palpitationis? Quod ad illum attinet; cum ter viderit, semel in puero quo de alibi (f) scribetur, iterum autem, ac tertio in viris duobus, de quibus proxima superiore Epistola (g) scriptum est; de puero quidem nihil adnotavit aliud, nisi macie confectum interiisse: in viris autem cum plura, & varia animadverterit; frustra ea releges, ut de palpitatione, & de peculiaribus pulsum vitiiis quidquam reperias: & tamen pericardium non modo undique cordi in his omnibus adhærebat, sed in eorum altero, cui pectoris angustia fuerat (quam si quis malit, referre alio, potest) erat præterea alibi crassissimum, alibi etiam cartilagineum. Ego vero septies inveni cordi adhærens, & quidem undique. Cujusmodi historiarum quatuor ad te alias descriptas misi, Stabularii (h), Piscatoris (i), Lanionis (k), & telarum lanearum Tonforis (l): in quorum nullo an cor palpitasset, neque an fuissent præcordiorum angustia, & pulsum vitia, scire potuimus; nec mirum, cum Lanio esset stultus, reliqui autem alius alia causa repentino morbo sublatis: quanquam in Tonfore magnum, & vicinum cordi aneurysma rem dubiam reddidisset, præsertim cum pericardium non per se cordi esset annexum, sed per mucosam materiam. At in Piscatore tamen, & Stabulario, quorum utrique non secus ac Lanioni, per se adhærebat, & in primo quidem arcte adeo, ut sine cordis laceratione avelli non posset, haud facile credo, magna fuisse thoracis incommoda, cum primus paulo ante mortem ferendo piscatus labori par esset. Stabularius autem ante ultimam apoplexiam ter in Nosocomium exceptus, nunquam de palpitatione questus esset, imo in ea ob quam perpaucis omnino ante mensibus ibi cubuerat, thoracis inflammatione, præter solitam in eo morbo duritiem, ac frequentiam pulsum, nullum in his vitium habuisset, quemadmodum ab iis qui curaverant, Medicis recente etiam tum rei memoria certior sum factus: Nec tamen negaverim, postea, ob eamque ipsam, ut Henningerum, Ruyschium, Agricolum adnotasse, dixi (m) inflammationem, pericardii adhæfionem incipere, & sic fortasse quæ antea cordis, & pulsum mala non erant, existerere potuisse. Reliquas autem tres meas Observationes, uno in viro, & duabus in foeminis habitas, in aliis ad quas magis attinent, Epistolis (n) leges: videbisque, in una dumtaxat intermittentem pulsum, & palpitationem, hanc autem facile ab arctissima pericardii adhæfione non modo ad cor universum, ejusque auriculam dexteram, sed ultra basin cordis ad Magna etiam vasa, cum hoc communicantia.

23. Quid ergo est, inquis, quod Lowerus (o), Vieussenius (p), Michelottus (q) non modo spirandi difficultatem, sed & pulsum intermissionem primus, cordis vero etiam oppressionem tertius, & palpitationem sequi debere, docuerunt, posita pericardii, duri præsertim; ad cor adhæfione? Nonne ob hanc pericardium contractius factum, annexum sibi a natura diaphragma sursum retractum servat, ejusque cum spiritus ducitur depressionem minus facilem reddit, idque eo magis quo pericardium ipsum durius est? Nonne descendens tamen tunc diaphragma, pericardium secum rapiendo efficit, ut tunc magis a pericardio cor constringatur, & sic multo difficilius hujus cavearum expansio fiat, unde oppressio, pulsus intermissio, & palpitationis consequantur? Ego vero etsi de his tribus effectibus facilius fortasse rationem video, cur priores duo, quam cur tertius quoque contingat; tamen quid pro tertio pariter dici possit, non ignoro. Sed ubi frequentior, ut vidimus, experientia refragatur, supervacuum esse

(b) infra n. 23. (c) Propof. 5. in ipso fine. (d) n. 18. (e) Ibid. (f) Epist. 49. n. 4. (g) n. 4. & 10.
(h) Epist. IV. n. 19. (i) V. n. 19. (k) VIII. n. 6. (l) XVIII. n. 25. (m) supra, n. 19.
(n) XXIV. n. 11. XXX. n. 7. XXXV. n. 12. (o) (p) (q) locis indicatis supra, ad n. 18. & 19.

esse duco, ut rationibus examinandis immoremur. An potius antea considerandum est, num revera in iis omnibus Observationibus palpitatio defuerit, in quibus non est nominata? Alii enim per incuriam omittere, alii non animadvertere potuerunt, neque hi ob negligentiam tantum, verum etiam propter eam causam quæ ad Observationem quandam (r) in Sectione VIII. hac Sepulchreti in hunc modum adnotata est: *Contingit aliquando præsentibus causis, palpitacionem cordis non accidere, quia longo tempore ægri decubuerunt, atque ob quietem tranquille sanguis cursum suum peragit. Experientia enim cognitum est, cachecticis cor, si quieti degant, raro palpitare: a qualicunque vero motu, maxime in acclivium ascensu, vehementer concuti.* Sic inferius ad alteram Observationem (s) adscriptum est: *Arduum est palpitacionem cordis per consensum partium inferiorum inductam, ab idiopathica discernere: sæpe enim contingit, ut quamquam cor intra se causam contineat, per periodos tamen redeat affectus, ut cum serum, pericardio inclusum, orgasmo cietur, aut flatus accedunt.* Quæ etsi magna ex parte accipienda sunt, & alio quoque non inutiliter transferenda, nequando organicum esse morbum, ob hanc unam causam negemus, quod sua perpetuo non edat indicia; tamen num propter hæc quæ dicta sunt modo, aliave ejusmodi fati infirmari credes vim omnium Observationum, in quibus sine ulla palpitacionis mentione adhæSIONem pericardii ad cor propositam fuisse, ostendimus? præsertim cum aliæ accedant Observationes diligentis, & cauti Viri Albertini (t), qui in illius adhæSIONis signis, siqua forte essent, perquirendis tantum abest ut palpitacionem memoraverit, contrarium potius, si attente omnia pensitemus quæ in eam rem scribit, animadvertit, motus videlicet cordis a pericardio tunc cohiberi per se quidem, ac reprimi, ut a nobis minime percipiantur, & si nonnunquam percipiantur, ab alio esse vitio, ut puta auctæ simul magnitudinis cordis, & quamquam hujus, & pulsuum perturbati motus, ut in Loweri historia (u), quasi polypus subesset, accedant, tamen manu ad cordis locum apposita, motum magis sentiri a Medico, cum polypus subest, quam in illa adhæSIONe.

23. Dum hos relego Albertini locos, ex quibus intelligi licet, sæpe ipsum vidisse hanc qua de loquimur, pericardii adhæSIONem, duo insuper animadverto, alterum, sæpius eandem Bartolettum quoque observavisse, cujus libris me in præsentia carere, minus tibi mirandum est, quam semper caruisse Bonetum, ut Auctorum Index ostendit quibus in Sepulchreto usus est; alterum, in Principe Viro, in cujus pericardio tumorem invenit Albertinus sanguineum, qui a dextris cordis secundum totam ejus longitudinem extendebatur, signa antecessisse quæ de organico varicosi generis vitio fidem facere videbantur: hæc autem supra esse, dixerat, cum pulsatio nulla est, aut fere insensibilis. Lancisius autem, ut ex ejus Observatione constat, quam superius (x) retuli, a pericardii tumore palpitacionem cordis animadvertit, & a multo etiam minori Zacutus, qui ter morbum hunc se vidisse, affirmavit, in proxima superiore Sepulchreti Sectione VII. (y); a te legendus, non libro qui ibi citatur, II. sed I. ut intelligas in Scholio, quod ipsum quoque ex Zacuto est, locum in quo hic curationem qualemcunque proposuit. Quid ergo est? An humor varius, qui tumore continebatur, ut citrinus apud Zacutum, & meliceroides apud Lancisium, aliter ac sanguineus apud Albertinum, irritando, palpitacionem ciebat? An alia in aliis tumoris sedes ejus varietatis causa fuit? Erat enim illa apud Lancisium pericardii basis, apud Albertinum autem pericardii latus, idque dexterum; nam Zacutus quænam esset, retinuit. Magni autem illud discrimen momenti esse potest, si forte a tumore qui sit in basi, major alterutra prematur, & coarctetur arteria, atque ita exituro e corde sanguini obex ponatur, unde palpitatio;

quod a tumore qui pericardii latus occupet, minus videtur timendum. Nec vero ajas, de quindecim illis Observationibus (z) in quibus palpitatio memoratur, decimam tertiam tumorem proponere, natura, & sede ejus persimilem qui ab Albertino conspectus est. Tumor enim in illa decima tertia Observatione addebatur ad dilatationem magnam sinistri ventriculi, & ad osseum Aortæ initium: & nos prætera conjecturas, quæ multis præsertim Observationibus non sint innixæ, non ut sequaris indicamus, sed ut alias, atque alias, quandocunque liceat, Observationes nactus, cum his compares, & tunc denique probes, aut abjicias. Quod si forte accideret, ut conjecturam istam ultimam confirmares; tunc quæri etiam posset, an ex pericardii adhæSIONe cor palpitet, quando pericardium non cordis solum, sed & arteriis, ab hoc prodeuntibus, ita affigatur, ut eas constringendo, viam coarctet sanguini e corde erupturo, quemadmodum coarctabat fortasse in Observatione illa nostra (a) quam cordis præcesserat palpitatio.

Cujus hoc nostrum causarum examen non eo spectare, credito, ut ullam earum omnino rejicias, sed ut aliam aliter, alibique agentem, cum aliaque conjunctam, aut sejunctam, alias palpitacionem efficere, alias non efficere, mecum agnoscas, & de singulis ferme non plus dicas quam quod in ipso initio Sectionis hujus, Scholiographi, vel potius Hollerii verbis in Sepulchreto scriptum leges: *Excitari potest cordis palpitatio a tuberculo, abscessu, aliisque ejusmodi.* Longe enim aliud est excitari posse, ac necessario excitari. Quorum hoc, non illud, nobis minus cum vero consentire in re proposita visum est.

24. Te sæpius miratum esse, non dubito, hanc Epistolam relegendem, quod nusquam me niti animadvertis observationibus, doctrina, auctoritate Eximii Archiatri Senacii, quasi de Palpitacione Cordis nihil scripsisset, aut longe alia ipsi, ac mihi sententia esset. Ille vero de ea tot scripsit, & ego quæ his Litteris comprehensa ad te miseram, cum illis fere inveni adeo consentientia, ut præstare censuerim hic semel, sed paulo fusius, de ipso dicere, quam centies obiter nominare. Si totum igitur, quod de hac cordis affectione conscripsit caput (b), & quæ alibi quoque attigit, non cursim, sed attento, ut par est, animo perlegeris; primum quæ de causis palpitacionis doceat tum generatim, tum speciatim, animadvertes. Et generatim quidem ab irritatione cordis ejus palpitacionem deducit; speciatim vero ab rebus irritationem facientibus, aut irritationis causam præbentibus. Quarum rerum alias extra cor, alias in corde ipso esse, ostendit. In his vitia cordis ponit, atque explicat unde irritatio nascatur, sive sanguinis egressui obex, sive ingressui opponatur, tum sive cordis cavæ sint dilatatae, sive contractæ: qua occasione egressum sanguinis minus liberum ab auricularum dilatatione deducit, ut quarum, sanguine distentarum, moles aditos arteriarum comprimat truncos, quod eo facilius credes, si carneam modicam excrecentiam inter illos in cordis basi a Garnerio (c) repertam, memineris, ipsos comprimendo, perpetuam fecisse palpitacionem. Ad ingressus autem simul, & egressus sanguinis impedimentum quomodo faciant valvulae, auriculis subjectæ, si induratae, & agglutinatae parietibus cordis sint, ut ipse in quodam viro deprehendit, alibi (d) explicavit. Alibi quoque (e) egregie docuit, illiusmodi impedimentum immerito sæpius tribui polyposis in corde concretionibus, præsertim cum certæ, evidentesque in valvulis, & auriculis, vasivæ majoribus causæ occurrant palpitacionis, in quo Vieussenius, & Langelottus peccarunt. Tum ad causas quæ extra cor sunt, ut nervos referat, videbis, sive in cerebro, sive alibi irritatos, & vel absque nervis, ad compressa pulmonum vasa: quæ dum præclare, ut solet, pertractat, admonere non omittit, quam caute incusare hanc causam oporteat,

in Schol. (f) 31. in Schol. (g) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc. (u) Vid. supra, n. 18.
 in fin. (y) Obs. 110. (z) supra, n. 19. (a) supra, n. 21. in fin. (b) Traité du Coeur l. 4. ch. 11.
 hac 8. Sepulchr. Obs. 23. (d) ch. 9. n. 5. (e) ch. 10. n. 10.

teat, ut quam solam palpitatio sæpe non sequatur. Porro; ut alia bene multa, eaque perutilia invitus præteream, de quibus ipsi ex instituto agendum fuit, & in iis, ut incepti, subsistam, de quibus scribendi occasionem habui, præsertim vero ad pericardium spectantibus; quomodo ex hujus hydrope accidat palpitatio, ostendit: de ambiguis autem sive illius tumorum indiciis, sive non ita certis ejus vermium observationibus, alio loco (f) prudenter differit: ubi (g) etiam exempla deficientis pericardii infirmat, cordi autem adhærentis sua quoque multiplici observatione confirmat: qualis autem adhæsiō, & ad quas cordis sedes, palpitationis causa, aut impedimentum sit, docet (h): nec reticet, quam cautos esse oporteat, ubi simul causæ aliæ sunt, & præsertim graviores, ne adhæsiōni temere palpitationem adscribamus, & generatim admonet, ubi simul causæ sunt plures, peculiare singularum effectus internoscere non licere; imo tunc universas efficere quædam posse, quæ singulæ nequaquam possent. Præclara illa quoque sunt (i): quarum causarum, morborumve ambigua, & obscura sunt signa, assiduis perquisitionibus esse a Medicis operam dandam, ut aliquando illustrentur: quod etsi consequi non potuerint, cum interea fructum capturos, ut in pronunciando, curan-

doque cautiores sint, Physicamque adjuvent, in qua, historia morborum omnium, quibus homines obnoxii sunt, quamvis non nisi post obitum pateant aliqui, ipsa per se digna est quæ minime ignoretur. At si, velut in pluribus palpitationis causis feliciter contigit, accidat denique, ut satis internoscantur; quanta inde utilitas ad prædicendum existat, quanta ad curandum, nihil, mihi crede, ostendere clarius potest, quam quidquid post causarum examen hic Summus Archiater, ratione, & experientia fretus, partite, & copiose in multo majori parte subjicit indicati capituli de Cordis Palpitatione. Quo perlecto, haud amplius miraberis, in tanta auxiliorum copia quæ Veteres nobis adversus illam reliquerunt, tot passim occurrere, quorum alia aliis repugnent evidentissime. Cum enim palpitationis causæ tam variæ sint, & quædam adeo inter se adversæ; variis quoque singulæ, adversisque remediis nonnullæ oppugnentur, necesse est. Causis igitur in suum quaque ordinem digestis, ex confuso illo quasi chao, singula, ut vere ait, remedia in suum quodque locum per se, ut ita dicamus, se ipsa distribuunt. Verum hæc satis non ad justam recte scriptis laudem reddendam; sed ad tuum perlegendi desiderium incitandum. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXIV.

Sermo fit de Pulsibus præter naturam.

SI de omni pulsuum vitio sermonem instituere his Litteris vellem; infinitum laborem, inutilemque susciperem. Quotus enim quisque morbus ingruit paulo gravior, in quo non aliquid pulsus peccent? aut in quo per anatomen liceat veram hujus rei causam ostendere? Satis erit igitur majora quædam pulsuum vitia, eoque Medici cogitationem, & Anatomici perquisitionem ad se peculiariter trahentia, diligentius attendere, facto initio a maximo omnium: quod mihi quidem videtur in ea pulsuum exilitate ac debilitate consistere, ut cum amplius non percipiuntur, æger asphyxia teneri dicatur, sive jam esse sine pulsu. Quo Valsalvæ nostri Observatio spectat, ad hunc modum se habens.

2. VIR annos natus quinquaginta, cum multis antea diebus a peripneumonia liber evasisset; rursus in thoracis incidit morbum. Nam præterquam quod de siti, & inani tussi querebatur, in sinistrum latus cubare non poterat. Quotiescunque enim hoc tentabat, paulatim se id latus versus convertendo; quo magis convertere se pergebat, eo magis sentiebat, imminere animi defectionem: quam ut vitaret, ad supinum, aut ad oppositum redibat situm. An febricitaret, ex pulsu conjicere non licebat, quippe qui minime percipiebatur. **MORTUI** pericardium inventum est valde dilatatum, materiaque purulenta, multo diluta sero, oppletum. Cor vestiens membrana valde erat crassefacta. Ex hac ad pericardium duæ solidæ, & firmæ productiones ferebantur, singulæ cylindri forma, crassi, & brevis ligamenti instar, cor valide ad pericardium annectentis. Altera prope auriculam dexteram enata, secundum horizontem in pericardii anterius latus pergebat; altera autem ab ipso cordis mucrone in mucronem pericardii, tensa adeo, ut non posset ille systoles tempore basin versus accedere, nisi pericardium secum traheret, & quod consequitur, diaphragma.

3. Secundum hanc quidem Valsalvæ animadversionem proclive tibi videbitur hujus asphyxiæ causam intelligere, corde videlicet sic alligato, ut in extru-

dendo sanguinem, vix levissime suo fungi officio posset. Causam quoque assequi te, credes, imminentis animi defectionis ex tentata conversione thoracis in latus sinistrum, nimirum quia plurima quæ pericardium distendebat, materia, tunc hujus mucronem gravabat maxime, eoque resistantias augebat cordi se contracturo, ut nullo jam modo suum exequi valeret munus. Veruntamen esse aliqua fortasse possint, quæ tibi obstant rem ad illum modum intellectu. Mitto ea quæ a Valsalva ipso accepisse, memini, de vinculo inter pericardium ducto, & cordis latus in eo; cui varius decubitus varium pulsum efficiebat: & quæ de tremore cordis apud Albertinum (a) legeris, si ii concitatus se moverent, in quibus *tenui membraneo vinculo laxè cordi alligatum pericardium* invenit: & quæ in Sepulchreto (b) de pulsus inæqualitate in viro, cui *pericardium mediæ cordis regioni, & quidem adiposæ ejus substantiæ*, ut superioribus etiam Litteris dixi, *per fibrosos nexus adhærescebat*. Has enim alligationes omnes fuisse; diceres, laxiores, quam ut cordis motum impedire adeo possent, ut fieret asphyxia, præsertim cum ad ejus mucronem non attinerent. Sed quid ad Præcl. Halleri (c) Observationem dices, qui *cor cum pericardio carneis fibris ex mucrone adscendentibus connatum* vidit *sine ullo, quantum novit, hominis incommodo*? Certe si asphyxia laborasset, ignorari non potuisset. Num hanc quoque dices alligationem laxam fuisse, quam alibi (d); de eadem enim videtur loqui; *freni instar coercuisse* dixit *extremum mucronem*? Fac tamen fuisse laxam. Num laxa erat in tot illis Observationibus quæ superiore sunt Epistola (e) commemoratæ? In illis certe arcte pericardium ipsum non mucrone modo, sed cordi universo adnatum erat: nec tamen ulla est in qua asphyxia fuerit vel extremo tempore animadversa. Quin etiam cum tres aliæ extent Clarissimorum Virorum Joannis Fantoni (f), Benedicti Gullmanni (g), & ejusdem quem merito laudabam modo, Alberti Halleri (h), quæ nescio quomodo me fugerint illam Epistolam recensentem; in prima nihil nisi *cor convulsive motum*, in tertia ne hoc quidem, in se-

(f) ch. 5. n. 2. & 3. (g) n. 4. (h) Vid. etiam ch. 9. in fin. (i) ch. 5. n. 1.
 (a) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. I. in Opusc. (b) l. 2. Sect. 1. in Addit. Obs. 32.
 (c) Dissert. de Vasis cord. propr. not. ultima. (d) ad Boerh. Prælect. §. 182. not. m. (e) n. 17. 18. & seqq.
 (f) Anat. corp. hum. Diss. 11. (g) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 4. (h) Opusc. Pathol. Obs. 49.

in secunda palpitatio cordis, inæqualitas pulsus, asthma, aliaque diligenter, sed non asphyxia, memorantur; quamvis sinister cordis ventriculus intus, extraque esset cartilagineæ firmitudinis; & pericardium tamen, in hac carnosum, in prima cartilagineum, *undique cordi valide, arctissime, accurate & pertinaciter*, ut in tertia quoque, annexum erat. Quid ergo respondendum est? Vide, an hoc forte: Valsalvam præter illam alligationem, invenisse membranam cordis extimam multo crassiore factam, pericardium autem oppletum serosa materia, & purulenta. Crassitudo enim illius membranæ faciebat fortasse, ne cor satis expandere se posset, & cum paucum propterea admitteret sanguinem, neque modica hujus copia mox in arterias extrusa, nec vi qua extruderet, ipsas dilatare satis valeret, cohibitu scilicet ab alligatione, & præterea a materia illa, ut serosa erat, laxatum, ut purulenta autem, pessime affectum, sive hæc ex pulmonibus in peripneumoniæ declinatione translata huc fuerat, sive peripneumonia habuerat etiam pericardii, & membranæ cordis inflammationem conjunctam: quorum utrum credibilis sit, propter eorum quæ tunc ægrum afflixerant, & quæ in mortui pulmonibus apparuerint, ignorationem, haud liquet. Verum est quidem, utriusque, aut alterius illarum membranarum inflammationem exceptam fuisse non semel ab utriusque inter se coalitu secundum Ruyschii, & Freindii Observationes, superioribus Litteris (i) commemoratas. Sed verum est quoque, ferum crassis, & quæ facile concreescere possint, particulis foetum, sæpe intra pericardium exprimi, eorum præsertim qui laborant peripneumonia, sicuti ad te scripsimus alias (k). Ex ejusmodi autem concrectionibus, si tenues, disjectæque cordi adhæreant, posse effici instar pilorum; si constipatæ autem in unum aut plures quasi fasces inter cor, & pericardium ducantur, fieri posse crassa vincula illud ad hoc alligantia, alterum quidem ab Riolano (l) indicatum, utrumque autem per observationes a Weitbrechto (m) confirmatum est. Nam Riolanus hoc tantum scripserat: *si aqua pericardii crassa & viscida fuerit; ejus crassamentum in pilos convertitur. Unde cor pilosum in quibusdam observatum fuit*. Eo tamen magis inclinatus animus, cum præter pus, & crassam factam membranam cordis, firmitudinem attendo vinculi a Valsalva deprehensi, ut prima hoc potius ratione suspicer, quam altera productum fuisse, nempe coalitu, neque illo arctissimo, qui ad mucronem tantum contigerit.

4. Cæterum si pilosi cordis injecta mentio te forte cupidum sciendi facit, an quidquid de ejus inventis pilis ab Historicis, itemque a Medicis proditum est, censeam ad eundem modum esse explicandum, ad quem paulo ante indicabam; sic habeas velim, dubia mihi, neque unam ob causam, videri pleraque ejus observationis antiquissima exempla. Nam quod in Aristomene Messenio Valerius (n) scripserat ab Atheniensibus repertum esse, id factum Plinius (o) postea tradidit ab Lacedæmoniis, Pausanias autem (p). Aristomenem, non captivum inter crudeles hostium manus, sed liberum, & ab utrisque longe dissitum, cum ad Generum apud Rhodios transisset, *ex morbo obiisse*. Quod vero in exciso Leonidæ corde a Xerxe conspectum narrat Plutarchus (q), Aristidem qui de rebus Persicis scripsit, secutus; a barbaro quidem, & inimico Rege id fieri potuit; sed in viro ad extremum usque fortissime pugnante non satis veri simile est, cor morbidum quidquam habuisse. Idemque a me dici, credito, de Lyfandro, qui exercitum ducens, sub Haliarti mœnibus *in pugna cecidit* (r). Potuerat sane ab interfectoribus Thebanis, & Atheniensibus, qui ipsum vehementer oderant, mortui corpus discerpi. Sed hoc factum neque Pausanias, neque in Lyfandri Vita Plutarchus, qui redditum Lacedæmoniis corpus scripsit, ullo modo indicant. Unus, quod sciam, memorat in

Lyfandro, & in cane Alexandri Eustathius apud Cælium Rhodiginum (s), ex Græcis addentem in Her-mogene quoque Rhetoricæ artis Scriptore. Sed ut canem illum dissecari potuisse, fateor; sic rhetorem hunc non facile crediderim, quippe mortuum iis temporibus quibus hominum corpora dissecare fas non erat, & ob eam in quam ex acerrimo juvenili ingenio diuturnam inciderat mentis hebetudinem (t) omnium potius miseratione, quam ullius hostili odio, & rabie dignum, a qua, ut superiores illi potuerant, credi possit ipse pariter post mortem tractatus. Intelligis, cur in plerisque antiquis exemplis dubitem, verearque, ne homines tanto ea facilius crediderint, quia cum Homerus ut prudentiam significaret, quemadmodum putat Eustathius (u), *densum pilis cor* dicere visus sit, & præterea Nonnus (x) ut Sabi-norum audaciam exprimeret, iis *cor densis vestitum pilis* tribuerit; eximiam quandam sive prudentiam, sive calliditatem, sive audaciam existimaverint, sine piloso corde facile esse non potuisse, præsertim quando; ut ad minus vetusta exempla transeam; ejusmodi cor in tribus latronibus, scelere, & audacia nobilibus inventum esse, legerunt apud Muretum (y), Benivenium (z), & Amatam Lusitanum (a). Qui in eo quem confectum a se dicit; cujusmodi fuerint pili, non indicat: ut neque Scultetus Noribergensis (b), qui in audacissimo pariter Juvene, in Theatro hoc nostro Anatomico A. 1650. dissecto *cor undequaque pilosum* fuisse, scribit: nec denique Lanzo-nus (c), qui in plebejo, ab se inciso, *cor undique pilis refertum* invenit. Quem tamen cum peripneumonicum fuisse, appareat, proclive est conjicere, non pilos, sed viscidas concrectiones habuisse, quæ pericardium, cum a corde removeretur, sequentes, sua tenuitate, & albedine incanos pilos repræsentarent. An vero eidem conjecturæ sit locus in cæteris qui modo sunt memorati, non facile dixerim: quamvis in latronibus, quippe diu in teterrimo carcere macerari solitis, ut socios indicent, & facinora omnia confiteantur, cachexiam liceat, hincque non paucum, eumque crassum fortasse, & viscidum pericardii humorem suspicari. Nec quia Juvenis in hoc Theatro dissectus, ex accepto vulnere continuo obierat, ideo, quod ad cor, & pericardium attinet, optime, cum viveret, se habuisse, existimabis, postquam legeris (d) *per plures annos de ardore cordis esse conquestum*. Quod si præterea animadverteris, neque Antonium Molinettum, neque Petrum de Marchettis, neque Dominicum filium, qui Parenti manus adjutrices præbebat, neque horum omnium Amicum Joannem Rhodium, qui tot hic habitas paulo rariores Observationes collegit, nullam, quod meminerim, hujus de qua dico, & cujus alii eorum ob injunctum munus, alii ob assiduam in Theatro frequentiam non conscii esse non potuissent, nullam, inquam, hujus fecisse mentionem, ne ibi quidem ubi Antonius, aut Dominicus de pilis postea, & de corde scripserunt; si hæc igitur animadverteris; facile opinaberis, qui primo aspectu visi essent pili, eos accuratius dein examinatos, longe aliud fuisse compertos. Quin ubi ordo, & genus Juvenis illius venit in mentem, quorum utrumque in Theatrum inferri, & publice dissecari prohibebat; confectum ab aliquo hunc casum, & Sculteto alibi narratum crederem, nisi ex libris meæ hujus Inclytæ Nationis Germanicæ appareret, totum illud biennium, in quod is annus cadit 1650. hic ipsum fuisse, studiorum videlicet causa, quod semper Germani fecerant, nec postea facere quoad cunctis integrum fuit, intermiserunt. Qui aliter putant, si eos inspicere potuissent libros; vidissent utique servatam eam consuetudinem; ut innumeros, qui minus sunt noti, præteream; a Philippo Jacobo Sachsio, Jacobo Pancratio Brunone, Christiano Mentzelio, Paulo de Sorbait, Jo. Sigismundo Elsholtio, Erasmo Bartholino, Michaelē Lyfero, Henrico a Moini-

(i) n. 18. & 19. (k) Epist. 20. n. 37. (l) Anthropogr. 1. 3. c. 7. (m) Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 6.
(n) Faët. ac Dist. Memorabil. 1. 1. c. ult. (o) Natur. Hist. 1. 11. c. 37. (p) De tota Græcia 1. 4. (q) in Parallel.
(r) Vid. Pausan. Oper. cit. 1. 3. & 1. 9. (s) Left. Antiq. 1. 4. c. 16. (t) Ibid. 1. 21. c. 6. (u) Ibid. 1. 4. cit. c. 16.
(x) apud Muret. Var. Left. 1. 12. c. 10. (y) Ibid. (z) De abdit. Morb. &c. Caus. c. 83. (a) Cent. 6. Gurat. Med. 65.
(b) Trichias. admir. (c) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obs. 122. (d) Trichias. cit.

Moinichen, Jo. Daniele Majori, Marco Mappo, Gabriele Claudero, Henrico Meibomio, Michaelae Ettmüllero, Jo. Nicolao Pechlino, Georgio Abri. Mercklino, Paulo Hermann, Luca Schrockio filio, Carolo Raygero, Davide von der Becke, Gothofredo Schulzio, Jo. Fabricio, Jacobo Barnero, Jo. Mauricio Hoffmanno, Jo. Casparo Sparr, Ferdinando Carolo Weinhardt, Vito Riedlino, Francisco Stockamero, Jo. Adamo Limprechto, Jo. Guilelmo Pauli, Jo. Georgio Wolckamero, Michaelae Friderico Lochner, Jo. Sigismundo Henningero, Georgio Dethardingio, & Jo. Adamo Genselio, qui etiam, ut superiorum non pauci, Doctor est hic creatus A. 1702. Satis autem mihi est; ne forte juniorum quenquam invitum præteream; te ab anno illo 1650. per insequentium annorum seriem ad initia usque sæculi hujus perduxisse, ut facile intelligas, num circa medium sæculi superioris tanta in Italia facta sit rerum mutatio, ut Exteri ad Italos venire medicorum studiorum gratia magis, magisque intermiserint, hac inter cæteras ratione permoti, quod in Italia toto eo sæculo adhuc sequerentur Galeni theorias; quasi vero Thomas Cornelius, Leonardus de Capua, Marcellus Malpighius, Jo. Alphonsus Borellus, Franciscus Reditus, Laurentius Bellinus, Lucas Tozzius, Bernardinus Ramazzinus, & alii apud nostrates, exterosque celeberrimi, aut Galeni assæclæ fuissent, aut non post medium superioris sæculi sua doctrina, suisque scriptis Italiam ornavissent. Quo etiam tempore neque Carolum Fracassatum, neque Franciscum Spoletum, nec Jo. Baptistam Scaramuccium, nec ipsum denique Pompejum Saccum in Galeni verba jurasse, eorum lucubrationes ostendunt, ut Dominici quoque Guglielmini, & Georgii Baglivi; nam utriusque horum jam ante finem illius sæculi quædam prodierant. Et quando me nihil, nisi veri amor, in hunc sermonem deduxit; sine, hoc quoque admoneam, quod pariter ad historiam spectat litterariam ejusdem sæculi, ut sicubi legas, catalogum Professorum Patavinorum ab anno 1611. ad 1694. haberi in Act. Eruditor. quæ Lipsiæ eduntur, Tomo I. (e) animadvertas, non alios in catalogo illo nominari, nisi qui Artes docebant eo A. 1682. ideoque nomina deesse Galilæi, Sanctorii, Casserii, Spigelii, Veslingii, Petri de Marchettis, Antonii Molinetti, Prosperi Alpini, Jo. Prævotii, Sertorii Ursati; ut alios, nec paucos, omittam illustres Viros, qui intra illud plus octoginta annorum spatium Gymnasi hujus nostri famam auxerunt.

Sed ad Scultetum ut redeam; etsi neque ex ejus, neque ex illorum quos ante ipsum indicavi, scriptis sat liquet, verine unquam pili, an pilorum similitudo intra pericardium reperta sit; non tamen facile negaverim, fieri posse, ut quemadmodum ipse intra Duram cerebri meningem fasciculum reperi capillorum (f), alii autem alios alibi pilos, atque adeo intra dexterum canini cordis (g) ventriculum (an illuc cum sanguine ex purulentis, in quibus erant, partibus invecos?) sic, inquam, fieri posse, non negaverim, ut aliquis nonnunquam cor rêvera pilosum aut invenerit, aut inveniat: quod si accadat, summa in examinando, comparandoque cum veris pilis diligentia Observatori commendanda est. Sic autem assensum hac in re sustinuisse, tanto magis gaudebam, cum hæc relegerem; quod Illustris Archiater Senacius (h), ubi agit de pilosi cordis observationibus, ipse quoque haud aliter sentiendum existimat. Sed ab longiori quam initio putaveram, & non una tamen de causa haud inutili, ne dicam mihi necessaria, digressionem ad institutum revertamur.

5. In Valsalvæ schedis nullam aliam, præter eam quæ proposita est (i), Observationem invenio quæ ad pulsus attineat peculiariter; cum multæ sint alioquin simul ad hos quidem, sed magis ad alia pertinentes, ut tibi propterea alibi aut describerim, aut simi descripturus. Quapropter huc meas addam, quæ ipsæ erunt non ita multæ: nec mirari debes; nam

in IX. quæ huc spectat, Sepulchreti Sectione cum Observationes proferantur quadraginta quinque; primum septem delendæ sunt, quippe repetitæ, ut facile intelliges, VIII. cum XXVII; XII. cum XLIII; XIII. cum XXXIX; XIV. cum XLIV; XVI. cum XXI; XX. cum XXXI; & XXXVIII. cum XLI. conferendo: ex reliquis autem diserte admonet ipse Bonetus, esse viginti quatuor ad alios titulos tanto magis pertinentes, ut sub ipsis fulius exhibitæ sint: itaque de quadraginta quinque redimus ad quatuordecim. Verum, utcunque id est, accipito libenti animo quas dare possum, & primum hanc, quæ & ipsa attinet ad asphyxiam.

6. SENEX jam tres menses ex quo crus fregerat, in hoc cubabat Nosocomio, levi quadam, sed pertinaci, febre detentus, cum præter expectationem repente animadversum est, sine pulsibus esse hominem, cui ne intermittere quidem consueissent, & qui nihil pejus quam soleret, eo ipso tempore se habere, asseverabat. Quod ut confirmaret, protinus se crexit, & in lectulo consedit. Tamen, neque ita multo post, reapse est mortuus.

CAPUT cum cervicibus, & plerisque visceribus a me diligenter perfectum est, ut studiosæ Juventuti opportuno eo tempore; erat enim sub initium Decembris A. 1730; multa demonstrarem quæ non sunt hujus loci. Quæ vero præter naturam aut erant, aut videri poterant, huc redeunt. Cum ex vertebrarum tubo, dum ab infimis cervicum vertebrae reliquæ disjungerentur, nihil aquæ prodisset; non pauca ex cranii cavo, dum circum secaretur, defluxit. Non pauca etiam fuit in Lateralibus ventriculis. Substantia tamen cerebri non modo non laxa, sed omnium quæ mihi se obtulerint, fortasse durissima: nec pallida erant sanguifera vasa; imo atro sanguine referta pleraque, Sinus præsertim. In duabus illis arteriis quæ prope superiorem faciem Callosi corporis inter utrumque hemisphærium ducuntur, aereæ inerant bullæ: & tamen frigida erat tempestas, vix tertius a morte dies, & ne minimum quidem indicium putredinis. Carotidis arteriæ dexteræ, quæ e Receptaculo existerat, non parva parietum portio erat crassior facta, & naturæ inter ligamentum, & cartilaginem mediæ, facie tamen intima etiam tum membranea: cujusmodi vitium in aliis quoque majoribus cerebri arteriis jam inchoatum visum est. Extra cranium autem multo gravius erat. Namque in altero colli latere, ad ipsam Carotidis divisionem ossea non modica lamella inter ejus tunicas inerat: ejusdemque truncus totus erat plurimum dilatatus, cum justus esset in Carotide altera latitudinis modus.

Thoracis tamen viscera, & Magna vasa cum perlustrarem, nusquam dilatationes animadverti: quamvis Aorta prope valvulas indicia ostenderet futuri ossis, eaque alibi etiam; quin mediocrem laminam haberet osseam sub intima tunica, qua, Subclavia sinistra emissæ, descendere jam incipiebat. Polyposæ autem concreciones obtinebant passim cordis ventriculos, præsertim dexterum, & Magna vasa, in quorum uno fuit quædam earum albida, atque ita compacta, ut distrahenti valde resisteret.

Ventris viscera nihil habuerunt vitii, si renem alterum excipias, qui sub ipsa propria tunica cellulam continebat, fabæ mediocris capacem, feri plenam. Ne hoc quidem omitam, ad latera Seminalis carunculæ granula quasi tabacci occurrere: in pendula autem urethra vix unum fuisse, eumque tenuem ex omnibus a me inventis Canaliculis. Atque ut magis intelligas, me nihil eorum quæ in hoc corpore ab naturæ consuetudine vel leviter recedere viderentur, neglexisse; hoc etiam accipe, ex gyro propemodum toto helicis auricularum, pilos huic homini pependisse longos adeo, ac confertos, ut *μύσαξ* raro occurrat qui posset cum iis cirris comparari.

7. Videndum est tibi, velisne brevem hanc asphyxiam ab aqua deducere, intra cranium repente effusa, quæ cum minus cerebro, quippe hic durissimo, nocere posset, cerebellum ita compresserit, ut immi-

nuto

(e) pag. 375.

(f) Epist. Anat. 20. n. 58.

(g) Act. Erud. Lips. M. Maj. A. 1684. pag. 215.

(h) Traité du Cœur l. 4. ch. 9. n. 1. & seq.

(i) n. 2.

nuto spirituum in cor influxu, non posset hoc sanguinem nisi debili primum, & insensibili impulsu, mox vero, cum mors videlicet ingruit, nullo prorsus in arterias immittere. Sic etiam relegens Epistolam ad te nostram XIV. (*k*), videbis, puerum cuius cerebelli partem pus vitiaverat, pulsibus complures dies omnino caruisse. Quod si forte minus tibi placeat hac, quæ nec mihi perplacet, aut ejusmodi ratione alia rem explicare, quam ad concretiones istas polyposas referre; plures quidem habebis, quibus auctoribus id facias; sed recte, an secus facias, erit tibi diligenter etiam atque etiam considerandum. Scilicet me quidem non fugit, potuisse te in Sepulchreto legere Observationes duas asphyxiæ, alteram (*l*) in Viro per diem integrum, alteram (*m*) in Virgine per viginti quatuor horas, utramque istiusmodi concretiones in corde repertas describentem; & posse ad eas addi ex aliis antea editis, quamvis in eo Opere prætermisissis, Sebastiani Pissinii (*n*) unam in nobili Matrona Clara Spada habitam, quæ cum sine pulsibus fuisset *ad quadragesimum diem*, & *ultra*, corpora istius generis in utroque exhibuit cordis ventriculo: quin etiam; ne a Sepulchreto discedamus; cordis Magna vasa concreto sanguine fuisse repleta in Viro *diutius* asphyxia laborante (*o*), in altero autem qui ad eundem modum *quatuor ante mortem mensibus* affectus fuerat, *nullam aliam* deprehensam esse asphyxiæ tam diuturnæ causam præter decem; aut duodecim grumos sanguinis crassi, nigri, concreti in Aorta prope cor (*p*). Verum ne disquiram, num in his omnibus Observationibus nulla præterea fuerit causa, & præsertim in hac ultima, quæ ut non uno in loco Sepulchreti (*q*) fusius proponitur, a te poterit melius inspicere, aut in illa quam pertinere ad Virginem dixi, cui fuisse cor multo amplissimum, animadvertes; infra (*r*) erit opportunus admonendi locus, quid faciendum antea sit, quam concretionum polyposarum observationibus sine facili erroris periculo nitamur. Interea vero illius tibi Juvenis veniat in mentem, quem in extrema Epistola XXI. (*s*) sine pulsibus descripsi, corde autem non minus quam in ea Virgine, amplificato; sed tamen sine ulla sanguinis concretione. Cujus fibræ cordis cum essent summa laxitate, dubium esse potest, an hæc magis, quam cordis amplitudo, asphyxiam fecerit: quanquam ab utraque conjuncta factam fuisse, non videtur dubitandum. Sic etiam meminere, Epistola XVIII. (*t*) propositam fuisse mulierem corde illam quidem amplificato, sed cujus frequentis asphyxiæ causam satis posse intelligi, non credidimus, nisi addita convulsione. Nam etsi quotiescunque asthmate, ut videbatur, convulsivo prehenso, in Nosocomium ventitabat, pulsus percipi non poterant; credibilis est tamen, in paroxysmis dumtaxat non secus ac haud raro solent hysterica, quam sexennium illud totum continenter pulsibus caruisse. Qui enim continenter carent, tandiu posse vivere non videntur (etsi Riolanus (*u*) vel multo diutius vidisse se, dicat; sed *cum summa*, quæ hic non erat; *virium imbecillitate*) nisi forte id sit ab arteriis, quas Medici tangere consueverunt, aut exilibus, aut non suo loco positis, aut certa aliqua ratione impeditis: quorum nihil in ea muliere deprehensum est. Exiles autem sunt, quibus in plures divisæ, aut quibus Ulnares crassissimæ obtigerunt: non suo loco positæ, cum profundius locantur, ubi per anatomen a Cl. Torrès (*x*) in scæmina repertæ sunt, quæ, dum viveret, illis carere videbatur, aut cum per radii dorsum feruntur; hac enim ivisse crediderim in Starkmannio (*y*), cui non solita in sede, verum inter pollicem, indicemque saliebant. Impediri autem non una ratione posse, mox indicabitur.

8. Exempla alia illiusmodi naturalis asphyxiæ sive utroque in carpo, sive in alterutro, in Sepulchreto Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

(*z*) adnotata habes; ut minime opus sit quæ mihi in exercenda medicina occurrerunt, narrare. Simul habes, qua ratione cavendum sit, ne utrumlibet istius asphyxiæ genus nobis imponat: quanquam secundum non nisi eos fallere Medicos potest, qui alterutro dumtaxat contrectato carpo, pronunciant, quod Minadour (*a*) fecisse, miror; quanto enim magis terrere videtur pulsus alter, tanto minus alterius omittere exploratio est: & si uterque absit, tentandæ aliæ arteriæ sunt, Temporales videlicet, ac Carotides, & denique etiam, cum licet, quæ ad inguina saliant, Crurales; neque enim usque adeo verum est, non minorem quam harum, evidentiam, & magnitudinem esse Carotidum, quas tamen ob minus a corde intervallum, non me fugit, peculiari esse in re hac attentione dignas. Est etiam utrumque asphyxiæ genus aliquando ab impedimento adventitio ambarum, aut singularum arteriarum quas in carpis tangere consuevimus: nec talia in Sepulchreto (*b*) desunt exempla. Ad eaque illud pertinet quod Lancisius (*c*) indicat, & nos vidimus, in Marchione Paulutio. Scilicet designat eundem Generosissimum Virum, cujus de morbo, & dissectione pleraque alias (*d*) ad te scripsimus: quibus hoc quoque addere pro certo potes, in carpo sinistro pulsus percipi non potuisse. Num vero id ex eo fuerit, quod polyposum corpus ferme implebat sinistram arteriam Subclaviam, qua ratione consimilis etiam Observatio, in nobili alio Viro postea habita, explicata est, an aliunde repeti potuerit; cum absens, aneurysma quod ad curvaturam Aortæ erat, ipse non examinaverim, in medio relinquo. Memini certe cujusdam Harveii (*e*) Observationis, quam in Sepulchreto non invenio, nempe in quo aneurysma deprehensum est in dextra parte juguli, prope descensum arteriæ subclaviæ in axillas, ab ipsius arteriæ exesione prognatum, . . . in illo pulsus ejusdem brachii exilissimus admodum fuisse, eo quod, inquit, major sanguinis portio & influxus in tumorem divertebatur.

Unde vero in multo breviori morbo, peripneumonia, factum dicemus, ut ille de quo est Sectionis hujus Observatio XXX. haberet pulsus in dextra manu fere abolitos? an unde Observationis auctor ait, Saxonia, quod durior majorque in dextro pulmone esset inflammatio? Si inde fuit; num propterea fuit quod ab ejusmodi pulmone proxima dextera comprimeretur arteria Subclavia? At si hoc ponimus; continuo nobis videndum est, cur in paribus, quæ certe non raræ sunt, summi pulmonis alterutrius inflammationibus non parem pulsus ejusdem lateris abolitionem deprehendamus. Omnino autem multo facilius pulmonum vomica asphyxiæ infantis causam a Spindlero (*f*) per anatomen detectam fuisse, credam, quam a pulmonis sinistri vitio, quod ut ab se prædictum ex pulsu, ita quoque inventum Celebris Professor olim aiebat, pulsus in sinistro pariter carpo humillimum infirmissimumque esse factum agnoscam.

9. Sed ut has singulorum, aut brachii etiam utriusque sive a natura, sive a morbo provenientes asphyxias omittamus, itaque illas quæ in arteriis omnibus, quasque tangere possunt Medici, circa lethaliū morborum finem haud raro etiam ad biduum, aut plures dies occurrunt nihil habentes admirationis, quippe cum summa conjunctæ deficientium virium omnium dejectione, & sensuum hebetudine; magna certe difficultas est in cæteris illis, de quibus supra dictum est, asphyxiis. Egri enim externis, internisque sensibus satis vigent, loquuntur commode, se de latere in latus convertunt (*g*), quin prompte se erigunt aliqui (*h*), & quod noster vidit Ramazzinus (*i*), juvenis quidam Hebræus, cui ad quatuor dies nullibi arteriæ micabant, adeo robustus erat, & ad motum expeditus, ut etiam ipsa die, qua e vivorum statione decessit, e lectulo surrexerit, & suas

I i

suas.

(*k*) n. 3. (*l*) Sect. hac 9. Obs. 4. (*m*) in ipso fine Sect. 8. (*n*) Epist. de Polypo Cordis. (*o*) Sect. hac 9. Obs. 45.
 (*p*) Ibid. Obs. 7. (*q*) ex. gr. l. 2. S. 3. Obs. 22. §. 2. (*r*) n. 30. (*s*) n. 49. (*t*) n. 34. & 35.
 (*u*) Encheir. Anat. l. 5. c. 46. (*x*) Diff. de Corde inverfo. (*y*) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 42.
 (*z*) in Schol. ad Obs. 1. Sect. hujus, & ad Obs. 10. (*a*) Ibid. (*b*) in Schol. ad cit. Obs. 1. (*c*) De Aneur. l. 2. Propos. 38.
 (*d*) Epist. 17. n. 26. & 27. (*e*) De mot. cord. Exerc. 1. c. 3. (*f*) Vid. Aët. Lipf. A. 1691. M. Janu. (*g*) supra, n. 2.
 (*h*) n. 6. (*i*) Constit. Epid. A. 1692. & seqq. n. 23.

suas vestes induerit. Fuerat is quidem eo quadriduo totus gelidus, nec urinæ quidquam reddiderat. Sed perfrigerationes, & ischuriæ renales erant alioquin illis in ægrotis *satis frequentes* (*k*): neutrasque, nisi forte circa asphyxiæ finem, in plerisque historiis adnotatas memini; certe in Cive illo meo, quem in Adversariis (*l*) commemoravi, perfrigerationes ultima tandem nocte accesserunt, tuncque urinas jam nigrescentes quidem; non suppressas; vidi.

Jam pone quam malueris asphyxiæ causam ex iis quæ solent, & quæ supra (*m*) memoratæ sunt: quæro, cur cessante arteriarum motu, non continuo, ut in syncope, cessent motus, & functiones partium cæterarum? Dices, quod & ipse agnosco, in asphyxia non modo cor non quiescere; nam & Pissinius (*n*) in Clara Spada fatetur, *manu sinistra thoracis parti admota, subobscurum quendam cordis motum apparuisse*; verum ne arterias quidem, majores præsertim, & interiores, sed tantummodo leviter micare. Non tamen perspicue ostendes, qui fiat, ut in tanta motus sanguinis imminutione, ea possint ægri quæ paulo ante propolita sunt, nec pallor, frigus, hebetudo, loquendi, edendi, & se movendi impotentia in eo quem vidi ipse, continuo accesserint: imo potentia in nonnullis restet, ut postquam *vixerint ad plures dies omnino gelidi*, rursus, ut Ramazzinus (*o*) observavit, *excalefiant*; quin etiam ut postquam sex dierum spatio pulsu caruerint, optime convalescant, quemadmodum ex Bartholino in Adversariis (*p*) memoravi.

Sed hæc tu, & posterius fortasse videritis; mihi necdum hac in re plus liquere, quam ibi (*q*) scripserim, ingenue fateor.

Hic fortasse dices, multo difficilius intelligi posse, quomodo in iis vita servetur, qui sub aquis diutius merfi, mortuis simillimi educuntur. In asphyxia enim respirationem, & quod consequitur, interiorum saltem quandam circulationem sanguinis perstare, quæ in illis simul cum respiratione omnino intercipiatur, necesse est propterea, quia sine aere alterne pulmonum vasa explicante, ex his nihil sanguinis transire in sinistram cordis ventriculum potest, quo nihil in arterias extrudente, circulatio prorsus nulla est.

Quis vero neget, hæc quoque esse intellectu difficilia? Sed tamen ii mortuorum similes jacent: asphyxia autem correpti ea præstare pergunt quæ diximus, ut valentes homines solent, non modo ut viventes: idque ipsum est quod potissimum admirabamur. Olim fortasse obscura hac in re luminis aliquid existet, si mulieris quæ Luteiæ Parisiorum adhuc forsitan vivit (*r*), cadaver, qua par est, & qua ibi solet, diligentia perlustrabitur: quanquam illius asphyxia ab ortu usque est, & si cujusmodi sit corporis calore, & colore, & menstruis purgationibus, & valetudine, itemque si prolis unicæ maciem, parvitatemque spectemus, paulo minus videbitur esse mirandum, quod nulla usquam arteriæ ullius, ipsiusque cordis pulsatio ne post vehementissimas quidem exercitationes, aut in febrium, quibus sæpe obnoxia est, maximo calore percepta sit.

10. Proxima est Asphyxiæ summa pulsuum exilitas cum debilitate conjuncta, a natura interdum, sæpius a morbo. A natura esse, censui in muliere exercitata, & robusta, quam angina vehemens urgebat: itaque ab iis pulsibus minime absteritus sum adolescens quo minus tantum sanguinis detrahi juberem, quantum morbus flagitabat. Me vero non esse deceptum, servata mulier comprobavit, in qua postea, cum optime valeret, eosdem illos pulsus deprehendi, & ab arteriarum quæ proxime cuti subsunt, naturali exilitate deduxi.

A morbo autem cum hi fuerunt, in aliis aliud accidit, ut invenirem, velut eæ quæ sequuntur, ex parte monstrabant historiæ: ex parte, inquam; nam quæ, exempli causa, summam exhibent fibrarum cordis laxitatem, eæ ad te alias aut missæ sunt (*f*), aut mittentur (*t*).

11. VIRO annos nato ad quadraginta sub cute quæ latus alterum occipitis vestit, tumor increverat, quem talpam, & testudinem vocant. Hic cum in abscessum degenerasset, hominem tandem sustulit. Nullæ unquam fuerant de thorace querelæ, nulla difficultas respirationis. Pulsus nec ita frequentes, nec rari, neque intermittentes, neque ulla unquam ratione inæquales, in eo dumtaxat peccaverant, quod essent debiles, & perexiles. Quæ omnia mihi diligenter sciscitanti asseveravit qui eum sæpissime inviserat, Medicus, cum forte in Gymnasio adesset, dum hominis thorax incideretur, & hujus viscera me perlustrante, ipse quoque spectaret.

PULMONES undique cum pleura cohærebant, laxi, & foetidissimi. Cor quoque, & ejus auriculæ, quamvis hæc aliquanto minus, pericardium undique habebant adnatum. Aorta qua secundum thoracis vertebrae descendebat, intus magna hic illic cujusdam quasi incipientis erosione ostendit indicia, minora autem, sed plura futuræ ossificationis. Nihil præterea vitii in thorace animadvertit.

Cætera autem fere omnia, & in his Caput, non tam ob foetorem secare negleximus, quam ob melioris, interea allati, cadaveris incidendi necessitatem, ut Publicam, jam proVectam, Anatomicum eodem anno, qui fuit 1727; absolvere possemus.

12. Nunc cranium quoque ejus vellem hominis introspexisse, si forte proximum tumori, & abscessui cerebellum aliquid haberet labis, ut cum iis conferrem quæ supra (*u*) de ejus in asphyxia non tam compressione indicavi, quam vitio ex pure quod ab exteriori abscessu per cranii cariem ad ipsum pervenerat, commemoravi, aut cum iis quæ in alia Epistola (*x*) de muliere scripsi pulsus humiles, cerebellum autem laxissimum habente: quanquam tibi fortasse causarum satis in thorace ejus de quo loquimur, Viri inventum videbitur. Sed pulmonis undique cum pleura cohæsiorem ad rem nihil facere; tot alia cadavera demonstrant, de quibus vel in nostris Epistolis legeris. Eiusdem autem visceris graveolentiam fatius fortasse est a sanie deducere illuc extremis diebus ex abscessu per sanguinem convecta, ne quod etiam antea peccabant pulsus, id a pulmone repetere conemur. Denique Aortæ vitium illic fuit, unde arteriæ non proveniunt carpos adeuntes. Restat igitur illa cordis universi ad pericardium adhæsiō, qua factum putes, ut illud intra hoc constrictum minus expandere se posset, quam ad justam sanguinis copiam excipiendam, & quod consequitur, in arterias extrudendam requiritur, præsertim cum alteram alias (*y*) tibi sim historiam scripturus in qua post exiles pulsus & debiles pericardium inveni undique, tametsi non arctissime, cordi annexum, in superiore autem Epistola (*z*) Peyerum, & Lowerum commemoraverim, qui in iis quorum cordi pericardium fuit adnatum, pulsum hic *parvum*, ille *debilem* & *parvum* adnotaverunt. Sed vicissim oblivisci non decet, Dionisium, Freindium, Fayum, quos ibi (*a*) pariter laudavi, in ejusmodi casu pulsum vehementem, incitatum, & palpitantem, quæ magna erat, respondentem memorasse. Videtur igitur quidpiam aliud adjiciendum, aut non adjiciendum, ut causa in speciem eadem modo hunc, modo huic oppositum efficiat pulsum. An vero, & quid adjectum fuerit in trium quos novissime diximus, Doctorum Virorum Observationibus, ex iis poteris conjicere, quæ in ipsarum examine sunt indicata. Non unus quoque apud Illustrem Auctorem Senacium locus est, quem attente perlegens, melius possis de causis oppositorum inter se pulsum existimare, ut ubi (*b*) in palpitante indicat, qui fieri possit, ut cum vehementibus magnisque cordis pulsationibus sæpius quidem pulsationes arteriarum jungantur exiles, nec validæ; nonnunquam tamen & validæ, & magnæ: aut ubi (*c*), absen-

(*k*) Ibid. n. 53. (*l*) II. Animad. 44. (*m*) n. 3. 4. 7. (*n*) Vid. supra, n. 7. (*o*) Constit. cit. n. 33.

(*p*) Animad. indicata. (*q*) Vid. & Animad. 42. 43. (*r*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1748.

(*f*) Epist. 11. n. 13. & Epist. 21. n. 49. (*t*) Epist. 30. n. 15. (*u*) n. 7. (*x*) XV. n. 8. (*y*) Epist. 35. n. 12.

(*z*) n. 17. & 18. (*a*) n. 18. (*b*) Traité du Cœur l. 2. ch. 11. n. 9. (*c*) l. 3. ch. 8. n. 9.

absente etiam palpitacione, docet, cur sint aliquando tum hi, tum illi arteriarum pulsus a pulmonibus repetendi: aut denique ubi (d) omnem de pulsibus doctrinam præclare explicans, quam in singulis pulsuum discriminibus consuluisse non pœnitebit, hoc de quo loquimur discrimen debilitatis, & parvitat (e) non modo ab languidis cordis viribus, aut ab sanguinis inopia, sed etiam ab aucta resistantia arteriarum deducit, propter quam dilatanti cordis vi tanto minus cedant, quanto simul ob eandem resistantiam minus sanguinis possunt admittre (f). Augeri autem resistantiam, docet, alias ob nimiam plenitudinem, nullum ferme ulteriori dilatationi locum, ut neque constrictioni, relinquentem; unde est, ut eo in casu a missione sanguinis & major pulsus fiat, & validior; alias autem ob arteriarum tunicas, ab nervis contractas, ut in hysteriis præsertim contingit, cum arterias ad tenuis filamentum modum redactas percipimus, imo & pulsus certis in partibus supprimuntur, unde (g) tunc illæ, reliquis calentibus, frigent. Hinc illud quoque intelligere te posse, credo, quomodo asphyxiæ quædam, breves interdum, nonnunquam longæ, & lethales fiant, neque in hysteriis modo, sed & in aliis nonnullis, in quibus nisi forte ab nervis, unde illas repetas, non facile apparet, velut in ea Observatione quæ ab Starckio (h) proposita est. Verum ad nostras jam redeamus.

13. VIR consistentis ætatis, cujus ars erat canabem carminare, venit ipse in Bononiense Nofocomium S. Mariæ de Morte Vere A. 1705. de dolore querens in hypochondrio dextero: & sane ibi tumor, tangentis manui renitens, in jecinore esse videbatur: pulsus autem minimus erat, infirmissimus, frequentissimus, siquis alius, quem ad eam usque diem offendifsem. Hora postquam eo venerat, circiter quarta stomachi, ut ipse vocabat, dolore tam acerbo prehensus est, ut ex faciei pallore, ac sudore, pulsibus quasi omnino abolitis, respiratione autem, qualis esse in moribundis solet, jam jam moriturus videretur. Evasis tamen narravitque, alias quoque consimilibus paroxysmis se fuisse correptum. Pulsus interea ad priorem, quam paulo ante descripsimus, conditionem redierant. Postridie Medicus sanguinem e brachio mitti jussit, & ea dari, & ad hepar apponi quæ plerumque in hujus tumoribus consueverunt. Paucis post diebus cum is tumor paulatim evanisset, ecce dolor in ipsa cordis regione ægrum corripit, cum spirandi difficultate conjunctus. Sanguis iterum, sed parce mittitur: qui lente, nec multum, concrevit. Inde respiratio minus aliquanto difficilis facta est, pulsus autem vix pauxillulo minus malus. Hic proportionem in temporibus quoque, eadem erat qua in carpis, parvitate & debilitate, vix ut ibi inveniri posset. Manum ad cor admovi: pulsabat frequentia pari, vi tamen mediocri. Eam autem pullationem etiam multo infra cordis regionem produci, ut Seniorum alicui visum erat, etsi ipse percipere satis non potui; tamen hæcenus sensi, ut præter concretiones polyposas, & copiam aquæ in pericardio, quæ eramus antea suspicati, auctæ cordis magnitudinis suspicionem addiderim. Omnino cor laborare videbatur: & Cardiacæ quæ vocant, remedia ipse flagitabat æger. Tandem octava, an nona ex quo venerat, die, iis quæ dicta sunt, manentibus, cum excoctum pomum, quippe dejecto jam appetitu, forte comederet, ac transeuntes salutasset, mox repente, pomum adhuc in manu habens, mortuus est: quod sane, ut nosti, iis accidere, scripsit Hippocrates (*), qui sæpe, & vehementer sine manifesta causa animo linquuntur. C A D A V E R E

exterior hic illic, sed facie præsertim, livido, Adiposa autem membrana flavescere observatis, Thoracis Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

cem aperuimus, & ad pericardium properavimus. Plurima in hoc fuit aqua, eaque subflava: cor autem ex magnis quæ viderim, ejusque pinguedo fœda visu. Polyposæ inerant concretiones tres ex flavescente quasi muco, sed non ita molli, compactæ, maxima quidem in auricula dextera, in ventriculis reliquæ, ex iisque altera in Pulmonarem, altera in Magnam arteriam productæ, ut nulla omnino fuerit nostrarum suspicionum, cujus pœniteret. Cæterum sanguinis portio etiam aliqua atra, & in grumos concreta fuit; sed pars major instar aquæ diffuens: quæ dum vasa præsertim dissecaremus Pulmonaria, & magna reliqua, animadvertimus. Antea autem vascula quæ per pulmonum superficiem ducuntur, atra, neque adeo exilia, quippe sanguine distenta, intuiti eramus, visceris substantia inter illorum areas albicante, si partem superiorem utriusque pulmonis excipias: quæ nigra intus, extraque fuit, prædura insuper, & ex qua dissecta ichor undique defluebat crassiusculus, colore quem tabacci nostrates vocitant. Ventre denique resecato, ut

quid in hypochondrio dextero dolorem, tumoremque fecisset, cognosceremus; hepar subdurum, & minimis tum albis, tum ejus quem modo dicebamus, coloris particulis instar marmoris variegatum ubique deprehendimus: quod attollentes, etsi pylori, & Duodeni intestini partem quæ bilis vesiculæ attigua fuerat, flaventem conspeximus; bilis tamen, qua erat vesicula distenta, & dilatata, ipsa atramentum referebat; certe illius tunicas exterius nigrescentes, intus autem jam prorsus nigras factas spectavimus.

14. Fieri potest, ut is tunicarum color minus a bile esset, quam a vesiculæ inflammatione, quæ jam in gangrænam degenerasset: quod si fuit; habes, unde magis intelligas doloris illius causam, qui initio hypochondrium dexterum urgebat: quanquam ab ipsa dilatata vesiculæ distractione dolorem potes repetere, ab eademque dilatatione, quæ fortasse major tunc fuerat, aut cum flatibus in subjecto intestino conjuncta, tumorem pariter qui tunc se ostenderat.

Quidquid autem vitii fuit in superiore pulmonum parte, antiquum fuisse, credes, præsertim si quæ ars hominis fuerit, & quid ex ea in alio (i) viderimus, & adnotaverimus, veniat in mentem.

Itaque si polyposas concretiones illas, ut nunc consuevimus, nec injuria, facere, seponas; duo hæc restabunt, plurima in pericardio aqua, & aucta cordis magnitudo, unde pulsus, quales descripti sunt, repetas, & ea quæ cor per intervalla affligebant, & quod consequitur, respirationem turbabant.

Quod ad aquam illam attinet; non tantum in Sepulchreto Observationem XVI. habes Sectionis huc pertinentis, in qua Observatione, etsi alia, & magni quidem momenti, ubi fufius proponitur (k), leges in thorace deprehensa, tamen a pericardio aqua pleno, pulsus formicans deducitur; sed & in Epistola ad te nostra XVI. plura invenies quæ convenire videantur, ut in Viro (l), cui pulsus debilis, humilisque, fuisse pericardium aqua distentum, ut in Puero, & Viro (m) quos Vieussenius secuit, hoc morbo laborantibus pulsum fuisse debilem, parvum, frequentem, denique, ut in dissecis (n) ab Diemerbroeckio, languidum, probantibus qui ab ea circumjectæ aquæ copia fibras cordis laxari, non dubitant: neque illud obstare arbitraberis, quod idem Auctor pulsum tunc simul rariorem invenerit, cum ab aqua acri, qualem in Viro de quo agimus, flavedo indicabat, irritari cor fateretur Diemerbroeckius, unde esse potest pulsus frequentia. Ad illas adde Albertini (o) quas alibi quoque indicavimus, Observationes, pulsus frequentes ac parvos, quin etiam exiles, celeriores, deficientesque pro minori, majorique in pericardio aquæ copia memorantis. Ponit quidem parvos, & frequentiores, sed eosdem vibratos, & tenfos ubi aqua

I i 2

velli-

(d) ch. 7. (e) n. 7. (f) n. 5. (g) ch. 9. n. 6. (h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 10. Obs. 171. (*) S. 2. Aph. 41.
(i) Epist. 7. n. 13. & 14. (k) l. 2. S. 1. Obs. 88. (l) n. 40. (m) n. 24. (n) n. 23.
(o) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opus.

vellicans est. Verum ibi de pericardii hydrope loquitur, qui ex se ipso, & solus infestet. Nos autem eundem habebamus cum ea quam mox considerabimus, cordis amplificatione conjunctum. Nec vero te illud perturbet, quod aut in aliis Epistolis, in iisque præsertim in quibus de Peripneumonia agebamus, longe alios pulsus aliquando cum ea aquæ copia proposuerimus, aut in illa XVI. exiles, infirmosque pulsus inter signa peculiaria hydropis pericardii non receperimus. In illa enim Epistola signa quærebamus, hunc a morbis cæteris perpetuo distinguentia, qualia ejusmodi non esse pulsus, vel ex iis apparet quæ modo ex Albertino proferebantur.

In aliis autem Epistolis non diuturnus, sed brevis hydrops, qui cordis fibras satis laxare, & infirmare non potest, fere nobis proponebatur; cum hic in Viro iis quos descripsimus, paroxysmis jam antea obnoxio, & eos quos diximus, pulsus in Nosocomium afferente, non minus quam cordis aucta moles fuisse videatur longioris temporis.

15. Nec me fugit, cum aucta cordis magnitudine vehementes sæpe, cum videlicet nihil obstaret, vibratosque fuisse pulsus, ut in Sene (p), cujus ex Valsalvæ schedis, & in Viro item (q), atque in Anu (r) quorum historias ex meis tibi alias descriptas misi. Verum in neutro priorum pericardium aquam habebat, qua laxarentur cordis fibræ; imo cor Viri crassioribus erat ventriculorum parietibus. Quæ res cum in Anus etiam corde fuerit; non ita mirum est, si hujus interiores fibræ a circumjecta plurima aqua infirmari non potuerint. Contra, in alio Viro (f), a Valsalva observato, ut in multa aqua pericardii cor magnum quidem fuit, sed parietibus, quod adnotaverit, non crassioribus; ita vix pulsus percipiebantur: isque non secus atque ille de quo institutus hic sermo est, ex improvilo obiit. Quid enim potest cor majus, ubi ejus fibræ infirmæ sint, nisi plus sanguinis admittere, quam valeat extrudere? Impleatur itaque necesse est, eoque magis laxetur. Magis autem, magisque laxatum, minus sanguinis, minori-que cum vi in arterias ejiciet, unde pulsus parvitas, ac debilitas. Laxitas autem fibrarum cordis, etiam in pericardii aqua non macerati, tanta aliquando esse potest, ut & cor sensim amplissimum fiat, & nulli denique pulsus percipiantur. Quod in eo accidit Juvene, quem supra (t) quoque commemoravimus, in extrema Epistola descripto XXI. Cujus ego Juvenis, & Viri pariter de quo hæcenus locutus sum, Observationes spectabam, cum dixi Cl. hujus Gymnasii Professori Homobono Pisoni (u), *me vidisse cordis augmentum cum pulsu exili*.

16. SENI quoque macilento quem anno secimus 1743. mense Decembri, pulsus fuerant debiles, & parvi quidem, sed minime intermittentes, cum propter *incarceratam*, ut vocant, enterocelen illatus est in Nosocomium Patavinum. Qui ante hunc morbum sic essent, an potius ob hunc ipsum, cum ea intestinorum inflammatione conjunctum, ut cita mors omnem curationem anteverterit, etsi pro certo scire non potui; tamen quæ in pluribus ejus corporis partibus, & in ipso præsertim corde spectavi, frequentissimæque studiosorum coronæ ostendi, ejusmodi sunt, ut non indigna censeam quæ tecum communicentur.

CORDIS exteriorem faciem examinanti arteria se obtulit Coronaria sinistra in canalem osseum ab ipsa origine ad tractum plurium digitorum mutata, qua basis magnam partem amplectitur. Sed & rami illius prælongi, quem per anteriorem cordis faciem demittit, pars erat ossea jam facta ad tantum spatium, quantum digiti transversus tres operirent. Itaque via sanguini utrobique patebat non per canalem membraneum, aut quem disjectæ lamellæ osseæ hic illic duriores facerent, sed per tubulum osseum perpetuum, vix nonnullis in locis minus durum, iisque perexiguus, & cum transversa lineola modorum exilis arundinis comparandis. Tum corde aperto, & poly-

posis quibusdam concretionibus detractis, etsi aggeres valvularum Magnæ arteriæ duriores multo quam soleant, & pene osseos vidi; nihil tamen ossei aut in ipsis, aut in aliis valvulis, aut in illa arteria prope cor quidem; deprehendi. Sed aliquo a corde intervallo, & ad superiorum arteriarum origines, & deinceps ad divisionem usque in Iliacas erat Aortæ interior facies sæpe inæqualis ob osseas durissimas laminas, quarum plures amplitudine unguem æquarunt digiti pollicis: intimam tamen, quæ eas omnes operiebat, arteriæ tunicam uno tantum in loco læsam offendi, crassiusculo ibi humore se ostendente, de quo, & de ipsa laminarum sede quid in hoc homine, aliisque observaverim, erit alibi opportunior scribendi locus (x). Squamæ autem osseæ neque ad divisionem in Subclaviam, & Carotidem arteriam dexterarum; neque in Iliacis defuerunt, neque in Splenica præsertim, in qua crebræ erant ad lienem usque. Intra cranium tamen, itemque in artubus tum superioribus, tum inferioribus nihil ossei in arteriis animadverti, etsi in artubus hæc firmiores erant, durioresque, & fortasse etiam latiores paulo quam soleant: quas dum secaremus, vidi in Cruralibus quod supererat sanguinis, non fluidum quidem, sed nec polyposum.

In Lateralibus vero Crassioris meningis Sinibus polyposæ erant concretiones sic satis crassæ. In Cerebri autem ventriculis dextero, sinistroque non deerat aqua, neque in Choroide utriusque plexu hydatides, & in iis quædam majores.

Sed ad Thoracem, & Ventrem ut redeam; in illo cum Asperam arteriam, & primos ejus ramos inciderem, cartilagine passim osseas factas animadverti, easdemque in illius arteriæ trunco ad eam formam redactas, ut singulæ magis quam curvam unam, ut solent, lineam, bina trianguli referrent latera, antè ad angulum convenientia: quam ob causam hic adnoto; neque enim osseas fieri in senibus eas, & laryngis cartilagine, rarum est, quod ex observationibus apparet; quas ex pluribus collegit Auctoribus Cl. Winklerus (y); ut rarum potius sit, exercitissimum, dum viveret, Anatomicum Cassebohmium nunquam, sicut ille narrat, osseas factas vidisse; nos certe utrasque non semel vidimus (z).

Venter autem etsi præter inflammata, ut initio dixi, intestina, viscera omnia sana habuit, & in his jecur, & lienem, quorum utrumque mediocriterat magnitudine; in jecinore tamen hæc fuerunt excipienda. Erat ejus vesicula in transversum locata: & quanquam justa & ipsa erat magnitudine, sinum in jecinore habebat omnino nullum, in quem, ut solet, exciperetur; ut postquam ab eo viscere, id quod nulla vi, nulloque negotio præstiti, fundum illius omnem disjunxeram, vix sedes, ad quam adhæserat, agnosci posset: quæ erat lævis adeo, & uniusmodi, ut siquod forte fuerat vasculum cujusquemodi ab jecinore ad eum pertinens fundum, aut ab hoc ad illud, necesse esset exilitate fuisse incredibili, & quæ omnem fugeret sensum. Et vesicula quidem ita a primordiis usque se habebat. Bilis vero in ea inerat nigricans, & subviscida, mediocri copia, in eaque calculi ad viginti. Quos ut nigros vidi, continuo iis qui aderant, prædixi, id quod fuit, neque flammam concepturos, nec liquatum iri, sed flammæ admotos, vix crepitus levissimos esse edituros. Mediocri erant, nec adeo varia magnitudine: omnes autem ex pluribus quasi globulis constabant, quorum alii aliis impositi, modica sui parte inter se contingebant.

Denique & scrotum inspexi, unde paulo post hominis mortem, me absente, intestinum detractum fuerat, & cum cæteris, ut cadaver diutius duraret, amotum. Testem, qui fuerat herniæ proximus, minorem altero, nec paulo, inveni. Sectus, interiorem substantiam habuit ex fusco rubentem; cum alter colore haberet naturali. Inter hunc tamen, & Vaginallem tunicam modicum aquæ fuit; nec ad alterum ipsius testiculi extremum defuit corpusculum illud existans,

(p) Epist. 17. n. 6. (q) Epist. 18. n. 30. (r) Ibid. n. 28. (f) Epist. 16. n. 6. (t) n. 7.

(u) Vid. ejus Spicileg. Curation. S. 4. Obs. 1. in fin.

(x) Epist. 27. n. 22. (y) in calce Dissert. de vascor. corp. hum. Lithif.

(z) Epist. 7. n. 11. & Advers. Anat. I. n. 24.

extans, subrotundum, quod & alias (a) animadvertimus, & pro disruptæ hydatidis reliquiis habuimus.

17. Multis ex dissectione hac ad alium ad quem attinent, locum servatis, hic pauca de ossea illa Coronaria arteria adjiciemus. Laurentius Bellinus (b) vidimus, inquit, lapidem adnatum ramis coronariis majoribus, qua dextrum a sinistro ventriculo dirimunt: Sive cum Pechlino (c) ossis; & tofi, sive lapidis naturam in vasorum, & membranarum rigidis indurationibus distinxit, sive lapidis vocabulo omnes accepit, ut paulo inferius de aliarum arteriarum, & Mitralis valvulæ indurationibus a se visis mentionem faciens, & eadem lapidis voce utens; difficile enim est, nunquam in osseas bracteas, sed in lapideas semper concretiones incidisse; eodem res, quantum ad præsens attinet propositum, redit; alibi (d) enim quatenus eâ distinctio locum habeat, diligentius videbitur. Ut Bellinus, locuti sunt qui, in Sepulchreti libro I. (e) propositam, Observationem scripserunt præceptoris sui Drelincurtii, qui in eodem cadavere, in quo, ut nos, lienalem arteriam hinc inde protuberantem atque tophaceam deprehendit, arteriam quoque coronariam cordis lapidosam invenit. Sed Thebesius (f) vidisse se, ait, ramos majores arteriarum... per convexam cordis superficiem ad cuspidem decurrentes, hic illic ex parte osseos. Denique Cl. Crellius Observationem edidit, stipatam Scholiis dignissimis quæ perlegantur, de Arteria Coronaria Cordis instar ossis indurata, eadem videlicet quæ postea a nobis sic inventa est, sinistra, pariter ab origine, & in suo præterea insigni ramo. Utinam sicut habemus in Sepulchreti libro II. (g) quæ mala, & quod mortis genus in eo præcesserunt, in quo cordis venæ coronariæ repertæ sunt osseæ, quamvis non sine aliis internarum partium vitiis, ita quæ peculiaria incommoda in iis fuerint quibus sociæ arteriæ erant osseæ, scire potuissimus; quando Lancisius (h) naturam adipolis fasciolis texisse has, censuit, ut caveret, ne quemadmodum aliæ arteriæ non raro, ita hæc in osseam substantiam duratæ, alibea distentione atque elongatione, cum opus esset, prohiberentur. Sed neque Bellinus, neque Drelincurtii Discipuli quidquam de prægressis morbis adscripserunt: Thebesius eam rem maxime funestam esse posse, credidit; fuisse, non dixit: Crellius ne cadaver quidem reliquum videre potuit senis in cujus marcido fracidoque jam corde illam observavit: mihi denique, ut in pauperrimo, qui vix habuit qui paulo ante mortem in Nosocomium inferendum curaret, plura iis quæ scripsi, cum maxime cuperem, scire non licuit. Tandem, cum hæc relegerem, & quæ interea prodierant, hujus ipsius morbi cordis Observationes inspicerem, in Clarissimorum Virorum Scriptis extantes, Senacii primum (i), deinde Planci (k), novissime Halleri (l); primam, & secundam fuisse in viris palpitationi obnoxiiis, animadverti. Sed cum in secunda, ut alias (m) retuli, aliæ non deessent evidentes causæ palpitationis; prima potissimum unde hæc fuisset in eo saltem casu ostendebat, quippe aliud nullum indicans vitium, nisi arterias coronarias osseas factas, ramosque similes corallii ramorum efformantes; ut proclive esset intelligere, sive ossei horum aliqui ramuli inter fibras cordis se immitterent, sive exterius subsisterent ipsas complectentes, utrolibet modo easdem aut in systole, aut in diastole cordis irritasse, & sic juxta ea quæ alibi (n) Auctor docet, palpitationem induxisse. Hallerus autem unam quidem, aut alteram habitam in vetulis mulieribus, quibus alia quoque in os degeneraverant, Observationem profert; sed quæ, dum eæ viverent, fuissent incommoda, non significat propter eandem, opinor, causam, quæ me quoque de meo Sene plura scire prohibuit. Quod ut antea, nec dissimilem ob causam, mihi accidisse, ægre tuli quod ad pulsus attinebat cujusdam viri, cum sub anni fi-

nem 1725, pleraque ejus viscera ad me domum allata, Amicis inspectantibus, dissecalem. Tamen quæ a me tunc audita, & quæ conspecta sint, accipe.

18. VIR annos natus circiter sex & triginta, statura magna; qui molitoris famulus fuerat, in morbum incidit, qui thoracis hydrops videbatur. Itaque cruribus tumentibus, pulsibus humillimis, gonorrhœa insuper laborans virulenta, mortuus est. IN THORACE non solum, verum etiam in Ventre fuisse aquam, retulerunt ii qui detraxerant viscera: quin etiam Crassa intestina quibusdam locis fuisse inflammata, & graveolentia, ideoque cum cæteris visceribus non esse missa. Vera dici, gravis odor confirmabat eorum quæ allata fuerant, ventris quidem maxime; sed non leviter etiam thoracis. Itaque pulmonibus, qui gravi erant pondere, prætermisiss, cor, & vasa in quibus tunc forte quædam avebam recognoscere, diligentius sum rimatus. Polyposis albidis concretionibus, quales in vena quoque Portarum, & Cava Inferiore fuerunt, ab auricula dextera ablatis; cum in reliquis cordis caveis nihil esset ejusmodi, nihil autem usquam apparet vitii, nisi in valvulis arteriæ Magnæ, idque maximum; hoc attentius intuens, atque examinans; sic reperiebam. Eæ omnes valvulæ summo limbo, & huic proxima parte illius faciei qua respiciunt inter se, in breves, & inæquales extubabant excrescentias: quarum pondere prægravatæ, eo adducebantur universæ, ut angustiores inter se relinquerent viam, per quam egredi sanguis posset. Cum autem singulas inspectarem valvulas, dexteram vidi brevior esse limbo, sive minorem in transversum esse factam; sinistram autem per medium a limbo ad aggerem usque imum disruptam, ab ipsisque rupturæ labris aliàs protuberare excrescentias. Harum omnium substantia erat laxa ex parte, & flaccida, ut digitis, atque unguibus nullo negotio avelli possent; ex parte durior, ut cum inter digitos comminueres, perciperes, admistas esse particulas quasi ad cartilaginis naturam accedentes. Excrescentiis detractis, restabat valvularum substantia, sed contracta, & deficiens, & id confirmans quod primo aspectu visum fuerat, id vitium ex erosione quadam extitisse, præsertim cum interna ventriculi facies qua valvulis erat proxima, ipsa quoque ostenderet aliqua erosionis vestigia. His visis, & frustra in Aorta, cæterisque vasis, & corde iterum universo aliis perquisitis quæ præter naturam esse viderentur, & Mitralium valvularum limbis tantummodo hic illic paulo crassioribus, & durioribus animadversis, ad reliqua examinanda transivi. Ventris Partes aliquæ dumtaxat hæc pauca habuerunt quæ adnotarem. Hepar magnum, nec præter modum tamen, pallidulum fuit, totaque exteriori facie subfuscum quoddam ostendit reticulum quo albæ exiguæ maculæ intercipiebantur. Lien interius mollis, exterius quosdam crassos habebat ramos, si oculis crederes, quasi adiposos; sed eorum substantia firmitudine erat tendinea, imo inter ligamenti, & cartilaginis naturam media. Glandulæ ad mesenterii centrum, & ad truncum venæ Portarum amplificatæ. Gonorrhœæ memor, ægre tuli, cum visceribus non licuisse afferri penem. Igitur, quod potui, urethræ initium, & Prostata glandulam, & Seminales Vesiculas perlustravi. Illud sine ulla vitii nota, Seminalem carunculam habebat humilem. Prostata erat parva. In Vesiculis aquosum semen: sed, ut in hydropico, minus id fortasse attendendum.

19. Hæc nostra excrescentiarum in Semilunaribus valvulis Observatio medium quodammodo obtinet locum inter raram illam Lancisii (o), qui excrescentias in iis carneas, & minus raras cæteras, Cowperi præsertim, & Vieussenii, qui, ut superioribus quoque Litteris (p) commemoravimus, osseas, aut lapideas conspexere. Quo magis optandum mihi fuerat si licuisset, cognoscere, an ei de quo loquimur, viro pulsus unquam esse consuevissent intermittentes, ut hi

(a) Epist. 21. n. 19. (b) De Morb. Pest. (c) Eph. N. C. Dec. 1. A. 9. & 10. Obs. 31.
(d) Epist. 25. n. 9. & Epist. 27. n. 20. & seqq. (e) Sect. 12. in Addit. Obs. 8. in fin. (f) Disp. de Circul. sangu. in Corde §. 4.
(g) Sect. 1. in Addit. Obs. 31. (h) De Mot. Cord. Propos. 39. (i) Traité du Cœur l. 4. ch. 9. n. 5. (k) Epist. de Monstr.
(l) Opusc. Pathol. Obs. 50. & 51. (m) Epist. 23. n. 9. (n) ch. 11. n. 2. (o) De Subit. Mort. l. 2. Obs. Phys. Med. 4. §. 3.
(p) n. 9.

ut hi in suis observarunt, & inæquales; an, ut Lancisius in suo, ut plurimum æquales (*g*). Verum, ut dixi, nihil aliud scire potui, nisi humillimos fuisse: quod alioquin satis convenit modicæ illi sanguinis copię, quæ per viam, a valvulis angustio- rem factam, Magnam subibat arteriam: neque discrepat ab nostris in Anu, & Sene Observationibus, quarum illam in eadem Epistola (*r*), hæc in XXI. (*f*) proposuimus. Cum enim Semilunares valvulæ utriusque ossæ, in illa quidem limbis essent in non parva tubercula crassescens, in hoc vero magis etiam introrsum protuberantibus; utriusque pulsus fuerunt debiles, Anus parvi insuper; neutrius intermittentes.

20. Nunc quando mentio facta est de pulsum intermissione, quæ vel magis quam eorum exilitas, aut debilitas, ad Asphyxiam accedit (quid enim intermissio est aliud nisi asphyxia brevissima, aut quid asphyxia, nisi intermissio diutissime durans?) non sunt hic sine examine, hujus vitii causæ prætermittendæ, quo tantopere plurimi terrentur Medici, sæpe merito, nec raro tamen præter rationem, veluti cum in ventriculo, aut intestinis subest causa, quæ aut per se evanescere, aut facile a Medico tolli possit. Quo enim modo a flatibus, illa distendentibus, cordis palpitacionem fieri interdum, & solvi, diximus (*t*), eodem quoque, aut non ita dissimili pulsum intermissionem effici aliquando, & per se abire in pluribus qui noti sunt nobis, manifestum est. Alias iisdem illis in visceribus materia est quæ idem faciat, irritando eorum nervos, quibuscum nosti ut consentiant facile nervi cordis. Ea autem materia interdum ejusmodi est, ut nullo negotio inde possit averri. Sic memini, cum febricitanti Virgini mederer, & ad cætera intermissio pulsum accessisset præter rationem; minime absteritum esse me ab eo exhibendo, quod constitueram, medicamento, quo abstergerentur ventriculus, & intestina; imo eo fidentius dedisse: eodemque die & absterfa hæc, & pulsus priori normæ restitutos fuisse. Et tu vel in Sepulchreto (*u*) legeris, vidisse Ballonium non id modo, sed & alia simul languidi, & parvi pulsus vitia ad eundem modum sublata. Pro gradibus purgationis, inquit, pulsus restituebatur. Quin etiam longe diuturna aliquando intermissio est, ut qua se per sexennium laborasse, scribit Lancisius (*x*); eademque tamen, si, ut in ipso, ex hypochondriorum consensu est; his percuratis, omnino tolli; & perfecte potest. Quod autem de nervis dixi, qui in hypochondriis irritentur, idem profecto de iisdem vel alibi, aliave de causa ad eundem modum dispositis negandum non est. Fuit id mihi maxime evidens in quodam consultissimo Rei Medicæ apud Bononienses Professore, qui cum forte animadvertisset, sibi pulsum intermittere, ipse autem inde anxius, atque sollicitus, quasi id fortuita ex causa esse non posset, identidem, ut sit, digitos ad carpum admoveret, crebriorem semper suo maximo cum mœrore fieri intermissionem, sentiebat: idem vero postquam meum, quamvis juvenile, non aspernatus consilium, multo rarius sibi pulsus tentare cœpit, eo- que minus suum de his angorem animi augere; multo rarior intermissio facta est, donec ipso tandem neglectu prorsus evanuit. Sed non eos tantum nervos qui cor adeunt, verum alios etiam qui arteriis, aut musculis qui his apponuntur, inserviunt, earum variare motus posse, ex ægro didici, qui cum gravissimi morbi periculum vix evasisset, magna ob adversum nuntium importune delatum mœstitia affectus, eo- que majori, quo magis hanc occultare conabatur, mihi nihil tale expectanti pulsus exhibuit primum utroque in carpo, diebus autem insequentibus in sinistro tantum, omni peccantes inæqualitatum genere; ut cum in dextero essent eodem tempore maxime æquales, perspicuum esset, causam ad sinistram dumtaxat Brachialem arteriam attinere, quæ ipsa quoque

mox levato mœrore, nervisque ad pristinam dispositionem redeuntibus, ad naturales motus rediit.

21. Cæterum cum pulsum intermissio est non ab impedimento, aut irritamento aliunde profecto, sed a causa, quæ in corde ipso, aut proximo Magnæ arteriæ trunco, aut ad alterutrum innascatur, magnam eam facere oportere, fatendum est. Potest autem multiplex, ac varia esse, & in primis illa ipsa constitutio valvularum Semilunarium, de qua paulo ante (*y*) dictum est. Neque enim quod mihi aliter contigerit, idcirco negligo quod aliis contigit. Imo quod in aliis etiam valvulis Gregorius Horstius, majorem dico, & Laurentius Bellinus observarunt, attendo. Ille enim, ut in hac IX. Sepulchreti Sectione habes, & fusius, non in sequente de Syncope, sed in præcedente de Palpitatione (*z*) leges, calculum instar minoris castanæ nucis adnatum conspexit membranosa substantiæ valvularum dexteri cordis ventriculi; Bellinus autem lapidem genitum in altera valvularum Mitralium: uterque post pulsus intermittentes: quas Observationes in superiore etiam Epistola (*a*) commemoravi. Horstius tamen; nam Bellinus alias rem fuisse se executurum promisit; in pericardio simul humorem putridum, & cor duplo majus invenit. Sed & Cowperus, & Vieussenius, sicut in eadem Epistola (*b*) indicatum est, præter valvularum ossæam, lapideamve duritiem, dilatationem sinistri cordis ventriculi in iis qui pulsibus fuerant intermittentes, aut inæqualibus, fere deprehenderunt. Forte autem accidit, ut cum valvulas nos vidimus ita mutatas, non simul invenerimus cavearum cordis amplificationem: itemque ut cum hanc seorsum invenimus, pulsus non fuerint intermittentes, quod Epistola præsertim ostendit XVIII. (*c*), aut si in uno (*d*) fuerant, alia simul essent, quæ accusari fortasse possent: nec Val- salvæ (*e*) aliter videbis accidisse.

Quid ergo est? An quæ sejuncta id semper non possunt; eadem conjuncta poterunt semper, aut fere semper intermissionem pulsus efficere? Cum ad hæc dispicienda multo plures requirantur Observationes; satis in præsentia fuerit quæ semper non respondent, indicavisse.

22. Illam quoque intermittentium pulsum causam hic (*f*) in Sepulchreto proferri video, de qua satis superque superiore Epistola (*g*) scriptum est, videlicet pericardii ad cor adhesionem. Quam certe non semper id facere, his quoque Litteris (*h*) confirmavimus.

Proferuntur hic (*i*) cordis etiam exulcerationes. Num vero cum his semper sint pulsus intermittentes, proximis Litteris (*k*) quæremus, non minus, quam semperne cum iis exulcerationibus animi defectiones jungantur.

Nunc vero, his, & cæteris, quæ non ita sæpe accusantur, causis prætermis- sis, unam potissimum attendemus, qua nulla sæpius, cum de pulsum intermissione, & inæqualitate agitur, a Medicis nominari solet, polypum. Nec desunt qui credi velint, hunc notum fuisse Galeno, quippe ejus conformationem ex multiplicibus pelliculis describenti in gallo, quasi vero ibi (*l*) diserte non loqueretur de cordis tunica, scirrhuso tumore affecta, perinde ac si plures crassæ membranæ involutæ altera alteri fuissent. Certe minus improbabilia dicerent, si cum Antipatri morbum esse censuit (*m*) ab obstructione lævium pulmonis arteriarum ex crassis & viscosis humoribus, aliquid polypi simile animo concepisse, affirmarent. Saltem quæ a cordis polypo fieri dicuntur, ab ea quam conjecerat, causa repetebat Galenus omnigenam primum in pulsu inæqualitatem, deinde vero in progressu cordis palpitacionem, & spirandi difficultatem, denique repentinum obitum, aut certe hæc inde repetebat Salius (*n*) eandem conjecturam secutus, iisque addebat aliquam hydropis speciem, & leipothymiam. Cæterum qui in venis polypos non conjectura, sed oculis, manibusque deprehenderit, primus, quantum ad hoc tempus legisse memini, fuisse vi-

(*g*) Vid. §. 10. Schol. ad cit. Obs. (*r*) 24. n. 11. (*f*) n. 15. (*t*) Epist. 23. n. 16 (*u*) Sect. hac 9. in Schol. ad Obs. 8.
(*x*) De Subit. Mort. l. 1. c. 19. §. 3. (*y*) n. 19. (*z*) Obs. 25. §. 1. (*a*) n. 9. & 13. (*b*) n. 9. & 10. (*c*) n. 2. 28. 30.
(*d*) Epist. 2. n. 34. (*e*) Vid. Epist. 17. n. 21. (*f*) Obs. 15. (*g*) n. 17. & seqq. (*h*) n. 11.
(*i*) Obs. 11. & 42. (*k*) n. 19. & seqq. (*l*) De loc. aff. l. 5. c. 3. (*m*) De iisd. l. 4. c. 8. in fin.
(*n*) De Affect. Part. c. 21.

se videtur celeberrimus sua ætate Medicus, civis meus, Helidæus de Paduanis; ut si Schulzius viveret; atque utinam viveret; non sibi amplius poenitendum credere fortasse posset, quod ex Italia non satis iuste rei hujus initia deduxisset. (o) Helidæum enim, Spigelius (p) scripsit, in cadavere mortui a diuturna quartana reperisse in corde, venis, omnibusque membris frustra magna, longa, alba, pituitosa. Nec vero Helidæus vivebat eodem quo Spigelius floruit, sæculo XVII; hic enim unus est de multis erroribus quos typographus Pissinii (q) admisit, sed præterito, ut Spigelius recte dixerat, id est XVI; imo Petrus Forestus, qui ante finem obiit ejusdem sæculi XVI. in extrema senectute (r), quanto ille antea tempore florere cœpisset, non obscure significavit, cum de ipso ad hunc modum locutus est (s), *Helidæus, medicus insignis, Præceptor meus*. Quem dixissem primum in corde quoque polypum animadvertisse, nisi *frustulum illud nigrioris carnis*, a Benivenio (t) antea inventum, mespili forma in sinistro cordis ventriculo supra arteriam, post dolorem cordis, & defectiones, a plerisque pro polypo acciperetur pariter ac glandulosa, sed nigricantis interim carnis libræ duæ, repertæ postea a Vesalio (u) in eodem ventriculo, instar uteri dilatato, post pulsum miris modis inæqualem, & varium: quanquam Donatus (x) utramque hanc carnem sine ulla dubitatione inter carneas excrescentias retulit, quas describebat, partium cæterarum, non secus ac Schenckius (y) inter carnosas excrescentias ventric. cordis, & Riolanus (z) a polyposis concretionibus insignem glandulam distinxit, quam Poloni cujusdam cor in medio septo habebat, & noster miratur Pasta (a), cum alias nullas reperiatur in toto Sepulchreto nigricantis polypi in sinistro quidem ventriculo Observationes, quomodo polypi illi duo Benivenii, & Vesalii in eo ventriculo nigricaverint.

23. Sed illæ duæ sive non fuerint, sive potius fuerint polyposæ concretiones, fuerunt certe, ut alias (b) a nobis ostensum est, tum quæ intra Magnæ arteriæ aneurysma a Medicis deprehensæ sunt A. 1557. instar *carniformis materiæ*, & circum hanc instar *lardi suilli elixati*, tum quæ A. 1567. extractæ sunt a Coitero (c) e Sinibus Duræ meningis, & e ventriculis cordis phreneticæ mulieris, alias vero e cerebro eorum qui suspendio necati fuerant, eæque omnes *lumbricis non dissimiles*, sed ex alba pituita conflata. Qui cum Medicos monere jam tum cœpisset, ut caverent; videri enim imposuisse ejusdemmodi concretiones iis qui se intra aut cranium, aut cor vermes deprehendisse, affirmarent; satis mirari non possumus, egregii Viri monita usque adeo fuisse neglecta, aut oblivione obruta, ut ab doctis cæteroquin Scriptoribus ea posteris traderentur, quæ in Sepulchreto; ne vagemur latius; occurrunt. Leges enim, exempli gratia, Vidium juniorem (d) scribentem, se audivisse ab hominibus fide dignis, qui pestiferis febribus interemptos dissecuere, *vermes aliquando in ventriculis cordis fuisse genitos*. Sed non leges, quæsiisse ab illis, quo examine usi, vermes a concretionibus vermiformibus distinxissent. Leges, Spigelium (e) in fœmina macie confecta quatuor lumbricos teretes spithamæ unius longitudine reperisse, qui in ipsum truncum venæ portæ se insinuaverant, ac toti corpori alimenti aditum obstruxerant. Sed quamvis apud Spigelium ipsum (f) hanc Observationem recognoscas; videbis quidem eam habuisse, non A. 1562. quo necdum erat natus, sed 1601. quo vix tertium & vigesimum fortasse attigerat; qua autem ratione explorans dignoverit, veros esse vermes, non videbis. Miraberis potius, credidisse, illuc ex intestinis per angusta venarum mesaraicarum orificia commeasse, & tandiu ibi perstitisse, ut viam obstruerent alimento. Namque ut

vermes alii intestina aliquando; sicuti nos quoque (g) in gallina vidimus, sed mortua, perforaverint; quo tamen isti ingenio illa quæ ipse dedit, orificia selegerint, ac pervaserint, & extra suam naturalem sedem in omnino aliena tandiu vixerint, & toti corpori alimenti aditum, & viam obstruxerint, non apparet. Apparet contra, difficultatem hujuscemodi nullam restare, si quatuor ponas fuisse polypos qui lumbricos referrent, præsertim cum polypi in phthysicorum cadaveribus persæpe occurrant. Quid vero de angiculo illo dicemus, quem in sinistro cordis ventriculo apud Anglos inventum Zacutus (h), & Severinus (i) proposuere? Non aliud sane quam quod Epistola superiore (k), in eundem obiter incurrentes, significavimus, satis esse descriptionem legisse, ut polyposam fuisse concretionem, intelligamus. Itaque etiam Severinus (l), etsi de eo angiculo alia primum agitavit, & in his quidpiam quod alicui ad explicandam polyporum generationem vel nostra hac ætate venit in mentem, vegetabilium potius generis, quam animalium, fuisse; tamen recte eo tandem rediit, ut censeret, ad concretiones, quas & ipse videbat, spectare, quas nunc polyposas vocitamus. Quem si Riolanus non legisset, aut si ipse quoque eas concretiones non conspexisset; minus aliquanto mirarer, in Encheiridio (m) hæc scripsisse: *Vermes etiam in corde generantur. . . . Memorabilis est historia Angli cujusdam, cui cor erosum fuit a verme: historiam leges apud Aurelium Severinum*. Denique, cum de verme alio, cimicis forma, de quo idem Zacutus scripserat, proximis Litteris (n) jam dixerimus; videbis, sub eadem Observatione, a Boneto alibi (o) repetita, adscriptam alteram (p) vermium duorum, quos in atro, & grumoso sanguine, cordis ventriculos occupante, ostendit iis qui aderant, Vir alioquin doctus, albo colore ambos, dimidium digiti longos, non modo proboscide, sed & auribus, oculisque instructos, credo quibus in eo tenebrosissimo loco, nisi tunc forte vitali credebatur flammula collustratus! uterentur.

Ambo tamen erant mortui. Verum nunquam vixerant, ut opinor; sed filamenta erant polyposa altero extremo quasi in proboscidem gracilescencia, & particulis atrii sanguinis, ut fit, inhærentibus, aures, oculosque mentientia.

At enim adhuc erat, inquis, *vivus* is vermis, quem in pericardio hominis Florentini, subita morte extincti, Medici reppererunt. Quis hoc ait? Petrus Sphererius (q). Sed aderatne ipse? Non videtur. An is qui narravit? Ne id quidem.

Bononiæ degebam, cum rumor forte sparsus est, nonnullis equis Nobilis Viri, qui repente mortui conciderant, dissectis, lacertas multipedes in eorum cordibus fuisse deprehensas. Ridebant docti. Semidocti tamen non deerant, quorum partim id fieri posse, contenderent, partim adderent, & rumori attingerent, lacertas illas non sine motu, & vita fuisse inventas. Ibi Valsalva, quid disputatione opus est? inquit. Lacertas istas inspiciamus. Mortuo igitur mox equo alio in eodem stabulo ad eundem modum, inspeximus: nec longo examine opus fuit, ut nihil aliud esse, quam polyposas concretiones, perspiceremus, quæ exteriorem lacertarum formam quandantenus imitabantur.

Utrum existimas tandem, lumbricos in sanguiferis vasis, & corde inveniri fato quodam his temporibus desitos esse? an si Coiteri monita ex Majorum animo non excidissent; non sæpius illos, quam posteros, lumbricos in ejusmodi locis fuisse inventuros? Sed ne forte suspiceris, a me de industria esse factum, ut ab iis quæ in Sepulchreto sunt, Observationibus non recederem sive hic, sive, ubi de vermibus pericardii agebam (r); præcipuas hic attingam ex iis quæ aut non relatæ in illud sunt, aut referri non potuerunt: sic autem attingam, ut plane intelligas, me non modo non oblitum esse eorum

(o) Epist. add. ad Goetzii Dissert. de polypos. concret. &c. (p) De Febre Semit. l. 1. c. 15. (q) Epist. de Polypo Cord.
 (r) Vid. Freher. Theatr. Viror. erud. cl. P. 3. (s) l. 1. Obs. Med. 12. in Schol. (t) Sepulchr. l. 2. S. 10. Obs. 6.
 (u) Ibid. Sect. hac 9. Obs. 2. (x) De Med. Hist. Mirab. l. 5 c. 3. (y) Obs. Med. l. 2. ubi de Corde.
 (z) Anthropol. l. 3. c. 12. (a) Epist. de Cord. Polypo n. 14. (b) Epist. 17. n. 2. & 29. & Epist. 4. n. 23. (c) Observ. Anat.
 (d) l. 4. S. 1. Obs. 62. §. 11. (e) l. 2. S. 7. Obs. 163. (f) De Lumbr. lato c. 5. (g) Epist. Anat. 14. n. 44.
 (h) (i) Sepulchr. l. 2. S. 4. Obs. 6. §. 1. & 2. (k) n. 15. (l) in Schol. ad cit. Obs. (m) l. 3. c. 8. (n) n. 15.
 (o) l. 2. S. 11. Obs. 3. §. 2. (p) in Schol. (q) Obs. cit. §. 1. (r) Epist. 23. n. 15.

lum quæ ibi ingenue fassus sum, non contendi a me quod in canibus sæpius vidi, id esse in hominibus nunquam posse, verum insuper non repugnaturum tibi, si forte nonnunquam fuisse, credas. Fuisse enim potuit, neque uno modo. Primum enim si ea legeris quæ a me, & ab aliis conspecta scripsi (*f*), in canibus, & quibusdam aliis animantibus non unum esse locum, in quo rubelli, & acicularum tenuitate innascentur vermiculi, undeque exitum tentent, præcipue autem in vasa sanguifera; non valde miraberis, Thomam Cornelium (*t*) in sturno convulsionibus vexato cordis basim teretium quorundam vermiculorum amplexu circumplexatam invenisse, multoque minus, nobilem Chirurgum Lapeyronie (*u*) non uno in cane inter cordis basim, & pericardium, nec semel in ventriculis ipsis, vermium glomeres vidisse. Quorum si neutrum similitudine aliqua deceptum credis; minus deceptum existimabis Lochnerum (*x*), qui *mirare se moventes reptantesque vermiculos* ab se deprehenstos affirmat, & *rubicundulos* quidem, atque ut satis exemplo indicat (*y*), *crassitie, & longitudine aciculam æquant*, eosque in thalamo sinistro cordis Virguncula, cujus bimestres cruciatus, rosionisque sensum circa præcordia describit, cum tremore, & palpitatione cordis, pulsus intermissione, defectionibus animi, sudore frigido, & convulsivis motibus conjunctos.

Optandum quidem fuerat, ut priusquam eorum vermiculorum nidum in corde fuisse, pronuntiaret, viscere ob suas alternas constrictiones, easque, cum irritantur, vehementiores, minus idoneo ad vermiculorum nidificationem, moramque bimestrem; optandum, inquam, fuerat, ut substantiæ cordis erosiones, & indurationes illas quævisset, a nobis in ejusmodi nidis animadversas, ne forte in tunicis vasis alicujus fuissent non plurimum dissiti, ut facile cor posset in consensum trahi, & a vermiculis tunc demum adiri, cum in morte, aut mox post mortem quoquo versus e nidis aufugiunt vermes, quemadmodum a Vallisnerio (*z*) adnotatum est. Quod in canibus quoque, aliisque animalibus tunc arbitror accidisse, multoque magis ubi non de vermiculis, sed de teretibus agitur intestinorum, ventriculique lumbricis, revera aliquando intra pericardium repertis. Neque enim per sanguifera vasa, in quorum hi quidem tunicis haud nidulantur, sed per brevem expeditamque œsophagi viam, quem non aliter ac intestina, nec rarissime, perforant. se in proximum possunt pericardium conjicere. Qua ratione, & eo quo dixi, tempore huc pervenisse, crediderim, illum Baglivi lumbricum, quem commemorat Clericus (*a*), itemque alterum, quem Cl. Hænnius (*b*), cum a corde, cui affixus erat, abstraheret, *statim*, ait, *digitis suis se circumcinxisse, anguis ad instar*. Hic enim lumbricus in viro fuit, cujus, dum viveret, nulla quæ ad cor attineant, proponuntur incommoda; primus autem in eo qui cum doloribus ventriculi alia pertulerat mala, ad cor quidem, sed facile in consensum a ventriculo tractum, spectantia. Dubitationes igitur, & conjecturas intelligis meas, quas non ante abjiciam, quam plures, nec sine accuratissimo, quod sæpius desidero, examine, habitæ Observationes proferantur, quæ me illuc adducant tandem, ut quod fieri posse, & potuisse, non inficior, factum esse libens agnoscam. Vides simul, ubi dignus Auctor est, cui credatur, & ab se visos aut vermiculos, aut lumbricos, viventes scribit, a me fidem, ut par est, adhiberi. Veruntamen quot denique ejusmodi extant Observationes? nam quarum memineram in præsentia, earum nullam hic a me prætermittam, aliquam etiam non viventis lumbrici admissam puto.

At enim Verneyus, inquit, *observasse*, scribitur (*c*) lumbricum, terrestrium similem, & hunc viventem, intra Sinum Longitudinalem pueri quem assiduus vehemensque dolor vexaverat ad nasi radicem, & post trimestrem lentam febrem, magnæ demum convulsionibus sustulerant. Mihi

vero hunc ipsum casum legenti in Historia Regiæ Scientiarum Academiæ (*d*), & verba singula perpendenti Verneyus visus est potius rem sibi narratam, quam *observatam* retulisse; ut nonnulla mihi suspicio sit, qui narraverit, ne ipsum quidem rem vidisse, sed cum ab iis qui viderant, audivisset, fortasse a Sinu, ut sit, ad Sinum, a Frontali videlicet (*e*) ad Longitudinalem transtulisse. Itaque non agitur hic, ut vides, an Verneyo credamus: ut neque an Thomæ Cornelio (*f*), quando puellam memorans, in qua post molestos circum præcordia dolores, & frequentem epilepsiam, nulla alia interitus apparuit causa, nisi quod *vermes lumbricis similes cordis vasa exedissent*, puellam quidem novisse se, scribit; vermes hos vidisse, non scribit, ubi vermiculos in illo sturno, in glandulis, canis œsophago adnatis, in aliisque aliorum quæ ibidem nominat, animalium partibus, semper diserte ab se conspectos fuisse, ait, & ab se pariter visos *in cerebro etiam, & corde vermes multiformes, & interdum non minus copia, quam magnitudine mirandos*. Quæ verba tamen hos indicant vermiformes potius fuisse polypos, ut in puella quoque illa fuisse, conjiciebat Vallisnerius (*g*), fibras vermiformes ex albida, viscidaque materia, cordis ulceri adhærentes. Sed quæ nobis venia danda non esset, si res ejusmodi hoc tempore pro vermibus facile acciperemus, ei & Viro, & tempori danda est, quo Coiteri monita aut neutiquam, aut negligenter adeo a plerisque Doctis etiam Medicis legerentur, ut illas ipsas concreciones, quas lumbricis similes, sed reapse ex pituita, ut ipse vocabat, factas fuisse, docuerat, inter exempla numerarent verorum lumbricorum qui in corde, & cerebro deprehensti essent. Fortasse non crederes, nisi ipsa verba producerem, quæ inter suorum vermium, quos pro verissimis habebat, enumerationem sic interposuit Cornelius: *Ejusdem pariter generis vermes a se quandoque observatos scribit Volcherus Coiter non in corde tantum, sed in cerebro quoque eorum, qui suspensio multati pariere*. Nihil verius poterat dici, si quod de suis Volcherus, idem de suorum quibusdam Cornelius censuisset.

24. Sed jam tandem a prolixo, nec frustra tamen prolixo, de vermibus falsis, verisque sermone ad illam quæ in hunc adduxit, nempe ad susceptam polyporum concrecionum historiam revertamur. Quam; ne quis amplius suspicetur, cordis polypum esse morbum novum, & ab novo ætate hac nostra vivendi genere fortasse repetendum; ab Helidæi tempore inchoatam (*h*) ad Coiterum perduxeramus. Hujus Anatomici observationes, aliæ annis proximis excepere eorum qui in corde polypos, vasivæ spectarunt, ut Jo. Baptistæ Canani, Gulielmi Ballonii, Thomæ Eraſti. Primus enim A. 1574. *pinguedinem ad magnæ candelæ sebaceæ formam* in sinistro cordis ventriculo invenit Ostiarii Serenissimæ Ducis Ferrariensis, subita morte extincti, ut ex Boschio, illius discipulo, in Sepulchretum Anatomicum (*i*) relatum est. Quam Observationem si cum ea quæ proxime præcedit (*k*), conferas, utramque eandem esse, conjicies, ab iis ex quibus describitur per incuriam Ostiarii vocabulo omisso, ut quod in eo fuit, in Duce fuisse videatur. Id melius cognoscas, eam quæ indicatur, quartam Boschii Lectionem inspiciens pag. non 438; neque enim paginas 76. universæ excedunt; sed 38: nec miraberis, quod Cananum & ibi, & quotiescunque ipsum nominat; sæpe autem nominat; titulo ornet *Multum Rev.* Ex quo enim Julii III. Pontificis Maximi Archiater fuerat, videtur Clerici vestem, & fortasse etiam plus quam vestem retinuisse, quando Fioravanti (*l*) anno scribens ab ejus Pontificis obitu decimo quinto, cum hunc Cananum, etiam tum viventem, laudaret præ cæteris in oculorum anatome, sic appellabat *il Rev. Monsig. Canan Ferrarese*. Fuisse autem Julii Archiaterum, didici ex Viro Doctissimo, Humanis-

(*f*) Epist. Anat. 9. n. 44. & seqq. (*t*) Progymn. Phys. 6. (*u*) apud Senac Traité du Cœur l. 4. ch. 9. n. 6.
(*x*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 1. (*y*) Vid. earund. Dec. 2. A. 6. Append. n. 1. Obs. 13. (*z*) Ris. alla Lettera di Monsig. d'Adria.
(*a*) Hist. Lat. Lumbr. c. 13. ubi de Vermib. Cord. (*b*) Act. N. C. Tom. 7. Obs. 14. (*c*) Vid. apud Palfin Anat. du corps hum. P. 2. ch. 3.
(*d*) A. 1700. Obs. Anat. 10. (*e*) Vid. Epist. 1. n. 8. & 9. (*f*) Progymn. 6. cit. (*g*) Ris. cit. (*h*) n. 22.
(*i*) l. 2. S. 11. Obs. 5. §. 5. (*k*) Ibid. §. 4. (*l*) Cirugia l. 2. c. 16.

manissimoque Thyrso Pagliarino J. C. & Canonico Ferrariensi, qui & Canani longe rarissimum donavit Opusculum (*m*), confirmante quod si ad me scripsit, Prospero Mandosio (*n*), qui præterea nobile Canani Genus, & germanum ejus fratrem Julium S. R. E. Cardinalem commemorat. Quæ, atque alia ad Canani vitam, & Opusculum attinentia, opportuniorem fortasse habebit explicandi locum. Nunc satis sit hæc tibi sic in transitu indicasse, ut me scias quod de hoc Anatomico, exclusus angustiis temporis, invenire non potui, cum illud post scriptum adderem Epistolæ Anatom. XV. (*o*), mox ita invenisse, ut ad ipsius tunc a me susceptam defensionem pondus maximum accesserit: quanquam nullam fore in posterum causam spero eandem persequendi.

Guilielmus autem Ballonius; ut pergam dicere de Observationibus polyporum; in Constitutione Autumnali A. 1575. (*p*) quendam memorat in quo *veluti caruncula* repertæ sunt, *eæque oblongæ*, in orificiis vasorum a corde ad pulmones pertinentium.

Denique Thomas Erastus, quemadmodum habes in Sepulchreto (*q*), in libro edito A. 1580. concretionem descripsit *flavescentem instar medullæ*, *quæ in ossibus boum costis invenitur*, deprehensam in duorum cordibus, quorum alteri cum febre, & pleuritide, alteri sine febre pulsus maxime fuerat inæqualis.

Non est opus ut singulos memorem qui deinceps has concreciones in corde, & annexis vasis reperientes, alii cum medulla pariter, alii cum pinguedine, alii cum ipsa carne compararunt. Neque enim vel ex superioribus omnes quos poteram, nominavi: quamvis Smetius (*r*) A. 1576. in Principe Viro, cujus pulsus fuerant inæquales, inordinati, intermittentes, præter concreciones in ventriculis cordis earum similes quas descripsit Erastus, ipsas insuper *appendicibus aliquot præditas* adnotaverit: quas certe longissimas conspexit Neretius (*s*) in peripneumonica, quippe quæ ex dextero cordis ventriculo carnosæ, albidæ, flaccidæ Cavam venam subeuntes, *propagabantur usque ad caput, & os sacrum*. Per alterum autem ejusdem ventriculi orificium Guarinonius (*t*) sæpe vidit pituitam crassam; sic enim illas vocabat; in Pulmonarem arteriam ita se producere, ut initio tracto simul educeret ex cunctis arteriæ ramis omnem eam pituitam *ab illis in formam eorum redactam, ut arbor videretur*. Sed ejusmodi quasi arboris delineationem primus omnium, quantum recordari nunc possum, edidit postea Casparus Bauhinus (*u*), simulque polypi tum dexteri, tum sinistri cordis ventriculi (*x*) cum polyposis, quæ in ventriculi utriusque substantiam insertæ fuerant, radicibus, & sinistri polypi in arteriam Magnam, Subclavias, Carotides, & Vertebrales propagatione. Quæ omnia etsi materiæ *adiposæ* nomine, qualem in hydropicis, & phthisicis sæpius observaverat, comprehendit; tamen in puella quadam (*y*) præter materiam *pinguedini similem* in ventriculo dextero, in annexa auricula prætumida materiam quandam albam, *membranofam*, crassam, oblongam a se visam commemoravit. Nec vero circa ea tempora, & deinceps donec Tulpus (*z*) A. 1641. suam cordis polypii Figuram, & descriptionem proposuit, defuerunt alii, qui ab se quoque visum memorarent: ex quibus unum satis est nominare, cujus libri in manibus erant omnium, Riolanum. Hic enim quæ in Sepulchreto (*a*) extant de *frustulis carneis, pugni magnitudine, invicem conglobatis* ab eo deprehensis *intra ventriculum dextrum ad orificium venæ Cavæ in quibusdam repentina ac inopinata morte suffocatis*, & nominatim in Episcopo Malleacensi, eadem ipse jam ediderat anno saltem 1626. in Antropographiæ capite ibidem indicato: ad quæ alia addidit postea, ut in postrema

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ejusdem Operis editione legimus, quæ ad A. attinet 1649. Quin etiam ipsum *polypii* nomen quo deprehensam a Tulpio concretionem qui aderant Medici *uno ore* appellaverunt, indicatum videtur, ut animadvertenterunt Viri Docti, a Fabricii Bartoleti libris, editis A. 1633. in quibus cum de visis a se ipso concretionibus verba faceret; *polypodis* vocabulo usus fuerat.

25. Etsi vero a tot Medicis, & ab aliis; neque enim singulos nominare institui, sed summa dumtaxat capita, & tempora attingendo, Observationes plerasque notissimas in seriem digerere, sicque aliquam tibi Polypii historiam adumbrare; etsi, inquam, a tot Medicis visus ille fuerat, & pro graviorum morborum, atque adeo ipsius mortis causa habitus; nemo tamen ante A. 1654. peculiarem de eo tractationem vulgavit, quo tandem anno suam de *Polypo Cordis* Epistolam emisit Sebastianus Pissinius Lucensis Medicus, qua propriis, & quorundam tum Veterum, tum Recentiorum Observationibus propositis, aut indicatis, polypii quidem *nomen novum*, sed *rem novam non esse*, fassus, signa ejus afferre, & nonnulla de eo theoretica, & practica problemata solvere conatus est.

Hunc erat excepturus Michael Kirstenius, is cujus Observationem, & Figuras polypii cordis edidit Thomas Bartholinus (*b*). Namque ut A. 1657. ad hunc scribebat Segerus (*c*), illi erat in animo *adornare Dissertationem de affectibus Cordis*, qua mente *plures* hujus *polypos observaverat*, & *delineatos* Segero ostenderat: a quibus *catarrhos suffocativos ideo oriri imprimis credebat, quia omnes illi, in quibus polypos hos observaverat, catarrho hocce extincti fuerant*, cursum videlicet sanguinis *ejusmodi concrecentiis inhibentibus ac plane sistentibus*. Quæ Dissertatio num prodierit, ignoro: certe qui eam viderit, legisse non memini. Suam interim de *Polypo Cordis* inscriptam A. 1666. emisit Malpighius, illius materiam, structuramque rimatus. Quæ Dissertatio, non secus ac pleraque præcipua, quæ post illam, de cordis, & vasorum polypis a tot aliis edita sunt, cum sit tibi longe notissima, hanc nostram historiæ Polypii adumbrationem ulterius non producemus: sed ad ea continuo transibimus, quorum causa illam præmittere non inutile existimavimus.

26. Quod ergo ad polypii materiam attinet, qui hanc cum adipe, aut carne, aut membrana, aut pituita compararunt, minime illi arguendi sunt, cum similitudinem dumtaxat spectaverint; quæ aliquando oculorum judicio tanta est, ut aqua aquæ similior non videatur. Qui vero non similem modo, sed eandem prorsus esse, putarunt, hi nullo, aut levi examine contenti, rei specie decepti sunt. Sic qui adiposi esse generis, adeo crediderunt (*d*), ut mirarentur, quomodo vel in eo loco ita concrecere potuisset, cujus calorem loci, docente Galeno, *vix digitus, vivo existente animali, sufferre posset*, per facile ignis experimentum videntur neglexisse. Mirum autem est, cum pinguedinem esse crederent, aut de ista Galeni doctrina, aut de illa concretionem non dubitasse, vivo ne homine, an frigido jam facto cadavere potius accidisset: quanquam magis mirum est, multo recentiori tempore non defuisse qui polypii materiam ab ipsa cordis pinguedine, haud scio quomodo a superficie ad interiora traduentes, derivaverint.

Sed qui polypos carnem, membranamve esse, censuerunt, si revera semper decepti non sunt, sed eorum nonnunquam fibras cum fibris cordis continuari, & vera per ipsos sanguifera vascula produci, conspexerunt, quorum mihi neutrum in polypis prope innumeris spectare adhuc contigit; non illi tunc polypos, de quibus hic

K k

agi-

(*m*) Muscul. hum. corp. pict. dissect. (*n*) Oeuvr. Pontif. Archiatr. (*o*) n. 66. (*p*) Epid. l. 2. (*q*) Sect. hac 9. Obs. 3. (*r*) Sepulchr. l. 3. S. 21. Obs. 3. §. 24. (*s*) apud Schenck. Obs. Med. l. 2. ubi de Cord. Excrec. (*t*) Sepulchr. l. 2. S. 1. Obs. 14. & l. 4. S. 1. Obs. 14. (*u*) Tab. 9. Fig. 2. in Append. ad Tab. Theatri Anat. (*x*) Ibid. Fig. 1. (*y*) Sepulchr. l. 2. S. 8. Obs. 14. §. 2. (*z*) Obs. Med. l. 1. c. 27. (*a*) l. 2. S. 11. Obs. 5. §. 2. (*b*) Cent. 3. Hist. Anat. 17. (*c*) Th. Bartholin. Cent. 2. Epist. Medic. 86. (*d*) Vid. Boschii Lect. 4. & Bartholin. Cent. 1. Epist. Medic. 2.

agimus, sed cordis *excrefcientias* viderunt. Verum aliud est polyporum quasi radículas in cordis mínimas foveolas, & foraminula se inferere, vasorum autem per se, aut intra se repentium quandam interdum similitudinem ostendere; aliud continuari fibras ipsas, & certis ac peculiaribus tunicis instructa vasa sub oculos, & scalpellum cadere hos polypos incidentium.

Certe Valsalva ut olim inclinabat in hanc sententiam, ita sibi pluscula per quendam polypum videre vascula visus est, quæ & diligenter delineaverat; sed ex similium polyporum examine fallaciam sensit, & quæ antea delineaverat, postea delevit.

Tandem qui polypos pituitam esse, dixerunt, si aliud hoc nomine quam materiam ex qua crusta fit, concreto sanguini infidens, significarunt, non ita certe probandi sunt, ut qui illam ipsam materiam intellexerunt. Quam enim aliam hoc tempore nisi illam materiam polypi præcipuam & peculiarem esse censemus? aut quod discrimen inter eam crustam, & polyposam concretionem a Malpighio, & Willisio adnotatum fuisse, aut revera esse, tum hos legendo, tum illas diligenter, earumque structuram examinando, comparandoque, invenire potuit Vir Cl. Andreas Pasta (e)?

Illam autem materiam fuisse Veterum pituitam, inter cæteros præclare ostendit Eximius Medicus, eorumque doctrinæ peritissimus, Salius (f). Videmus, inquit, non solum utramque bilem cum sanguine e vena ejectam concrefcere, sed etiam pituitam ipsam, quæ adeo in sanguinis superficie nonnunquam concrefcit, ut vix gladio incidi queat, nisi que hæc & limosa pars sanguinis ei admisceatur, licet concrefcant sanguis, quomodocunque e vena ejectus, non tamen ita cito concrefcit, nec ita dure coalescit, sicuti ei contigit, quando copiose ei admisti sunt humores melancholici, & pituitosi. Quæ tibi volui omnia verba describere, ut cum iis conferre possis, quæ Vir Experientissimus scripsit Jo. Ludovicus Petitus in Commentario altero (g) de modo hæmorrhagias sistendi, ubi sanguinis partem rubram eo laxius concrefcere, animadvertit, quo minus de alba admistum habet, & contra; ut crusta propterea durissima sit, quod ex alba tantum parte coalescat. Sed illud præterea vel in cadaveribus ab eodem animadversum videbis, sanguinem qui in corde, & vasis omnibus tum venosis, tum arteriosis ita concrevit, ut pars alba sit a rubra distincta, inferiorem quidem partem rubram habere, superiorem autem albam, modo cadaver frigidum factum sit in situ horizontali, sicuti plerumque contingit.

27. Verum etsi hæc de polyporum materia, & structura adeo illius simili quæ in crusta sanguinis observatur, & de crustæ in superiore parte quiescentis, & frige facti sanguinis quotidie propemodum visa efformatione, etsi hæc, inquam, ut erant notissima, ita injicere Medicis dubitationem debebant, num polypi diu ante mortem, an potius post mortem coalescerent, præsertim ex quo, modo memoratam, legerant, a Petito in cadaveribus habitam, Observationem; tamen nisi existerat, crescente in dies nimia ista de præexistente polypo persuasionem, nisi, inquam, existerat is quem paulo ante laudavimus, Andreas Pasta, qui tollere contra

Est oculos ausus, primusque obsistere contra (h); equidem qui, aut quando finis apud plerosque futurus fuisset, haud satis scio. Primus autem dixi, quia Kerckringius (i) magis universarum sanguinis partium, quam albarum potissimum concretionem, id est polypum, impugnavit, aut si hunc impugnavit, tam molli brachio id fecit, ut cum multo firmior Malpighii (*) defensio videretur, & si nihil aliud quam Kerckringii objectionem attendas, etiam esset; magis magisque ex quo prodierat

utraque, proferre homines plerique pergerent observationes polyporum, unde prægressi & morbi, & obitus explicarentur. Fuerat aliquis infirma, & sæpe etiam ægra valetudine quindecim, aut viginti ipsos annos. Si in mortui demum corde repertus polypus fuisset; hic jam inde ab initio extitisse, & perpetuus malorum omnium auctor fuisse dicebatur. Idem pariter accusabatur, post morbum deprehensus celeriter conficientem. At cor a quo majus, at cor, aut ejus auriculæ magnitudinis mirandæ, at pulmones pessime affecti, & compressa arteria Aspera simul conspiciebantur. Polypi culpabantur tamen. Quenquam a me nominari non est opus, cum jam diu in omnium manibus scripta sint quæ hoc testentur. Sed nocere tamen minus possunt, cum simul causas nobis proferant, quas verius incusemus. Quæ vero eas non proferunt, ut haud improbabili indicio sunt, eas sæpe non fuisse quæsitæ, sic quantum detrimenti a polypis Res Medica retulerit, non obscure significant, cum in tot cadaverum inspectionibus polypo reperto, satis quæsitum esse, pronuntiaretur, & quid præterea in thorace, in ventre, in capite lateret, unde veriores morbi, & obitus discerentur causæ, perquirere negligenteretur. Nec minus damni indidem, nec raro, cepisse Rem Juridicam existimabis, cum apud Judices legeris polypum a Medicis reum factum alienæ culpæ, eorum videlicet qui aut ense, aut fustibus, aut pernicioso pharmaco sanos, valentesque homines occiderant, sive noxa his rebus illata intus appareret, sive postquam deprehensus erat polypus, non esset diligenter quæsitæ. Nimirum se auferri sinebant Medici hac ratione, non potuisse polypum tam cito post mortem formari: neque has duas alias attendebant, crustam non minus celeriter efformari in extracto sanguine, & si polypus diu ante mortem cor occupasset, hominem illum sic, ut fatebantur, valentem, & omnino sanum futurum non fuisse. Quin ea ipsa res qua admoneri debuissent, polypos illos non esse morbos, horum videlicet frequentia (quotus enim quisque hoc igitur morbo non laborasset?) eadem illuc se adduci patiebantur; ut docerent, polypum longe frequentiore esse morbum, quam homines opinarentur; quando jam olim Guarinonius (k) de polypo, quem pituitæ nomine, ut supra (l) indicatum est, designare consueverat, hæc in Observatione quadam, unde verum discendum fuerat, scripsit: *Cor sine pituita illa solita in mortuis*: nec de ulla in cadaveribus alia re magis fortasse quam de sanguine, vera illa sunt apud Celsum (m) verba: *tale esse, quale mortui sit; non quale vivi fuit*. Quam parum igitur apud plerisque profecisset suscepta obiter a Kerckringio polyporum impugnatio, satis superque intelligis.

Sed Pasta longe alia via ac ratione ipsos polypos ex proposito aggressus, in dubium adeo revocavit tum Epistola in eam sententiam edita, tum breviori altera, quæ a Viro Cl. Francisco Roncallo Parolino Comite (n) vulgata est, ut perpauca mihi jam posse produci polypi videantur de quibus num diu ante mortem fuerint, non dubitemus. Et diu quidem est ex quo ipse dubitare nonnunquam cœperam, non de concretionibus istis levioribus, quas cum in plerisque cadaveribus viderem, sæpe stomachabar, interdum subridebam, si quem forte eorum qui adierant, audirem inde repetentem morbi causam, quæ se alio loco satis probabat; sed de magnis, ac durioribus concretionibus, ut quas A. 1703. offendi utrumque cordis ventriculum, & Magna, his adjecta, vasa omnia occupantes adolescentis, quem intra dies tres acutissimus sustulerat morbus, qui cujus generis esset, non adnotavi; adnotavi autem suspicionem hanc meam, videlicet cum perpauca dumtaxat, exigui, & molles una essent atrii sanguinis grumi, quo vita servari ne ad nonnulla quidem momenta potuisse videretur, post obitum

(e) Epist. de Cord. Polypo n. 17. & seqq.

(f) De Affect. Partic. c. 4.

(g) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1732.

(h) Lucr. de rer. nat. l. 1. v. 67.

(i) Spicil. Anat. Obs. 73.

(*) Op. Polth.

(k) Sepulchr. l. 4. S. 1. Obs. 13. in Addit.

(l) n. 24.

(m) De Medic. in Præl.

(n) in Epistolis post Historias Morbor.

tum denique maximam sanguinis partem in eas concretiones fuisse coactam. Neque aliter accidisse in iis, suspicabar, quos Lowerus (o) scripsit a se dissectos, *miratus*, corde, & vasis adeo infarctis, *cor ullo modo constringi, aut reliquum sanguinem adhuc fluidum, ad vitam & calorem in partibus conservandum in vasis istis præterlabi potuisse*; ne quid de eo dicam, in quo ab iis concretionibus alterius ventriculi cordis ostium ita erat obturatum, ut *pennæ anserinæ aditus in ventriculum, pro influxu sanguinis vix restaret*, alterius autem ostium ægre *digitis recludi potuerit*. Adjuvabant suspiciones has tum historiarum similes, tum alia, quorum partim paulo ante attigi, partim infra memorabo, tum ea quæ apud quosdam Auctores legebam, ut puta apud Coiterum, atque Riverium. Quorum ille cum polypos vermiformes, ut supra (p) relatum est, non secus in iis qui suspensio, quam in ea quæ phrenitide necata fuerat, invenisset, nec ratio appareret, cur in primis illis esse ante obitum debuissent; in altera quoque post mortem demum formari potuisse videbantur. Riverius autem, ut in Sepulchreto (q) leges, Observationem litteris tradidit caruncularum, quarum *major ad avellanæ magnitudinem accedens*, cum *arteriæ aortæ ostium præcluderet* viri, qui pulsus inæqualitatem primum, deinde asphyxiam passus obierat, credita ab Riverio est hæc effecisse, cum alia non deessent quæ accusari possent, nec caruncula ejus dumtaxat magnitudinis præcludere in viro potuisse magnum illud ostium videatur, præsertim cum in Scholio, ab eodem Auctore memoretur *caruncula similis & multo major in corde militis occisi, qui tamen ante bona fruebatur valetudine*. Vides certe, quid hinc pariter consequatur: quanquam Riverius occurrere dubitationi non omisit, discrimine illo prolato, quo plures quoque alios ulos esse deinceps, vidi, carunculæ in milite parietibus ventriculi in parte alligatæ, in altero solutæ, ut in hoc posset compelli in vasorum ostia, in illo non posset. Meas tamen omnes suspiciones, dum res mihi magis dilucesceret, tacitus compressi, & facile adhuc comprimerem, rationibus quæ pro polypo proponi, aut reponi solebant, me, ut verum fatear, morantibus, nisi has Paltæ ingenio, & diligentia plurimum denique infirmitas vidissem.

28. Et primum obstare mihi videbantur polypi signa, quæ non sine accurato, & cauto plerarumque omnium, quæ illius extarent, Observationum examine fuisse a Summis Viris proposita, existimabam. Et quanquam unum aliquod pathognomonicum signum raro in morbis haberi posse, non ignorabam, mirabarque, non defuisse memoria nostra qui ejusmodi in polypo signum esse, doceret, Carotidum, & Subclaviarum arteriarum pulsationem vehementiorem, ut quam sine polypo sæpenumero observatam sciebam, quod & aliquæ ad te scriptæ confirmant historiæ (r); neminem tamen ferme legebam eorum a quibus polypi indicia sunt commemorata, qui inter hæc intermittentem, aut saltem inæqualem pulsum non poneret, quem sæpe etiam in adumbrata a nobis polypi historia (f) relatum animadvertere potuisti, & indicatum scis ab nonneminem tanquam signum polypi pathognomonicum. Quem ego hominem vel ab senioribus suæ Sectæ Doctoribus refutatum non mirabar, cum mihi earum Observationum veniebat in mentem, in quibus aut sine hoc signo inveneram polypos, aut cum hoc signo non inveneram: cujusmodi eæ sunt, quod ad primum attinet genus, quas in Epistola habes VII. n. 11. & 13. & in hac ipsa XXIV. n. 6; quod vero ad alterum, quas in Epistolis aliis habebis: quibus tunc addes quæ in Epistola sunt XXI. n. 34. & in Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

XXIII. n. 6. Sed & Epistolam relegens IX. cum in illam historiam (t) incidis, qua constat, pulsum inæqualitatem parco, sed continuato, opii usu fuisse solutam; illam, si bene te novi, a polypo ortam non credes. Verum etsi hæc tunc cognita ex parte ac perspecta habebam; putabam tamen, ea paucas esse exceptiones, quales in Medicina sæpe occurrunt, nec satis dignas quas diagnosi opponerem a Viris Experientissimis constitutæ, præsertim cum me non fugeret, signorum vim non uno, aut altero seorsum accepto, sed pluribus conjunctis esse spectandam. Sed ecce tibi Epistola Doctissimi Paltæ, in qua (u) tot collectæ sunt polyporum Observationes, etiam numero, aut mole valde spectabilium, post nulla polypi indicia a Clarissimis Auctoribus deprehensorum, ut proposita illorum diagnosi jam sæpius inutilis videatur, aut si ratione duce excogitata est, dubitare cogat, non fuisse igitur ante mortem polypos, quorum in viventibus nullum prorsus signum extabat. Quas dum relego Observationes, invenio duas, alteram Wincleri, Borrichii alteram, quas discrimini illi objiciam Riverii (x), ab alligata, aut soluta caruncula sumpto: Erant enim polypi in utraque illa Observatione *nulla parte adnati, nusquam annexi, sed liberi*, atque soluti; nihil tamen de pulsum intermissione, aut inæqualitate adnotatur. Juvat huc addere observata a Cl. Joerdenio (y), qui ingenue fassus, *omnia illa signa ab auctoribus adducta ad cognoscendum polypum jam factum, etiam collective sumpta, non sibi sufficere, ut inde certi quid de ejus præsentia statui queat*, mox in singulorum examine, ubi ad pulsum venit intermittentem, hunc se *numquam* in Polyposis, *nisi moribundis*, observasse, testatur: & tamen in tot, quorum morbos, & dissectionem aut peculiariter describit, aut summam indicat, ipsi accidit, ut *omnes polypos præter unicum, eumque omnium maximum, trabibus & columnulis cordis ventriculorum non alligatos, sed liberos deprehenderet*. Jam vero quando illud primum, videlicet sine pulsus intermissione, aut alia inæqualitate polypum sæpe inventum fuisse, satis ostensum est; omissis aliis quæ in promptu essent, & nominatim Cl. Trewii (z) Observationibus, alterum pariter, nimirum pulsus intermissionem, aliasque, etiam mire variantes, inæqualitates sine ullo polypo animadversas fuisse, non una, sed pluribus, ut par est, Præstantissimorum Virorum Observationibus confirmemus, nec tamen omnibus, quibus liceret. Itaque primum ex Sepulchreto satis sit de multis septem, haud amplius, indicasse, Gregorii Horstii (a), Nicolai Tulpii (b), Lazari Riverii (c), Lælii a Fonte (d), Joannis Prævotii (e) singulorum singulas, Hieronymi autem Cardani (f) binas. Quas si legeris; pulsum fuisse *intermittentem* reperiēs, *intermittentem* quoque *inæqualiter*, fuisse *inæqualem*, etiam *mire inæqualem*, *maxime inæqualem*, *omni inæqualitatis genere perturbatum*, *plurimumque in singulis differentiis variantem*, *ordine omnino nullo*: sed cum in unoquoque ex his septem ægris aut pericardii, aut cordis, quod in aliquot magnum fuit, aut pulmonis, ut in plerisque, aliarumve partium vitia descripta invenies, in nullo polypum, aut concretionem polyposam commemoratam videbis. Sed neque in aliis videbis, quas huc adjicies, historiis, Brunneri (g), Gullmanni (h), Lancisii (i) pulsum proponentium *inæqualiter intermittentem*, *inæqualiter inæqualem*, *irregularem & inæqualem*, *inæqualem atque intermittentem*, cum quidquid morbofi post eos pulsus deprehenderunt in corde præsertim, arteria Magna, & vena Cava, non reticuerint. Quid? quod in puella quatuor, aut quinque annos nata, cujus morbum, & dissectionem egregius Vir scripsit Verneyus junior (k), cum pulsus modo celeres, modo tardi, & præterea intermittentes, imo ad tempus per intervalla suspensi timorem incuterent de cordis

K k 2

poly-

(o) Traët. de Corde c. 2. (p) n. 23. (q) l. 2. S. 8. Obs. 14. (r) Epist. 17. n. 23. & Epist. 23. n. 6. (s) n. 7. (t) n. 4. (u) Vid. supra, n. 27. circa fin. (v) Aët. N. C. Tom. 4. Append. n. 5. §. 5. & 6. (z) Eorund. Aët. Tom. 2. Obs. 53. (a) l. 2. S. 8. Obs. 35. §. 1. (b) Ibid. Obs. 23. §. 1. (c) Sect. 5. Obs. 21. (d) l. 4. S. 1. Obs. 45. §. 6. (e) Ibid. Obs. 3. §. 10. (f) l. 2. S. 9. Obs. 33. & 22. (g) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 1. (h) Eorund. Aët. Tom. 1. Obs. 4. (i) De Aneur. Propos. 53. (k) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1704.

polypo; nihil in corde adnotatione dignum inventum est; sed ad ejus basim scirrhusus tumor nucis magnitudine, arteriæ Pulmonari incumbens, & per radices quasdam cum Spina connexus. Clarissimus autem Vir Joannes Targionius (1) ubi in Patricio Florentino cordis Magnorum vasorum, & proximarum partium vitia descripsit, ne quis forte ob pulsum qui diutissime semper fuerat, irregulariter irregularis, & intermittens, polypum ab se omissum esse, suspicaretur, diserte addidit, ne minimam quidem concretionem polyposam fuisse repertam. Quod ne de aliis, quos paulo ante laudavimus, suspiceris; fac veniat in mentem cum diligentia plerorumque, tum omnium consuetudinis, qua, cum polypi vocabulo necdum Medici ad eum quidem de quo loquimur, designandum utebantur, eum tamen aliis quæ supra (m) sunt dicta, nominibus significare non omittebant, tum quantum certa quædam pulmonis, aut cordis, aut vasorum, huic annexorum vitia ad pervertendos pulsus valeant, tum denique ex illis dumtaxat pulmonis, & cordis vitiis (nusquam enim polyposi quidquam erat) Pastam quoque (n) in duobus, quorum propterea cadavera perlustravit, præter alia polypi signa, inæqualem, intermittentemque continenter pulsum ortum esse jam nonnullis ante obitum mensibus, deprehendisse.

29. Quoniam autem ad confirmandum, diu ante mortem fuisse polypos, dilataciones proferri solent cavorum in quibus inveniuntur, quasi illæ tanquam effectus polypo, ut causæ, successissent; non id Pasta facit quod ipse in Adversariis II. (o) feceram, ubi contrario etiam ordine rem se habere posse, ostendi: imo illis ipsis historiis ex quibus elucere, credunt alii, dilataciones polypos esse consecutas, non satis polypos in viventibus probari, patefacit (p), quia polypi non modo antea, sed ne postea quidem in iis corporibus fuerint, necesse est, sed post mortem denique gigni potuerunt; nam & dilataciones sine polypis sæpenumero inveniri, & polyporum signa, quæ in iis fuerant in quibus reperiuntur dilataciones, harum dumtaxat signa esse potuisse, planum facit. Qua una ex re mihi quidem videntur plura, sed duo potissimum consequi. Illud primum: qui polypi diagnosticum ex iis nobis constituerunt, quæ in ægris observaverant in quibus simul dilataciones, & polypi reperiuntur, non satis caute se gessisse. Sic; ne a Sepulchreti proposita IX. Sectione recedam; si quis præfixos Observationibus, exempli causa, II. & X. titulos spectet, in illa pulsus inæqualitatem ortam procul dubio credet ob cordis sinistrum ventriculum subnigrante carne infarctum, cum tamen ratio quoque habenda sit ipsius cordis instar uteri ad ejus carnis molem, cujus pondus libras duas æquabat, extensis: in X. vero Observatione pulsus interceptio eidem esse videbitur a duobus polypis in corde, præsertim cum ea Observatio, quæ ibi ex parte dumtaxat profertur, nihil præterea exhibeat, quod fuerit præter naturam. Magnum autem errandi periculum ab ista mutilatas historias producendi consuetudine properantibus lectoribus offertur. Quis enim credat, ubi de pulsibus agitur, ingens cordis ipsius vitium reticere? Et tamen si eadem Observatio alio loco (q) ubi tota producit, inspiciatur; cum iis polypis fuisse invenitur cor bovino majus, totam thoracis capacitatem replens. Alterum, quod consequi, paulo ante indicabam, polypi diagnosticum vel magis labefactat. Qui enim illam proposuerunt, cum probe viderent, signa quæ afferebant, aliis morbis esse posse communia, illud addiderunt, signa ista utilia futura, deficientibus aliis indiciis, quibus affines morbi dignosci solent. Ita Pissinius (r). Ante illum autem Riolanus (s), ubi de polypis mentionem injecit, hæc subjecerat: qui premuntur spirandi difficultate cum pulsus interceptione, sine tussi, sine ulla suspitione hydropis pulmonum,

aut vomica, suspectam habere debent repentinam suffocationem cordis, a polypo videlicet. Alii denique aliter ejusdemmodi exceptiones addiderunt. Sed quomodo indicia deerunt affinium morborum, si quæ polypi signa creduntur, ea dilatationibus etiam conveniunt, & aneurysmata seu aortæ trunci, seu lævi cordis ventriculi, ut confirmat Cl. Pasta (t) specie polypi præ aliis fallunt morbis?

At enim, inquires, cum polypus sine ullo aneurysmate, sine ulla alia cordis, vasorumque læsione invenietur, cui prægressa ægri incommoda imputare liceat; hæc tunc saltem polypi signa fuerint, & quod consequitur, polypus ante mortem extiterit. Ne tunc quidem pro certo hæc consequi, agnoscit Pasta (u), ut qui signa omnia polypi in iis quoque interdum animadvertit quibus neque ulla erat earum læsionum, nec polypus: quamobrem sicuti a causa alia aliqua, etiam oculos effluente, ut puta, quod alibi (x) indicat, a cardiacorum nervorum vitio, tunc illa signa provenerint, necesse est; ita nihil prohibet quominus ab eadem in iis quoque provenerint, in quibus polypi deprehenduntur, præsertim cum tota Epistola satis ostendat, quanto probabilius sit, polypos non nisi post mortem compingi.

Cum has Litteras ad te meas recognoscerem, eximium de Corde Tractatum Illustris Senacii in manum sumpsi, & caput (y) quod de Cordis Polypis est inscriptum, perlegi, gavissusque sum, ejus quoque judicio improbari (z) qui signa polypi, & in his pulsuum inæqualitatem polypo tribuere maluerunt, quam vitiis simul cum polypo deprehensis, in hisque dilatata cordis auriculæ: nonne huic dilatationi tribuenda erant, inquit, symptomata omnia, & ipse polypus? Sed cum plurima alia habet singulari laude perdigna, tum illud in primis, quod difficilem se præbet in veris polypis & agnoscendis, & dignoscendis. Raros enim in tanto numero esse, ait (a) quos pro veris agnoscat: & cum horum effectus eosdem esse, affirmet, ac tot aliorum obicem, cursui sanguinis per cor se opponentium; vix tandem soli pulsuum inæqualitati, eique varianti, hoc tribuit, non jam quod fecerant alii, ut inde polypos dignoscamus, sed tantummodo ut suspicemur. Suspiciemur, inquam; neque enim fugere ipsum poterat, præter polypum, alios esse obices etiam inconstantes, ut puta a varia nervorum irritatione, quæ si in nervos, exempli gratia, pulmonum cadat, variam sanguini objiciat difficultatem e corde in pulmones exituro, aut ab his in cor redituro: quod exemplo utor, quoniam paulo post (b) video, ipsum quoadtenus indicari; nam & alia colligi exempla possunt e capite insequenti (c), & vel sine his satis est dogma quod ab eo alibi (d) positum est, pulsus inæqualitatem a turbata esse nervorum & cordis actione. Quæ turbatio quamdiu simul durare, simul varia esse possit, nihil fortasse melius tibi ostendet quam id quod nuper legebam in Volumine III. Commentariorum de Bononiensi Scientiarum Instituto (e). Cum enim Vir Cel. Mollinellius quatuor canibus alterum nervorum Vagorum in collo obligasset, neque, ut Valsalva quidem solebat, statim solvisset; mox in omnibus motum cordis nullo in genere aequalem, inordinatum, intermittentem nullo ordine, in uno præterea cui nervum eundem etiam secuerat; motum illum confusum præter modum animadvertit, nec ante diem XVII. XXIX. XXIII. XXVII. in ordinem iis canibus rediisse. Itaque si eidem nervo, aut alii ad cor spectanti, aut eorum origini læsio aliqua accideret gravis, quid hæc possit facere, intelligis, & quam sapienter is quem laudabamus, Archiater ab ejusmodi pulsu non diagnosticum polypi, sed suspicionem dumtaxat repeti posse, censuerit. At enim, fortasse hic dices, quid, si inæqualis pulsuum inæqualitas ultra diem undetrigesimum, ut in pluribus accidisse novimus, producat, & diutissime perseveret? Huic etiam quæ-

(1) Prima Raccolta d' Osserv. Med. pag. 116. & 119.

(o) Animad. 40. & 41. (p) n. 5. 7. & seqq. & 13.

(f) Anthropogr. ult. edit. l. 3. c. 12. (s) n. 27.

(b) n. 11. (c) ch. 11. n. 9. (d) l. 3. ch. 7. n. 9.

(m) n. 22. & seqq.

(q) l. 3. S. 7. Obf. 45.

(u) n. 6. (x) n. 11.

(e) in Opusc.

(m.) Epist. de Cord. Polypo n. 9.

(r) Epist. de Polypo Cord.

(y) l. 4. ch. 10. (z) n. 10.

(a) n. 9.

quæstioni occurrit Pasta (*f*), atque utinam ne inciderent sæpius eæ cerebri, aut nervorum læsiones, quæ neque sanari possunt, neque mutari, eoque annos quam plures perstant, & ad mortem usque. Ejusmodi autem læsiones cum sensum plerumque fugiant; mirum non est, si aut cum vitiis cordis, aut sine his in eorum cadaveribus qui varie inæquali pulsu fuerint, nihil quidquam, cui imputare hunc liceat, deprehendatur. Et si enim illa cordis vitia ejusmodi sint, ut nunc quidem ad unum modum, mox ad alium se habere non potuerint; at se potuit ad illa addere nervorum læsio unde ea varietas existeret, quæ etiam sine illis vitiis inde esse potest, ut non improbabili dubitatione a Pasta indicatum est.

30. Non est mihi in animo omnes ejus Epistolæ capita percerere, quam legere per te possis, & fortasse jam legeris. Satis est, si dicam, nihil ferme eorum esse omissum, quæ hinc permovere homines debent, ut dubitent, num sint in viventibus polypi, hinc vero, ut minus confidant iis rationibus quæ afferri solent, ut eos esse in viventibus, ostendatur.

Quid ergo, inquis, a nobis interea faciendum est? Vir alter experiens, & doctus est expectandus qui ad illam Epistolam sic respondeat, ut quod mihi quidem, sicut alias (*g*) scripsi, non ita facile videatur, perspicue, & firme illas omnes eximat dubitationes. Quod nisi fiat; caute equidem de polypis loqui pergam, nec committam, ut quæ mihi dubia sunt, ea temere pro certis ponam. Neque enim amplius ea licet excusatione uti, qua antea licebat. Scripserat, exempli gratia, A. 1685. Zollicofferus in Dissertatione de Polypo Cordis (*h*): *eo ritu, quo sanguis pleuriticorum, cachecticorum, &c. vena sectione emissus, dum motum, partes ejus omnes antea miscentem, & invicem obvolvuntem, paulatim perdit, crassam albam & densam, polypo nostro substantia omnino similem, in superficiem protrudit, talem in ejusmodi subiectis concretione in corde & vasis ejus post mortem aque ac in sanguine emissio fieri posse, nihil est, quod me impediatur credere, præsertim cum in illis subiectis a concretione illa polyposa subsidens & coagulati sanguinis portiones aliquæ plerumque reperiantur, similes sanguini pleuriticorum crasso & nigro.* Jam vero si ab eo tunc quæreres, cur post hæc, continuo illuc transisset, ut non solum profiteretur, se tamen nullo modo concedere, polypum omnem post mortem demum formari; verum etiam de polypis eadem fere quæ cæteri, asseveraret; nempe eas quas subjecit (*i*), rationes sui facti produceret: æque ipsi ad justam excusationem valerent, ut quæ ab nemine fuerant in dubitationem vocatæ. Nobis vero iisdem utentibus quæ daretur venia? postquam illæ ipsæ, ut supra (*k*) ostendimus, adeo sunt a Pasta infirmatæ. Quod si aliis niti velimus rationibus, ut puta iis quas apud aliquos legeris, ad polypos saltem illos excipiendos qui ventriculorum parietibus adhærent, & tendineis valvularum sive Mitralium, sive Tricuspidum fibrillis implicantur, aut qui duritie, & firmitudine ea sunt, ut digitis nequeant dissolvi, eoque ostendant, se opus esse non brevissimi temporis; has quoque Pasta (*l*) occupavit exceptiones. Nam quod ad duritiem, & firmitudinem attinet, commemorat, quantæ interdum eæ sint in crusta sanguinis e vena emissæ, & quam brevi tempore hæc gignatur. De adhæensione autem ad ventriculorum parietes, affirmat, sanguinem, si cordis bubuli ventriculis loco vasis vitrei excipiat, modo materia æque scateat ex qua fit crusta, non secus adhære eorum parietibus quam polypi soleant: quod & de implicatione, opinor, dicere poterat cum fibrillis valvularum, quando animadverto, attulisse (*m*) ex Moinichenio exemplum polyporum qui tendinibus mitralium valvularum implicabantur, inter eas quidem Observationes quæ, cum in viventibus nullum fuerit polypi indicium, ad polypos attinent qui post obitum producti sunt.

Num vero illos saltem non nisi longo varioque tem-

pore compactos polypos fuisse, credemus, qui sint fibrosi, qui membranæ, tendinis, nervi, sive aspi-cias, sive manibus hinc, & hinc trahas, naturam quadantenus æmulentur, qui strata ostendant alia aliis imposita, aut qui denique tubulorum instar sint cavi? Crederemus fortasse, nisi Pasta (*n*) observationes protulisset, unde illa omnia in crusta quoque emissæ sanguinis luculenter conspecta esse, constaret: quod vero ad cavos attinet polypos, quædam animadvertisset (*o*), ex quibus conjicere proclive sit, crustam circumcirca ex quiescente sanguine, post mortem videlicet, intra vas aliquod, emeruisse, circumcirca, inquam, id quod facilius intelliges, si cadaver necdum calore intus destitutum, in oppositam faciem, aut latus, sive lavandi, sive alia de causa conversum fuisse, mecum posueris, deinde vero inter dissectionem, aut viscerum extractionem grumofum sanguinem e crusta circumjecta elapsum, hanc inanis tubuli instar reliquisse.

At sunt quidam morbi, inquis, ita cum polypo conjuncti, ut ab hoc provenisse omnino videantur. Nam primum Schulzius (*p*) oedemata producit duo, alterum in pedibus, & natibus adolescentis, alterum in dextero mulieris pede. Erat illi crassus polypus in vena Cava ad Iliacarum confluxum; mulieri autem in Iliaca dextera. Polypum igitur in utroque, dum viverent, fuisse, apparet, qui expedito sanguinis regressui se opponens, oedematis causa fuerit. Annuerem forsitan, nisi alii in adolescente fuissent polypi, & stupendi quidem in corde, tum in communicantibus cum ipso vasis, nullique prorsus illorum effectus alibi se ostendissent; & nisi morbus quo extincta fuerat foemina, & causæ externæ, quæ fortasse præcesserant pedis oedema, & aliine in aliis quoque dissitis vasis fuissent polypi, si-leretur.

Proferes deinde quasdam cordis, aut auricularum dilatationes, quas, cum alia tibi earum causa occurrerit nulla, contendas forsitan, ab eo quem intra illas conspexeris, polypo inductas fuisse. Noli id contendere; tot enim vel inter antecedentes sunt causæ dilatationum, & nonnullæ earum ita abditæ, aut antiquæ, ut ne ægri quidem ipsius Medicis, & affidentibus, ex quibus scisciteris, aliquando sint notæ, videlicet graves, sed dissimulati, animi affectus, pulmonum alia ætate, aliisque in regionibus prægressæ inflammationes vehementes, & quæ præterea sunt ejusmodi apud Amplissimum Senacium (*q*) legenda. Namque hæc, præsertim si in eos inciderunt, quorum cor ad dilatationem esset dispositum, haud raro ipsum dilatarunt citius, aut tardius prout major minorve erat illa dispositio; ut propterea unde, & quando factum esset dilatationis initium non semper ægri animadvertere potuerint.

Denique trahere argumentum posses in speciem multo validius ex Illustris Halleri (*r*) Observatione, quæ in vena mulieris Cava inter Renales venas, & Iliacas nihil cavitatis loco superfuisset, proponit, nisi fibrosam quandam, quasi carneam, polyposam & duram carnem. Cum enim vena Spermatice dextera, ut sanguinem ab inferiore Aorta illatum reduceret, immitteretque in venam Uretericam, ad Iliacam ejusdem lateris spectantem, enormiter facta esset latior, atque adeo foret unciali diametro, & perinde dilatata esset ea quoque Ureterica; videtur polyposa illa concretio quæ sanguinis ascensum impediret, jam diu fuisse ante mulieris mortem.

Veruntamen cum Hallerus scribat, venam ibi Cavam fuisse concretam, & exemplum ejus concretionis ex Mantissa Anatomica (*s*) Rhodii indicet, qui Cavam artissime coaluisse, dicit, ut ne specillum quidem admitteret, haud dubie ab exulceratione, & Solertissimus ipse Hallerus concretæ Cavæ venæ in sua foemina rationem se non intelligere, fateatur, cum in eo cadavere nulla causa, venam tantam comprimere apta, reperta sit, & Clariss. in Theatro Anatomico Gottingensi Professor Winklerus (*t*) de eadem illa foemina, ut videtur, loquens (quamvis neque ætas, neque indicatus Observationis annus

magno-

(*f*) n. 11. (*g*) Epist. 18. n. 9. (*h*) §. 13. (*i*) §. 14. (*k*) n. 29. (*l*) n. 20. (*m*) n. 4. (*n*) n. 10.
 (*o*) n. 24. (*p*) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 220. & Commerc. Litter. A. 1731. Specim. 10. (*q*) Traité du Cœur l. 4. ch. 8. n. 3. & 4.
 (*r*) Opusc. Pathol. Obs. 20. (*s*) Obs. 21. (*t*) Dissert. de Vafor. Lithiæsi S. 1. §. 6. Adnot. 2.

magnopere consentiat) in qua Spermatica vena Cavæ crassitudinem æquabat, hanc totam a *coalitu* obstructam vidisse se, ajat; conjicere proclive est, coalitum, ejus facile similem, quem a me visum alia tibi Epistola (u) describam, ipsum quidem ante mortem jam fuisse, concretionem vero polyposam sub ipso coalitus loco intra venam ibi contractam, vitæ extremo tempore, ut tot alias, productam esse.

Quæ cum ita sint, nec quidquam proferri videam, unde quod deducas, extra non injustas dubitationes positum sit; vix perpauca de tanto numero posse excipi concretiones, crediderim, quarum in viventibus alias inchoatas, alias perfectas fuisse, non inficiemur. Inchoatas in moribundis, aut in longissima syncope, & ob frigescentem jam sanguinem insanabili, adeo oppressis, ut mortuorum magis quam viventium omnino similes videantur, si sanguis quidem ejusmodi sit, qualis solet is qui ad crustam gignendam est maxime idoneus. Perfectas autem in aneurysmatibus iis præsertim, quæ sacci formam appensi referunt. Ibi enim vidi ipse, non *illius carnis concavæ speciei* quam polypi præbent aliquando in ventriculis, aut auriculis cordis, multoque minus, ut ullo modo pro *tunicarum aneurysmatis excrescentiis* possent haberi; sed quales tibi descripsi Litteris aliis (x), ubi exceptionis hujus meæ causas sic indicavi, ut hic iterandas non existimem.

Neque illud a vero alienum putabo, ut si ramorum cum aneurysmate communicantium orificium aliquod a polyposis illis quæ intra aneurysma sint, concretionibus ex parte operiatur, ut minus in ipsum influat sanguinis, possint illæ incipere, vivente homine, in eum ramum se extendere, utque accedente ad debilem ex aneurysmate sanguinis motum, extremo in moribundis cordis languore sanguinem jam minus, minusque propellentis, concretio in ramo augeatur, & denique ex subsistente post mortem, refrigeratoque ibidem viscido, ac polyposo sanguine undique compleatur sic, ut cavi remaneat nihil: quæ ratione alteram Halleri (y) Observationem facilius intelliges. Noli tamen credere, etsi in dilatatis arteriis polypos vel diu ante mortem agnoscam, hinc sequi, ut in dilatato etiam corde a me non minus agnosci debeant. Fibræ enim dilatati cordis fere agere solent validius, sicuti ex palpitationum violentia ostendit Senacius (z), aut si quando tandem agunt debilius; nunquam tamen cum earum viribus in sanguine comminuendo, expellendoque infirmissimæ in dilatata arteria fibrarum vires sunt comparandæ.

31. Hic illud a te interrogari me posse, scio, si pauci adeo in viventibus sunt polypi, quid igitur attineat non tam in Valsalvæ Observationibus, ex quibus mihi detrudere nihil licet, quam in meis, fere semper mentionem facere earum concretionum, quæ mortis causæ non fuerint, sed effectus? Ego vero primum ob hoc ipsum commemoro, nimirum ut reapse videas, verum esse in Italia quoque id quod Zollicofferi (a) præceptor Schachtius ajebat, *adeo non rarum in Belgio esse polypum, ut rarius quid ipsi videretur, si in morbo defunctis nullum reperiret*, idque cum videris, facilius credas, eum post mortem coaluisse, cujus ulla in tot viventibus indicia non essent.

Deinde etsi in mortuis coaluerit, qualis tamen esset in viventibus natura sanguinis, polypi absentia, aut præsentia, & varia conditio significant. Denique sunt discrimina quædam inter eos polypos qui a dextris, & eos qui a sinistris in corde insunt, a Malpighio (b) adnotata, a Pasta autem (c) ex parte in dubium vocata. Scilicet plerumque illos sub albo, hos autem atro colore, illosque majores, hos minores esse, Malpighius scripserat. Pasta vero de colore dubitat; de magnitudine non dissentit. Si rationem spectes a Malpighio indicatam additorum modo chyli, & lymphæ ad sanguinem, dexterum cordis sinum petentem, & amplitudinis hujus sinus; eo inclinabit animus, ut Malpighio utrumque concedas,

sed magis, ut majorem a dextris polypi molem, cum simul attenderis, infirmiolem sinistro esse ventriculum dexterum, ut non nisi minori vi premere, & expellere sanguinem possit, & facilius mox laxari; ac distendi, cum propter deficientem magis, magisque extremo tempore respirationem minus ejicit sanguinis, quam accipiat.

Sed tamen verum ut certe scias, Observationes sunt colligendæ. Fecit id Pasta, ut supra (d) indicavimus, quod ad colorem attinet, proptereaque assentiri Malpighio non potuit. Fecimus nos, quod spectat ad magnitudinem, & omnes quæ in tota illius Epistola sane plurimæ Observationes aliæ aliam ob causam proferuntur, inspicientes, revera sæpius in dextero, rarissime in sinistro majorem polypum fuisse, vidimus; imo creberrime in dextero tantum, perraro in solo sinistro memorari, animadvertimus. Nec vero aliter Valsalvam observare solitum invenies ejus perlectis historiis omnibus, præsertim quas Epistola XX. complexi sumus. Quæ fretus longa observationum serie, non dubitavit, ut ex nostra XI. cognosces Epistola (e), cum a sinistris polypum a nobis extrahi forte conspiceret, alterum a dextris inventum iri, nec falso, prænunciare.

Ad discrimina igitur istiusmodi, atque alia insuper; ut quod Malpighius (f) de substantia polypi a sinistris densiore adjecit, pro certo dignoscenda, ut deinde eorum causæ quæ in gravissima quam supra exposuimus, de Polypis controversia esse aliquando utiles possunt, inquirantur, profecto intelligis, non frustra quæ de ipsis in singulis dissectionibus conspecta sunt, adnotari: quod utinam vel diligentius plerumque facere potuissemus.

32. Verum; ut tandem ad pulsus inæqualitatem, & intermissionem revertamur; five polypi ante mortem sint, live non sint in corde agnoscendi, ex iis quæ subinde interjecimus, verissimum esse, apparet, hoc Cl. Fantoni (g) monitum: *iterum dico: ex vitii pulsus ne temere de polypis judicium feramus, cavendum. Multos sane decepit. Sectio cadaverum cautiore efficiat. Polypos enim reperias; & æqualis, & constans fuit pulsus: Polypi defunt; & omne vitium fuit in pulsu deprehensum.*

Cæterum pulsum vitia omnia, aut plures, ut nosti, aut singulas pulsationes attendendo, deprehenduntur. Plures attendendo, & omnes inter se, quod ad omnia attinet, comparando, inæqualitas, & quod ad numerum intra certum tempus, intermissio; & si hæc multo longissimum tempus duret asphyxia cognoscuntur, de quibus hætenus dictum est, præterea autem frequentia, aut raritas. Singulas autem pulsationes attendendo, celeritas, aut tarditas, durities, aut mollities, magnitudo, aut parvitas, vehementia, aut debilitas, & si qua sunt alia huc addenda; fateor enim, hac in parte nimis largos fuisse Majores. Nec tamen si vicissim Recentiores quosdam parciore fortasse dixerò, quam æquum sit, id immerito a me dictum putabis. Neque enim profecto necesse est, ut frequentes omnes pulsus sint celeres, neque ut omnes duri, aut omnes magni sint vehementes, quod minus attendisse videri possunt qui celeritatem, duritiem, & nimiam magnitudinem, & his contraria vitia omiserunt. At enim celeritas, aut tarditas puncto temporis quod una pulsatio vix durat, *tactu distingui non possunt*. Facile cum Bellino (h) hoc fateor *in statu a naturali parum recedente*. Sed cum multum ab hoc recedit; nunquamne distingui poterunt? Si autem poterunt; quo tandem nomine tunc volent id vitii genus appellari? quandoquidem, id quod necessitas cogeat nulla, celeritatis, & frequentia, tarditatis, & raritatis vocabula, apud Veteres sapienter discreta, jam usu promiscuo, non probante Schælio (i) confuderunt. Certe apud eos videbimur pugnantly loqui, si celeritatem conjunctam cum raritate in ægrorum pulsibus nos invenisse, dicemus. Incidit id alias quoque; sed nunquam magis quam in adolescente in quo non magnam pulsum raritatem, maximam autem celeritatem

(u) 56. n. 10. (x) Epist. 17. n. 29. (y) Opusc. cit. Obs. 19. (z) ch. 8. cit. n. 5. (a) Dissert. cit. §. 3.
(b) Dissert. de Polypo Cordis. (c) Epist. sæp. cit. n. 14. & 23. (d) n. 22. in fin. (e) n. 22. (f) Dissert. cit.
(g) in Schol. ad Patris Obs. Med. Anat. 27. (h) De Pulsibus. (i) Excus. resp. Exam. Puls. celer. & frequ. c. 4.

temprehendimus. Erat ex illis qui cannabem carminant, hypochondriaco quovis timidior; sed robustus: cubabat autem ob thoracis inflammationem in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Morte A. 1705. Majo ineunte. Ter missus fuerat sanguis, quem non modo sine crusta, sed difficile, & tarde concreverat, cum saltem qui secundo mittebatur, fuisse meminimus. Sputa secundo, & tertio die sanguinea, deinde nulla, aut fere nulla; sed nocturni sudores crebri, inutiles primum, at circa diem decimum, & undecimum utiles adeo, ut pulsus qui vibrati, & frequentes valde fuerant, ut acuta febris requirebat, undecimo die hac finita, nec vibrati amplius, nec frequentes, imo rari essent, nec rari tamen valde extra modum. Sed cum ea raritate mox se conjunxit vibratio, celeritas autem tanta, ut cum arteriæ motus ambo, extrorsum videlicet, & introrsum, simul sumpti non multo plus occuparent temporis quam soleant secundum naturam, primus triplo esset brevior, quam secundus. Quæ res biduum circiter perstitit; donec vigiliis, & siti quæ etiam tum supererant paulatim abeuntibus, sensim pulsus quoque, vibratione, & celeritate imminuta, ad naturalem pene modum, sicuti quarto decimo percepimus die, redierunt.

33. At sine celeritate, aut tarditate, raritatem multo majorem prehendimus in duobus præsertim Senibus ex quo primum epilepticis insultibus, a ventre incipientibus, tentati fuerant: quorum alterius historiam alias (k) ad te perscripsimus; alterius fortasse aliquando (l) scribemus, quem nudiustertius consultationis causa invisentes, cum ea pulsum raritatem invenimus, ut intra sexagesimam horæ partem pulsationes sint tantum viginti duæ, numero videlicet duabus circiter tertiis partibus minori quam oporteret, idque a pluribus jam mensibus. Videbis quidem in Sepulchreto (m) Rumlum multo pauciores in Juvene adnotasse, ut *signum summæ imbecillitatis virium*, cum lenta febre conjunctæ. Sed neutri eorum de quibus loquimur, febris fuit ulla, aut ea virium infirmitas, ut e lecto surgere, & si non semper, ut Nobilis ille Vesalii Vir (n), aliquando certe, *veluti sani, obambulare* non possent. Iisdem tamen nec inæqualis ut plurimum pulsus fuit, nec varius sive in altero, sive in utroque carpo explorares, ut in rustico erat Adolescente quem Bononiæ vidi in Nosocomio S. Mariæ de Vita. Is olim cum esset duodecennis, ex arbore cadens, dorsum alliserat, unde urina tunc fluxit sanguinea, cordis autem assidua palpitatio ingruit, quæ etiam tum, nono post anno, vexabat, & quotannis solebat ter quaterve exacerbari, & spirandi difficultatem afferre, ut tum acciderat. In eo igitur cum carpos simul ambos tentarem, pulsus utrobique inæquales, & inordinatos reperiēbam sic tamen, ut pulsationes pleræque attendenti manifestum esset, in sinistro neque raræ posse dici, neque frequentes, in dextero autem triplo fere quam in sinistro, esse rariores. Qui si tunc forte obiisset Adolescens; aliquid forsitan ad hujus discrepantiæ causam intelligendam non inutile prehensissem, modo illa in minima non fuisset ex casu vitiata nervorum structura ad arteriam dexteram pertinentium. Ab nervis enim plura sæpenumero esse, credo, pulsum vitia, præsertim autem explicatu difficiliora. Nam *languidum* illum pulsum, & *rariorem*, quem in Sepulchreto (o) a plurima aqua turbida in pericardio deduci, vides, nec rarum adeo præter modum fuisse, apparet ex ista ipsa loquendi ratione, nec in altero dumtaxat brachio, & sic satis fortasse ex causa ibidem propo- sita explicari potest: quanquam de tot, quas sæpe produxi, aut commemoravi, non dissimilibus aquæ in pericardio Observationibus haud scio, quod tandem rari potius, quam frequentis, qui præcesserit, pulsus mentionem habeant. Frequentis autem pulsus facilis videtur explicatio, sive irritans causa aliqua nervos cordis vellicet, sive cor ipsum, idque interiorius, aut exteriorius: exteriorius quidem, ut cum acris aqua est in pericardio, quo refertur in ista ipsa IX.

Sepulchreti Sectione Observatio XIII; interius vero, cum sanguis per cava, substantiamve cordis traductus, is est qui possit vellicare: sive etiam illæ per quas spiritus in cor influunt, nervorum viæ post diuturnum cordis irritamentum adeo pateant, ut hoc ablato, pergant ii nihilominus, nec ad breve tempus, æquo crebrius in cor influere; quæ fortasse causa est, cur haud raro, pervictis jam febribus, ægri tamen, si nihil aliud quam frequentiam pulsum, attendas, febricitare videantur, eoque a minus peritis, magisque timidis Medicis in lectulo usque, & usque retineantur, cum inde paulatim, ut vires sinunt, si convalescere quidem velimus, sint extrahendi.

Pulsum autem durities causas plerumque ita habet manifestas, ut per se pateant, pateatque, cur minus in senibus sit attendenda, nisi forte aut nimium magna illa sit, aut hi carnibus contra ac senes plerique solent, etiam nunc mollioribus, & quasi teneris. Magnitudinis autem pulsum si multo evidentissima causa non esset; ex illis conjici posset quæ supra (p) hic illic attigimus, cum de contrario vitio ageremus: nec vero morari hic vacat, ubi singulorum discriminum cursum, ut vides, quasdam causas, quæ faciliores nobis videntur, quasi exempli causa, indicamus; fontes enim monstravimus supra (q), unde longe & plura, & exactiora haurire, cum libuerit, queas. Unum illud nunc restat, ut de pulsum vehementia quæramus. Etsi enim cum verba fecimus de asphyxia, & de pulsus debilitate, nonnullas indicavimus causas, quarum oppositæ vehementiam faciant, necesse est; accidit tamen aliquando, ut vehementia tanta sit, & cum iis conjuncta, ut peculiaris ejus causa in cadaveribus; si forte sub sensum caderet; quærenda esse videatur: quod in eo fecimus viro, cujus protinus subjicietur historia; ut qui ab asphyxia orsumus, vitiis intermediis jam percursis, in contrario illi maxime vitio scribendi finem faciamus.

34. S U T O R consistente ætate, nulla in re, ut ajebat, delinquere solitus, nisi in nimio vini potu, ante menses circiter quatuor tentari cœperat universi corporis lassitudine, & pulsatione ad regionem cordis, cum spirandi difficultate conjunctis. Quæ cum in dies crescerent; Paulus Salanus Medicus Bononiæ exercitatus, aneurysmate laborare hominem, censuit, nec semel detrahi sanguinem jussit. Novissime ad ea quæ diximus, accesserant animi defectiones; cum in Nosocomium S. Mariæ de Morte exceptus est. Erant eæ defectiones, & spirandi difficultas noctu graviores, tunc potissimum cum homo capere somnum volebat, illisque ingruentibus, brachium dexterum acerbo dolore corripiebatur non secus ac si dilaniaretur. Assidua autem erat ad cordis regionem, indeque ad umbilicum usque pulsatio tanta, ut majorem sensisse, aut vidisse vix meminerim. Nam visu etiam tota percipiebatur: & quanquam major erat in pectore, sic tamen ea quoque pars quam dixi, abdominis impositam manum percutiebat, ut cunctis non modo in thorace, sed in ventre etiam aneurysma esse videretur. Ajebat æger, eam se pulsationem ubique percipere, ut vel ad extremos pedum digitos perveniret. Et sane Carotides quoque, & Temporales arteriæ, & quas sæpius tangebamus, Radiales iisdem magnis, vibratisque pulsibus agitabantur. Pedes erant subhumidi. Vix quidquam cibi sumebatur. Et quanquam febris erat nulla, & poterat æger cum minus difficilis fiebat respiratio, in utrum liberet latus cubare, capite autem egregie valebat; tamen graviter adeo morbum ferebat suum, ut mortem sibi præoptandam existimaret. Cujus voti compos factus est quarto ex quo in Nosocomium venerat, die. Cum enim forte ad alvum exonerandam surrexisset; vix in lectulum regressus, spiritum ducere, nisi erecta cervice, non potuit, in eaque spirandi difficultate mortuus est. C A D A V E R secimus Kalendis Quintilibus A. 1705. labra valde livida inter secandum adnotantes, atrum autem, & fluidum sanguinem,

(k) Epist. 9. n. 7. (l) Vid. Epist. 64. n. 5. (m) Sect. hac 9. in Schol. ad Obs. 2. (n) in cit. 2. Obs. (o) Sect. cit. Obs. 19. (p) ut n. 15. 19. (q) n. 12.

nem, qui, dissectis circa jugulum integumentis, defluxit. Thorace aperto, flavum serum in cavo ejus dextero animadversum est. In sinistro tota pulmonis convexa facies ad pleuram adhærebat per interjectam crassam, & mollem quasi membranam, quæ hinc a membrana pulmonis, inde autem a pleura poterat sine laceratione separari, reliquæ, & indicium, ut opinor, prægressæ olim peripneumoniæ. Pulmones sani. In pericardio feri turbidi aliquantum. Cor potius magnum; sed intra modum. In hujus caveis, valisque, cum iisdem communicantibus, nihil usquam polyposi; sanguis ater dumtaxat, & leviter in grumos coactus. Cum omnia attente perscrutarer, vix potui animadvertere in una de tribus valvulis quæ Pulmonari præficiuntur arteriæ, subduri aliquid, & ad cartilagineum accedentis in medio valvulæ; ad ejusque limbum præsertim. Cæterum nulla cordis, nulla auricularum, nulla vasorum sive in thorace, sive in ventre dilatatio. Quin etiam cum arteriam Magnam a corde ad divisionem usque in Iliacas aperuissem; nihil in tota ejus interna facie adnotare licuit, nisi leves quosdam, & inæquales quasi sulcos, in longitudinem ductos, eosque primum ab ipso arteriæ initio ad eam usque partem quæ adhærere incipit thoracis vertebris, & rursus, sed levius, qua sub diaphragmate Cœliacam edit. Ventre priusquam id quærerem, aperto, & flavæ aquæ copia non ita modica in eo conspecta, intestinum Colon ab jecino- re ad finem usque in perangustas cellulas coarctatum, & contractum quoque ventriculum animadvertimus, neutrum mirantes, quippe in homine, vix quidquam, ut diximus, plures jam dies comedente. Itaque nihil in ventris visceribus præter naturam inventum est, nisi quod hepar erat duriusculum; & maculis exterius distinctum, quædam quasi granula mentientibus.

Cerebrum, quod reliquum erat, egregie constitutum deprehendi; quanquam Tenuem meningem non ita difficile fuit ab illæso cortice detrahere. Denique e vertebrarum tubo nihil aquæ prodire, vidi.

35. Unde igitur tanta, & tam vehemens cordis, omniumque arteriarum pulsatio? Nempe indidem unde est in plerisque Aortæ aneurysmate tentari incipientibus. In his vero non ab aneurysmate ipso est, quod necdum est factum, & si factum esset, tunc potius, ut in dilatatis fluminum alveis videmus, impetum minueret fluentis humoris; sed ab ea causa est, quæ aut sola, aut cum aliis ipsum facit aneurysma, vasorum parietes violenter urgendo, infirmando, & extrorsum denique compellendo. Ea autem causa in aucta præter modum vi consistit, qua cor in Aortæ initium, & hoc in proximam arteriæ partem, & pars hæc in aliam deinceps sanguinem trudit, qui præsertim eo copiarum modo, & qualitate ea sit, ut violentiorem illum motum & facilius possit accipere, & vehementius ad parietes arteriarum transferre. Quid igitur magis augeat cordis, & arteriarum vim, quam ea victus ratio, quæ vividiorum spirituum, & si vis, magis etiam irritantium copiam præter modum adaugeat? Ei certe victus rationi non in hoc modo homine, sed in aliis quoque aliquando vidi ejusmodi universalium arteriarum pulsationem successisse, in primis in viro Meldulensi a quo ante hos circiter quadraginta annos consultus sum. Vidi præterea in aliis, in quibus Senex honestus fuit, civis meus, & Mercatores duo, alter Patavinus, alter Venetus: quorum hic florente ætate adhuc vivit, alter affecta mortuus est, cujus cadaver ut incideremus, nullis precibus ab uxore impetrare potuimus. Hos omnes fuisse bibaces, non credo, imo aliquem non fuisse, scio. Ab nervis tamen in his quoque omnibus eam pulsationem fuisse, crediderim, cum signa peculiariora aliorum morborum non essent, aut si essent, vel ad irritatos nervos haud obscure spectarent, ut alibi (r) in Mercatore illo Veneto ostendam, vel ad morbos attinerent, qui non nisi nervos irritando, possent illam pulsationem

efficere, ut ex dissectione Senis; quem modo dicebam, alias (f) intelliges, a calculis, renes vesicamque torquentibus, mortui. Sed & aliæ Observationes in mea me opinione confirmant. Nam præter quam quod una extat (t) in qua post pulsationem in cerebro, supervenit palpitatio cordis, & arteriarum, in extremis quoque digitis percepta, & ab utero esse hoc malum in Matrona Patavina, suspicabatur Rhodius (u), & licet indidem arcessere in famula, quam idem commemorat (x), a Platero (y) curatam; quæro ex te, quonam modo cor flaccidum pulsus facere per se possit non debiles? In Agricola tamen, cujus tibi in XI. Epistola (z) historiam scripsi, cor flaccidum fuit, pulsus vehemens. Scilicet aut quanto pauciores poterat descriptum ibi ejus cerebrum spiritus secernere, tanto plures secernebat cerebellum, vel, si mavis, Spinalis Medulla, & ad cor mittebat, aut cum resolutione aliorum nervorum, irritatio, ut sæpe accidit, aliquorum, & in illo cardiacorum, conjuncta erat, aut certe aliquid ejusmodi fuit. Atque ut Observationibus utamur, quæ ingentem arteriarum omnium pulsationem commemorant; vide, quæso, duas quæ ex duobus celeberrimis Parisiensibus Auctoribus in Sepulchretum relatæ sunt. Altera (a) Ballonii est in Juvene, cordis palpitazione jam diu affecto, cui omnes arteriæ evidenter in singulis fere partibus palpitare videbantur. Paræi est altera (b) in quodam Vestiario, qui micantium impetu arteriarum omnium pulsus se percipere dicebat. In primo adeo omnes cordis valvulæ, & magna arteria distenta visa est, ut cor triplo, aut saltem duplo amplius videretur. In Vestiario autem arteria Venosa reperta est in eam amplitudinem dilatata, ut manum in pugnum complicatam capere posset, & interna ipsius tunica ossæ. Nunc quæro ex te, num vasorum distentiones, dilatationesque augeant impellentem fibrarum vim, & fluentis humoris impetum? an illam potius, & hunc minuant, quemadmodum paulo ante indicatum est? Quod si agnoscis; veri igitur similis videbitur, quæ causa in utroque antea fecerat aneurysmata, eandem, vel his factis, perstitisse, imo adeo validam secus ac frequentius accidit, fuisse, ut tantam illam arteriarum omnium pulsationem servarit.

36. Dixi autem aneurysmata, Paræi quoque Observationem complectens, primum quia hic eadem voce usus est, aneurysmate arteriæ Venosæ, tum etiam quia dubium mihi est, ne forte per incuriam ita scripserit, cum vellet scribere venæ Arteriosæ, id est arteriæ Pulmonaris. Dubitandi autem causa est multiplex. Nam primum in historiis, quas legisse memini, omnino duabus maximæ dilatationis arteriæ Venosæ, id est Pulmonaris venæ, tantum abest ut ingens illa memoretur universalis pulsatio; aut pulsus non memorantur, aut minimi, debilesque fuisse dicuntur. Illarum altera est Hildani Cent. 2. Obs. 89; non ut perperam ab Lancisii (c) typographis indicatur; 99: altera autem Vieussenii in Tract. de Corde gallice scripto cap. 16. Quin etiam sic mihi accidit, ut cum ejus venæ truncum, nempe sinum in quem rami omnes ipsius influunt, æquo ampliorem offendi, pulsus præcessisse, audirem, aut languidos, aut nullos, quemadmodum Epistolam relegens XVIII. (d) cognosces (e). Deinde in utraque illa historia, cordis palpitacionem, & spirandi difficultatem fuisse, lego: quas in Paræi Observatione non solum non video nominari, sed credere debeo, abfuisse; cum pila palmaria ludentem extremis horis virum de quo loquitur, animadverto, quod exercitationis genus utrumque incommodum exacerbando, non voluptatem, sed molestiam attulisset. Contra in eadem Observatione invenio quod neque in duabus illis occurrit, neque a venæ illius dilatatione videtur expectandum, ut dolens videlicet, & tumens locus exterius appareat. Solet id fieri ab dilatati aut cordis, aut arteriosi vasis pulsatione; estque in hoc multo quam in venis, frequentius, ut interna tunica ossæ

inve-

(v) Epist. 64. n. 10. (f) Epist. 42. n. 13. (z) Commenc. Litter. A. 1736. Hebd. 32. n. 3. (u) Cent. 2. Obs. Med. 40.
(x) Ibid. (y) Obs. 1. 2. (z) n. 11. (a) 1. 2. S. 8. Obs. 26. §. 2. (b) Sect. hac 9. Obs. 9.
(c) De Aneur. Propos. 53. (d) n. 2. & 34. (e) Vid. etiam Epist. 64. n. 7.

inveniat: quanquam hoc ipsum quomodo Paræus de vena dicere potuisset, haud satis intelligo, qui venam *unica constare tunica*; non, ut arteria, *duas obtinere tunicas*, scripserat (f). Vides igitur, quæ in ejus Observatione hæsitare me cogant. Neque enim faciunt, ut omnino *venam Arteriosam* scripsisse, credam; nam sic quoque difficultates, non tot quidem, sed tamen aliquot ex his quas attigi, superessent. Me quidem non fugit, hujus etiam venæ, id est arteriæ Pulmonaris, dilatata exempla haberi, quamvis multo quam arteriæ Magnæ, pauciora: ut in Rivæ illa Icone (g) qua primum majorum omnium vasorum dilatationes pictæ sunt, & in illa ipsa quæ paulo ante indicata est, Vieussenii historia, & apud Kerckringium (h), atque ut in iis Observationibus, quæ & prægressa habeant signa, & in Sepulchreto extant, subsistamus; Alardus Mauritius Egerdes (i) *magnitudinem præternaturalem* describit Pulmonaris arteriæ, *quasi aneurysmate affecta*, & hinc inde *sacculos cruore coagulato turgidos habentis appensos*: & nisi huc referenda est Scholiographi Hollerii (k) *Observatio abscessus* in eadem arteria, quem & Poterius (l) ait in pluribus sibi observare licuisse, Cæsalpinus (m) certe proponit *arteriam quæ ducit in pulmonem, duplo latiore naturali*. Cave enim credas cum Boneto (n), sic eum *arteriam venosam vulgo, Neoterici venam pulmonariam*, designasse, qui hos docuit in Quæstionibus Peripateticis (o) ita loqui, ut nunc loquuntur, & sibi costans in illo ipso quem Bonetus laudat, Artis Medicæ libro VI. antequam istam scriberet Observationem, bis confirmavit (p), quam vocassent Prisci *venam arterialem, omnino veram arteriam esse, arteriam, inquam, in pulmonem ducentem, cum vena sit quam illi arteriam venalem dicebant, in cor introducens ex pulmone*. Nunc igitur vide, cum dilatatione Pulmonaris arteriæ fuisse in Sancto illo Sene, de quo loquitur Cæsalpinus, & palpitationem cordis, & propter duas abruptas a cartilaginibus costas manifestum exterius locum quo se pectus, alterne tumens attollebat. Nec, si huc attinet Scholiographi illius Observatio, in hac deerat palpitatione cordis: cujus oblitus videri potest Bonetus, cum ejusdem, opinor, Observationis partem alteram, ad syncopem facile attinentem, quæ Antipatro accidit, ipse ad pulsus inæqualitatem referens (q), Observationi opposuit (r) conjecturam Saxonæ, quippe de homine etiam tum vivo sermonem habentis: quo in judicio num fallar, tu constitues, cum apud ipsum Saxoniam, illumque Scholiographum, non ad cap. 3; sed ad cap. 30. ea quæ nunc attigi, recognoveris. Quod vero ad respirationem attinet; minus hanc fore difficilem, ubi impedimentum, hoc est dilatatio, ad arteriæ Pulmonaris initium sit, quam ad venæ finem, & ratio ostendit, & ex iis quæ Bellinus (s) docuit, & Albertinus (t) observavit, colligi licet (u). At enim in pluribus, quæ indicata sunt, dilatati hujus, aut illius vasis Observationibus alia erant, in corde præsertim, vitia, a quibus potissimum tum quod deessent, tum quod essent quædam signa, repetendum est; in Alardi autem Observatione, nullum horum quæ quidem supra memorata sunt, extat. Fateor, eoque hæsitare me, dixi. Sed tamen quo magis omnia expendo, & Paræi historiam relego, eo magis suspicari cogor, in ea saltem deesse aliqua, ex quibus nonnulla, & vehementem illam in primis arteriarum omnium pulsationem intelligamus.

37. Cujus ad causam ut redeam, & ad ejus a me descriptam historiam; si per illam hanc credis non perperam explicatam; intelligis primum, tanto diligentius obstandum initiis aneurysmatum, ut Lancisius (x) vocat, spuriorum, quanto manifestius est, vel priusquam verum aneurysma fiat, interdum ab illius causa defectiones animi, & non ferendam vim mali,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

& mortem quoque ipsam afferri: quæ vitari possent omnia per curationem idoneam, matureque institutam, qualis in iis fuit, de quibus supra (y) ex Platero, & ex Commercio Litterario indicatum est, & illa præsertim blanda, & Lancisianis similis, quam Bonhommo adhibuit Prævotius noster (z): quin sola diæta quantum valeat, his perpaucis verbis indicavit Ballonius (a): *Cuidam omnes arteriæ micabant manifeste. Mirum id fuit. Instituta diæta curatus est*. Deinde vides, cujusmodi sint in arteria initia illorum aneurysmatum, quæ videlicet neque ab nativa illius imbecillitate, neque ab erosione fiunt, nedam a vulnere, aut contusione. Nempe vehemens impetus quo sanguis ab nimium adaucta vi cordis, & arteriarum in has diutius urgetur, tam crebris denique, & æquò gravioribus ictibus, majoribusque distentionibus earum latera, quantumvis per se satis firma, lædere incipit, tunicæ earum intimæ villos tenuissimos quidem, sed arctissime compactos, ita distrahendo, ut prima læsio fulcorum forma, quos descripsimus, se prodant. Hanc deinceps cæteræ in proxima tunica consequuntur læsiones interdum citius, alias serius, ut major impetus sanguinis, minorque arteriæ firmitas est, aut res contrario modo se habent: fitque tandem verum aneurysma, sive in omnem partem expansum, sive instar sacci a latere appensi, ut villorum distractio vel circum undique, vel uno in latere facta est. Sic Epistola XVIII. (b) relegens quæ in Magna cujusdam sceminae arteria descripti, fulcos hujuscemodi in longitudinem ductos reperies in illa arteriæ parte quæ nondum erat dilatata: superius autem certo loco non secus ac si magis distracta fuisset, arteriæ fibras ipsas apparuisse; quo loco nimirum credibile est, futurum fuisse, ut in sacci formam excresceret, si diutius vixisset mulier: denique ab eo ferme loco ad cor usque arteriæ tunicas jam in omnem partem fuisse expansas. Nec vero illud morari te debet, quod pulsus in ea scemina percipi non poterant. Neque enim an semper ita res fuisset, aut esset, constabat: & si forte convulsio-num vi id in artubus accidebat; tanto ob id etiam, major sanguinis impetus in Aortæ ipsius tunicas esse poterat, quod mistus esset ex *adaucto impetu recto, & reflexo*, sicuti ab Lancilio (c) indicatum est. Eademque a me de muliere illa altera dici, credito, cui simul in Aorta lineas, istorum fulcorum non dissimiles, simul subobscuras in carpis pulsus Epistola proposui XXIII. (d): tanto autem magis eadem dici, quod ingens in illa erat cordis palpitatione, vasorum autem in collo pulsatio oculis ipsis occurrebat. Quales autem fuerint pulsus in aliis, quorum Magnam arteriam intus sulcatam inveni, etsi ignotum est; nihil tamen prohibet credere, fuisse, interius præsertim, vehementiores, quam iis corporibus secundum naturam conveniret: imo in nonnullis eorum profecto verisimile est, ut in Sacerdote de quo scriptum fuit Epistola IV. (e), & in Veneta muliere, de qua Epistola XXVI. (f) scribitur, cujus Aorta fulcos, siqua alia, spectabiles ostendit, cum dilatatione, & certo loco etiam cum erosione conjunctos. Accedit enim haud raro ad impetum sanguinis, progrediente morbo, & tempore, causa alia quæ vim habeat erodendi, unde initium accelerari potest legitimi aneurysmatis, quemadmodum recte animadvertit Lancisius (g), & generatim indicavit Fernelius (h). Spurii autem aneurysmatis causa priusquam legitimum fiat, id est antequam arteria ab impetu sanguinis sit dilatata (cujus rei signum pulsatio præbet ex angustiore jam facta latior) quo læsionis genere vitare arteriam incipiat, sub oculos jam a nobis positum existimamus, simulque ostensum, vel eo tempore nonnunquam hominem posse ab illa eadem causa gravissime torqueri, & vita privari. Hæc ad ea quæ Lancisius docuit, adjunges, si tamen placuerint: & valebis.

L I

EPI.

(f) Oper. l. 2. c. 10. (g) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 17. litt. R. (h) Spicil. Anat. Obs. 16.
 (i) Sepulchr. l. 2. S. 5. Obs. 4. in Addit. (k) Ibid. S. 8. Obs. 27. §. 1. (l) Insign. Curat. & Obs. Cent. 3. c. 22. in fin.
 (m) Sepulchr. Obs. 27. modo cit. §. 2. (n) in Schol. (o) l. 5. qu. 4. (p) c. 9. & c. 19. (q) l. 2. S. hac 9. Obs. 6.
 (r) in Schol. (s) De Morb. Pector. (t) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusculis.
 (u) Vid. tamen Epist. 64. n. 7. & 8. (x) De Aneur. Propos. 5. (y) n. 35. (z) apud Rhodium Cent. 2. Obs. Med. 40.
 (a) Paradigm. 15. (b) n. 34. (c) Oper. modo cit. Propos. 35. (d) n. 6. (e) n. 21. (f) n. 21.
 (g) Oper. cit. Propos. 39. (h) Patholog. l. 5. c. 11.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXV.

Agitur de Lipothymia, & Syncope.

A Sphyxia quidem, ut superioribus Litteris (a) ostensum est, sine Syncope esse potest: sed non Syncope sine Asphyxia. Illud difficillimum intellectu est: hoc facillimum. Minime enim mirabile est, qui mortuorum similes jaceant, in his ut cætera fere omnia vitæ indicia, sic pulsus etiam deesse. Contra, non satis mirari possis, in quibus nullum arteriarum motum reperias, in iis pleraque eorum vigere quæ in hominibus non vivis modo, sed sanis etiam spectamus. Faciliior igitur Syncope, quam Asphyxiæ, tractatio est: nec difficilior Lipothymia, quippe a Syncope non nisi gradu discrepantis. Harum utriusque causas, quæ Valsalvæ quidem, & mihi in cadaverum dissectione se obtulerunt, ex Epistola hac cognosces. Ille igitur sic invenit.

2. JUVENIS duodetriginta annorum, procerus, & pinguis, rubraque a natura facie, crebro stomachi dolori obnoxius, qui sibi dum inclinato corpore caput demittebat, a stomacho aliquid ad fauces means sentire videbatur, interdum ob virium debilitatem, laboriose se movens, & anxie respirans; bis etiam animo usque adeo deficiens, ut mortuus videretur; sæpe quoque de dolore capitis, & vertiginibus conquestus; cum aliquot ante mensibus pristinam pinguedinem amisisset, rubrum tamen faciei colorem servasset, die tandem quadam, vespertino tempore domum redit lassus, & solito stomachi dolore vexatus: ventriculi regionem petroleo inungit, cœnat, noctemque placida quiete transigit; ut mane expergefactus, quærenti uxori quomodo se haberet, recte, responderit. Surgit, ut alvum exoneret. Dum lectum repetit, vix pedes attollere jam posse, vacillare, & quasi cadere ab uxore conspicitur. Tandem ad lectum pervenit, in eumque confestim se rejicit, hoc unum, & semel clamans: o morbum ingentem! Facie multum rubet, pallescit postea, leve ad vomitum irritamentum ostendit, lotium, & fæces reddit: brevi moritur.

MORTUI facies, & collum ad laryngis latera, cum livore tumeant. Ventre aperto, chyliifera per mesenterium vasa conspiciuntur; a cœna autem ad mortem sex circiter horæ intercesserant. Lien duplo major erat. Ventriculus autem qua lienem spectabat, adeo tenuis, ut ne dimidium quidem ejus æquaret crassitudinis quam in reliquis habebat partibus: illoque in loco ad superiora multis intus erat sanguineis punctis distinctus. In ventriculi autem cavo subflava inerat materia. Thorace recluso, nil, nisi in corde, adnotatione dignum fuit, cujus auricula dextera adeo erat dilatata, ut tertiam cordis æquaret partem: dexter autem ventriculus copiam fluidi sanguinis ingentem continebat, cum eaque minorem polypum, naturæ multum ab iis concretionibus discrepantis, quæ in eorum corporibus sæpius occurrunt quos febris, aliive ejusmodi morbi interemerint. Substantia enim erat multo crassiore, atque aliter ac in illis compacta, colore autem carni simili. Cranii fornice exsecto, dum Crassa meninx incidere-tur, serum prodiit ad uncias duas: ejus paulum in ventriculis quoque cerebri repertum est, cætera sani.

3. Cum ad ventriculi, capitis, & cordis morbos hæc attineat historia; inter hos ultimos referre malui propterea quia duæ illæ prægressæ animi defectiones, graves adeo ut hic Juvenis mortuus esse crederetur, cujus generis novissima fuerit, ex qua revera mortuus est, satis videntur significare. Nam quicumque modus fuerit quo hujus ultimæ initium ingruit, & quæcunque capitis, nervorumque in ea conspiratio, nihil magnopere obstat quo minus in syncopen desisse

arbitremur: quod confirmat subsecutus faciei pallor, nec recrementorum infirmat exitus, quippe cum sphincterum laxatio interdum syncopi quoque communis sit. Magnus certe inventus est in corde morbus. Nec vero id ob parvum illum polypum dico, cujus qualiscunque substantia, structura, & color apparuerint; non propterea decet eorum oblivisci, quæ superiore Epistola (b) exposita sunt. Sed ob tantam illam dico dexterarum cordis cavearum dilatationem. Nisi enim fuisset ventriculus ille multum dilatatus; ingentem continere sanguinis copiam non potuisset: neque cum hic tanta sanguinis copia tumeret; non magna esse potuit proximæ auriculæ dilatatio, quæ tertiam adeo ampli cordis partem æquaret. Amplificatis autem cordis caveis, non insolitum esse, animi defectiones accidere, præter Albertini (c) Observationes, illas ab dilatationibus repetentis *speciatim caudicis venæ Cavæ, sive auriculæ cordis dextera* sic ut non nunquam in syncopem cardiacam desinant, præter Observationem XI. quæ in Sectione X. est Sepulchreti, huc attinente, & alias fortasse ejusmodi, denique præter illam, quam alibi quoque commemorandi occasione habuimus, Grassi Filii (d) de muliere lipothymiis crebro redeuntibus obnoxia, quæ demum, vix advertente quopiam, mortua, & pro apoplectica habita, nullum usquam, nisi in dextera cordis auricula, vitium perscrutantibus exhibuit, consuetam molem vel duplo superante, præter has, inquam, Observationes, ostendunt aliquæ etiam ex nostris, ut quæ de cannabis Carminatore superiore Epistola (e), & quæ de Sutore XVIII. (f) descripta est, quorum utriusque, illis defectionibus obnoxio, si vitam syncope ereptam dixeris, facile annuam. Sed insuper leges in eadem Epistola XVIII. Observationes alias duas (g), quas cum proposita Valsalvæ compares, explicatumque etiam invenies (h), quomodo dilatatum cor facile succumbat denique oneri sanguinis prægravanti, & celerem afferat mortem, præsertim si quid accedat unde illius expellentes vires imminuantur. Cujus rei causam in eo de quo loquimur, Juvene facile repetere ab nervis potes siue ob acrem qui repente, læsum ventriculum corripuerit, dolorem convulsis, siue ab aqua illa sub Duram meningem improvise effusa, aut saltem aucta, & quidquid intra cranium erat, premente, adeo aut compressis, aut spirituum influxu ex parte privatis, ut ejusmodi cordis motui servando pares amplius esse non possent. Itaque sanguis in cavis ejus dexteris, & quod consequitur, in venæ Cavæ, & proximis hujus ramis Jugularibus cumulatus, substitit, eumque in collo ad laryngis latera, & in facie livorem, tumoremque effecit.

4. S A C E R D O S annos natus sexaginta, per triginta circiter capitis, & ventriculi debilitate vexatus, siti quoque, & repentinis, præcipue dum stabat, animi defectionibus, cum pectoris angustia, & pulsus intermissione, in febrem tandem incidit Tertianam duplicem continuam, quæ acutior in dies facta, in ardentem, atque adeo lethalem degeneravit.

A B D O M I N E diducto, omentum prægrande inventum est, quod se in funis modum intorserat. Dexter ren deerat, neque ullum erat vasorum ejus Emulgentium vestigium: sinister naturaliter erat magnitudine, & vesiculam aqua plenam, quam hydatidem vocant, fovebat. Thorace dissecto, ventriculus cordis dexter satis magnam concretionem polyposam ostendit, quæ ad mediocrem tractum se per venam Cavam producebat; sinister minorem, quæ venam

Pul-

Pulmonarem adibat. Denique Cranio circumsec-
to, quod antiqui morbi sedem continere existimaba-
tur, intra cerebri ventriculos aquæ multum, glandu-
læ autem plexus Choroidis plurimum tumidæ con-
spectæ sunt.

5. Hic Sacerdos si idem non fuit ac Monachus de
quo mihi (i) Valsalva dixerat; bis alterius defe-
ctum renis ipse viderit, necesse est. At si idem fuit,
ut opinor, aut in Tractatu de Aure Humana (k)
non sinister ren fuerat scribendus, sed dexter; aut
hic non dexter, sed sinister. Verum alterlibet rende-
runt; cum esset is quo uno homo iste præditus erat,
naturali magnitudine, & quod consequitur, non tan-
tum lotii fecerneret, quantum duo secrevisent; num
inde pleraque deducenda sunt ex iis incommodis qui-
bus tandiu conflabatur? num præsertim ex quo ad
minorem ea qua opus fuisset, secretorii urinæ organi
magnitudinem labes accesserat aliqua ab interna hyda-
tide, quæ, si non aliud, at certe aliquid de ea ma-
gnitudine detrahebat, num, inquam, tunc saltem plus
aquæ in cerebri ventriculis cumulari cœptum est? Nam
antea quoque aliquam illius copiam in iis fuisse, ca-
pitis debilitas, & quæ ad thoracem attinebant incom-
moda videntur significare, cum in illo nihil præte-
rea, in hoc vero nihil per sectionem deprehensum sit,
quod merito accuses. Verum undenam fiebat, ut præ-
cipue dum staret, illis corripere deliquis? An quod
nullus magis quam stantis, hominem lassat corporis
situs? An quod ventriculum, jam per se debilem, pon-
dus tunc magis distraheret prægrandis omenti? Hoc
autem unde sic intortum? Si ex historia appareret,
quid præter ea quæ adnotata sunt, homini aut extrin-
secus, aut interius accidisset, unde omentum diu in
unum locum adigi, comprimique posset, rem expo-
nere conarer ad eum fere modum ad quem Ruyschius
(l) ejusdem coarctationem, mutationemque in far-
ciminis formam explicavit. Ut ad illud redeam
quod præcipue hic nobis propositum est, videlicet ad
animi defectiones; noli mirari, si in hoc quoque ho-
mine non sine interjecta nervorum mentione possim ea-
rum causam indicare, quando nihil nisi in cerebro, &
ad ventriculum repertum est, ubi hanc fuisse, conji-
ciamus; nervi autem sive ad originem compressi, sive
alibi irritati, quam sæpissime, & evidentissime fa-
ciunt, ut animo deficiamus. Constat id ex tot deli-
quiis quæ hominesprehendunt aut certis animi affecti-
bus de improvviso perturbatos, aut teterrimis odoribus
perculsos, aut acerbissimis nervosarum partium, &
ventriculi præsertim, doloribus correptos. Nec obsta-
re, credas quæ de cordis motu hoc tempore dispu-
tantur, quasi a nervis minime penderet. Aliud enim
est absque nervis posse ad tempus cor moveri: aliud
iis læsis, & præsertim irritatis, non posse cordis mo-
tum vitari, plurimum minui, atque adeo interrumpi.
Illud primum sicut alii, certe Amplissimo Senacio
(m) erat notum, atque perspectum. Sed num propte-
rea negavit alterum? Imo vero si præclarum ejus de
Syncope caput (n) leges; videbis sane, haud aliter ac
modo a me factum est, id mali subinde ab nervis ubi
ubi irritatis, præsertim vero sive in cerebro compres-
sis, sive ibi, aut in ventriculo stimulis, deducere. Ve-
rum ne ab iis recedamus quæ in morbidorum cadaverum
sectione inveniuntur; hanc quæ sequitur, Valsalvæ
Observationem perlege, & nervos, si potes, minime
incusa.

6. VIR Nobilissimus, patre natus articulorum do-
loribus, & catarrhis obnoxio, a prima adolescentia
varis, & scabie, mox virulentis gonorrhœis sæpe, &
penis ulceribus, denique in extrema juventute paternis
illis doloribus vexatus, cum ab his omnibus liberari
cuperet, disparem curationis exitum habuit. Nam
quod ad venereas illas noxas attinebat, eæ quidem
facile remediis obsequebantur, nulloque relicto post
se luis vestigio, facessabant. Articulorum autem do-
lores, quamvis nec semel, & multifariam impugnati
ab iis præsertim Medicis, qui, cum veneri subesse
aliquid existimarent, modo hydrargyrum, alias ligno-
rum decocta exhibuerant, sudorem concitantes, nun-
quam tamen ita abigi potuerunt, ut non subinde plus
minus incommodi afferrent, articulosque debilitatos
relinquerent. Quos ut confirmaret, temere per se con-
silio capto, Euganeis balneis, & lutis cum vel præter
modum usus esset; nec sui voti compositus factus, &
mox capitis doloribus non sine plenitudinis sensu ve-
xari cœpit, tum oculorum inflammationibus, & na-
rium hæmorrhagiis. Quarum illæ eo magis sinistro
oculo nocuerunt, quod hic multis ante annis consimili
diu affectus morbo, ex erosione Corneæ tunicae albu-
ginem contraxerat, quæ secundo hoc, pariter diutur-
no, incommodo aucta fuerat, ut nonnihil promine-
ret, pupillæque e regione respondens, objecta duplica-
re videretur. Hæmorrhagiæ autem, irritis complu-
rium Medicorum auxiliis, tandiu perrexerunt, donec
Valsalva facile remedii genus indicavit, velut alias (o)
de hoc ipso Generosissimo Viro ad te scribentes, satis
exposuimus. Sed cum postea caput assiduis curis, &
gravissimis cogitationibus magis, magisque infirmas-
set; rediit creber sanguinis fluxus, sed e narium va-
sculis, ut opinor, superioribus, rediitque interdum
oculorum inflammatio non levis, tum frequens, &
repentinus faciei rubor, sensusque calor in capite,
debilitatis autem cujusdam ad infimum occiput, hæc
autem omnia tunc magis, cum alvi, aut vesicæ ex-
cretiones minuebantur. Tandem septimo circiter ante
obitum mense quotiescunque aut scalarum gradibus a-
scenderet, aut per æquum, & planum locum paulo
celerius ambularet, aut brachia ita præsertim ut in
vestibus induendis facimus, moveret, tunc primum cœ-
pit animadvertere, molestum quendam frigoris sensum
sibi ad inferiorem sterni partem excitari. Qui sensus
paulatim adeo mutatus est temporis progressu, ut post
unum, aut alterum mensem frigus illud in dolorem
acerbissimum desineret, qui continuo ad caput ascen-
dere ægro videbatur: & tunc illico visus, pulsus, &
animus deficiebant. Et quanquam initio non nisi iis
quos diximus, corporis motibus hæc succederent;
postea tamen vel sine ullo motu sibi deficere videbatur.
Sed, quod mirum est, ad violentiores quosdam mo-
tus, ut puta sternutationis, aut tussis, nihil ejusmo-
di, atque adeo nullam omnino patiebatur molestiam.
Nunquam spirandi ullam difficultatem percipiebat; sed
capitis sæpe debilitatem, ut interdum sibi casurus vi-
deretur, ni fulcrum aliquod apprehenderet. Sæpe et-
iam tum interdiu, tum noctu convulsivi motus ali-
quando universum corpus, alias partem aliquam cor-
ripiebant, palpebras præsertim, & brachium sinistrum:
nunc convulsio digitum quendam prehendebat manus
dexteræ cum dolore: modo stupor eandem manum,
& crus totum, huic respondens: nonnumquam utro-
que in brachio sentiendi facultas omnino deficiebat:
aliquando utrumque dolore afficiebatur: nec raro ad
sinciput dolor erat, aut constrictionis sensus ad occi-
put. Atque hæc omnia promiscue ad diem usque
mortalis ægrum torquebant. Cæterum fere ad eum us-
que diem ciborum appetitus, somnus, naturalis cor-
poris color, & hilaritas intrepidi animi constiterunt.
Hæc cum ita se haberent; dici non potest, in quot,
& quam varias sententias & præsertim, & consulti
per litteras Medici non infimi nominis discederent; cum
alii nihil esse, dicerent, nisi hypochondriacam affe-
ctionem, alii humorum siccitatem nescio quam, alii
nervorum quorundam ramorum exsiccationem cum ni-
mia humorum mobilitate conjunctam, alii spasmodi-
cum rheumatismum, aut convulsionem a salinis acri-
bus particulis in thoracis, & artuum musculos se in-
ferentibus, ibique nervos stimulantibus, alii denique
irritationem a virulentis ex lue venerea particulis, quæ
in mediastino substitissent. Unus Valsalva pleraque eo-
rum quibus æger torqueretur, a causa quæ intra cra-
nium esset, repetebat, tum dolores capitis prope assi-
duos spectans, & convulsiones, quæ ad tot, & tam
diversas partes pertinebant, tum quæ post affectiones
ex parte similes aliquando in cadaveribus deprehende-
rat. Itaque ut cæteri auxilia proponebant, quæ pecu-
liari cujusque eorum sententiæ convenirent; sic ipse
quantum ea quæ sanguinis copiam, aut turgentiam,

L I 2

tiam,

(i) Advers. Anat. III. Animad. 32. (k) c. 2. n. 14. (l) Obs. Anat. Chir. 63. (m) Traité du Cœur l. 2. ch. 7.
(n) l. 4. ch. 12. n. 2. 5. 7. 9. (o) Epist. 14. n. 24.

tiam, aut concitationem ad caput augerent, improprietate, tantum ea quæ his contraria præstare possent, commendabat, præsertim cum videret, si turgentia fieret ad aliam aliquam partem corporis, tunc caput levare, eductoque sanguine ex iis valis quæ circa imum intestinum sunt, ægrum meliuscule dies aliquot habuisse. Verum ut causæ morbum efficientis sedem generatim ipse cognosceret, & quæ vitæ paulo diutius, & levioribus cum incommodis trahendæ convenirent; tamen peculiarem sedem causæ, huiusque naturam, remediis insuperabilem, divinare non potuit.

CADAVERE enim dissecto, cum reliqua omnia non modo in Ventre, & Thorace, sed in ipso etiam Capite sana essent; in Falciformi Crassæ meningis Processu ossa quinque inventa sunt, alia alia forma, & magnitudine, sed pene omnia acutis quasi spinis horrentia. Maximum lineas Bononienses quindecim longum, septem in medio latum, unam cum dimidia crassum, valenter annexum erat initio, & proximæ parti illius processus, cujus etiam formam referebat. Hoc os aliquem ad tractum intercipientibus ossa duo, quæ reliqua parte inter se arcte jungebantur. Sic conjuncta, latitudine æquabant lineas decem; sed latius quinque erat longum; angustius novem, quod duas lineas erat crassum, inferiori tamen latere, sive quo Callosum corpus spectabat, pertenuè. Hujus extremo se reliqua duo ossa annectebant, processum arcte intercipientia; nam etsi longius, quod lineas nimirum æquabat quatuordecim, erat, ut priora, a latere positum dextero; brevius tamen, quod novem æquabat, latus sinistrum tenebat. Itaque universa hæc quinque ossa partes duas tertias, & fere amplius occupabant longitudinis totius processus ab anterioribus incipiendo, & retrorsum pergendo. Præter illa, officulum erat, novissime fortasse efformatum, lentis magnitudine.

7. Existimabat Valsalva, ab eo tempore quo æger Euganeis lutis abusus, materiam quæ arthritidem facere consuevit, arcere ab articulis studuisset, illius materiæ partem aliquam inter Falcis processus fibras intercipi, & dolores capitis, quibus nunquam antea obnoxius fuerat, afferre cœpisse: eandemque sensim postea in ea quæ descripta sunt, ossa concrementum, postquam horum aculeis proximam utrinque meningem Tenuem incepisset compungere, in quibusdam præsertim corporis motibus, eas convulsiones excitasse, a quibus cum cætera, tum illæ animi defectiones orirentur: quarum potissimum causa istius ægri morbum, & dissectionem in hanc Epistolam retulimus. Ultero tamen fatebatur, satis illud explicari non posse, cur ad tussis, aut sternutationis motus, quibus vehementius concuti meningis videntur, nihil eorum accideret. Equidem memini, cum tibi alias (p) pleuraque ossum, in Falcato processu inventorum, exempla commemorarem, graves quidem ab illis noxas, cum meningis pungerent, allatas esse, dixisse. Verum non memini, in majoribus motibus non esse allatas, cum a minoribus afferrentur. Sic, exempli gratia, in ea Observatione quæ in Historiam Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis ad A. 1711. relata est, Juvenis ille qui ob istam causam epilepticis paroxysmis, iisque fere semper noctu prehendebatur; tamen interdum quoque, si ambularet, a motu in eosdem incidebat. Quod si non concussionem tantum, sed majorem quoque in meningum vasis aut copiam, aut impetum sanguinis debemus attendere, unde meningis ipsæ magis ad officula urgeantur, quemadmodum & ratio indicat, & Observationes confirmant Scheidii (q), & Hunauldii (r), quorum alter aliquod, alter unicum ab sanguinis missione levamen cephalæ, aut epilepsiæ, ab ejusdemmodi causa inductæ, adnotarunt; quis est cui sanguinis in meningum vasis aut copia, aut impetus magis augeri videatur ex levi brachiorum, quam ex violento tussis, aut sternutationis motu? Sed etsi quod Valsalva intelligere non potuit,

nos quoque intelligere non possumus; tamen, quod propolito satis est, apparet, cum aliud præter illa ossa toto corpore non esset, unde gravia, quæ præcesserant, mala repeterentur, ejusmodi autem ossa acerbos dolores capitis, aut diras convulsivas affectiones in tot aliis excitaverint; apparet, inquam, hic etiam quid accusare debeamus. Neque enim, ut in Præsule, quem Lancisius (f) describit animi deliquis, cum se moveret, obnoxium, & convulsionibus tentatum, erat hic in corde, & cerebro quidquam, unde potius hæc repeteres, quam ab ossibus, quæ in Præsulis quoque Crassa meningis reperta sunt.

8. At enim, inquis, exempla etiam extant ossum in eadem meningis deprehensorum, a quibus tamen ulla orta incommoda non adnotantur. Ego vero adeo hæc non nego, ut meis non dubitem Observationibus confirmare. Nam præter illud os magnum quod alias (t) descripsi, inveni alterum in viro, de quo alibi (u) sermo erit, mediocris uvæ acini magnitudine, superficie leviter granosa, interjectum Crassæ, Tenuisque meningi, quod sibi respondentem foveam excavaverat in diducto cerebri sulco qua hemisphærii sinistri pars superior ab anteriore suo extremo digitos transversos quatuor distabat, sesquidigitum autem ab hemisphærio dextero, foveæ parietibus, & circumjecta substantia secundum naturam se habentibus. Et ne longius a Falcato processu abeam; A. 1726. & A. 1744. cum in Gymnasio, ut solitus sum, non unum cerebrum diffecarem, in viro, itemque in muliere ossa ibi ad hunc modum conspexi. In illo sub ipso vertice, ad singula Longitudinalis Sinus latera, in ipsa Duræ meningis substantia, singula erant non parva officula, quorum unum in plures oblongos, acutosque quasi denticulos definebat. In muliere autem, parva officula erant tria, fere sub vertice locata, quorum crassissimum ab duobus lateribus, sed ab uno præsertim, similes emittebat denticulos; reliqua erant squamarum duarum instar, majoris, & minoris. Inerat illud in ipso externo sinistro latere Sinus paulo antea memorati; hæc inter se vicina, nec multum distita ab infimo Falcis limbo, dexteræ faciei ejusdem Falcis sic adhærebant, ut nullo negotio avelli possent. Quod si nunc quæras, cui aut dolori, aut incommodo ante novissimum morbum hi singuli fuerint obnoxii; me quoque perquisivisse, dicam, & præsertim de muliere hac, quæ consistente, ut videbatur, ætate post sanguinis sputum decesserat; sed, ut in mendicis sæpius accidit, nihil rescire potuisse quod pro certo adnotarem. Num vero propterea ponendum pro certo est, nulla omnino ab iis officulis incommoda fuisse allata? Non magis profecto, quam ubi Casp. Hoffmannus (x) fallet quæ detrimenta attulisset *os cartilagineum exatle rotundum*, quod *magnitudine thaleri imperialis*, Dura meningis utrinque tectum, invenerat, aut potius ut omissis minoribus, majora commemorem; quam ubi Dionisius (y) scribit, se in noto artifice reperisse eandem meningem osseam factam propemodum totam, neque indicat, quibus is obnoxius fuerit malis. Scilicet aut quæ hæc fuerint, satis cognitum habere non potuit, aut si habuit, quod de notis, nec mendico, homine potius credo, in locum, & tempus opportunius id distulit: quod sicubi fecit; ea perutilis fore videtur historia ad quosdam illius meningis usus, de quibus multum disputatum est hac ætate, aut ex parte aliqua tuendos, aut omnino abjiciendos. Illud præterea animadvertendum est, quod etsi ossa meningis pungentia valde noceant, quemadmodum illud de quo meminit Petrus Borellus (z), *multis cuspidibus horridum, in dura matre deprehensum, unde dolores æger capitis diu passus fuerat*, & tot alia ossa ejusdemmodi (a); tamen nisi ea forma, & posita sint, ut possint meningis compungere, aut pondere, & mole aucta adeo, ut deorsum trahendo, aut premendo, Sinum

(p) Epist. 3. n. 21.

(q) Dissert. de duob. officul. in Apopl. qu. 6.

(r) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1734. Obs. Anat. 2.

(f) De Subit. Mort. 1. 1. c. 20. n. 3. 4.

(t) Epist. 3. n. 20.

(u) Epist. 52. n. 32.

(x) Apolog. pro Gal. 1. 2. S. 4. c. 287.

(y) Descript. d'une oreille du Cœur extr. dilat.

(z) Hist. & Obs. Med. Phys. Cent. 4. Obs. 99.

(a) ut Sepulchr. 1. 1. S. 1. Obs. 113.

num præsertim aliquem, & quem diximus, Falcis, arcuare valeant, fere nullum, ut alias (b) scripsimus, sui indicium sunt præbitura. A quibus ut vides quantum; mitto numero, & magnitudine; at forma simul, & sede illa discrepant quæ a Valsalva inventa sunt; ita noli ejus Observationi alias obijcere quæ cum ea non sint comparandæ.

9. Atque utinam illa saltem quæ adeo nocent, ossa non minus certas & peculiares, quam magnas, sui significationes præberent. Verum hæc sunt tot aliis causis sæpe communes, ut merito censuerit Scheidius (c), locum vix esse alicui suspicioni eorum ossium tunc etiam cum diuturna quædam capitis mala nullis remediis cedunt, neque satis unquam remittunt. Quod vero, etiam si plane dignosceretur; ossicula hæc tolli non possent, neque ulterior eorum productio impediri, sicut ab eodem (d) ostensum est. Quo loco vere, atque eleganter id dicit, quod & mihi olim venit in mentem, cum senior Medicus qui, studio ab aliis dissidendi, non raro in tricis se induebat, os quod ad Aortæ initium coaluisse in nobili Ægro, comminisceretur, dissolvendum esse, proponeret Artis auxiliis; fieri enim posse, ut quod durum ex fluido factum esset, rursus ex duro fluidum fieret: nos videlicet, inquit Scheidius, ejusmodi auxiliis *non tam naturæ parsimonia, quam benignitate destitui*; nam quibus ossa, vi morbi nata, solveremus, iisdem simul cætera quæ natura ipsa ossa construxit, destruerentur.

An tamen remedia sint quibus non jam facta ossa dissolvi possint, sed facienda, aut certe augenda, in arteriis quidem, impediri, ex iis intelliges quæ aliis Litteris (e) perpenduntur de ossium in arteriis productione, a suppuratione quadam proveniente, & cum exulcerationibus earum conjuncta; nam quæ possent huic causæ obstare, illi quoque possent effectui. Verum ut res se habeat in quibusdam arteriarum ossificationibus, num idem judicium de iis quoque ferendum sit de quibus hic loquimur, mecum interea dubitabis. Neque enim cum ossa in meningibus inveni, suppurationis indicia, aut exulcerationis, vidi adhuc, fuisse conjuncta: nec qualescunque osseas, aut, si mavis, ossiformes tantummodo, bracteas vidi; sed vera plane ossa conspexi. Nam; ut cætera præteream veri ossis indicia; si descriptionem releges (f) magni illius ossis quod in Falce deprehendi; videbis certe, ut in simplex utrinque stratum ex parallelis osseis fibris desineret: quo etiam oblongi illi, & acuti quasi denticuli videntur attinere, in quos aliqua ex minoribus quæ supra (g) descripsi, extenuabantur. Hoc autem indicium quod in ordine consistit *velut fibrillarum, ut in ossibus observamus, recta excurrentium*, non solum ab laudato Scheidio (h), sed ab aliis etiam Viris Peritissimis proponi, & confirmari, video; ad vera ossa a duris alterius generis concretionibus internoscenda. Sic Abrahamus Vaterus (i) ex *striis albicantibus, & ex striata textura* verum os a calculo constanter distinguit. Sic ab Joanne Saltzmano *ordinata fibrarum juxta certam directionem dispositio*, merito, iudice etiam Cl. Crellio (k), *pro characterere veri ossis suppeditatur*. Quantum igitur ad hoc tempus observare potui, non licet mihi cum Viris Doctissimis facere qui vera ossa in arteriis potius, quam in meningibus, agnoscunt. In his autem non solum intra cranium, sed intra vertebrarum quoque tubum, ibique in ipsa Arachnoide, quod nescio an aliis antea acciderit, si non os, at ossis, ut puto, inchoamentum conspexi. Scilicet in eo Sene, cujus pleuræ, an membranæ adnati pulmonis, quandam partem inveni osseam, ut alia Epistola (l) ad te scripsi, cum medullæ Spinalis, in sua sede a tergo relictæ integumenta Studiosis Anatomes demonstrarem, diductaque Crassa meninge, Tenuem inter & Arachnoidem aerem immisissim; in hac, se totam attollente, particulam animadverti modici cucurbitæ seminis forma, & magnitudine, in transversum locatam, albidam, jam ferme opacam, & facie interiore subaspe-

ram, ac evidenter inæqualem. Hæc lateri sinistro propior, undecimæ respondebat thoracis vertebræ: nec quidquam ejusmodi in cæteris meningibus apparebat. Verum his missis, tribus Valsalvæ defectionum animi Observationibus, nonnullas ex nostris subjiciamus.

10. MULIER pauperula, annos nata, ut videbatur, ad quinquaginta, aut plus eo, parva, & potius macilenta, cum ante annum syncope fuisset correpta ejusmodi, ut pro mortua haberetur, ab eoque tempore etiam alias: novissime in lectulo mortua inventa est. CADAVER Theatro nostro concessum fuit, unde Anatomen tradere inciperemus A. 1726.

In Ventre nihil adnotatione dignum, si lienem excipias nimis parvum, & ubi incideres, disfluentem, tubamque uteri alteram, extrema parte cum ovario sic connatam, ut orificium quod ibi est, omnino occlusum haberet. In Thorace sinister pulmo annexus passim ad latus. In vena Cava, auricula dextera, & ex parte aliqua in ventriculo proximo crassæ polyposæ concretiones colore ex albedo carneo, distractioni valde resistentes, quibuscum atri sanguinis grumi cohærebant. In sinistris cordis caveis vix aliquid sanguinis. Mitrales valvulæ ambæ prope limbos, crassiores, duræque factæ, ibi in seriem majusculorum quasi globulorum extuberabant, qui incisi substantiam ostendebant consimilem tendinis. Vicinæ etiam Semilunares æquo, sed minus, crassiores: harumque una Arantii corpusculum auctum habebat, & parva tantummodo sui parte adhærens. Magna arteria statim atque egressa erat, dilatabatur: prope autem orificia ramorum, superiora petentium, interiore facie inæqualis, & subflava, & laxa adeo, ut subflavæ laminæ membranæ, si digito tentares, nullo negotio avellerentur. Arteria quoque Pulmonaris æquo amplior visa est. Sed ad cor ut redeam; hujus parietes quacunque incideres, sectiones ostendebant ex cinereo colore fuscas, ac liventes; secabam autem cor die a morte decimo tertio, quod ideo dico, ut, si malis, id, & quidpiam in Aorta adnotatum possis ex parte aliqua huic moræ, quamvis hyemali illo tempore, tribuere. Idemque de nonnullis eorum quæ in cerebri dissectione vidimus, dictum puta, eoque magis quod in aliis cadaveribus occupati, illam totum insuper distulimus biduum.

Caput cum a cervicibus amputaretur, aqua effluerat non ita pauca. Tamen sub Tenui meninge, & in ventriculis cerebri Lateralibus, & Tertio multa restiterat, minime turbida. Choroides plexus palliduli, nisi quod in medio a restitante sanguine nigricabant. Idem qua superiorem ventriculorum partem subituri, se inflectunt, in grandes extuberabant vesiculas, a sinistris præsertim, quæ plenæ erant aqua. Septum Lucidum; quanquam cerebrum, ut plerumque facere solitus sum, in sua sede consecabam; aut ruptum erat antea, aut inter secandum facile ruptum est; adeo enim erat tenue, & laxum, ut vix appareret. Sed & radices Fornicis, & Fornicis ipsius substantia erant quam mollissimæ, ut cerebelli etiam cortex: qui non secus ac cortex cerebri, colore erat scæde pallido, & ad subflavum inclinante. Sed pars utriusque medullaris, & cerebri præsertim, naturali erat firmitudine: in hac autem sanguifera vascula passim conspicua: quæ & in Tenui meninge hic illic sanguine turgentia adnotaveram. Arteriæ Carotides ad cerebri basim duriores, nec minus Basilares. Quin hæc circa suæ longitudinis medium cum ex albo flavesceret, aperta inæqualem ostendit superficiem; ut appareret, vitium quod in Aorta ad initia superiorum ramorum videramus, per horum aliquos esse intra cranium usque propagatum. Denique Pituitaria glandula non solum subsederat præter modum; sed nihil ferme substantiæ suæ amplius continebat.

11. Cum propter Aortæ, & Pulmonaris arteriæ dilatationem majoribus viribus cor egeret, ut sanguinem eo, quo, illis adjuvantibus, solet, protruderet, eæ au-

(b) Epist. 3. n. 20. & 21.

(c) n. 8.

(d) qu. 2.

(e) qu. 6. cit. supra, ad n. 7.

(f) qu. 7.

(g) Epist. 27. n. 30.

(h) Epist. 3. n. 20.

(i) XXI. n. 22.

(j) Progr. ad Obs. rariss. calcul. & Osteogen. thes. 27.

(k) Obs. de art. Coron. Cord. iastar oss. indur. n. 9.

cæ autem vires canalibus qui illum ad cerebrum convehent, vitiatis, vel solito essent minores; hinc, opinor, cor sæpius quiescere coactum fuit, donec ob adauctam intra cranium, vitio glandulæ Pituitariæ, aquæ copiam, viribus omnibus orbatum, ad perpetuam quietem redactum est, affectu ex syncope, & apoplexia misto. Cæterum exempla defectionum animi ex Magnæ arteriæ dilatationibus alia fortasse aliis Litteris proferemus præter ea quæ dedimus alias (*m*) ex Valsalva descripta. Nunc ad alia transeamus.

12. VIR consistentis ætatis ob grave ulcus alterius cruris, sextum jam mensem in hoc cubabat Nosocomio, cum inexpectata syncope sublatum est, ineunte Majo A. 1723. THORACE, & pericardio reclusis, in illo aqua non deerat cum quibusdam concretionibus, *gelatinam* referentibus: in hoc autem cordis sinistrum ventriculum animadverti æquo crassiores, & duriores: quod cum a majoribus, & firmioribus esse crederem polyposis concretionibus; inciso corde, non nisi tenues quasdam, & mucosas in utroque pariter ventriculo inveni: neque crassitudinem illam, & duritiem aliunde esse, quam a crassioribus factis columnis carneis, intra ventriculum sinistrum extantibus, cæterum secundum naturam intus, extraque se habentibus.

13. Num satis syncopes istius causam perspexerim, non parum dubito. Quacunque enim ratione aggredior rem explicare; illud obstat, non præcessisse alias syncopes, aut saltem animi defectiones. Certe crassitudinis in iis columnis incrementum puncto temporis fieri non potuit: cur igitur, si illo jam perfecto, syncope, ex propemodum perfecto nulla facta est lipothymia? Num igitur huc quoque aliquid addendum est, ut puta convulsio a pravis ichoribus ex cruris ulcere, ut pridem, quod *gelatinosa* illæ concreciones ostendunt, in thoracem, sic tunc repente in nervorum principium invecitis? Per eam sane haud multo secus quam in viro illo Pistoriense apud Lancisium (*n*) cordis mucrone ad basim violenter, ac pertinaciter contracto, simul improvisa Syncope induci, simul eorde in se conglobato, hujus augeri durities, ac crassitudo potuisset. Cor autem *convelli*, & ab Hippocrate olim, nec uno loco (*o*), dictum est, & ab Recentioribus quemadmodum musculus esse, confirmatum fuit, sic negari non potuit, iis esse malis facile obnoxium, quibus & cæteri muscoli, & quod consequitur, etiam convulsioni; ut irritatis per ichores pessimos nervis, fibræ cordis in pertinaci convulsione permaneant. Est vicissim ubi cordis resolutio, & laxitas in morbis ejuscemodi culpanda videatur. Sic in historia, alias quoque memorata, Cl. Gretzii (*p*) cum in mortua ex *continuis lipothymias*, nihil sanguinis in cordis caveis deprehensum est, sed cor *totum flatu distensum* adeo, ut *tympanitidem cordis dixisses*; sive aer dum ea viveret, sive potius a morte maxima ex parte a sanguine se evoluerit, eumque extruserit; non facile intelliges, quomodo ad illum usque modum distendere parietes, præsertim sinistri ventriculi, potuisset, nisi laxissimi fuissent, & denique omnino resoluti. Sed de paralyti cordis erit etiam alibi (*q*) scribendi locus.

14. Quoniam cæteras, quas habeo, Observationes, ad morbos etiam de quibus hic agimus, attinentes, aliis ad te datis Epistolis (*r*) partim proposui, partim sum propositurus; duas per breves subjiciam historias, quas, cum Bononiæ degerem, accepi ab Doctis, spectatæque fidei Viris. Earum mihi venit in mentem hanc Sepulchreti X. Sectionem versanti, pluresque legenti, & inter se conferenti Observationes, quæ ad vitia attinent cum membranarum cordi circumjectarum, tum ipsius præsertim cordis. Sunt eæ membranæ, ut nosti, Mediastinum, Pericardium, & cordis membrana propria. De Mediastini inflammatione si

ea legas quæ ibi sub num. XVIII. producuntur, tres credas esse Observationes, cum duæ sint; eadem enim omnino est quæ §. 2. & quæ §. 3. continuo proponitur: quod plane cognosces ubi non tam verba attenderis, quæ nescio qua licentia, aut quo casu in alia alia sint; quam earum primam cum ea conferens quæ legenda indicatur *tit. de Dyspnœa*, id est hujus II. libri Sect. 1. Obs. CXXV. §. 1. animadverteris, ex eodem, ejusdemque Auctoris loco illam primam accipi, unde accepta dicitur quæ eandem sequitur: Nec vero quæ protinus subjicitur §. 4. & ad pus attinet post pericardii inflammationem in hoc conclusum, dubium est, quin eadem sit quæ aliquanto fufius paulo ante data fuerat §. 2. Obs. XIII. Quam si ubi tota descripta fuerat, videlicet Sect. non 3. sed 4. *Observ. 4.* perlegeris; intelliges ad membranam quoque tertiam, hoc est cordis propriam, imo etiam ad cor ipsum exesum in parte, & marcidum pertinere. Quod si demum quæras, ad hanc membranam, an ad pericardium, an potius ad aliam aliquam præter naturam, alterutri innatam, spectet illa *tunica quadam superjacens ipsi cordi, plena humiditate quadam fædi odoris*, quam tunicam, cum quæreretur syn-copis causa, in dissectione corporis inventam esse, testari Galenus dicitur Obs. XII; vereor, ut ex hujus libris addiscere id possis: & suspicor, si quidem Commentaria illa, unde hæc sunt descripta, Philothei sint, aut Theophili, aut Stephani; alium enim aliis in codicibus auctorem præferunt; suspicor, inquam, Galeni librum in quo ea res legeretur, intercidisse: sin autem; quæ Galenus (*f*) scripserat de emaciata magis in dies simia, & de tumore in ambiente ejus cor tunica, humorem, qualem hydatides, continente, ea fortasse ad syncopem, & ad graveolentem humorem incuria quadam esse traducta. Sed hæc, utcunque se habeant, Observationem quæ sequitur, mihi ad memoriam reduxerunt.

15. MONACHUS cum aliis valetudinis incommodis, tum animi præsertim defectionibus conflictatus, vivendi finem fecerat. PERICARDIUM inventum ista aqua plenum, & cordi ex parte annexum: a cordis autem mucrone magna hydatidis pendebat.

16. Ex ruptis hydatidibus humore effuso, pericardii hydropem fieri, alibi (*t*) a nobis memoratum est, inter cæteras hujus morbi causas hanc quoque recipientibus. Quam sane in eo Monacho locum habuisse, veri simile est, aliis antea hydatidibus disruptis, ejus similibus quæ integra etiam tum restabat. Cum hydropem autem pericardii conjuncta aliquando esse deliquia, missæ ad te alias (*u*) Observationes ostendunt. Sed cum hac eam potissimum conferes, quæ superioribus Litteris (*x*) ex Valsalva descripta, pericardii simul hydropem exhibet, simul quasdam ad cor alligationes cum hujus mucronis impedimento. Alterius generis non leve obstaculum cordis motui deprehendit intra pericardium Lanzonus (*y*), cum scæminæ cadaver incideret a frequenti syncope mortuæ, tres videlicet subvirides calculos, quorum unus ea fuit magnitudine ut æquaret pondus unciarum duarum. Sed altera, quam sum pollicitus, Observatio ad multo gravius, quippe cordis ipsius, vitium attinet, ulcus scilicet. Eam non pluribus, quam superiorem, verbis comprehendam, quot nimirum ex ipso Albertini ore accepi, qui sub præceptore Malpighio noctes, diesque ægro assederat.

17. PRÆFECTUS arcis Urbani crebro ad regionem cordis dolore, & hunc consequente syncope corripiebatur. Cautè a Malpighio, diligenterque curatus, videri poterat convalescere, cum denique febre acuta prehensus, confectusque est. IN CORDE & polypi, & ulcus reperta sunt.

18. Cave, hunc esse credas eundem arcis ejusdem Præfectum, cujus morbum, & dissectionem Malpighius ipse (*z*) commemoravit, acutissimo dolori ad sternum,

(*m*) Epist. 17. n. 17. & 21. (*n*) De Subit. Mort. Obs. Phys. Anat. 4.
 (*o*) De Morbo Sacro n. 18. De Nat. Mul. n. 46. De Morb. Mul. 1. 1. n. 72. (*p*) Disp. de Hydr. Pericard. in Proem.
 (*q*) Epist. 26. n. 38. (*r*) XVIII. n. 2. & XXIV. n. 13. & 34. (*s*) De Loc. aff. 1. 5. c. 2. (*t*) Epist. XVI. n. 44.
 (*u*) Epist. ead. n. 43. & XXIV. n. 34. (*x*) Ibid. n. 2. (*y*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 75.
 (*z*) Op. Posth. ubi de Polypo cordis.

num, & brachium alterum obnoxii, & cor habentis quod geminum cor superabat, cum ingenti polypo in auricula ejus dextera. Ille enim ex Baldeschia, hic ex Passionæa, si recte memini, nobilissima Gente fuit: neque illi affedisse Albertinus poterat, quippe mortuo A. 1667: neque demum morbus cum morbo convenit, aut dissectio cum dissectione. Cæterum te non puto ex iis fore qui Harvejo nimis addicti, ex ulcere dolore cordis fuisse, mirentur, quod ipse (a) insensibile esse, docebat propterea quia adolescens cui raro casu mucro cordis tangi poterat, cum tangeretur, non sentiret; quasi vero cum mucronem caro fungosa excrevissent, uti narrat, non obtexisset. Equidem ubi ejusdemmodi caro excrevit, aut ubi cor laxum ac flaccidum est, & ubi membranam propriam cum subjectis huic nervis, aut minus tensam habet, aut ob diuturnam in multa pericardii aqua macerationem amisit, tunc esse cordis ulcera sine ullo ferme doloris sensu, inficias facile non ibo. Verum antequam hæc, aliave ejusdemmodi accidant, mirer, si cor erodatur, & exulceretur sine dolore. Itaque cum Olaus Borrichius (b) Centurionis cor describens, exteriorem hujus carnem profunde exesam, in lacinias, & villos putrescentes abiisse, narrat, minus id mihi mirum est quod tunc Centurio non doleret, membrana videlicet cordis propria ab acri humore quo pericardium distentum erat, jam absumpta. Quod autem de dolore cordis æger nunquam conquestus esset; id vero mirum non esse non potest, nisi forte ponamus, membranam illam maceratione laxatam secessisse, aut certe maxime hebetem factam esse priusquam acrior fieret pericardii humor, & ad erodendum idoneus.

19. Tam gravia cor mala, & diuturna ferre posse, incredibile priscis Auctoribus videbatur, quanquam Plinius (c) rem multo magis quam Aristoteles (d), exaggeravit scribendo, sicut alibi (e) memoratum est, læsum cor mortem illico asferre. Nam Aristoteles, etsi in nulla hostia cor ita affectum visum adhuc esse, dixerat, ut in cæteris visceribus cernitur; tamen vitiatis nonnunquam iis Partibus quæ sunt maxime cordi annexæ, non negavit, quæ morbo, vitiisque ejusmodi pereunt animalia, iis dissectis, affectus morbosos in corde conspici: quos, puto, non credidit, sic conspicuos fieri puncto temporis. Nec vero Aretæus (f), neque Galenus (g) ab omni cordis læsione illico vitam eripi, docuerunt; cum diserte hic scripserit, quibus cordis vulnus ad ventriculum usque non pervenit, ex iis aliquos non solum ea die qua vulnerati fuerunt, sed sequenti quoque nocte vivere potuisse; alter autem, si aphthæ e faucibus intra adyta thoracis descendant, non continuo, sed illo tantum eodem die strangulare. Idem tamen cor, dixit, neque ulcera, neque saniosos humores sustinere, & Galenus ab inflammatione, aut erysipelate, dum fieri incipit, illico antequam augeantur hujusmodi affectus, animal corrumpi: itaque, sicut antea scripserat (h), impossibile esse, ut abscessum cor sustineat. In eandemque sententiam ire his minores Medici perrexerunt, priorum, atque adeo vetustissimi Scriptoris librorum de Morbis (i), qui nullum morbum in corde oboriri, tradiderat, auctoritatem secuti, nemo sui culpa, sed omnes temporis, donec longe aliud docere cœpit dissectio cadaverum, non bestiarum, sed hominum, ut quos multiplex intemperantiæ genus, præsertim vero curæ, animique affectiones gravissimæ, & longæ non raro cordis, & annexorum vasorum morbis obnoxios faciunt. Aut prima, quantum meminisse nunc possum, aut inter primas Benivenii (k) Observatio fuit circa initium sæculi XVI. qui in fure, suspendio necato, abscessum offendit in sinistro cordis ventre pituita redundantem. Observationem hanc non ita multis post annis excepit altera Medicorum Viennensium, a quibus auditam Matthias Cornax vulgavit multo postea in Explicatione addita Historiæ suæ

(l): quæ Observatio in Sepulchreto prima est Sectionis hujus, exhibetque plusquam mediam partem cordis saniosam & putredine absumptam, ex parietum videlicet, ut ego intelligo, crassitudine. Paucioribus interiectis annis, tertiam addidit Nicolaus Massa (m), cujus summam habes in Scholio ad Viennensem Observationem, quantum memoria tulit Cornacis; nam Massa; ut alia præteream; vidit in ventriculo dextero apostema notabile interius, auriculam autem sinistram, quæ parvissima erat, ulceratam totam exterius cum sanie manifesta; sed ulcus multo majus, quam sit dimidia pars corticis unius ovi gallinacei, non in corde vidit, sed in substantia pulmonis in parte sinistra. Quam Cornacis hallucinationem, quamvis in Sepulchreto auctam, ubi scriptum est magnitudine ovi gallinacei, hic libenter præterissem, nisi, uti mox videbis, necessario mihi fuisset commemoranda hic servaturo quod promisi Litteris superioribus (n), nimirum ut quærerem, num semper cum ulceribus cordis sint & animi defectiones, & pulsuum intermissiones conjunctæ.

20. Cum enim Benivenii Observatio, nec paucæ ex iis multis quæ illam sunt postea consecutæ, aut prius, aut magis quam vellem, jejuna sint quoad ea attinet quæ præcesserant, memoranda, ut tanto pluris faciendæ sint duæ illæ proximæ, Viennensium, & Massæ, quorum illi ante lethalem syncopem multa & crebra eo anno prægressa docent animi deliquia, hic vero in mortuo alioquin ex vulnerati capitis in cerebro, & cerebello apostematibus, nihil signorum præfuisse quæ ad cor attinerent, indicare videtur; facile intelligis, mihi esse considerandum, an Cornacem sequi debeam credentem ideo in hoc Massæ agro non fuisse deliquia, quod cordis affectio recentior esset. Sequor autem eo libentius, cum pus animadvertito, non modo in corde, sed in pulmone etiam fuisse, scilicet utroque facile translato ex capite, sub extremo illo tempore cum homo, hemiplecticus, & mente alienata, moribundo similis jacere potuit. Neque enim in jecur semper ex vulnerato capite saniem transvehi, sed in viscera etiam alia, Medicus, & Chirurgus Experientissimus deprehendit Molinellius (o): & quanquam huic contigit sic observare, ut ea viscera nunquam non ex iis essent, quæ abdomine continentur; nihil tamen repugnare, video, quo minus aliquando ea quoque sint quæ thorace abduntur (*): neque aliter explicari facile posse, quæ Massa in pulmone, & corde hujus hominis invenit, quem ante vulnus cognoverat sanum, & nunquam conquestum de aliquo dolore, neque tussientem postquam vulneratus in lectulo manebat, &c. Huc addere fortasse possem illam saniem, quam colore eodem quo ex gravissimo capitis, & cerebri vulnere, ex ulceribus pariter stillantem, in brachio, & femore interea referatis, Vir Cl. vidit Daniel Hoffmannus (p), ut minime dubitaret, quin illa a capite in omne corpus ferretur. Sed mihi satis est, Magnum quoque Archiatrum Senacium (q), quem hæc præsertim recognoscens, sæpius lego, haud aliter ac a me factum est, Massæ Observationem explicare maluisse. Hac ergo seposita, cæteras attendamus. Igitur in Sectione hac Sepulchreti X. quinque omnino sunt in quibus cordis legitur, exulceratio; videlicet I. ut diximus, II. VIII. X. & quæ in Ad-ditamentis est II. In Sectione autem IX. duæ, haud amplius, nimirum XI. & XLII. Omnes perlege. In his duabus pulsuum quidem intermissionem reperies; sed non deliquia. In illis contra, hæc fere invenies; sed non pulsuum intermissionem. Nulla igitur est ex his omnibus, quæ utraque habeat. Nam etsi VIII. illa Sectionis X. hunc præfert titulum: *Leipothymia exulcerationem cordis sequuta*; re tamen verâ, si non ibi modo, aut Sectione IX. sub num. XLII; est enim eadem; sed V. præsertim Sectione, ubi sub num. XXI. fusius ex Riverio auctore describitur, perattente inspicatur; tantum abest, ut ulla inveniatur defectio animi

(a) De Generat. Animal. Exercit. 52. (b) in Bartholini Act. Med. Hafn. Vol. 1. Obs. 89. (c) Nat. Hist. l. 11. c. 37.
(d) De Part. Animal. l. 3. c. 4. (e) Epist. 21. n. 5. (f) De Caus. Acut. Morb. l. 1. c. 9. (g) De Loc. aff. l. 5. c. 2.
(h) Ibid. l. 1. c. 5. (i) l. 4. n. 13. (k) De abdit. morb. caus. c. 89. (l) Gest. in utero fæt. mort. c. 3.
(m) lib. Introduct. Anat. c. 28. (n) n. 22. (o) De Bonon. Sc. Acad. Comment. Tom. 2. P. 1. ubi Medica.
(*) Quin de his rebus Vid. quæ fusius scribuntur Epist. 51. n. 21. & seqq. (p) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 54.
(q) Traité du Cœur l. 4. ch. 7. n. 2.

animi quæ mortem præcesserit; ipsam pulsum intermissionem multis ante mortem diebus jam *desisse*, intelligemus. Sic etiam, si forte dubitas, in XI. Observatione IX. Sectionis aliquid deesse quod attineat ad deliquia; eandem quære ubi plenius proposita est, sub num. XXVII. Sectionis I; spondeo, forè, non modo ut nihil de iis reperias; sed cum Riverio, a quo diligenter, ut prior illa, tradita est, fortasse putes, simul cum exulceratione cordis, dexteræ etiam ejus auriculæ dilatationem *causam fuisse tantæ pulsus inæqualitatis, & intermissionis*. Et quoniam supra (r) animadvertimus, quandam Sectionis X. Observationem, quæ sub num. XIII. §. 2. iterumque sub num. XVIII. §. 4. proponitur, si alibi (s) ubi tota perlegi potest, inspiciatur, cor in parte *exesum & marcidum* exhibere; ne forte putes, ibi saltem præter animi defectiones, intermittentes pulsus commemorari; pro certo habe, ne ibi quidem de his quidquam esse te reperturum.

21. Sed num aliæ, inquis, præter istas in Sepulchreto non producuntur, aut indicantur exulcerati cordis Observationes? In Sectionibus quidem his duabus IX. & X. aliæ præterea non producuntur; nisi forte ex IX. attinere huc velis XXIII. in qua cordis membrana *erosa excoriataque* memoratur: quæ a me Observatio consulto prætermittitur est cum quia cor ipsum erat illæsum, tum præsertim quia nulla diserte quæ conjuncta essent mala commemorantur, aut siquod designari videtur, id ad pulsum frequentiam spectat, non intermissionem. Sed in Scholiis quibusdam Sectionis X. Observationes quidem indicantur nonnullæ, ut sub num. II. tum in ea Sectione, tum in ejus Additamentis videbis. Verum primæ, quæ Tulpii sunt, ut cum ipsius conferas libro, deliquia habent; non pulsus intermissiones: alteræ, quæ ad Cabrolium auctorem spectant, ne ea quidem, sed hoc tantum: *ne quis hinc iis mortem allatam arbitretur; ambo laqueo vitam finire*. Quod si illius etiam mirificæ Observationis ratio habenda est, quæ ante has indicatur, Bernardini Telefii, quanquam in ea, non de erosione, sed de hæctica ariditate consumpti cordis, & salva ejus tantum tunica, prorsus delicti mentio fit, id est, ut ego intelligo, non secus atque in quodam phthifico invenit Peyerus (t), adeo extenuati, ut sinister ejus thalamus vix mediocre corium, dexter vero simplicem tunicam parietum crassitie æquaret; certe nihil aliud leges apud Telefium, nisi eum virum diuturno morbo fuisse absumptum: quæres autem in citato ejus *rer. nat. l. 5; c. autem 24; non 28.* apud Meekrenium ipsum indicato, historiam hanc, nisi ea qua dixi, ratione explices, incredibilem: & si in ea pro cordis tunica tibi quoque ut Meekrenio, pericardium intelligendum videatur; cor ipsum, ut in hæcticis non rarissime accidit, cum pericardio connatum intelliges: quanquam autem vel minus credibilis videtur, quippe in sano, repente mortuo, Observatio altera (u) pericardii, continentis membranam cordis, parenchymatis penitus consumpti loco, sanguine nigricante repletam; quidquid tamen veri habeat; haud alia, opinor, quam prima illa ratione explicabitur. Sed præter Sectiones istas duas IX. & X. in quibus hæctenus perquisivimus, alias esse quæ Observationes alias proferant ulcerati cordis, minime dubito, & ex parte scio. In quibus tamen cave numeres quæ libro I. Sect. II. producitur sub num. IX. Fucum enim Blancardus fecit Boneto, ipsum pro Observationis Auctore in Scholio habenti. Eadem est enim re, non verbis, ac altera de duabus quæ supra (x) a nobis, & a Boneto jure meritoque tributa Riverio est, ex quo primam quoque facite sumptam Blancardus (y) proposuit. Sed cum illa insuper quam post Riverianas consideravimus, haud aliter egit: ut valde suspicer, non uno loco & Boneto, & plerisque aliis, & mihi fortasse imposuisse. Itaque homine, ut veteris Poetæ (z) verbo utar, versutiloquo dimisso, certiores Auctores quæramus.

22. Est igitur in Sepulchreti libro II. Sectione I. Observatio LXXXVI. quæ supra (a) commemorata est, Olai Borrichii in eo cui cordis exterior caro *profunde exesa, in lacinias & villos carneos putrescentes abierat*. Haud ita ablimilia observasse postea Peyerum (b), video, & Grætzium (c), qui ab se conspecta non ineleganti Icone repræsentavit. Sed hic strictim significans quæ præcesserant, symptomata, inquit, *hydropem thoracis innuentia, diu vexaverant*. Peyerus non plura indicavit, quam *adolefcentem phthificum fuisse, & hydropicum*. Borrichius autem cum multo plura singillatim, & distincte proferat, nihil de animi deliquiis, nihil de intermittente pulsu attingit. Quod nec Bonetus ipse facit, cum cætera enumeret Observatione CXXXIV. quæ videtur huc attinere propter cordis auriculam dexteram *pure refertam, quod e ventriculis manabat*. Minus id miror Sectione VI. Observatione XV. & Sectione VII. Observatione CIX. §. 1. & 2. Nam Rota, Fernelius, Trincavellius etsi antiqua hi cordis ulcera, ille *majorem ipsius partem*; quod sic accipies, ut in Viennensi illa historia supra (d) declaratum est; *exesam* proposuere; tamen ut casus memorabant, non describebant, alius empyema ægri diuturnum, alius consumptionem paulatim factam, alius morbum longum, nec plura, indicarunt: quanquam si pulsus intermisissent, aut animus deficere consuesset, credibile est, eorum aliquem id verbo saltem fuisse significaturum. Quod vel magis de Marchetto nostro credo, non Dominico, sed Petro Equite, ejus Parente; nam Dominicus, etsi ejus Opera Chirurgica a magno Scriptore laudari, video, & fuit sane Medicus, & Chirurgus nobilissimus, nihil tamen nisi Anatomiam edidit suam. Itaque Petri sunt Observationes Medico-Chirurgicæ, quarum illa est XLVI. quæ ulcus proponit ad sinistram usque cordis cavæ perveniens, & modo indicatis Fernelii, & Trincavellii Observationibus continuo subjicitur §. 3; sed aliter atque ab Auctore scripta est. Qui cum præter maciem, febrem quoque, & virum imbecillitatem enumerasset, ut rationem redderet, cur fistulosi illius ulceris, sterni vulnus secuti, nulla spe salutis tentaretur curatio; non videtur deliquia, & pulsus intermissionem, si fuissent, prætermittitur. Nec dubito, quin Hollerius quoque, si illa Archidiaconum vexassent, qui abscessum in cordis substantia habebat, & mulierem, quæ multos, sic utrumque fuisset in Scholiis ad suum caput de Syncope commemoraturus, ut ad proximum memoraverat caput (e) de cordis palpitatione, quæ illos afflixerat: & Bonetus pariter quod ad Archidiaconum illum spectat, ad VIII. quæ de eadem Palpitatione est, Sectionem retulit §. 2. Observationis VIII. etsi nescio, cur Forestum potius, quasi Auctorem, laudaverit, quam Hollerium, ex quo nominatim id Forestus, & plura alia quæ sequuntur, descripsit. Cæterum quod in ejusdem Observationis §. 1. de cordis ulcere in fœmina ita scriptum est, ut de hac illud tantum sciamus, quod ob scabiem ad thermas missa, inde hydropica redierit, non hic magis utile est nobis, quam quod de corde eroso in quodam ob diuturnum ulum acidularum vitriolarum, Observatione pariter VIII. legimus Sect. XII. libri IV. Sed contra, perutiles sunt quæ Sectione eadem leguntur inter posthumas Observationes Jo. Bapt. Fantoni, XVI. & XXVIII. Neque enim sunt ita jejunæ; sed quæ ægros male habuerant, diserte utraque, & præsertim prima, nos docent. Cum igitur cor alteri esset *exterius purulentum*, id est, ut Cl. Fantoni Filius postea edidit, *corruptum*, alteri *abscessu* in eo jam disrupto alteratum; in neutro tamen defecisse animus dicitur, aut pulsus intermisisse.

23. Atque hæc sunt Observationes ulcerum, aut abscessus in corde aperti, in quas mihi hæctenus contigit, ut, Sepulchretum versans, inciderem, vel

(r) n. 14. (s) Sect. 4. Obs. 4. l. 2. (t) Method. Hist. Anat. c. 6. in Schol.

(u) Eph. N. C. Dec. 1. A. 6. Obs. 25. & in Sepulchr. l. 2. S. 11. Obs. 21. (x) n. 20. (y) Anat. Pract. Obs. 40.

(z) apud Cicer. de Orat. l. 3. (a) n. 18. (b) in Schol. supra cit. ad n. 21. (c) Disput. de Hydr. Pericard. §. 3. (d) n. 19.

(e) 29. libri 2. de Morb. Intern.

vel potius quas in eo, aliisve libris memini legisse; neque enim omnes vidisse me, puto, aut quas viderim, meminisse. Et sane hæc relegendi succurrit Lancisii locus (f), scribentis, cordis superficiem exesam atque exulceratam se *bis aut ter* deprehendisse: *signa vero hujus affectionis communia fere esse cum indicibus, quæ præcordiorum aneurysmata comitantur*. Sed neque id mirum, quia ipse quidem invenit *plerumque* cum his complicatam: neque inter signa eorum aneurysmatum necessario illa duo esse, de quibus hic quærimus, ex tot, alias ad te missis, aneurysmatum præcordiorum historiis facile intelligis.

Videri etiam possent Meekrenii caput XXXV. (g) perlegendibus plures aliæ extare ulcerum cordis Observationes: & fortasse extant. Attamen ex iis quas profert, aut indicat, alias, si diligenter contuleris, ex illis esse, comperies, quæ jam a nobis sunt perpensæ, aliarum autem plerasque in iis non invenies quos ipse quidem designat, scriptorum locis; nonnullas etiam longe aliter habere, cognoscas, ac ipse videtur indicare. Namque inter narrandum Observationem suam, cujus postremam partem haud facile est intelligere, *huic*, inquit, *exemplum simile*, id est cordis ulceris cum crebra animi defectione, *in discipulo suo Romæ a se dissecto observasse se scribit Reald. Columb. de re anat. lib. 15.* Columbus autem eum discipulum refert quidem, *subinde in Syncopen incidisse*; verum non ulcus in eo fuisse, sed *pericardium defuisse*. Quorum autem *in corde ulcera*, *abscessumve* conspexit, quibus affectionibus, dum viverent, obnoxii essent, non dicit. Unus superest, quo, cum hæc antea ad te scripsimus, carebamus, Eximius Auctor, Senacius. Is eo capite (h), quod de Inflammationibus, Abscessibus, & Ulceribus Cordis inscripsit, tot vitiati cordis Observationes commemoravit, ut si illas singulas, quod faciendi nobis in præsentia tempus deest, cum his contuleris, quas supra indicavimus, fieri non possit, quin præter has, reperias alias a Viro Eruditissimo animadversas, certe autem quasdam Lutetiæ Parisiorum habitas, illamque præsertim in scæmina, quam sicuti ipse ægotantem viderat, utinam cum mortua diffecaretur, videre quoque potuisset. Tu igitur quotcumque invenies a nobis minime perpensas, in iis saltem attendas, velim, an sint ambo illa signa de quibus quærimus, adnotata. Etsi enim Senacius ipse (i) diserte negat, ex cordis ulceribus necessario sequi pulsus inæqualitatem; cum tamen (k) hanc, & crebra deliquia inter ea commemoret signa quæ *ordinario* illa ulcera comitantur; videndum est tibi, de utroque simul, an potius, ut credimus, de signo saltem alterutro sit intelligendus: nihil est unde melius cognoscere id possis, quam Observationes illæ quæ apud ipsum peculiariter tibi restant considerandæ.

24. Quod si forte interim quæris, ex cordis erosione quid Valsalvæ, Albertino, aut mihi adnotare contigerit, Epistolas potes ad te meas XVI. num. 17. & 43. & XXIV. num. 18. relegere. Nihil de pulsum intermissione reperies, nihil de animi defectionibus, si leves quasdam excipias, ab Albertino animadversas. At leves, inquis, illæ erant erosiones, & superficie tenus. Fateor; sed erant veræ, & ibi erant, ubi majorem cordi molestiam creari, supra (l) indicatum est. Veras autem fuisse, dixi, ne forte inter eas referres, in quibus videtur extima cordis facies erosa, nec tamen est: cujus videlicet falsæ erosionis exemplum Epistola propositum XXI. (m), & unde ea fiat, & qua ratione internoscatur, tametsi pressius, ostensum est. Scilicet ex pericardii humore, præter naturam se habente aliquando concretiones quædam cordi adhærent, quæ sua inæqualitate, & colore erosionem mentiuntur.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Earum non ignavis proclive est fallaciam vitare, iis detractis, & subjæctæ cordis membranæ integritate detecta. Itaque in iis Borrichii, Peyerii, & Grætzii quas supra (n) indicavimus, Observationibus noli id facile suspicari, cum membranam illam quærentes, *absumptam*, *alicubi revera corrosam*, & cor ea *primum* invenerint. Valsalvæ autem, & Albertino haud erant ejusmodi concretiones ignotæ. Eæ alias alia mentiuntur, in his pinguedinem, & villos, pilosque, uti superioribus Litteris (o) scripsimus. Itaque assensionem sustinuiamus, cum aliquando audiremus, in quodam cui permolesti fuerant cordis angores, præter pericardium flavissima aqua plenum, omnem cordis pinguedinem hic illic repertam esse quasi a muribus exesam. Nobis enim antea se se obtulerat ejusdemmodi species in vetulo milite, de quo alias (p) ad te scribemus, nec passi eramus ut imponeret: quod neque Cl. Schreiberus est passus, cum postquam in Observatione, quam alias (q) retulimus, diserte admonuerat, exterius cordi undique adhærentes *villos magnos, longos, latosque, quasi carnis fungosæ teneræ . . . e sero sanguinis formari intra pericardium stagnante*, imagines addidit villosorum cordium accuratissime expressas, quas si quis inspiciat rerum ignarus, continuo deceptus minime dubitet, quin corda repræsentent, quorum pinguedo, & reliqua superficies passim fuerint corrosionibus profundius exesæ. Num vero Sepulchreti libro II. Sect. II. Obs. III. extima cordis facies, quæ describitur *lanuginoso panno omnino similis, aut intimæ ruminantium animalium ventriculi tunica*, apparetur quasi *corrofa* ob concretiones, villos mentientes, a sero depositas quo pericardium valde tumebat, an *procul dubio ab ejusdem feri acrimonia* revera esset cum *extima cordis substantia*, ut in Scholio dicitur, omnino corrosa, in medio relinquo, sicut in Observatione quoque Laubii (r), an revera cordis facies exesa fuerit; etsi enim pericardium *ultra libram sanguinis atri congruati* continebat; hic tamen aliunde quam a cordis facie destillasse poterat, & Laubius ipse, hæsitanti similis, rem ita proponit: sanguine illo ope spongiæ absterfo, *cordis substantia lamellis quasi obsita & exesa oculis se sistebat*. Verum si reapse cordis substantia in utraque Observatione corrosa, & exesa fuit; dubitans enim utramque superius præterii; animadvertas velim, inter ea quæ ægotantes patiebantur, nullum de pulsum intermissione, nullum de animi defectione verbum legi. Quarum cum tot historiis sæpe neutra, nunquam utraq; haud raro alterutra dumtaxat fuerit; quid in proposita quæstione (s) existimandum sit, per te vides.

25. Quod si in apertis cordis abscessibus, & ulceribus res ita se habet; num forte aliter in conclusis se habebit? Quid præcessisset, cum *tumores duros in sinistro cordis ventriculo vel ad ovi magnitudinem*, ut in Cardinali Gambara invenit, reticet, ut sæpius solet, Columbus (t): nec quod ad thoracis incommoda attineat, quidquam indicat Hildanus (u) in adolescente, qui *in cordis acumine tuberculum habuit album ad nucis avellanae magnitudinem*: neque; ut ad Sepulchretum redeam; aliud, quam hydropem, Rhodius (x) in viro cui *folliculus inerat in dextra cordis auricula*, aut quam maciem Bartholinus (y) in bove, cui *abscessus pomi magnitudinis intra duos folliculos serum continens, dextero ventriculo adhærebat*, aut quam *spirandi difficultatem cum febre* Gantius (z) in quodam, cui in basi cordis *ex crescentiæ erant plurimæ*, in his una ovo columbino par, omnes materia molli infarctæ. Me vero; ut alios sciens omitam; cum tuberculum offendi in corde Senis innatum, certiorum factum esse, nostri (a), neque intermissiones pulsum, neque defectiones animi, neque cordis

M m

pal-

(f) De Mot. Cord. Propos. 23. in Schol. (g) Obs. Med. Chirurg. (h) Traité du Cœur l. 4. ch. 7.
 (i) Ibid. n. 1. in fin. (k) n. 3. (l) n. 18. (m) n. 2. (n) n. 22. (o) n. 4. (p) Epist. 43. n. 17.
 (q) Epist. 16. n. 46. (r) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 15. (s) n. 19. in fin. (t) De Re Anat. l. 15. (u) Cent. 1. Obs. 31.
 (x) l. 3. S. 21. Obs. 3. §. 18. (y) l. 2. S. 7. Obs. 112. (z) Ibid. S. 1. in Additam. Obs. 2. (a) Epist. 21. n. 4.

palpitationes, neque omnino quidquam præcessisse unde id tuberculum indicaretur. Quo minus mirari oportet, si quando repentinæ mortes illos occupant, qui nullo de incommodo querebantur, cum pars ad vivendum adeo necessaria, cor possit interdum, nullis

peculiaribus comitantibus incommodis, ejusmodi vitio laborare, cujus incremento parietibus illius perforatis, simul cum sanguine vita amittatur. Quibus de moribus proximas Litteras expecta, & Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXVI.

Verba fiunt de Morte Repentina ex vitio vasorum sanguiferorum quæ sunt potissimum in thorace.

Subitas Mortes, quamvis frequentiores factæ hoc sæculo videantur, tamen etiam antea in Italia, aliisque regionibus, variis subinde temporibus non infrequentes fuisse, aliis ad te Litteris (a) demonstravimus. Confirmabit id; ut Plinium (b) omittamus, qui esse frequentes, scripsit, & cum plures ipse memoraret, vel plurimas prodidisse Verrium, docuit; id, inquam, recentioribus exemplis confirmabit Sectio XI. Sepulchreti, inscripta de Morte Repentina, ibi præsertim ubi aut Bartholinum (c) leges scribentem, A. 1652. initio Februarii mensis, ob inconstantem aeris intemperiem, multos in urbe Hafnia, inopinata morte subito extinctos, aut Panarolum (d) docentem, præcipiti & repentina morte A. 1651. brevi temporis spatio unum post alium Romæ occubuisse. Hinc Lancisium (e) adde, qui idem sub Alexandro VII. id est annis post paucis, ibidem accidisse, ostendit, & in Hetruria, ut arbitror, circa idem tempus, antea autem, nempe circa initium præteriti sæculi & Romæ, & Venetiis, & in aliis quoque Civitatibus.

2. Sed quandocunque, & ubicunque ejusmodi contigerint mortes, causam aut in cerebro, & nervis, aut in pulmonibus, & arteria Aspera, aut denique in corde, & sanguiferis vasis ab Anatomicis esse quærendam, neque ego dubito, & idem Lancisius in egregiis libris, quos de Subitaneis edidit Mortibus (f), satis præmonstravit. Cum igitur ea sit a me causa in duobus primis ipsius sedis generibus antea quæsitæ, cum Epistolæ ad te scriberem de Apoplexia, & de Suffocatione; reliquum nunc erit, ut in tertio quæram, id est in corde, vasisque sanguiferis, quæ thorace potissimum continentur. Nolo enim iterum, quod sæpe fieri video in Sectione hac Sepulchreti, de Apoplecticis, aut de Suffocatis verba facere, nec de iis qui ob læsum aliquod ventris viscus repentinam mortem obiere, antea scribere, quam incipiam de Ventre: quanquam ejusmodi mortis proxima causa non in viscere illo vitiato, sed fere per nervos, aut sanguifera vasa in cerebro, & corde est. Scilicet in viscere illo ventris, aut nervi sic irritantur, ut cordis muscolum, meningeseve cerebri vehementius convellant, aut vasa ita eroduntur, ut sanguine effuso, repente justa hujus copia cor, & cerebrum deficiat. Sed nos in loco de his videbimus. Nunc quæ Valsalvæ, & nobis in corde, & proximis dumtaxat vasis se causæ obtulerint subitæ mortis, scribemus. Nomine autem subitæ mortis eam hic accipimus, quæ, sive ejus præsentio fuerit, sive non fuerit, celerrime hominem rapit præter ipsius, aliorumve eo quidem tempore expectationem. Cujusmodi mortis ex vitio aut cordis, aut proximorum vasorum exempla occasionem habuimus proponendi Epistola XVII. (g), XVIII. (h), XXI. (i), XXIV. (k), & XXV. (l). Jam vero eorum quæ restant, pleraque accipe; & primum ex Val-

salva hæc tria, quæ ad vasa attinent; nam quæ ad cor spectant, in proximas Litteras rejiciemus.

3. VIR annos quinquaginta natus, qui alias sanguinem, sed paucum, exspuerat, anhelare quoque interdum solitus, dum malleo ambabus manibus arrepto, diutius, magnaque cum vi nescio quid percutit, repente cadit, & uno, aut altero verbo auxilium implorat. Mox loquela amissa, anhelans, intra horæ dimidium pallente facie moritur. THORACIS sinistrum cavum invenitur sanguine omnino plenum, cujus magna pars concreverat. Eruperat hic ex erosa arteria Magna, ubi descensura ad vertebrae se inflectit. Ibi enim in aneurysma dilatata, respondentes vertebrae excavaverat, & quæ hæ excavatæ erant, ibi absumpta arteria videbatur.

4. Quam cavere debeant conatum quemlibet ii quibus dilatata arteria est, hic etiam casus ostendit. Conatum enim auctus consequitur sanguinis impetus, quo extenuatæ, aut ex parte erosæ arteriarum tunicæ perrumpuntur. Quod etsi multis illorum per se accidit, velut ei de quo protinus scribemus, Juveni; tamen & multis non accidit: cavendum autem est omnibus, ne sibi ipsi mortem accelerent, quæ per se tardius esset ventura.

5. JUVENIS annorum circiter viginti septem multum jam tempus tumore quodam pulsante in pectoris parte dextera inter costam tertiam, & quartam affligebatur, quo in tumore, dum ab uno se in alterum convertebat latus, fluctuantem materiam, eique motui obsecundantem sentiebat. Anhelatione interdum correptus fuerat: quæ tamen brevi post sectam venam remittebat. Dum Sacris interest, ex improvviso cadit, facie pallet, vix loquitur, cito moritur.

IN THORACÈ aneurysma conspectum est magnum. Nam qua Carotides arteriæ erumpunt, incipiens, & ad sternum se extendens, cui tam valide adhærebat, ut separari sine laceratione non posset, sub clavicula etiam dextera ad tertiam, & quartam costam se producebat, quarum anteriorem faciem excavaverat, asperamque & inæqualem reddiderat. Denique intra pericardium perveniebat, ubi perruptum, sanguine omne hujus cavum impleverat. Nulla in corde polyposa concretio fuit.

6. Sed etiam sine aneurysmate interdum eroditur, effunditque sanguinem arteria Magna, quod prope perbrevis docet historia.

7. QUIDAM extremo Junio A. 1689. improvvisa morte sublatus est. CADAVERIS secandi venia a consanguineis vix impetrata, Magna arteria inventa est rupta qua proxima est cordi, pericardium autem inde plenum omnino sanguinis coagulati.

8. Noli

(a) Epist. 2. n. 2. & seqq. (b) Nat. Hist. l. 7. c. 53. (c) Obs. 24. (d) Obs. 9. (e) De Subit. Mort. l. 2. c. 3. n. 7. (f) l. 1. c. 5. n. 4. & c. 9. & seqq. (g) n. 10. 17. (h) n. 2. 8. 14. 25. (i) n. 47. (k) n. 13. (l) n. 2. 10. 12.

8. Noli mirari quod ad hasce Observationes vix quidquam, aut nihil adnotem. Namque ubi de Aneurysmatibus scripsi, satis multa interjeci quæ huc conveniant, & hæ Observationes pleraque habent per se clara, & præter has, bene multæ mihi, nec ita breves, sunt, quas his subjiciam. Quæ ut respondeant quo ad ejus fieri potest, propositis Valsalvæ Observationibus, ab Aortæ aneurysmatibus initium capiam.

9. VIR ludo pilæ lignæ, & meri abusu nimis deditus, ex utroque in dolorem incidit brachii dexteri, mox & sinistri, cum febre conjunctum. Apparuit deinde ad sterni supremam partem tumor, furunculi instar majoris: qua specie decepti vulgares quidam Chirurghi, pulsatione aut minime animadversa, aut neglecta, ea quæ ad suppurationem perducere vehementius solent, imposuerunt. Cum tumor increveret, alii mollientia adhibuerunt, unde is imminui visus est, delinitis videlicet, laxatisque fibris, quas medicamenta illa priora irritaverant. Verum cum ea res ad integumenta communia potius, quam ad propria tumoris attineret; cito hic non modo pristinam illam magnitudinem rursus, sed vel majorem in dies ostendit. Itaque cum in Bononiense Incurabili Nosocomium anno, opinor, 1704. exceptus est æger, cydonium mediocri æquabat malum, & quod multo peius erat, exsudare sanguinem quodam loco incipiebat, ut propius nihil factum sit, quam ut cutem, ibi ad summam tenuitatem redactam, ipse, instantis jam periculi ignarus, disrumperet, dum ostendendi sui morbi causa splenia detrahenda cœpisset. Quod, re statim animadversa, perficere prohibitus est, & quiescere jussus, & de proximo inevitabili e mortali hac vita discessu pie serioque cogitare. Qui postridie contigit ex prænuntiata, sed non tam cito ab ægro expectata, immani sanguinis profusione. Ea tamen animi præsentia fuit, ut statim ac prodire sanguinem sensit, simul Deo se commendaverit, simul pelvim quæ ad lectulum erat, suis ipse manibus ceperit, & quasi alterius excipiens sanguinem, tumori hianti subjecerit, dum continuo ex proximo ministri accurrerent, quorum mox inter manus defecit.

C A D A V E R, antequam disseccarem, inspiciens, nullum amplius tumorem conspexi; quippe qui, effuso sanguine, quo extrorsum attollabatur, subsederat. Pertusa ibi erat cutis, & quæ cuti subsunt, amplo foramine, duos simul digitos admittente. Adiposa thoracis membrana inter disseccandum, aquam emittebat, qua & vesiculæ quædam turgebant, hic illic ex summa cute in pedibus & cruribus prominentes. In thoracis etiam utroque cavo aqua erat plurima, eaque subflava. Magnum autem erat aneurysma, in quod anterior paries arcus ipsius Aortæ se expandens, summum os sterni, huicque insidentia claviculæ extrema, & costas proximas partim absumpserat, partim inducta carie vitaverat. Qua autem ossa absumpta fuerant, aut carie infecta, ibi nihil omnino supererat de arteriæ tunicis: quibus alibi substantia undique intus adhærebat crassa, exsucca, & luridam carnem referens, punctis quibusdam albicantibus distinctam, quam facile divideres in plures quasi membranas, alias aliis impositas, natura ab iis quibus adhærebant, tunicis prorsus diversas, quippe evidenter polyposas. Quibus accurate perspectis, nihil præterea occurrit adnotatione dignum.

10. Miserabilis hujus viri exitus illud primum docet, quantopere inter initia curandum sit omni artis auxilio, ne interna aneurysmata incrementum capiant: deinde, si aut medentium inscitia, aut ægri inobedientia, aut ipsius morbi vi tantum capiant, ut communibus solum protegantur totius corporis integumentis, tum cavendum esse, ne splenia, jam siccata præsertim, cutique adhærentia, temere avellantur: denique, si res eo pervenerit, ut jam ruptio cutis immineat, venæ autem sectio, aut ob ægri constitutionem, infirmitatem-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

que, aut ob alia quæ alias (m) attigimus, suspecta sit; præcogitanda esse omnia, per quæ dies saltem aliquot vita protrahatur. Scilicet præter summam quo ad ejus fieri possit, corporis, & animi quietem, summamque abstinenciam, ut ne plus quam vitæ servandæ satis sit, idque partite, & ex minime actuosis, exhibeatur, præter eum corporis situm quo sanguinis pondus attenuatam cutem non urgeat, & alia ejusdemmodi, excogitandum est aliquod a Chirurgis præsidii genus, ut puta si quadruplicatum ex vesica bubula, aut ex molli aluta splenium imponeretur, cujus splenii oræ omnes per medicamentum quod valentissime id posset, ad proximam cutem, quæ circum tumorem adhuc integra & firma esset, agglutinentur. Sed tu hæc melius; ipse enim servandi vel ad unam horulam hominis studio abreptus, fortasse ineptio. Fascias autem arctas, & laminas elatere firmatas haud memoro, non tam propter illa quæ de noxiis gravissimis, progrediente tempore inde illatis animadvertit Lancisius (n); neque enim hic agitur, ut quam diutissime vivat æger, sed ne continuo moriatur; quam propter extenuatam cutem, cui pressio est omnis periculosa. Attamen de tribus ægris, cum hoc quem descripsimus, conferendis, a Wagnero (o), a Lafagio (p), a Lentilio (q) dissectis, videre poteris, quid in ultimo ad profluvium sanguinis retardandum, adhibitum sit; quanquam in secundo dumtaxat, nihil jam nisi attenuata cutis restabat, quæ a sanguine percurreretur, quam obrem idem qui in nostro, eventus fuit, ut statim ac rumpi tumor cœpit, simul immanis hæmorrhagia, & mors ingruerint.

Quod reliquum est; exemplum hoc meum celerrimi obitus ex aneurysmatis ruptione externa, etsi huc minus spectare, fateor, quia repentinum dici non potest quod jam jam instare, & evidens erat, & prædictum fuerat; tamen protuli, ut oculis imaginem quandam subjecerem internæ aneurysmatis ruptionis. Extenuatis enim haud secus ac cutem vidimus, dilatata arteriæ tunicis, hiatus fiat, & sanguis profundatur, necesse est; quemadmodum alias (r) in muliere ex nostra Observatione tibi descripsimus, in viro autem nunc describemus ex Observatione quam extremo Novembri A. 1708. ab se habitam, nobiscum Venetias tunc redeuntibus, postridie communicavit Diligentissimus Sanctorinus.

11. J U V E N I S robustus, in triremibus vivere assuetus, affectioni obnoxius, quam homines Rei Medicæ rudes Venetiis *flatum* vocitant, & a flatibus esse, credunt, quamvis sæpe sit cum organico quopiam interno vitio conjuncta, a motu paulo violentiore spirandi difficultate corripiebatur. Duo præterea ab illius sociis fuerant animadversa, alterum, a cibo somniculosum præter modum fieri solitum, alterum, sæpe ad lumbos utramque admove manu consuevisse, & valenter deorsum versus fricare, quali ibi molestiam aliquam persentiret, quæ iis frictionibus levaretur. Hic cum in domo meretricia ad ignem sederet, inter loquendum repente obiit.

C A D A V E R E inspecto, cujus neque crura, nec venter tuebant, & hoc aperto, depressum apparuit diaphragma. Thoracis cavea dextera ingentem effusi sanguinis copiam habebat. Prodierat hic ex arteria Magna, quæ diaphragmati jam proxima, ibi suum ipsum truncum in aneurysma, pugni magnitudine, dilataverat. Quod polyposis, quasi membranaceis, concretionibus repletum, a dextris quidem erat perruptum; a sinistris autem corpora proximarum vertebrarum læserat adeo, ut magna ossea squama ab ipsis nullo negotio detraheretur. Cæterum nulla in Aorta officula. Cor durum valde, & in se contractum.

12. Cor posse convelli, superiore Epistola (f) scriptum est. Cujus rei exemplum habes, ni fallor, in hoc Juvene, sed alii causæ tribuendum.

M m 2

Cæte-

(m) Epist. 17. n. 31. & seq. (n) De Aneurysm. Propos. 38. (o) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obs. 179.
(p) Act. Erud. Lips. Suppl. T. 3. S. 9. (q) Eph. N. Cent. 1. Obs. 96. (r) Epist. 21. n. 47.

(f) n. 13.

Cæterum quod a cibo hic fieret magis quam alii, somniculosus, & aneurysmati, & distento ventriculo adscribendum videtur, qui etiam si tunc fundum antrorsum vertat; tamen quanto plus ipse spatii occupat, tanto minus; utcumque abdomen cedat; cæteris ventris visceribus relinquit, ut compressis ibi sanguiferis vasis, sanguis quo expeditius iter est, feratur ad cerebrum. Igitur si hinc alii proniores tunc fiunt in somnum, multo magis fiebat hic Juvenis, cui propter aneurysma eo loco situm, jam minus facilis erat cursus sanguinis deorsum. Reliqua proclive est explicare, in his aneurysmatis ruptionem, in ea potissimum domo factam, ubi fortasse ad ignem non sedebatur, cum ea contigit. Nimirum a mulierculis, & ab amicis honestandæ rei causa multa sæpe numero constringuntur. Vide in alterius Juvenis non dissimili in loco improvisa morte quid suspicatus sit Lancisius (t). Ille quoque calefaciendi causa ad ignem accessisse dicebatur. Quid si ignis ille erat, de quo Parmeno, si probe memini, apud Terentium (u),

Accede ad ignem hunc; jam calesces plus satis.

Sed tamen peccatorum ultor Deus non patitur semper, occultari, quomodo in delicto per delictum ipsum pœnas sumat. Quod satis intelligi potuit in eo milite, cujus mors subitanea in æstu venereo accidens cum horribili clamore, ac jactatione corporis, narrata est a Cl. Viro Christiano Vatro (x), eaque a sanguinis eruptione in pericardium, facile ex vena aliqua majuscula (y), si revera nulla fuit ruptura cordis, vel auriculæ. Sed multo magis intellectum est in horifico illo casu quem proxima docebit historia.

13. MERETRICULA duodetriginta annos nata, macilenta, aliquot jam menses, & dies præsertim ultimos quindecim de lassitudine quadam, & fastidio cibi, & rerum ferme omnium conquesta, quo minus alimentis cæteris eo magis vino meraco, cui semper nimis dedita fuerat, utebatur. Ad hanc cum quidam ingressus esset scortator, & post modicum tempus egressus confuso vultu, & turbato, ipsa vero, duabus, aut tribus interjectis horis, non appareret; vicini, qui hæc animadverterant, introgressi, non mortuam modo, sed & frigidam invenerunt, jacentem in lecto eâ corporis figura, ut dubitari non posset, quo in opere interiisset, præsertim cum virile semen conspiceretur quod e locis muliebribus defluebat. Quæsitum est ex me, de ejus cadavere numquid vellem genitalia? an cætera etiam viscera? Utraque respondi; non quod in illis, delapso jam semine, peculiare aliquid me visurum sperarem, sed ut quædam, sæpius observata, recognoscerem; nam in reliquis partibus, & facile, ut tum dixi, in magno quopiam perrupto vase conjicere me causam repentinæ mortis inventum iri. Tempestas erat fervidissima, quippe Nonis quintilibus A. 1725. nec postridie mortis licuit, nisi tandem sub vesperum, cadaver incidere. Itaque mutato consilio, Mediaviam nostrum misi, qui inspiceret omnia, præcipua vero dumtaxat ad me domum perferenda curaret.

COLLUM sub ipso mento livebat, sine ullo tamen indicio vis extrinsecus illatæ. Livebat quoque nonnihil dorsum. Tensum erat abdomen, nec ullam ostendebat notam unde conjiceres, mulierem uterum tulisse.

Illo diducto, Tenuia intestina apparuerunt valde rubentia. Crassa, præsertim inferiora, recrementis plena, ventriculus permagnus, quamvis inanis propemodum. Serum in ventre erat effusum ad libram circiter, aquæ non dissimile turbidæ in qua recens caro lota esset, acre autem adeo, ut extremos digitos sensu cujusdam quasi ardoris afficeret.

In Thorace pulmones naturali undique colore, ut ne a tergo quidem nigricarent. Pericardium vero distentum adeo, ut per inflatum vulnusculum serum exfluerit, ejus simile quod in ventre descriptum est. Multum autem incrassatum, sub eoque niger, & firmissime concretus sanguis cordis faciem

operiebat. Quod cum vasis Magnis, & genitalibus postridie matutino tempore ad me allatum antequam inciderem, animadverti, neque ipsum, neque Magnæ arteriæ truncum esse dilatatum, imo utrumque sua parvitate mulieris staturæ, quam parvam potius fuisse dixerant, respondere. Tum eam arteriam ab inferiori extremo, quod ad septum transversum fuerat, dissecturus, cum vidissem, non multo superius, latus ejus alterum ad tractum quinque aut sex digitorum transversorum nigricare; id esse cognovi a sanguine in cellulas effuso extimæ dumtaxat tunicæ; nam cæteræ bene se habebant. Vitium autem interius a sinistro arcus Aortæ extremo incipiebat, & inde ad cor usque pertinens, eo fiebat majus, quo arteria propius ad cor accedebat. Scilicet alibi indicia occurrebant subalba futuri ossis, alibi quædam inchoata quasi foraminula, sulci alibi paralleli in longitudinem ducti: sic passim arteriæ illa facies erat inæqualis. Verum ubi ventum erat prope valvulas Semilunares, quæ strigosæ videbantur, semidigiti intervallo supra eam quæ tenet posteriora, erat orificium quod apicem digiti pollicis admisisset, per quod Aorta cum subrotundo aneurysmate communicabat, sacculi forma ad ipsam appensi. Superabat is sacculus nucem juglandem suo viridi indutam cortice: atque ita erat a tergo Aortæ collocatus, ut cum sinistrorsum nonnihil vergeret, officiis videretur sinistræ auriculæ, adjective Sinus non obesse non potuisse. Ruptus autem in summo fuerat a sanguine illinc in pericardium exundante per mediocrè foramen, cujus oræ erant nigrae, & dilaceratæ. Sacculi interiorem faciem rubrae pelliculæ convestiebant polyposæ, quas, ut sit in capis, facile posses in quot liberet dividere. In auriculis autem, & ventriculis cordis neque erat ulla polyposa concretio, nec supererat sanguinis quidquam.

His ita perspectis, ad uterum, ovaria, & tubas oculos, & cultrum converti. Tubarum altera cum altero ovarii extremo habebat suam ultimam partem connatam. Hæc autem erat in utraque prorsus occlusa, ut neque orificium, neque fimbriæ usquam apparerent. Cum vero ad eam partem esset tuba utraque aliquanto latior, quam soleat; incisa exhibuit aliquanto etiam plus, quam soleat, humoris illius sui, qui pro virili semine ab nonnullis acceptus est; sed hoc spissior, & in fine etiam subcruentus prodibat. Ovariorum illud cui tubam connatam fuisse, dixi, vesiculas continebat plures, & majores. Et cum utrumque subrotundius, læve, succolum, & turgidum esset; majus aliquanto erat alterum, quod præter vesiculas ejusdemmodi, habebat ab una parte sub ipsa membrana nigrum sanguinem, & ferme concretum, nec pro ovarii mole paucum.

In utero denique nihil fuit adnotatione dignum, nisi quod ejus interior dumtaxat facies ex fusco rubebat tota ad internos usque osculi fines. Hoc angustum erat; sed albo quodam ac crassiusculo humore foedum, qui cum dissimilis esset tum virilis seminis, tum ejus muci qui ibi secundum naturam deprehendi solet, suspicionem iniecit fluoris alicujus, quo hæc femina laborasset.

14. Qui maris semen ipsum contendunt in mulieris tubas pervenire, similitudine abrepti, quæ non bonis tantum Medicis, ut ait Hippocrates (z), sed & Anatomicis interdum imponit, non illud totum existimassent e genitali hujus mulierculæ defluxisse. Mihi vero, cui minime propositum est quod summi Anatomici aliquando se vidisse, testantur, sed quod sæpius quidam alii ac facilius statuunt, in dubium vocare, satis est quæ ipse animadverterim, retulisse. Cæterum eorum qui in venere improviso sunt mortui cum Donatus (a) multa exempla collegerit, non omnia tamen quæ poterat, commemoravit; quando unus Plinius eo ipso, quem laudat, loco (b), non duo, sed

(s) De Subit. Mort. Obs. Phys. Anat. 2. (u) Eunuch. Act. 1. Sc. 2. (x) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 163.
(y) Vid. infra, n. 26. & 27. (z) Epidem. I. 6. vers. 58. (a) De Med. Hist. Mirab. I. 4. c. 17.
(b) Nat. Hist. I. 7. c. 53.

sed quatuor produxit. Inter illa vero, mulieris nullum protulit; si eas excipias quas intolerabilis constuprantium multitudo interfecit. Neque Schurigius (c) cum omnia undique hujusmodi mortium exempla colligeret, ullum reperit quod ad foeminas attineret, duobus exceptis quæ non Medicorum historia, sed Inscriptiones quædam suppeditarunt, quæ veræ, an confictæ essent, neque ipse, neque ii ex quibus descripsit, quæsiere. Quamvis autem Valerius Maximus (d) sic mortuos non libidinis suæ, sed fragilitatis humanæ ratione dicat; sine namque vitæ nostræ variis, & occultis causis exposito, interdum immerentia supremi fati titulum occupare, cum magis in tempus mortis incidant, quam ipsam (malim ipsa) mortem accersant; tamen dissectio, & ratio quoque satis ostendunt, quantum libido, ad occultas illas causas accedens, mortem acceleret, sanguinem concitando, & occulta aneurysmata, aut infirma etiam intra cranium vascula dirumpendo: quæ absque ea, aut alia simili causa esset, multo diutius durarent; & usque ad senium fortasse, velut in eo contigerat, quem anno ante quam illud scortum, in Gymnasio incidentes, hæc quæ continuo scribentur, observavimus.

15. SENEX pinguis annorum circiter sexaginta repente obierat ex apoplexia, ut credebant qui ipsum noverant tremore laborantem. PERICARDIUM retulerunt; neque enim hoc ego, sed cætera incidi; tanta propemodum sanguinis copia fuisse distentum, quantum vitrea duo vasa, quibus sanguis hic excipi solet e vena exiens, continerent. Cor erat magnum, Aorta autem arteria dilatata supra cor, & in curvatura etiam tota, ossibus bracteis, quales passim in arteriis quoque artuum fuerant, interiore facie distinguebatur. Ab eadem facie, non magno supra cor intervallo, foramen digitum admittens, initium sumebat, & obliquo trium ferme digitorum transversorum itinere per tunicas ab imo sursum pergens, in facie demum arteriæ exteriori intra pericardium hiabat. Ea via sanguis in hoc irruperat.

16. Etsi non constat, quo tempore aneurysma incepit in hoc Sene; credibilis tamen est, ea qua pleraque alia, ætate initium coepisse. Certe autem ea quæ descripsimus, arteriæ vitia intra breve tempus potuisse fieri non videntur. Similia his sui indicium annis duobus, aut tribus ante obitum præbuerunt in ea muliere, cujus eundem exitum statim proponam.

17. MULIER pingui habitu, annos nata ad quinquaginta, sobria, natura tristis potius, & taciturna, annos jam quatuordecim vidua, nulli obnoxia morbo, nisi quod duobus ultimis, aut tribus annis postquam menstrua desierant scilicet, statu quodam, ut vocabat ipsa, vexari solebat ad cor, eamque viciniam; cum matutino tempore, bene valens ad opus surrexisset suum; textrix enim erat; eaque diserneret quæ ad novam telam exordiendam sunt necessaria, ob dixit, nihilque præterea; ibi enim statim, sicut brachia jugo habebat subnixa, mortua est. Erat idem mensis A. 1729. quo mense, ut ad te olim (e) scripsi, tot alios ex hac Civitate repentina mors abstulerat: itaque etsi in Agro ad eum locum qui Medoaci Pons vocatur, hæc foemina extincta erat, illuc Medicus, & Chirurgus, quorum id erat officium, sunt missi qui cadaver dissecarent. CERVICES, & brachia erant rigida, ut non sine vi flecti possent. Secto cranio, magna illico profluxit sanguinis copia, visumque est ipsis, vas aliquod inter cerebrum, & cerebellum esse disruptum. Illud certius est, cum Thoracem introspicerent, pericardium se obtulisse adeo distentum, ut cum vulnus inflixissent, cruentum serum exsiliaret. Sanguinis autem pars reliqua concreta circum cor hærebat corticum instar crassiorum. Nec solum hæc retulerunt: sed cor ipsum cum annexis vasis intactum secum attulerunt, ut ipse diligenter examinarem. Quod postridie faciens, iisdem, aliisque

adstantibus, sic inveni. Cor erat parvum, cæterum & pinguedine instructum optimæ notæ, & sanis firmisque, & quod ad ventriculum sinistrum attinet, bene crassis parietibus. Nihil in eo, aliisve cavis, nihil in Magnis vasis fuit sanguinis, non dico fluidi, sed ne concreti quidem, nedum polyposi. Sana præterea omnia, si limbos excipias valvularum quæ Tricuspidales, & Mitrales dicuntur, quippe totos parvulis, subrotundis, quasi carneis tuberculis distinctos, glandulas mentientibus. Sed hæc nimirum haud rara sunt; quin multis jam in corporibus tibi descripta. Cum igitur cor ad hunc modum se haberet, neque in aliis quæ ipsi annexa sunt, vasis quidquam extaret præter naturam; una supererat, quam perlustrarem, arteria Magna. Cujus cum eum tractum aperuissem, qui ad thoracis vertebra affixus fuerat, albidamque maculam primum, deinde longo supra hanc intervallo, alteram ea majorem, & flavescens adnotassem, futuri olim ossis indicia; oblongam, sed modicam prominentiam pariter interius vidi qua arteria deorsum spectare incipiebat, ex naturali quidem substantia, sed ipsam minime secundum naturam. Deinde antequam aperire ulterius pergerem, animadverti, ab ea sede unde sinistram emittit Carotidem ferme ad cor usque Magnam arteriam esse multo quam oporteret, latiore. Mox, ea dissecta, conspexi toto hoc amplo tractu quo dilatata fuisse, dixi, intus asperam, & inæqualem ob rigidas ac duras lamellas osseas ita crebras, atque confertas, vix ut exigua quædam intervalla relinquerent inter se. In quibus intervallis cum arteriæ tunica interiores exesæ, & exulceratione quadam attenuatæ perspicerentur; mirum erat, uno tantum loco haud procul a corde ad posteriorem, eandemque sinisteriorem partem, id demum accidisse quod tot aliis antea poterat. Scilicet per unum ex ejusmodi intervallis sibi viam sanguis paulatim fecerat, & sub tunicam venerat arteriæ extimam, quam ab intimis primum diducendo, attollendoque, sicut ampla quasi ecchymosis docebat, quam ipse ibi concrevens effecerat, tum deinde magis, magisque distendendo, uno in loco perruperat, intraque pericardium se effuderat. Cæterum qui rami ex tam vitata arteria ad caput, humerosque tendebant, ii erant omnes, quantum ex eorum annexa parte conjicere licuit, omnino sani.

18. De lamellis osseis, & de conjuncta Aortæ exulceratione proximis Litteris quæremus, in quas propterea singularem Observationem differo, huc alioquin spectantem (*), mecum a Viro Cl. communicatam, improvisæ mortis ex sanguine per foramen Magnæ arteriæ, plurimum vitatæ, in pericardium illapso. Sed tu interea miraris fortasse tam celeres mortes (f) ex non majori effusi sanguinis copia quam quæ possit pericardio contineri: cujus capacitatem sic definiat Boerhaavius (g), ut cor fere duplo majus, Fantonus autem (h); ut præter cor, aquæ libras fere duas excipiat. Quod si non modo repletum, ut hi, sed distentum etiam ponamus, quod feri exitus cum saltu in Mulieribus descriptis (i) ostendit, laxatum præterea, velut in Sene (k) usque adeo, ut eam quam retulerunt, posset capere sanguinis copiam; atamen oblivisci, ajas, non decere, quanto præter comparisonem plus in hæmorrhagiis prodeat interdum sine hominis morte intra horas duodecim, aut quindecim, ut Littrius (l) testatur; ne vetera exempla, quæ apud Schenckium (m) extant, commemorentur, librarum sanguinis viginti intra quinque dies, imo intra unum diem, & duas noctes, aut librarum quadraginta intra dies sex e naribus, aut viginti quinque intra dies tres ex utero profluentis, salva ægrorum vita: foeminas autem præsertim, & plus sanguinis generatim habere, & majores hujus profusiones facilius ferre, non videri dubitandum: quæ cum ita sint, Mulierem de qua novissime diximus, fortasse ex apoplexia potius, quam ex rupto illo aneurysmate extinctam esse. Hæc si dicas; a te petam, ut primum

(c) Spermatolog. c. 5. (d) Faët. ac Dict. memorab. l. 9. c. 12. (e) Epist. 3. n. 11. (*) n. 28.
(f) Vid. & Epist. 64. n. 13. (g) Prælect. in Instit. §. 182. (h) Anat. corp. hum. Diff. 11. (i) n. 13. & 17. (k) n. 15.
(l) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1714. (m) Obs. Medic. l. 1. ubi de Narib. Promisc. Obs. 4. & l. 4. ubi de Menstr. hypercath. Obs. 7.

mum attendas, quid discriminis sit inter sanguinem multum illico, & sanguinem longe plurimum, sed paulatim intra multas horas, diesque effluentem; deinde inter effluentem ex ipso prope originem, Aortæ trunco, & effluentem ex diffitis ramis; denique inter effluentem intra pericardium, & effluentem extra corpus. Primum discrimen indicabit, non esse hic satis temporis, ut se contrahant vasa circum reliquum sanguinem, neque ut hic supplementi aliquid accipiat, unde ejus partes inter se, & vasorum tunica ipsas contingant, sine quo in gyrum agi sanguis non potest. Ex discrimine altero simul intelliges, repente subtrahi justam copiam sanguinis universo corpori. Ex tertio autem cor facile offendi insolito exterius contactu sanguinis, copiaque circumjecta impediri, quæ si pericardium distendit, cor etiam premat, necesse est. Nec te illud moretur quod in pericardii hydrope moveri cor pergat; aliud enim est paulatim augeri aquam; aliud sanguinem repente effundi, & aliud aqua, aliud sanguine urgeri, qui præterquam quod statim atque effusus est, ad concrendum fit pronus, certe quanto aqua crassior est, tanto accedit magis ad solidorum naturam, quæ, si cordi admoveas, illico ejus motum sistendo, syncopem inducunt, ut admoti aut specilli, aut digiti exemplis in duobus vulneratis hominibus accidisse, ostendit Celeberr. Vir Senacius (n). Aut si hæc non satis sunt; huc duo superiora discrimina adde. Adde etiam truncum Aortæ dilatatum, & fibris carneis magna ex parte exesis, rigida autem officula intus habentem: quæ res quantum difficultatem afferant sanguinis profectioni, satis manifestum est, & quod consequitur, quanto majores exigant cordis vires, quæ ex iis quæ diximus, ut labefactatæ sint, constat. Quod si hæc forte satis non facerent universa, malleque adhuc propter eam sanguinis copiam quæ intra cranium apparuit, foeminam hanc apoplexia potius, quam disruptione aneurysmatis, fuisse sublatam; historias lege quæ sequuntur, duarum mulierum, propositæ haud ita ablimiles, nisi quod nulla tamen, nedum ingens illa quasi effusi intra cranium sanguinis vis fuit, a nobis deprehensa.

19. FŒMINAM annos natam plus triginta inopinata mors hic repente extinxerat circa medium Majum A. 1738.

VENTRE, & Thorace reclusis, in illo nonnihil, in hoc nihil effusæ aquæ a Media-via nostro inventum est; sed oppletum sanguine pericardium ex rupto intra ipsum Magnæ arteriæ aneurysmate, in quod non modo hujus arcus totus, sed & pars initio arcus ejusdem proxima se dilataverat.

Caput, & pleraque viscera ego dissecai. Intra cranium autem non plus sanguinis deprehendi, quam satis esset ad vasa quæ per Tenuem meningem repunt, mediocriter turgida sicut erant, efficienda, & ad rubras guttulas quæ ex secta medullari cerebri substantia passim apparebant, sufficiendas. In Lateralibus ventriculis aquæ turbidæ non multum, nec pallor in Choroidibus plexibus. Cætera huc non attinent, quæ in cerebro, nervis, auribus, aliisque in partibus, & nominatim in Succenturiatis renibus animadverti; hæc enim ea mulier est, ex qua horum dexterum singulari forma præditum Epistola descripsi Anatomica XX. (o).

20. Nunc eam omnem Observationem subjiciam, cujus una dumtaxat particula in VI. fuit Adversariis (p) proposita. Quæ etsi prima earum fuit in qua aneurysma Aortæ ruptum vidi intra pericardium; tamen consulto a me tibi est in hunc locum servata, quia plura, & varia continet, pluresque, & varias adnotationes requirit.

21. VENETA Mulier, eadem ac novissime descripta, ætate; statura, colore, habitu corporis laudabili, vel potius subpingui; plurium liberorum parens, ante annos decem correpta artuum inferiorum paralyfi, roris marini usu sana facta esse dicebatur, certe nulli post id tempus incommodo fuerat obnoxia, quod quidem esset adnotatione dignum. Verum ante plures menses laborare cœperat, nec tamen assidue,

spirandi difficultate, & tumore præterea secundum longitudinem colli pulsante in regione arteriæ Carotidis dexteræ; nunquam tamen (id quod ob ea quæ in mortua invenimus, adnotabis) de dolore, torpore, aut tumore brachii dexteri conquesta est. Quatuor autem, an quinque ultimis diebus de molesto quodam sensu querebatur non secus ac si costæ, ut ipsa dicebat, abdomen versus conciderent; cum de improvviso circa medium Decembrem A. 1708. quodam quasi animi deliquio prehensa, & se mori, affirmans, ægre ab accurrentibus mulieribus sustentata, & in lecto collocata est, ubi facie, labrisque præsertim, lividis, frigida, sine sensibus, pulsu perexili, respiratione autem difficili, & lenta, citius quam horæ quadrans ab initio ingruentis mali præteriret, excessit e vita.

CADAVERE inspecto, quod nullum usquam œdema, aut aliud adnotandum exhibuit, & Ventre aperto, intestinorum partes aliqua se obtulere, si colorem attenderes, quasi inflammata: qui color mox etiam in pancreate obvius fuit. Attentius autem inspectando Tenuia intestina, in horum parte, ad palmi tractum, minima quædam, eaque innumera, subobscurè apparebant tubercula, quæ nihil aliud erant, nisi cellularum indicia, quæ inter carneam, eique subjectam tunicam aere distentæ, illam extrorsum attollebant; itaque per vulnerata proxima sanguifera vasa aere elapso, eæ cellulae conciderunt.

In bilis vesicula quatuor, aut quinque lapilli, inæquali inter se magnitudine, condebantur, qui ad flammulam admoti, hanc concepere. Ex incisa vena Cava sanguis non paucus, ex Magna autem arteria non multus defluxit. Satis jam inspectis, ventris visceribus detractis, septum Transversum utrinque non in fornicis modum ascendere, sed deorsum potius concidere, manifestum fuit.

Thorace recluso, in utraque ejus cavea serum conspeximus valde cruentum, ad paucas uncias effusum: pulmones autem sanos, quamvis nonnihil turgidos; sero enim, ut postea vidi, ejus simili quod modo dicebam; re-ferta erant bronchia, præsertim sinistrum. Interea pericardium tumens, ac livens sanguinis in se effusi indicium dederat: quo tamen non erat plenum; sed paulo minus quam libram, continebat, cujus uncia circiter duæ serum erant cruentum, sanguis reliquus in laminam crassam, & sic satis firmam concreverat; cum quidquid sanguinis in cadavere hoc conspexi, nigrum quidem esset, ut hic, sed omnino fluidum. Sanguine e pericardio detracto, cum videremus, Aortam statim atque e corde egressa erat, manifesto dilatari; ejus truncum, & ramos præcipuos persecutus, deprehendi illum quidem fere usque ad Emulgentes arterias, horum autem eum qui dexteris Carotidi, & Subclaviæ communis est, itemque harum utramque esse dilatatam sic, ut Carotidis latitudo ab initio usque ad divisionem duplo, eoque amplius esset major, quam oporteret; Subclavia autem ad trium digitorum tractum non se quidem undique expandebat, sed posteriorem dumtaxat, & superiorem parietem in prominens aneurysma curvabat, quo, nulla prorsus re interjecta, duo, tresve nervi premebantur ex iis qui a cervicibus in artum contendunt superiorem. Ex eo aneurysmate, quod meum digitum pollicem excepsisset, arteriæ prodibant duæ, quæ latiori quam æquum esset, initio, conis instar quo magis pergebant, eo magis contrahebantur donec sesquidigiti spatium emenso; ad naturalem redigerentur modum. Harum una ad Thyroidæam glandulam pertinebat, magnam in hac foemina, & nonnullis in locis duram. Quæ postquam exterius spectaveram; vasa hæc omnia, imo eam quoque Aortæ partem quæ in ventre fuerat, secundum longitudinem aperire cœpi, ab Iliacis initium faciens. Ab his ad Emulgentes usque nihil non sanum animadverti, si maculas subalbas excipias, quæ aliquot in locis erant, & exiguos sulculos, qui in paucioribus. At supra Emulgentes ut dilatatio trunci incipiebat, sic inde ad cor usque arteriæ parietes crassiores erant multo quam soleant, non tamen ubique pariter, itemque duriores, & rigidiores; quanquam nihil

nihil ossi usquam inveni; passim vero subalbâs maculas, passim non leves sulcos parallelos, in longitudinem ductos, eo magis spectabiles, quod brevi decurso spatio, sulcis aliis transversis, longe minus rectis, æqualibusque, interrompebantur, deinde alii prioribus similes, & transversis mox interrupti, sequebantur, deincepsque alii ad eundem modum; ut in morbida constitutione ordo haud inelegans servaretur ad totum usque Aortæ arcum; quin ab hoc in Subclaviâ sinistram ad unum pollicem, in proximam Carotidem ad duos, in alteram vero, quanta quanta erat, simul cum maculis, & tunicarum crassitudine, ac duritie pergebat. Aneurysma autem illud Subclaviæ structuram cujusdam quasi auriculæ cordis referebat, ex inæquali, dura, crassaque tunica conformatum, nec polyposis intus corticibus succinctum, sed perexilem dumtaxat, subalbâ, oblongamque laciniam sibi habens adhærentem, præterquam unam, nihil aliud in universo hoc cadavere polyposi deprehendimus. Truncus denique Aortæ ipsius ab eo loco unde primum ad superiora emittit ramum, ad cor usque, & maculis distinctus, & sulcis erat exaratus, sed his ita confusis, & abnormibus, ut nihil nisi perpetua, & summa ejus faciei inæqualitas appareret. Sed præter hanc, quædam quasi exulceratio occurrebat duobus circiter supra Semilunares valvulas digitis qua arteria dexteriora spectat, & posteriora, in eaque exulceratione tria, quatuorve erant profundiora foramina, inter se proxima, singula lentis magnitudine, sed forma angulosa potius, quam rotunda: ab iis oblique cuniculi extrorsum acti, ad extimam Aortæ laminam pervenerant, ibi propterea ex fusco rubentem quasi ab inflammatione, multoque humore crassiores factam: in ejusque rubedinis medio lacerata demum lamina, sanguis sibi viam in pericardium fecerat per foramen internis simile, & ejusdem fere magnitudinis.

Sinister cordis ventriculus maxime erat dilatatus; sed ipsi appposita auricula valde contracta, & strigosa. In eo ventriculo, & in dextero sanguis non deerat: in arteria autem Pulmonari multus fuit: neque eo Carotides, nec Jugulares carebant venæ.

Cerebrum denique, & cerebellum laxissima deprehendimus; quamvis in ventriculis nihil esset aquæ, cujus paucillulum alicubi dumtaxat fuit sub Tenui meninge. Hujus vasa erant sanguine turgida, Vertebrales arteriæ qua cranium subibant, paulo visæ sunt, quam æquum esset, latiores. Reliqua, in hoc cadavere a me & ab Amicis consecantibus adnotata, alio pertinent.

22. Quatuor, minimum, aneurysmata in hac muliere fuerunt, ventriculi cordis sinistri, maximæ partis Aortæ, Subclaviæ dexteræ, & huic vicinæ Carotidis; ut non modo causæ appareant eorum quibus vexabatur mulier; sed mirum sit, non pluribus fuisse vexatam. Quod ad Carotidis aneurysma attinet, quod sua se prominentia, & pulsatione prodebat, etsi ultro fateor, a peculiaribus causis, eas potissimum arterias afficientibus, interdum ipsas dilatari; sæpius tamen earum dilatationem cum Magnæ arteriæ dilatatione conjungi, atque adeo hujus esse propagationem, & effectum, nemo ex eo tempore negaverit, ex quo morborum causæ cœptæ sunt creberrimis dissectionibus inquiri. Prisci autem Medici, subsidio hoc carentes, nihil ejusmodi suspicari videbantur, & nihilo plus negotii sibi dari in Carotidum aneurysmate, existimabant, quam ut revulsis, imminutis, correctis sanguine, acribusque humoribus, illa apponerent quæ ad contrahendas constringendasque arteriarum tunicas valerent, quemadmodum ex perlecto Arantii capite (g), quo de isto potissimum aneurysmate agit, præclare intelliges. Quod si constringere quis tentet, cum productio est aneurysmatis arteriæ Magnæ; hoc augebit, illud non tollet; sed ne tunc quidem cum est ab erodente dumtaxat causa, velut exemplo Nobilis Matronæ producta, ostendit Lancisius (r).

23. De aneurysmate autem quo Subclavia arteria

dextera, nulla re interposita nervos premebat, artum proximum adeuntes, quærebam in Adversariis VI. (f) ubi incuria nescio qua *Subclavia sinistra* pro dextera scripta est; quærebam, inquam, cur ejus compressionis nullum unquam in eo artu vivente muliere, extitisset indicium? At quæro adhuc. Cum enim dolores, ut sæpe fit, & in Viro, cujus supra (t) scripta est historia, fiebat, aut torpores in brachiis accidunt eorum quibus in ipso Aortæ supra cor trunco aneurysma oritur; video, ab Doctis Medicis rem explicari per contractiones quæ ab eo trunco in Subclavas propagatæ, eisdem quibus de loquimur, comprimant Brachiales nervos: cur igitur hos tanto magis non comprimat aneurysma in Subclavia ipsa natum, eosque contingens? Nam etsi alii non desunt Viri Experientissimi, qui vel diu arctissime ligato, non modo compresso, nervo confirmant, sensum denique, & motum in illa ad quam nervus contendit, parte omnino incolumem animadverti; hi non negant tamen, primo saltem post alligaturam tempore sensus, & motus jacturam fieri. An igitur compressionem quæ sensim fiat, sensimque augeatur, nervi, quasi assuescentes, impune ferunt? De hoc tu videris, ut de illis quoque tot experimentis, nuper, nec ab uno tantum, habitis in quibus aliter ac in modo indicatis, non negligendæ res occurrerunt, tum de illis etiam, quas hic consulto prætereo, observationibus, ex quibus deducere fortasse liceat, nervorum aliorum ramulos cum inferioribus eorum qui ligati sint, ramis communicantes, paulatim, aliquo interjecto tempore, sic dilatare aliquando posse meatus suos, ut non secus atque in sanguiferis vasis accidit, iis etiam transversis suppetias ferant. De his, inquam, de aliisque tu videris. Neque enim quod tunc nolui, id ipse nunc volo, obscuris videlicet, ac longius circa nervos questionibus implicari. Præstat, ut quæ quisque circa eos observamus, illa adnotemus, donec justus observationum ostendat numerus quid sequamur, aliorum interea certis quibusdam conjecturis, & illationibus caute parcendo, quæ etsi facile defendi possunt, non omnes tamen hoc ipsum assequimur; quanto minus igitur nunc verum, alte adhuc abditum, assecuturi!

Sed tu illud potius fortasse hic quæres, cur quod vitium ab Aorta in dexteris, non pariter in sinistris Carotidem, & Subclaviâ sit propagatum? Non una id causa factum crediderim. Nam primum cordi illæ propiores, quam hæ sunt, si primam spectemus originem. Itaque cum æquo majores erant cordis vires; illæ citius quam hæ, cœperunt labefactari: quamobrem vitium quod in sinistris postmodum inchoatum est, longius in Carotide, quippe cordi propiore, quam in Subclavia, productum vidimus. Deinde quæcunque ars, & consuetudo scemina illius fuerint, de quibus nihil certi habeo; veri quidem simile est, multo sæpius, multoque diutius, ac validius artu usam esse dextero, quam sinistro, locumque hic quadantenus esse explicationi Cl. Malvetii (u), qui Subclaviæ arteriæ dilatationem a crebrioribus, constantioribus, & valentioribus musculorum artus dexteri in Artifice contractionibus repetebat, quippe sanguine in sic compressis ejus brachii arteriis retardato, &, quod consequitur, magis cumulat in origine harum Subclavia, iis compressionibus minime obnoxia. Quid? si accedebat in muliere hujus dilatationis causa altera, thorax, *balenatis*, ut Petronius (x) loquitur, *virgis* instructus, qui sua sub axillis nimia, ut sæpe, duritie, atque adstrictione arteriam tanto magis premeret, quanto hæc magis in iis de quibus modo diximus, motibus contra eam duritiem urgeretur, eoque sanguinis, in Subclaviâ a corde valentius compulsi, impetum in hanc reflecteret. Quod, si non improbas, ad cætera illa detrimenta addes quæ Solertissimus Winslowius (y) ejusmodi thoracibus, nimis axillaria vasa constringentibus, imputavit.

Denique si conjuncta hæc omnia non satis faciunt; quod verissime Celsus (z) scripsit, veniat in mentem, raro quæquam non ali-

quam

(g) De Tumor. præf. nat. c. 38.

(r) De Aneur. Propof. 31.

(f) Animadv. 24.

(t) n. 9.

(u) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1733.

(x) Satyric.

(y) Mem. de la même Acad. A. 1741.

(z) De Medic. l. 1. c. 3.

quam partem corporis imbecillam habere. Quod ubi posueris; non modo cur Subclavia illa arteria aneurysma habuerit; sed etiam ad eam quam diximus, partem habuerit, satis intelliges.

24. Super aneurysmate autem, cæterisque ipsius Aortæ vitiis cum alia alibi adnotaverimus; hic pauca satis erit adjicere, quæ ad hæc potissimum vitia attineant. Et primum quod Aorta crassior, & rigidior esset, cum propter dilatationem videretur esse debuisse tenuior, & mollior, faciebant præcipue, ut opinor, creberrimæ illæ subalbæ maculæ, quæ ut futuri sunt ossis initia, sic ex adaucta ibi substantia fiunt ad eam quæ in Ligamenti est, ut sæpe observavi, accedente. Quod autem illæ, & cætera vitia eo crebriora, & graviora essent, quo aneurysma a corde minus distabat, ab incurrentis sanguinis impulsu fuisse, vides, tanto majori quanto propius erat impellens. Quapropter nec plura verba facienda sunt, ut intelligas, qui factum sit, ut cum aneurysmatis pars intra pericardium esset, intra hoc, sicuti in pluribus quoque aliis quos supra (a) descripsi, casibus, ruptum sit aneurysma. Illud potius declarandum est, cur ad posteriora arteriæ (b) sit ruptum. Cum enim ibi pariter etiam in Textrice (c) apertum viderim, & ibi quoque fuerit orificium aneurysmatis quod in scorto (d) descriptum est; minus verisimile sit, mulieres istas omnes eandem potissimum Aortæ partem imbecilliorē habuisse. Credibilis fortasse est, id simul ponderi, & incursum sanguinis e corde exeuntis deberi, sicut arteriæ positus videtur indicare, quæ ut ab ortu se inclinare ad posteriora continuo incipit, sic partem illam suam & ponderi sanguinis subjicit, & incursum objicit. Scire quoque fortasse aves, cur, rupta arteria, non illico mulier hæc quoque sit mortua. Credo, quia foramen a primo vel minus fuerit quam inveni, docente id sanguine, minori quam in aliis, copia effuso: quanquam minori copia effusus, lenteque fuit ob vires etiam sinistri cordis ventriculi, æquo olim quidem cum Aortam distenderunt, majores, tempore autem novissimo a vitiis omnibus Aortæ ipsius diu, valdeque resistentibus, ita infractis, ut magna ejusdem ventriculi dilatatio ostendit. Qui lentus sanguinis delapsus levissimo, quemadmodum pulsus significabat, cordis motui omnino congruens, num id effecerit, ut idem sanguis, quod nusquam in toto reliquo apparuit corpore, in pericardio concreverit, an potius aqua in hoc fortasse ob cordis vitium antea morbida, an aliqua etiam causa alia, quæ me nunc fugiat, id præstare potuerit, in medio relinquo.

25. De cordis autem aneurysmate, & quod ipsum denique, nec raro, subiti interitus causa sit, aliis Epistolis tum scripsimus, tum scribemus. Reliquum est, ut de sensu illo, ultimis diebus molesto, quasi concidentium costarum, aliquid subjiciamus. Priscus Auctor libri de veteri Medicina (e), prandio omisso ab iis quibus esse usui consueverit, viscera pendere ipsis videri, scripsit. Quod totidem verbis traditum fuerat libro de Vitiis Ratione in Morbis Acutis (f) ea quidem in parte quæ, Galeni (g) testimonio, germanissima Hippocratis habetur; neque aliter Plinii tempore censebatur, non scripturi alioquin (h) unum laudibus ptisanæ volumen dicavisse Hippocratem; his enim verbis eandem quam Galenus partem designasse, extra dubitationem est, sive plura attendit verba quæ de ptisana hic fiunt, sive hunc librum in codice legit in quo inscriptus esset De Ptisana, quomodo inscriptum Galenus (i) vidit, & Cælius Aurelianus (k) citavit: quorum oblitus videri potest Duretus (l) Vir cæteroquin doctissimus, cum hanc inscriptionem a Plinio inductam fuisse, credidit, cujus auctoritatem potius, quam græcorum, qui in manibus erant, codicum, neutrum illorum hac in re secutum arbitror, qui in nulla,

quod sciam, Plinium memoraverint. Hunc autem ipsum illa quæ protulimus, Hippocratis verba spectasse censet Dalechampius (m), cum alio videlicet loco (n) scripsit, Hippocratem tradere, non prandentium exta celerius senescere; hoc enim verbum sic interpretatur, dolore præcordia torqueri, veluti suspensis visceribus. Neque alia Thevartii sententia est in Adnotationibus ad quoddam Ballonii Consilium (o); nisi quod pro senescere censet pendere & succrescere esse legendum. Quid si huc ibi non respexisset Plinius? sed ad locum ex libro II. de Diata (p), ubi scriptum est: semel in die cibum capere attenuare, & siccare, prandium autem contraria facere, sicque in Plinio rescribendum esset siccescere? Quid, si fere nulla mutatione sanescere? spectante videlicet Plinio alium aliquem Hippocratis locum, quem omitto quærere, cum sententia Plinii, ob hujus verborum in eo capite depravationem, minus mihi quidem perspicua, & certa videatur. Sententia autem Hippocratis in illo priore loco minime videtur obscura; tametsi aliud alii Interpretes voluisse, existimaverint. Franciscus enim Vallesius (q), videntur, inquit, eis suspendi viscera, videntur scilicet sursum contracta, quia vasis inanitis, velut convelluntur. Alii contra intelligunt, videri viscera ita suspendi, non ut sursum, imo ut deorsum trahi sentiantur, quo pondus videlicet, si suspensa essent, ipsa raperet, non secus ac fulcrum quoddam subtracto; id autem fulcrum antea fuisse ventriculū, cum cibo tumeret. Atque huc Dureti (r) pertinet interpretatio, quam legisse Ballonium (s), non dubito, iisdem verbis idem tradentem. Hunc Thevartius in Adnotationibus non modo sequitur, sed & eam interpretationem alio Hippocratis (t) confirmat loco, in costarum fractura docentis, moderatam ventris repletionem, costarum fieri directionem; verum vacuationem pendentes costas facere, & hanc dependentiam dolorem inducere. Quem locum explicans Galenus (u) adeo non dubitat, quin ventris tumor firmamentum, sive, ut mox loquitur, sedes ac sustentaculum costis efficiatur, ut affirmet, qui majores ventres habent, iis si costa frangatur, minori dolore vexari consuevisse; quibus vero graciles & contracti ventres sunt, gravius dolere; cum infirmatas, ac suspensas costas sentiant. Sed facilius est, inquis, hoc intelligere, quo videlicet modo tumens venter costas, quam illud, quomodo tumens ventriculus viscera suffulciat sibi imposita. Nam ut tumens fundum non deorsum, sed antrorsum obvertat, suffulcire lienem, & sinistriorem jecinoris partem poterit; dexteriores tamen, quæ multo est gravior, non poterit. Tu vero huc adde, ajunt aliqui, subjecta huic parti, ipsique ventriculo intestina, & præsertim Colon; sic intelliges, ut repleta hæc, eorumque vasa tum jecur, tum ventriculū quoque sustineant. Quibus si respondeas, non hoc te quærere eo tempore cum intestina, & eorum vasa repleta sunt, sed cum ventriculis tantum; neque enim illum sensum quasi pendentium viscerum tunc demum tolli postquam ingesta ad intestina, & Colon potissimum, atque eorum vasa pervenerunt, & hæc impleverunt; sed multo antea; iidem vero totam rem proponere distinctius scient, & ventriculo, primaque intestinorum parte impleta, quid huc faciant muscoli abdominis, perspicue ostendere, & fortasse etiam quid is vigor, quam, vix assumptis refocillantibus alimentis, in totum corpus diduci, percipimus, quid, inquam, is faciat in fulcris de quibus diximus, contendendis; & quadantenus attollendis.

Satis superque jam dictum puto, ut unde concidentium costarum sensus in ea muliere esset, intelligas, cujus vires, & ciborum appetitus ita languerent, ut Magnæ arteriæ, & cordis vitia illuc denique progressa quo ostendimus, requirebant. Huc insuper illud accedebat, quod in dissectione animadvertum est; ut laxissimum cerebrum fileam; diaphrag-

ma

(a) n. 5. 15. 17. 19. (b) n. 21. (c) n. 17. (d) n. 13. (e) n. 19. (f) n. 16.
(g) in l. 3. Epid. Comm. 2. in princip. (h) Nat. Hist. l. 18. c. 7. (i) in l. de Rat. Viſt. in Acut. Comm. x. t. 18.
(k) Acut. Pass. l. 1. c. 12. (l) Comm. in modo cit. Hipp. l. Schol. ad titul. (m) in Annot. ad cap. mox citand.
(n) l. 23. c. 5. (o) l. 2. 16. (p) n. 25. (q) Comm. in Hipp. l. de Rat. Viſt. in Acut. (r) in Schol. ad ea verba.
(s) Consil. cit. 16. (t) De Artic. n. 51. (u) in eum Hipp. l. Comm. 3. ad r. 56.

ma priusquam thorax attingeretur, utrinque, non ascendere, sed concidere: quod si extremis illis diebus aliquatenus jam fieri inceperat, ob vim se restituendi in illius musculis infirmatam; facile vides, eas diaphragmatis partes unde jecur per dexterum, sinistrumque vinculum, & lien quoque per suum suspenduntur, horum viscerum pondere trahi deorsum, simulque costas, quippe diaphragmati annexas, hoc sequi debuisse.

26. Cæterum in casus iis similes qui a nobis supra descripti sunt, antea quoque alios incidisse, ex parte scimus, ex parte autem suspicamur. Boschium sci-
mus *bis* vidisse; sic enim lege in Sectione VIII. libri II. Sepulchreti (x), id observatum ab illo *bis in cordis palpitazione laborantibus*, qui *aortæ arteriæ tunicis dilatatis*, *veluti a subitanea morte correpti sunt*, quia *sanguis spirituosus velut præceps, in tunicam hanc, pericardium dictam*, irruerat, unde cor dilatari non poterat. Suspiciamus autem, cum in Sectione hac XI. (y) legimus, ab *ira repente mortuum*, *pericardium sanguine repletum* ostendisse: *inventos autem esse duos abscessus in trunco arteriæ aortæ prope cor*, unde *sanguis exierat*. Certe credibilis est, aneurysmata duo modica fuisse, polyposis concretionibus facta, quæ, non inspecta intus Aorta, accepta sint pro *crudis, & sanguineis*, sive *inflammatoriis abscessibus nondum suppuratis*: quales rumpi ab ira, & rupti tantum sanguinis subito effundere non potuissent: quanquam vel spectata intus, extraque his nostris temporibus arteria Magna, & exesa ita, ut sæpe vidimus, prope cor utrinque inventa, unde sanguis in pericardium repente irruperat, tum hæc irruptio pro insolito casu, tum illa exesio pro Aortæ abscessu, melius tamen intellecto, explicatoque, proposita sunt. Verum ut ad suspiciones redeamus; historiam forte legeris hominis *maxime obesi*, qui *conquerebatur de palpitazione, & dolore cordis*, cum *pulsu inæquali*, & *quandoque deficiente*: cujus post obitum, qui, *dum alvum exoneraret*, repente contigit, *pericardium inventum est plenum sanguinis concreti, coloris nigerrimi, & fædi odoris*; in parte autem superiori ita conformatum apparuit, ut *renes succenturiatos in substantia repræsentaret*. Equidem haud inficias iverim, tumores pericardio innasci, qui intra hoc dirumpi queant, fateorque, cum hujusmodi re congruere odoris fæditatem; sed hoc tamen ajo, si in eum casum vir aliquis magis Rei Anatomice studiosus incidisset, quæsiturum fuisse, unde tantum concreti, & nigerrimi sanguinis, sine ullo videlicet, quantum judicare oculi poterant, ichoris, aut puris indicio, in pericardium repente extitisset, integrave essent Magna vasa; an quando circa hæc; sic enim ille pericardii superiorem partem intelligebat; ea apparuerat substantia, num ipsorum aliquod erosum, aut pertusum esset. Id enim accidere potest non Aortæ solum de qua hætenus verba fecimus; sed & Pulmonari venæ, & Cavæ, ut mox dicemus, & arteriæ quoque Pulmonari, a cujus erosione memorat Cl. Tabarranus (z) sanguinem in pericardium irrumpentem, subitam mortem Romæ attulisse S. R. E. Cardinali Boncompagno, quem ego Bononiæ olim de plerisque eorum quæ in modo descripta observatione legisti, queri solitum, ex meis Præceptoribus, illius Medicis, audiveram. Igitur ab arteria Pulmonari, an a venis illis, an ab ipsa Aorta (nam & eum qui ab hac prodierat, sanguinem haud coccineum, sed nigrum offendimus (a)) sanguis exierit, non minus in descripta observatione in medio relinquimus, quam in alia quæ apud Ramazzinum legitur (b), de *viro sexagenario, præpinguis habitus*, ex cuius, *subita morte extincti, pericardio fere duæ libræ concreti sanguinis extractæ sunt*, aut in illa demum quæ in hac Sepulchreti Sectione (c) extat de milite, *subito post longum mærorem mortuo*, qui, *visceribus reliquis salvis*, *habuit in pericardio non aquam modo, sed & copiosum sanguinem concretum*. Ubi etsi in Scho-
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

lio quoque inculcatum videbis, obrutum, oppressumque cor fuisse *tum ab aquæ copia, tum a sanguine*; minime tamen necesse est, aliam aquam fuisse, credas, quam serum a concreta sanguinis parte reliqua, uberiore, ut non raro fit, copia separatam. In his igitur historiis illud certum est, sanguinem ex majori, vel saltem mediocri vase aliquo, nec perexili, si præsertim id vena fuit, foramine pertuso, in pericardium erupisse; e vase enim exiguo, aut per tenuius foramen, & lente defluens, ut tardius adeam copiam exiisset, sic mortem adeo subitam non attulisset. Quo autem ex vase eruperit, incertum est propter eorum qui prosectoris vice fungebantur, aut imperitiam, aut negligentiam. Sanguine enim exempto, elutoque, illiusmodi foramen latere non poterat, live id in ventriculis, auriculisve cordis esset, quæ hic vasorum nomine comprehendemus, sive in vasis illis cæteris proprie dictis, non maximis modo, sed & mediocribus, qualia, præsertim ad basim cordis, sunt Coronaria; sanguinem enim quo pericardium distentum erat in Matrona (d), itemque in Milite (e), repentina morte sublatis, e rupta Coronaria arteria profluxisse, perspectum est. Quod si foramen nihilominus oculos vel periti, attentique hominis fugisset; aer illud, aut aqua per venas cor versus, & in cor, & ex corde in arterias, extra pericardium vinculo constrictas, iusta copia injecta, facillime retexisset. Post mortem autem non subitam, de qua hic minime sermo est, si intra pericardium sanguis reperiatur, hunc ex tenuissimis vasculis, meatibusve sensim destillasse, credito, ut puta in duabus Cl. Laubii Observationibus (f), præsertim cum in earum prima apparuerit quasi exesa cordis superficies. Idemque credito de aliis quas cum iis convenire invenies, ex pluribus quas præterea indicat Vir Doctissimus Senacius (g). Quas autem inter eas commemorat post repentinam mortem habitas, eas vero non facile putato sine prægressa exesione, aut ruptione magni alicujus, aut mediocris alvei sanguinis haberi potuisse; exempli causa, ut in duabus diserte refert, Aortæ, aut unius ex venis Pulmonaribus. Cæterum sæpius contingit ruptione, si in arteriis, in Magna; si in venis, in Cava: in illa ob eas fere causas, propter quas alibi (h) in ipsa potius, quam in Pulmonari arteria, fieri aneurysmata, scripsimus; in Cava autem vena ob eas causas, quas continuo attingemus. In Corde enim cur interdum id accadat, videbimus Epistola proxima.

27. Etsi omnis sanguis ut per venam Cavam, sic etiam per Pulmonarem transeat, necesse est; plura tamen sunt quæ difficiliorem ejus transitum per illam facere, quam per hanc, possint. Primum oppositi, adversique ferme inter se alvei Superioris Cavæ, & Inferioris, ut ad ascensus hinc difficultatem, illinc desuper ruentis sanguinis pondus, & incursus accedant. Deinde crudi adhuc, crassioresque succi, & necdum permitti, effectum Cavæ sanguinem onerantes. Denique obices qui aut morborum, aut affectuum animi vi, aut quamcunque aliam ob causam expedito per venam Cavam sanguinis motui plurimi se possunt objicere, quippe non in dexteris tantum cordis caveis, sed & in Pulmonari arteria, & pulmonibus, & vena ipsa Pulmonari, & sinistris cordis caveis, & arteria Magna. Contra Pulmonaris venæ caudex, seu mavis Saccus simplex est, compulsusque agitatione pulmonum sanguinem excipit, & hunc vividum, comminutum, ac mistum, neque hujus per se motui alia opposita habere potest obstacula præter ea quæ post pulmones communia esse posse, diximus, etiam sanguini per venam Cavam fluxuro.

Quæ cum ita sint, cumque nihilominus dilatationis Pulmonaris venæ, imo ejus etiam ruptionis minime desint exempla (i); nam ut illud quod ex Paræo est, seponas (k); a Bellino (l) aliquando in repente mortuis inventa est vena Pulmonaris ab auricula sinistra divulsa,
N n quod

(x) Obs. 26. §. 1. (y) Obs. 8. (z) Obs. Anat. n. 8. (a) supra, n. 21. (b) Const. Epid. Urb. A. 1691.
(c) Obs. 14. (d) Commerc. Litter. A. 1732. Hebd. 41. n. 4. (e) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 37.
(f) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 15. & Aët. eorund. Tom. 2. Obs. 107. (g) Traité du Cœur l. 4. ch. 5. n. 3.
(h) Epist. 18. n. 24. (i) Epist. 24. n. 36. (k) Ibid. (l) De Morb. Peët.

quod Monspelii vidit etiam Franciscus Queye (*m*); tanto facilius tum dilatatio, tum ruptio accideret in vena Cava, quanto plures causas esse, ostendimus, ob quas sanguis in hac retardetur, & quod consequitur, cumuletur, cumulatus autem fibras tunicarum ejus infirmet, ac distrahat, unde urgente sanguinis copia, primum vena in varicem dilatetur, deinde vero ob tunicarum extenuationem, quæ dilatationem sequitur, aut etiam ob erosionem, quæ distractioni fere succedit, rumpatur. Sed varices Cavæ, nisi immanes sint, minus incurrunt in oculos dissecantis, quam aneurysmata Aortæ; venæ enim propter tunicarum tenuitatem concidunt subtracto sanguine, quod Cava in ventre incisa, accidit. Quamobrem cum vitiorum Cavæ suspicio est; dissectionem a thorace incipies: aut si forte sanguis, cadavere ab aliis antea perspecto, & visceribus ventris extractis defluerit; aqua, aut aere quoad ejus satis est injecto, curabis, ut quæ Cavæ fuerit latitudo, cognoscas: idque præsertim cum dexteræ cordis caveas nimia aut dilatione, aut contractione affectas animadverteris, aut etiam sinistras; hinc enim quoque, uti paulo ante dictum est, accidit ut retardato sanguinis motu, Cava dilatetur: quod prima ostendit ex Vieussenii historiis, capite XVI. propositis Tractatus de Cordis Structura.

28. Num vero hunc, an alium potius hujus venæ morbum indicaverit Aretæus (*n*), cum scripsit, *in hac vena xidmacta oriri, quando sanguis copiosus erumpens, citissime vitam delet*, quærere prætermitto, cum propter variantes ibi lectiones, ut Petrus Petrus (*o*) malit, *Si rupta vena sanguinem effuderit*, tum præsertim ob latius patentem vocis illius *xidmacta* significationem, ex Galeno in Exegeſi ita expositæ *veteres ex fluxu affectus*. Illud certius est, Aretæum de hujus venæ ruptione loqui, & primum quidem in thorace, ut quæ continuo addit, ostendunt: quamquam non apparet via per quam ex illa disrupta sanguinem in pulmones, Asperamque, unde effluat, arteriam deducat. Sed quam Aretæus conjecerat venæ Cavæ disruptionem, Anatome tandem oculis ipsis subjecit. Ut mittam exempla in ventre disruptæ, quo incertus sum, an attineat casus quem Donatus (*p*) indicat apud Amatum Lusitanum, cujus in Scriptis necdum inveni; in thorace, atque adeo intra pericardium viderunt Laurentius (*q*), Hacquetus (*r*), Puerarius (*s*), Lancisius (*t*), alii. Sed omnes; si secundum excipias, cujus maxime jejuna, quantum Bartholinus retulit, est Observatio; cum aliis in vicinia morbis conjunctam invenerunt, primus cum Aortæ, & ventriculorum cordis dilatatione, quartus cum Aortæ dumtaxat, tertius cum membraneo quodam carneoque corpore, quod *venarum varicosarum erat velut tomentum*, corde paulo minus, & hujus auriculis annexum, quo de corpore hæc ultima, aliaque leges in Sectione hac Sepulchreti (*u*), in quam ea historia cum aliquot ex modo indicatis, clarius aliquanto relata est, quam Puerarii verbis Sect. VIII. (*x*) descripta fuerat. Me enim minus ibi assequi posse, fateor, qua ratione hæc intelligam *disrupta vena cava & effuso sanguine in pericardium, & cordis dextrum ventriculum*, quam in Observatione Laurentii, sanguinis circummitionem ignorantis, ob venæ Cavæ ostium disruptum, omnesque illas *membranulas tricuspidales laceratas*, lethalem in dextrum quoque cordis sinum effusionem sanguinis factam esse: quam, ut verum loquar cum in ventriculos dumtaxat, eamque ingentem, in pericardium autem non modo nullam memoret, sed ne significet quidem; suspicor, nec tamen satis scio, an venæ Cavæ disruptio acciderit in facie tantummodo interiore. Sed nimirum cordis ventriculi fato quodam negotium sæpius facessunt in descriptis venæ disruptionibus intelligendis. Vide enim Poterium quoque (*y*) repentinæ, quam narrat, mortis causam proponentem *disruptionem venæ in ventriculo cordis*:

& quam, aut ubi venam designet, mihi, si potes, declara. Idem quibusdam althmaticis *venam arteriosam in sinistro cordis ventriculo disruptam*, scripsit (*z*), vas, ut nosti, quod extra ventriculos est, & ad dexterum spectat, non ad sinistram. Certe optandum est id quod factum credo in Argentoratensi Dissertatione, quam necdum, nisi recensitam (*a*), vidi, dilatati Sacci venæ Cavæ ruptionem proponente; optandum est, inquam, ut Lancisii diligentiam, & perspicuitatem non in iis modo quæ mortem præcesserint, sed & in iis quæ in cadavere se obtulerint, perscribendis æmulentur illi qui in venæ Cavæ disruptiones posthac inciderint, præsertim quæ sint ab aliis morbis sejunctæ. A quibus utinam sejuncta fuisset alterius insignis venæ ruptionis, quæ quoniam intra thoracem contigit, & inopinatam mortem attulit, minime est hoc loco a nobis prætermittenda, quibuscum raram hanc suam Observationem communicavit A. 1718. Medicus Doctissimus, nostrique amicissimus Heraclitus Manfredius.

29. M U L I E R quæ a longo jam tempore & credita fuerat, & erat phthisica, improvise mortua reperta est. T H O R A C I S cavum sinistrum, pulmonis lobum inferiorem morbosum exhibuit, quippe tria, quatuorve tubercula, puris plena, continentem. In cavo autem dextero pulmo quidem sanus, at simul sanguis erat concretus, ad libras quatuor. Effusus fuerat a trunco venæ sine pari: qui etsi ab ea effusione conciderat, tamen ob immanem distentionem, tantum retinuerat latitudinis, ut facile posset cum vena Cava comparari. Hæc dilatatio ad palmum circiter in longitudinem se extendebat. Circa medium autem ejus longitudinis, patebat foramen, ellipsis forma. Per hoc sanguis se se effuderat.

30. Nunc a venarum varicibus ad Magnæ arteriæ aneurysmata redeamus, non rupta illa quidem; de iis enim jam satis vidimus; sed repentinum tamen interitum afferentia. Quorum exempla hæc tria accipe, a me observata.

31. M A T E R F A M I L I A S duos & quadraginta annos nata, diu valetudinaria, diuque obnoxia vixerat paroxysmo cuidam ad hunc modum se habenti. A concitatis corporis motibus ingruerat molestus quidam angor intra superiorem thoracis sinistram partem, cum spirandi difficultate, & sinistri brachii stupore: quæ omnia ubi motus illi cessarent, facile remittebant. Ea igitur mulier cum circa medium Octobrem A. 1707. Venetiis in continentem trajecta, rheda veheretur, lætoque esset animo, ecce tibi ille idem paroxysmus: quo correpta, & mori se, ajens, ibi repente mortua est. C A D A V E R in urbem vectum, cum postridie a nobis inspiceretur, sublivida facie, cætera colore, & habitu omnino bono, superioribus tamen partibus nonnihil strigosum visum est. Cum autem ob ea quæ paulo ante narrata sunt, mihi aneurysmatis suspicio esset ad arcum Magnæ arteriæ, a Thorace incepta dissectio est. In hoc pari utrinque copia, nec illa exigua, effusum erat serum per se cruentum; animadversum enim fuerat, nihil sanguinis in pectoris incisione illuc excidisse. Sani pulmones, nisi quod dissecti, ut postea vidimus, nimio redundabant spumoso sero. Cor potius magnum, & durum valde, ac robustum. Aorta ad curvaturam non parum dilatata, iusta alibi in trunco, ramisque majoribus latitudine. Sed intus, ubicunque incideres, hic illic inæqualis, nec sine ossibus perfectis squamulis, nedum crebris inchoatarum indicibus. Quæ cum videremus; universum truncum, majoresque ramos aperuimus: in illoque ab ipsa origine pone Semilunares valvulas, quæ duræ hic illic erant, & cum futuri ossis initiis ad Iliacas usque arterias descripta vitia animadvertimus. Per has tamen, perque alias, etiam superiores, ac nominatim Subclaviam sinistram, minime propagabantur, si primam excipias alterius

(*m*) Disput. de Syncope c. 3. Propos. 2. (*n*) De caus. & sign. morb. Acut. l. 2. c. 8. (*o*) Comment. ad hunc loc.
 (*p*) De Med. Hist. Mir. l. 4. c. 9. (*q*) Hist. Anat. hum. corp. l. 9. qu. 18. (*r*) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 101.
 (*s*) Ad Burnet. Thef. Med. l. 3. S. 58. in fin. (*t*) De Subit. Mort. Obs. Phys. Anat. 5. (*u*) Obs. 1. §. 1. (*x*) Obs. 30.
 (*y*) Insign. Curat. & Obs. Cent. 3. c. 60. (*z*) Ibid. c. 22. (*a*) Commerc. Litter. A. 1731. Specim. 47.

terius illius arteriæ partem, quæ Carotidi, & Subclaviæ dexteris originem præbet. Hinc oculos ad cor referentes, & ad cætera quæ ipsi annexa sunt, vasa, nihil usquam conspeximus vitii, nisi quod Pulmonaris venæ caudex paulo visus est æquo major. In hoc, & in adjecto ventriculo sanguis erat paucus, isque, ut aliis omnibus in locis, niger, & omnino fluidus. Sed in Pulmonaris arteriæ trunco non paucus; quanquam in ventriculo dextero, ejusque auricula nullus, facile quia per venam Cavam, paulo ante infra jecur incisam, defluerant.

Ventris autem viscera inspicientes, sic observavimus. Tenuia intestina pleraque ex sublivido nonnihil rubentia. Ventriculus quasi duplex ob pylori antrum, quadantenus a parte reliqua per constrictionem quandam divisum; cætera sanus. Jecur sinistrorsum valde extensum, in crepidine autem dextera, & huic continuato lobo ad spatium aliquod intus, extraque, magis saturo colore, & durius. Durius quoque pancreas, & a restitante sanguine ex rubro nigricans qua parte ad lienem accedebat. Hic autem laxus, ut posset facile disrumpi. Strigoli testes. Uteri oculum dilatatum, & subsidens: fundus autem supremus eodem exterius quo Tenuia intestina diximus, colore infectus; nec sine quodam gravi odore. Erat autem in ventris pelvi ejusmodi serum, quale in thorace; sed paucum. Cætera nihil adnotatione dignum habuere.

Caput non attigimus; jam enim multa nox erat, & mulier inter loquendum, ut dictum est, mortua.

32. Etli in Sectione hac Sepulchreti Observationem legeris XXXV. cui præfixus hic titulus: *Mors subita in quodam, cui ventriculus vinculo quasi strictus videbatur*; tamen, si res, ut puto, similis ejus fuerit quæ a me paulo ante proposita est, ab ipso ortu potius est quam ab adventitio morbo, repetenda, neque cum ætatis illis quæ in Volvulo interdum occurrerunt, Tenuis intestini coarctationibus facile comparanda, multoque minus quasi improvise obitus causa accusanda. Illa sane fœmina in qua tibi alias (b) ejusdemmodi ventriculum descripsi, paulatim lento morbo confecta est: nec repente alii obierunt in quibus alio fortasse loco (c) describam. Hic vero satis causarum in Aortæ vitiis habemus. Primum inæqualis interna facies minus facilem reddit sanguinis motum. Deinde ossæ in tunice squamulæ, & crebra hic illic earum initia minus aptam arteriam faciunt ut sanguini impulso cedat extrorsum, eumque admittat, & mox ut se prompte restituendo contrahendoque eundem promoveat. Denique his addita ad curvaturam dilatationum remorando sanguinem, tum minus propellendo quantum noceat, est a nobis, ut cætera illa, non semel expositum, ut non sit fufius iterandum. His ita positis si accedat concitatio, quacunque de causa, corporis, & quod consequitur, sanguinis motus; vides certe, esse imparem Aortam ei operi & magis, & celerius efficiendo, cui antea vix par erat. Acervabitur igitur uberius interea convecta per venas copia sanguinis, restitansque in Aorta ipsa, in corde & pulmonum vasis, & vena Cava, non ea modo quæ in vivente hac muliere fiebant, angorem, spirandi difficultatem, stuporem brachii, aut quæ in mortua sunt observata, dilatationem videlicet aliquam caudicis venæ Pulmonaris, & nimiam feri in bronchia, & thoracis caveas effusionem, non modo, inquam, ea facere poterit, sed pro partium dispositione plura etiam, atque graviora. Quoniam autem illa omnia Aortæ vitia sensim quidem, sed magis, magisque in dies augebantur; non mirandum est, si eo demum pervenerint aucta simul fortasse aut copia, aut turgentia, aut certe ob insolitum in Veneta fœmina rhedæ motum, sanguinis concitatione, ut hic restitans, promoveri amplius non potuerit. Quod si hæc te forte universa non movent, quorum uno, ossæ videlicet in Aorta squamulis, Vir Ingeniosissimus, quocum eam mulierem secui, Santorinus permovebatur, ut in extrema hac Epistola (d) Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

ostendam; sed si te forte non movent aut quia oppletam restitante sanguine Aortam, & sinistrum cordis ventriculum non invenimus, aut quia stuporem illum brachii melius quam per distractionem distentæ Aortæ ad Subclaviam sinistram, aditusque huic nervos propagatam, melius, inquam, per convulsionem quandam qua meninges circa origines eorum constringerentur, intelligere te posse, credis; tantum abest ut respondere quidquam velim; hortabor te potius, ut si convulsionem addere huc volueris; in corde potissimum agnoscas. Fuerit hoc sane a natura robustius cum Aorta comparatum, eamque propterea secundum Lancisii (e) dogmata labefactaverit; cur, quæso, post tot conatus in diu supplendis iis ipsis, quas infirmaverat, Aortæ viribus, non robustum modo, verum etiam prædurum invenimus? Relege sis quæ de Viro quodam scripsimus Epistola superiore (f). Multo autem facilius in fœminis, valetudinariis præsertim, viscerum convulsio oritur; ut eam liceat cæteris tum paroxysmorum, tum obitus causis accensere sic tamen, ut neque harum obliviscamur quæ in visceribus, vasisve præcipuis manifesto occurrant, neque illam, nisi cum ejus quoque in viventibus, aut mortuis indicia sunt, ad cæteras, uti plures faciunt, addendam putemus. Quod num faciendum in Sene fuerit, cujus protinus historiam proferam, ipse existimabis.

33. SENEX erat annorum, ut videbatur, ad sexaginta, qui ante tres menses in hoc fuerat Nosocomio, querens de spirandi difficultate, & materiam exspuens illaudabilem. Is cum in agro nuper fuisset circiter Idus Martias A. 1742. ventumque frigidum excepisset, domum reversus; noctu gravi correptus est respirationis difficultate. Itaque mane in idem Nosocomium adductus, postquam ad ignem tantisper assedisset, dum lectulum calefacerent, vix in eo se collocaverat, cum ibi repente mortuus est. Studiosa Juventus postridie a me petiit, ut vellem ejusmodi obitus causam inquirere. Cum annuissem, jussi interea dum venirem, cranium circumsecari.

CADAVERE inspecto, cujus bonus erat habitus, nullo usquam se ostendente tumore, nisi quod facies subtumida erat, & subrubens, sanguine autem simul spectato qui ad unam propemodum libram paulatim prodierat e cranium circumsecto, etsi non negavi, posse fieri, ut mortis causa intra cranium lateret; tamen ostendi, videri mihi in thorace potius esse quærendam, cum hunc Senem spirandi difficultate laborasse, constaret; ullo autem affectu capitis, non constaret: in quo licet multum sanguinis in iis restiter qui thoracis vitio suffocantur, ut vel ex facie horum livida, & tumente intelligitur; non propterea mortis causa princeps extra thoracem posita est.

Thorace igitur statim inciso; sternoque sublato, pulmones apparuerunt adeo turgidi, ut omnia implerent, molles tamen, & colore ex albo cinereo, & leves, sicuti ipsis cum cæteris quæ in thorace sunt, exemptis, postmodum percepimus. Nam dexter fuit antea a pleura solvendus, ad quam arte, superiore præsertim, & posteriore etiam facie, adhærebat. Erat in utroque thoracis cavo aqua non pauca, nec turbida, sed urinæ colore, qualis & in pericardio fuit plus aliquanto quam soleat in plerisque. In cordis ventriculo dextero nigerrimum, & ferme fluidum, ut passim alibi, sanguinem deprehendi, vix ut grumi aliqui non bene concreti, & levia, ac parva apparerent polyporum concretionum initia. In eo ventriculo, ejusque auricula nihil animadvertere potui præter naturam, si valvas excipias Pulmonaris arteriæ orificio præfectas, quæ paulo crassiores sunt visæ, quam æquum esset. Sed cum auricula sinistra, aditusque Pulmonaris venæ caudex recte se haberent; proximus ipsis ventriculus, quamvis parietum crassitudine solita, visus est latior, & Mitrales valvulæ duræ, & crassæ, Semilunares autem summo omnes limbo erant duro, albo, & quod præcipuum est, crassiore adeo facto, ut Bono-

nienſis uncia (*g*) lineam æquaret unam & ſemis .

Porro arteriæ Magnæ truncus multum dilatatus ab iis valvulis ad vaſa uſque ſuperiora , ab his autem ulterius , quamvis minus , dilatatus tamen , parietibus inſuper a corde illuc uſque craſſioribus , & durioribus , facie autem interna paſſim , præſertim vero ubi major erat dilatatio , inæquali , nec ſine albis , ſubſſaviſve initiis creberrimis futuri oſſis .

Tum pulmones diligentius ſcrutanti nihilo plus quam antea , mihi licuit deprehendere , niſi partem eorum quandam ubi ſubduri videbantur : quæ tamen incifa naturalem conſtitutionem oſtendit , & humorem album quidem , & ſpumofum , ſed non alium neque uberioſiorem , quam ex aliis eorum partibus exprimeres ; ex omnibus autem exprimebatur omnino paucus . Cranii denique ; nam Ventrem non ſecuiſimus ; avulſo fornice , & mox ſecta Dura meninge , cujus proceſſus Falcatus viſus eſt craſſior , & durior , nihil extra , aut intra cerebrum , & cerebellum , quorum firma erat ſubſtantia , repertum eſt quod adnotares , niſi aqua in Lateralibus ventriculis non pauciſſima , ejus ſimilis quæ in thorace deſcripta eſt , plexus autem Choroides nonnihil decolores ; ut manifeſtum eſſet , ſanguinem , qui , ſecto cranio , deſluxerat , ex læſis a ſerra meningum vaſis cum aqua fortaiſſe quæ intra eas eſſet , prodiſſe .

34. Quid inæqualitas Aortæ interior , quid ejus tunicarum durities , quid dilatatio demum poſſint impedimenti afferre ſanguinis motui , ſatis in iis quæ ſuperiori hiftoriæ ſubjecimus , commemoratum eſt . His , quæ in Sene quoque fuerunt , adde aliquam ſiniſtri cordis ventriculi dilatationem , adde Sigmoidum , & Mitralium valvularum craſſitudinem , atque duritiem , adde in primis Semilunarium limbos tanto craſſiores , quam æquum erat , & duriores , quæ res , ſiquæ aliæ , motum cordis , ſanguiniſque perturbat , dum huic aut exituro ſe opponunt , motumque a corde acceptum infringunt , aut relabenti , minus prompte explicatæ , non ſatis ſe obſciant ; nec facile plura deſiderabis , ut intelligas , qui fieret , ut retardato per Aortam , ſiniſtrumque ventriculum , ſanguinis motu , is in pulmonibus ſubſiſtens , ſpirandi afferret difficultatem , aut qui denique factum ſit , ut vitiis illis in dies creſcentibus , eo demum res proceſſerit , ut ſanguis , præſertim auctus ea humoris copia , quæ , niſi frigidus ventus obſtitifſet , per inviſibilia corporis foramina erat exitura , promoveri amplius non potuerit . Nec te illud in hac , aut ſuperiore Obſervatione plurimum moveat , quod non iis in partibus accumulatum invenimus ſanguinem in quibus retardatum eſſe , diximus . Nihil enim facilius accidit , quam ut , dum cadavera in omnem partem verſantur , & in transferendo , per ſcalas potiſſimum , modo in pedes , modo in caput inclinantur , ſanguis , fluidus præſertim , ut in his erat , magna ex parte locum mutet : idemque fiat , dum viſcera eximuntur , neceſſe eſt , quin etiam , ut tunc per jam incifa , & poſtmodum per ea quæ in proximis partibus vaſa inciduntur , ſanguis deſſuat . Quod ſi nihilominus velis tribuere aliquid aquæ etiam illi quæ in cerebri ventriculis conſpecta eſt , & quidpiam commiſci unde nervi , cordi , & pulmonibus inſervientes , repentini obitus cauſas adauxerint , ſicque etiam pulmonum turgentium illum tumorem explicare , quaſi aerem extrudere non potuerint ; haud magnopere adverſabor . Sed paralytici aliquid , an convulſivi potius in eo excogitabis quem tibi continuo deſcribemus ?

35. VIR honeſtus , necdum annos ſexaginta natus , lue olim venerea affectus , ut rheumatici , quibus torquebatur , dolores illi etiam cauſæ magna ex parte adſcriberentur , poſtquam hos ante quatuordecim , aut quindecim annos per ſudorem , ſolitum lignorum decoctionibus , & laconico evocatum ,

pervicerat , pinguis poſtea , ſed intra modum , erat factus ventre præſertim , & thorace , non ita cruribus . Hunc familiares animadverterant obnoxium per intervalla eſſe tuſſi , qua nihil expeſtorabat , item difficultati cuidam ſpirandi , a cibo potiſſimum . Cæterum cum robuſtus eſſet , & egregie valere omnibus videretur , niſi quod non ita pridem Amico dixerat , ſe capite eſſe conſuſo ; pauciſſime cœnatus , levi primum tuſſicula correptus eſt , quæ mox adeo increvit , ut ſpumante jam ore accerſiri juberet Medicum . Sed hic mortuum invenit , oſtendente ad os , naresque ſe ſpuma , unde poſtea ſanguinolenti etiam humoris quidpiam , ajebant , exiſſe . Incidit hujus Viri obitus in Maji initium A. 1729. quo menſe , indicatum eſt cum hac Epiftola (*h*) , tum aliis , & ſpeciatiim III. (*i*) & IV. (*k*) repente plures in hac Urbe , ejusque Agro interiſſe : quorum ſi diſſectiones inter ſe contuleris ; plane intelliges , quamvis inopinata omnes morte , alium tamen alia cauſa ereptos eſſe , velut hunc , cujus thoracis , & capitis interiora cum meis Collegis Profeſſoribus Primariis hora ab interitu circiter trigeſima inſpiciens , ſic obſervavi .

THORACIS , cujus latera ex ſubrubro livebant , pinguedinem , dum incidi cœpiſſet , non paucam adnotantes , eo mox aperto , non paucam in mediſtino quoque conſpeximus . Pulmones intus , extraque fuſci , molles tamen , ambo cum pleura anterieſ nexi , ſiniſter autem undique , humidiores intus , neque nimis tamen , reperti ſunt , ut neque eſſent adeo graves , neque ex Aſpera arteria ſpumam , aut quidquam emitterent . In Thoracis utraque cæva , & in pericardio multo plus humoris , quam plerumque ſolitum ſit , ejusque per ſe , non a ſanguine qui inter ſecundum incidifſet , ſubcruenti . Cor , ejusque auriculæ non modo nihil polypofi , quod in hoc cadavere nuſquam vidi , ſed nihil ferme ſanguinis continebant . Cum hic , & in valvulis , & in Magnis , præter Aortam , vaſis , quæ aperiri ſingula jubebam , quanta maxima poteram attentione uſus , quidpiam deprehendere non poſſem quod eſſet adnotatione dignum ; denique in Aorta ſubſtiti . Nam primum a corde ad curvaturam uſque viſa latior eſt . Tum albis maculis hic illic interiore facie diſtincta . Eadem præterea facie tota quaſi inæqualis . Et , quod mihi præcipuum viſum eſt , colore ex atro rubens , ut ſi inflammatione quadam eſſet affecta . Albæ maculæ extra dilatatum arteriæ tractum non apparebant . Cætera autem illa & per curvaturam , & qua ſecundum vertebraſ arteria deſcendit , pergebant , minus tamen , quam in primo illo tractu . Sic etiam cum per eum ramum ſe producerent , qui a dextris Subclaviam , & Carotidem arterias emittit , quanto ille magis ab initio diſtabat , tanto illa minus ſe probebant . Capitis , cujus facies erat livida , ſectione protinus inſtituta , cum cranium recluderetur , nihil effluxit . Vaſa per Tenuem meningem ſanguine tumida ; in Lateralibus autem ventriculis ſubcruentam aquam , ſed non multam , adnotavimus . Cæterum Choroidum plexuum color , & quidquid ſive in ventriculis omnibus , ſive in Oblongata medulla , ſive in cerebro , & cerebello , quæ duriora potius erant , quam laxa , diſſecando inquiri ſolet , omnia ſecundum naturam . Ventrem non attigimus .

36. Hunc Virum ſi tuſſi convulſiva ſuffocatum eſſe , dixeris ; non modo non repugnabo , cum ſciam , inviſibilem hujus cauſam in nerveo quopiam ganglio latere poſſe ; verum inſuper eſſe apud Lanciſium (*l*) exempla convulſivæ tuſſis , quæ repente homines occiderit , admonebo . Non propterea tamen cenſeo , eſſe omnino tibi negligenda quæ adnotavi in arteria Magna . Hic enim Vir tuſſi quidem obnoxius fuerat , ſed non eo cum impetu adorienti , ut proſpici , & prædici poſſet , quemadmodum in Lanciſii exemplis , eſſe aliquando ſuffocaturum . Videndum eſt igitur , quid Aortæ inflammatio poſſit ad

mor-

mortem seu cum tussi, & convulsione forte conjuncta, seu non conjuncta, inopinato afferendam. Videndum est tamen antea quæ ab aliis tunc observata sint, cum Aortæ fuit inflammatio, ne forte eo nos solæ cogitationes perducant, quo Observationes non consentiant. Verum ubi Aretæi (*m*) locos inspexeris in quibus hoc de morbo verba fiunt, ut nulla alia subeat dubitatio, certe hæc subibit, num ex cadaverum inspectione ea quæ profert signa fuerint confirmata. Ab ejus vero ad nostrum tempus qui hoc fecerit, mihi quidem in præsentia non succurrit. Boerhaavium tantum (*n*) memini in bove qui vehementissimo cursu aufugerat, scribentem id morbi ab se visum ita ut aorta esset nigerrima. Tu si plura ab ipso, aut ab aliis scripta videris; me admoneto: cum ea legero; quæ nunc cogito, aut abjiciam, aut si confirmare licuerit, ad te perscribam.

Interea quædam alia, ab Amicis in arteria Magna, aut in alia aliqua intra thoracem, observata, unde aut repentina, aut certe præter opinionem cita mors proveniret, huc adjicere non omitam: & primum, quod supra (*o*) pollicitus sum, quantum videlicet illuc attinere crederet Vir Præcl. Santorinus osseas in Aorta bracteas, quas, suis permotus Observationibus, vel solas non dubitabat repente hominem posse interficere. Enumerabat enim mihi, cæterisque Amicis sex, aut septem sic mortuorum exempla, in quorum corporibus nihil præter ea ossicula invenire potuerat unde subitam repeteret mortem, in illis recentissimum ejus viri de quo alibi (*p*) ob deficientem Vermiformem Appendiculam mentionem feci. Sic autem narrabat.

37. SARTOR Venetus, strenuus potor, quem præter quam de hernia olim, ulla de re ad valetudinem attinente quæstum esse, non constabat, nisi quod novissime alicui dixerat, videri sibi non bene habere; eodem quo id dixerat, die cum apud notos quosdam ad ignem sedens, cephalos comedisset duos, & novum bibisset vinum; erat enim jam medius propemodum October A. 1708; ibi non multo post heu, inquit, heu, nec plura; continuo enim mortuus est.

THORACE postridie aperto, non sanissimi quidem pulmones; in pericardio autem aquæ copia aliqua reperta est. Sed cum evidens esset, neutra ex causa hominem sic obire potuisse, cor autem, & cætera nihil adnotatione dignum haberent; Magna arteria a curvatura ad lumbos usque crebras osseas intus ostendit squamulas, quæ in utraque etiam Carotide ad modicam usque altitudinem, non ulterius, conspectæ sunt.

Cæterum sanguis erat fluidus, jecur pulcherrimum, ut reliqua, nisi quod ventriculus, ut plerumque in potoribus, valde amplius fuit, intestinorum autem quæ Appendicula caruisse diximus, pars cum annexi mesenterii portione in herniæ sacco inerat, cujus orificium duos tresve digitos erat latum.

38. Cum hæc narrasset diligenter, nos autem, ut sit inter Amicos, alius aliud de ista, ab ipso proposita, mortis ejusmodi causa diceremus, neque illæ reticerentur causæ quæ oculos Anatomicorum effugiunt sive intra, sive extra cerebrum, memini, me subridentem ab iis quævisisse, num inter eas etiam ponerent quam Piccolihominus (*q*) indicavit ubi se *Opinari*, inquit, *nervuli cor adeuntis obstructionem repente fatam, in causa esse ut nonnulli inopinato & derepente ex hac vita migrent?* atqui certe, inquam, non ignoratis, vel abscissis in collo nervis, cor adituris, non continuo mori animal; ut possit quidem nervorum cordis obstructio, ad alias causas addita, mortem subitam afferre, sola autem non possit, nisi forte simul universi obstruantur; sic enim veram fuisse Herophili sententiam, intelligo, qui, ut apud Cælium Aurelium (*r*) habemus, *repentinam mortem, nulla ex manifesta causa venientem, fieri*, docuit, *paralyfi cordis*. Tum Santorinus sex illa reliqua exempla protulit, nuper propositi similia, & quantum se mi-

raturum esse, ait, si in his omnibus præsto fuisset invisibilis quæpiam causa, quæ cum manifesta, id est cum ossis in Aorta squamulis, se conjunxisset, tantum ostendit, sibi quidem nihil esse dubitationis, quin ab his solis mors repentina proveniret tunc præsertim cum ab arteria, ejusmodi vitio affecta, sanguis esset promovendus aut copia auctus recentis chyli, aut hujus qualitate turgens, aut denique calore expansus, quæ videlicet, ut in Sartore universa, ita alia in aliis convenissent. Cur autem sic vitiata arteria promovendo tunc sanguini impar sit, alibi est a nobis, & supra etiam in hac Epistola (*f*) declaratum.

39. Sed facta desideratissimi Amici mentio alterius mihi memoriam renovat, Sebastiani Antonii Trombellii Bononiensis Medici, & Chirurgi Præstantissimi: cujus inopinata, citæque mortis genus ob id etiam nobis flebilius accidit, quod non ipsum modo, sed & ejus Fratrem Joannem Chrysostomum, Abbatem, & Theologum, quod ejus Scripta ostendunt, Eruditissimum singulari amore prosequeremur, atque prosequimur. Quam repentinus, sævus, brevis illius morbus novissimus fuerit, & quam variæ Doctorum Virorum de eo sententiæ, ignorare non potes. Quid ipse, antequam de his quidquam audirem, sim opinatus, si forte quæris; paucis dicam, ut habeas non quod præferas, sed quod diligenter etiam atque etiam expendas, videasque, num forte is morbus ad ea spectet quæ paulo ante (*t*) promisimus. Nam statim ac litteras perlegeram Josephi M. Verlicchii, cujus mihi diligentia, ingenium, & assiduum in Disciplinis Medicis studium ex eo usque tempore quo me hic audiebat, spectatum est, quibus litteris non minus quæ in mortuo, ab se dissecto, animadverterat, quam in ægro, cui affuerat, perscribebat; visa mihi res est cum eo casu quem descripserat Vir Doctissimus, cujus quoque immaturam mortem deflevimus, Antonius Leprottus (*u*), esse quadantenus comparanda: idque ad Verlicchium rescripsi: cujus opinionem cum mea consentire, ex aliis, quas postea misit, litteris, perspicue omnia explicantibus, facile intellexi. Scilicet ut in eo de quo narrat Leprottus, ab ipso, & a Cl. Jano Planco inventum est, sanguinem ex disrupta Bronchiali arteria effusum sub membranas, & per fibrarum interstitia, quibus arteria Aspera, & Magna, & œsophagus, cæteræque proximæ partes colligantur, viam sibi longe lateque fecisse, concretumque eas membranas in tumoris modum extulisse; ita in Trombellio ex disrupta arteria alia aliqua effusus sanguis inter laminas oppositas, id est anterioris partis mediastini, per cellulosa hujus substantiam sibi aditum videtur aperuisse, eaque copia ibi præsertim quo suoapte pondere ferebatur, concrevisse, ut prope septum Transversum solida mediastini crassitudo digitos propemodum tres æquaret. Sic autem omnia tum quæ præcesserant, tum quæ abfuerant, tum quæ in cadavere inventa sunt, facillime videntur intelligi. Quæ ut singula minime persequar, breviter pollicitus; at saltem quæ corpuscula in amplo, molestissimoque herpete cutem antea corroserant, eadem repressa, dicam, arteriam illam erosisse: exeuntem autem sanguinem, dum mediastini celeriter distraheret laminas, acerbissimum illum ad sternum dolorem, quem divulgum æger vocabat, effecisse, at cætera, quæ abeant, inflammati mediastini indicia facere non debuisset: tandem inter duas hujus laminas tantum sanguinis, in grumos coacti, tam brevi præsertim tempore, aliunde repeti quam ex pertusa aliqua arteria non posse. Sed pleraque horum, non modo reliqua, litteræ Verlicchii declarabant, quæ eorum quoque interrogationi occurrebant, qui, cum Leprotti æger dies aliquot vitam traxisset, causam quærerent, cur Trombellius sit intra undeviginti horas sublatus. Nam præterquam quod illa tanta inferioris mediastini distentione cor urgebatur, modico supra hoc intervallo erat in tunicis Magnæ arteriæ innatum ante hunc mor-

(*m*) De caus. & sign. morb. Acut. l. 2. c. 8. & de eorund. curat. l. 2. c. 7. (*n*) Prælect. ad Instit. §. 827. (*o*) n. 32.
 (*p*) Epist. Anat. 14. n. 62. (*q*) l. 5. Anat. Prælect. 6. & l. 4. Prælect. 4. (*r*) Morb. Chron. l. 2. c. 1. (*f*) n. 32.
 (*s*) n. 36. (*u*) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opuscul.

morbum tuberculum, grandioris nucis magnitudine, humoris plenum ad vitellinum colorem vergentis, quod tuberculum cum intra arteriæ cavum non mediocriter protuberaret, neque amplius sanguis, infirmatis cordis viribus, quod parvi jam facti, debilesque ostendebant pulsus, id obstaculum ita superare posset, ut antea; nempe retardatus, cor magis magisque, & pulmones ipsos gravabat: quamobrem diutius vis morbi ferri non potuit.

40. Habes quo mea de hoc morbo olim inclinaret opinio: cui tamen, ut dixi, nihil prius tribues, quam diligenter expenderis. Quod si quæras, ejus tuberculi indicia quænam in vivente essent, numque Observationes legerim præter illam quam paulo ante laudavi, in quibus res extent aliqua saltem ex parte earum similes, quæ sunt in Trombellio deprehensæ; libenter quoad potero, satisfaciam. Et primum, illum accepi animi affectibus olim pressum multo gravissimis, non ita pridem levi aliqua cordis palpitatione, levibusque deliquiis tentari cœpisse, ut a Medicis crederetur hypochondriacus. Quod vero ad tuberculum ipsum Aortæ attinet, cum ex Actis Eruditorum Lipsiensibus (x) Dissertationem extare, intelligam Cl. Stentzelii de *Steatomatibus in principio arteriæ Aortæ repertis*, quæ in has regiones necdum, quod sciam, importata est; eam, si in tuis istis habetur, fac inspicias; nam si inscriptioni respondet, eorum quæ requiris, non prorsus dissimilia facile invenies (*). Ego siquid habeo quod ad in-

terna spectet arteriarum tubercula, in proxima Epistola commemorabo. De sanguine autem inter mediastini laminas effuso unum, in præsentia memini, aliquid attigisse Riverium Observatione LX. Cent. I. Nam quod Blancardus quoque (y) similia scribit; nempe adeo similia sunt, ut sint eadem, Riverii nomine dissimulato, verbisque mutatis. Eam Observationem si apud Auctorem totam legeris; neque enim in Sectione hac Sepulchreti XI. (z) neque in I. (a) libri I. omni ex parte descripta est; invenies, cum in ægra quadam suspicio fuisset; inter cætera, etiam inflammationis mediastini, cumque ea videretur convalescere; subitam intervenisse mortem, repertumque esse mediastinum *plenum feri sanguinei*. Cæterum, quod generatim spectat ad sanguinis e suis vasis effusiones, non in magnas corporis caveas, sed in cellulofam structuram sub membranis coercitam, digna est quæ ob antiquitatem referatur Gilberti sententia. Hic enim, ut ante trecentos quinquaginta annos scribebat Nicolaus Florentinus (b), docuit, *non semper sanguinem qui exit propter rupturam venæ chyli* (id est Cavæ) *in concavitatem ventris effundi, sed infra pinguedinem quam chyli & renes circumveniunt, retineri*: quod, a Gilberto fortasse etiam visum, si exigua sit venæ Cavæ ruptio, non ita rejiciendum est, ut illud est quod a Gilberto subjicitur de ipsius retenti sanguinis mictione. Cætera quæ sumus polliciti (c), propediem expectabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXVII.

Agitur de Morte Repentina ex vitio Cordis. Denique pauca adduntur de Gibbere.

UT superiore Epistola de Subita Morte scriptum est, quæ vitia Sanguiferorum Vasorum, sive hæc rupta essent, sive non essent, consequeretur, ita nunc de illa scribendum est, quæ vitia Cordis sive rupti, sive non rupti consequatur. Rupti primam, quod sciam, Observationem ab Harvejo (a) propolitam inveni, qui nobilem Virum, sæpe, præsertim noctu, paroxysmo quodam correptum describit, in quo a dolore pectoris *oppressivo* interdum lipothymiam, alias suffocationem timebat, donec *ingravescente morbo, cachecticus & hydropicus factus, tandem in uno paroxysmo vehementer oppressus, obiit*. Huic *ex impedito transitu sanguinis* (quodcunque id fuerit; neque enim dicit; impedimentum) *de sinistro cordis ventriculo in arteria, paries ipsius ventriculi sinistri, qui satis crassus & robustus cernebatur, disruptus & perforatus amplo hiatus sanguinem effundebat; erat enim foramen tantæ magnitudinis, ut facile aliquem ex Harveii digitis reciperet*. Quam tibi Observationem describere hic volui propterea quod ab nemine productam, ne a Boneto quidem, memini, nisi forte exiltimas quæ hic Rolfinckii verba protulit, non in Sectione hac XI. sed in VIII. (b) *irruptio sanguinis in cor nonnunquam adeo vehemens est, ut septum ipsum disrumpatur, cujus tragici casus exempla suppeditavit Harveus*; nisi, inquam, hæc verba exiltimas ad Observationem illam attinere. Quod etsi ei quoque visum est qui Indicem addidit ad tres primas Harveii Exercitationes, eam quam descripsimus, Observationem sic designanti, *Septum cordis a retento sanguine ruptum*; verba tamen, quæ protuli, ipsius Auctoris procul dubio longe aliud significant. Huic Harveii Observationi alteram adjungo, quam Epistola XXV. (c) satis commemoravi,

Petri de Marchettis (d). Nam etsi a fistula in *sinistrum* usque ventriculum tandem producta, hic apertus est; tamen sive ab erosione, sive a distentione cor aperiat, disruptio denique semper est propterea quia ubi eo pervenit erosio, ut tenuissima tantum superfit cordis lamella, hanc a sanguinis aut pondere, aut vi qua urgetur, pertundi, manifestum est: quamobrem etiam cum de aperta Aorta verba facerem, varias quidem ruptionis causas indicavi; ruptionem tamen vocavi. Tertiam Observationem, quam Morandus quoque Vir Cl. (e) memoravit, apud Bohnium leges, non in *Circulo Anatomico* illam quidem, sed in libro, in quo tandem casu reperi, de *Renunciatione Vulnerum* (f). Est autem *ruptura sinistri cordis ventriculi prope ostium Aortæ*, cujus nulla signa præcesserant in Viro nobili, habitus formosioris atque athletici, qui ad latus uxoris repente occubuerat. Cujus tu ruptionis ultimam causam facile suspicaberis, eorum memor, quæ Litteris superioribus (g) scripta sunt. Mortis autem hoc genus tale censuit Eruditissimus Bohnius, *quale vix unquam vidissent Professorum oculata manus*. Quod sane rarissimum haberi debere, scripsit Vir alter Doctissimus Joannes Fantonus (h), cum ex adversariis Parentis sui retulit, *disruptum hominis cor, quod vehementi spasmo conficiatum fuerat, repertum fuisse, grandiore pericardio copiam sanguinis continente*, ægre ferens, non plura Patrem adnotasse, illudque saltem, utro ex ventriculo sanguis erupisset. Quæ cum ita sint; non mihi displicet in quinctam rupti cordis Observationem A. 1707. Venetiis incidisse. Quam, ut ordo postulat, cum tibi diligenter perscripsero; in Adversariis (i) enim, aliud agens, vix indicavi; tum cæteras, quæ mihi quidem notæ sunt, commemorare, & partim describere non omittam.

2. MU-

(x) A. 1731. M. Maj. (*) Sed Vid. Epist. 64. n. 14.

(b) apud Donat. de. Med. Hist. Mirab. l. 4. c. 9.

(a) De Circul. Sangu. Exercit. 3.

(e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1732.

(i) VI Animad. 84.

(b) Obs. 11.

(c) n. 22.

(f) Sect. 1.

(y) Anat. Pract. Obs. 52.

(z) Obs. 20.

(g) n. 14.

(h) Anat. corp. hum. Diff. 12.

(a) Obs. 123.

(c) supra, n. 2. in fin. n. 18. in princip; n. 26. in fin. &c.

(d) Obs. Med. Chir. 47.

2. MULIER annos nata quinque, & septuaginta, virili aspectu, & valde obesa, cum ad quintum usque & quadragesimum annum fuisset gracilis; annis novissimis facta erat valetudinaria sic tamen, ut de capitis dolore nunquam, nedum de graviore ullo, quod referri ad ipsum posset, incommodo, quereretur; sed de aliis potius, in quibus familiares, quamvis minus accurate attendere soliti has querulæ anus lamentationes, tamen quædam præsertim memorabant quasi deliquia, affectionesque ejusmodi alias; quas ipsa cum explicare nesciret, solebat communi, ut alias dixi, apud populares suos *status* vocabulo designare. Hæc semestri ultimo vitæ spatio factæ erant graviore. Tandem cum per eos dies cyathos aliquot hausisset vini novi; medius enim October mensis elapsus erat; indeque aliquanto pejus se haberet, repente inter domesticam, quibus forte sedens intenta erat, opera, primum dixit, intus sibi huc, & illuc nescio quid moveri, mox videri sibi domum vacillare, mox, stertore correpta brevissimo, interiit. CADAVER postridie inspicientes, sanguineum ex ore prodeuntem humorem vidimus, dorsum ex rubro lividum, manuum digitos contractos, quos cum extendere conaremur, renitentes animadvertimus; non item brachia. Cum vero, cæteris Amicis adstantibus, consecante autem nobiscum Cl. Santorino, communia corporis integumenta incidere cœpissimus; niger, & spumofus sanguis, qualem postea in plerisque deprehendimus valis, effluebat. Adiposam membranam alibi crassam, ad pubem crassissimam conspeximus, ut digitos transversos quatuor superaret. Pectoris cartilagine, quæ costas cum sternō committunt, scalpello non magis quam in junioribus, resistebant, molles servante, ut opinor, eadem, qua corpus universum abundabat, pinguedine. Hæc, sternō sublato, hinc in thorace ea copia apparuit, ut mediastinum operiret, inde in ventre quanta esset, ex eo licebat intelligere, quod diaphragma altius in thoracem compulsum, tantum de justo hujus spatio demeret, ut inspicientibus mirum haud esset quod obesi non facile, nisi paulo altioribus cervicibus, & summo dorso, supini cubent. Pulmones, quorum sinister facie posteriore adhærebat ad pleuram, sani erant omnino, quamvis interius a retento sanguine nigricarent. Bronchia, & truncus arteriæ Asperæ nihil in se effusum habebant. Sed pericardium tantum habuit effusi sanguinis partim grumosi, partim fluidi, ut priusquam incidere-tur, sphaeroidem referret, cujus diameter spithamam propemodum æquabat. Spatii tamen non modicam in eo partem cor occupabat, propter adnatam pinguedinem magnum, qua totum ferme obducebatur. Hanc dum undique, inverso etiam corde, a sanguine, quo circumfusa fuerat, purgabamus, certa quadam parte magis extuberantem, & penitus nigricantem a sanguine intus subsistente animadvertimus. Erat ea pars in posteriore cordis facie mucroni proxima: ibique pinguedo, attentius inspecta, lacerationem ostendebat in medio nigredinis illius. Tunc sinistro in opposita facie secundum longitudinem aperto ventriculo, nihil ferre in hoc sanguinis invenimus, si grumulum excipias ad eam partem adhærentem quæ laceratæ pinguedini respondebat. Is grumulus lenta manu retractus indicavit rotundum foramen lentis magnitudine, quo ventriculi paries, ibi secundum naturam tenuior jam factus, pertundebatur; ut manifestum esset, illac ex corde sanguinem primum sub pinguedinem exiisse, deinde huc, & illuc per membraneas ejus cellulas se insinuasse, easque distendendo, attollendo, urgendoque facile demum perrupisse. His ita perspectis, alia in eodem ventriculo animadvertimus. Nam circa orificium quo sanguinem admittit, in ipsa cordis substantia os erat transverso pollice crassius, forma annuli dimidiati, cui Mitrales valvulæ adhærebant, osseæ pariter factæ, nisi quod altera magnam sui partem servabat sanam, ut occludere posset orificium ob ea, si valvularum osseam partem adjiceres, ob ea, inquam, fere circum nata, & introrsum prominentia ossa contractum; hæc enim grandæva illa mulier est, ex qua

eadem in V. Adversariis (k) descripsimus. Magnæ quoque arteriæ valvulæ partim erant osseæ, partim incipiebant osseæ fieri. In ventriculo autem dextero, annexaque auricula nihil adnotavimus, nisi quod sanguine, ut fere sinistra quoque auricula, omnino carebant, cum Pulmonaris arteriæ truncus esset eo plenus, qualem in pericardio videramus, multumque haberet, sed in grumos coactum, Aorta, ut ipsam a corde ad Iliacos usque ramos aperientes, conspeximus. Hæc circa sinistrum finem arcus sui; nam illuc usque sana processerat; magnis osseis squamis intus exasperari incipiebat, quæ alibi magis, alibi autem minus crebræ, nec sine cujusdam non obscuræ exulcerationis indiciiis, toto passim reliquo trunco spectabantur: quin arteriosos ramos per ventrem aliquos, & nominatim ex iis quæ ad Coeliacam attinent, osseos jam factos deprehendimus. Ventre autem paulo ante recluso, & nonnullis in locis, tametsi tempestas erat potius frigida, etiam tum calido, quod intra thoracem quoque acciderat, animadverso, & omenti primum crassitudine ob multam pinguedinem, quamvis cœnosam, mox & mesenterii spectata, hæc adnotatione digna occurrerunt. Lien spumoso sanguine turgidus. Pancreas durum. Fellis vesicula valde contracta, & calculis plena ad quatuordecim, quorum octo minuti, reliqui majusculi; hi ad cubi formam accedebant; & cum ad flammulam statim admovissem, hanc concipiebant. Ren dexter superficie quodam loco exulcerata, alibi cicatricosa: uterque, si contrectares, molles quasi a lotio intus concluso percipiebantur: dissecti erant laxi propemodum ut lien solet, humidissimique, humore etiam seorsum alicubi quasi in oculis quibusdam stagnante. Cranium denique referantes, Crassam meningem animadvertimus tanto arctius quam soleat, ad futuras, & prope futuras, præsertim Sagittalem, & Lambdoidem, affixam esse, ut sine laceratione avelli non potuerit. Contra, Tenuis meninx attollentes digitos facillime sequebatur; aqua enim suberat: quæ in Lateralibus etiam ventriculis conspecta est, modica utrobique copia. Cerebrum sanum, ut cerebellum quoque; sed hoc laxius. Basilaris arteria duriuscula, ut & rami cæteri arteriosi qui circa cerebrum sunt. Cum omnia e cranio exempta essent, cujus non mediocrem crassitudinem, sectionum latitudo ostendebat; in ejus basi, & in cava item facie ossis frontis ea in conspectum venerunt, de quibus in VI. Adversariis (l) indicatum est. Scilicet os frontis ibi prominebat in confertissima tubera, qualia pariter in cranii basi, præsertim e Petrosi processibus, sed minora, atque disjecta se attollebant. Omnia ex substantia erant magis alba, quam usquam in toto cranio, ut ex nova osseæ substantiæ accessione, & quasi effusione facta esse viderentur. Quorum singulorum superficies etsi nitida erat, & lævigata; non potuerat tamen tanta univerforum inæqualitas, & extuberantia non cerebrum valde comprimere, in quo cæteroquin nulla apparebat læsio, quacunque iis tuberibus responderat. Quod reliquum est, cum præter renes, & Aortam, cordis partem huic proximam, & tubas uteri, quæ albæ erant, e cadavere exemissem, ut postridie nonnulla, minime ad morbum attinentia, inspectarem; miratus sum, intra ejus noctis spatium, etsi tempestas de frigida multo frigidior erat facta, omnia tamen præter expectationem, graveolentiam concepisse incredibilem, & quæ prorsus ferri non posset.

3. Intolerabilem odoris foeditatem e cadavere pariter alterius sceminæ, & quidem pinguiusculæ, opinionione citius coortam, recorder, me tibi alias (m) commemorasse. Verum illa saltem in Nosocomio dies quindecim morbo fuerat macerata; hæc autem repente obiit; sed vicissim putredinis illud signum ostendit, quod non est in altera animadversum, in sanguine bullulas. Quid vero est, quod ut obesa huic mulieri, sic etiam aliis pingui habitu præditis, disruptio-ne improvise facta, sanguis est in pericardium effusus, neque iis omnino paucis? Ut enim superiorem
solum

solum inspicias Epistolam; quatuor invenies, Senem videlicet (n) ac Mulierem (o), quorum utrumque nos vidimus, duosque alios (p), quos ab aliis conspectos memoravimus. An pinguedo, quæ molles in hac Anu, sicut opinatus sum, costarum servavit cartilagines, fibras quoque in vasis, earumque contextum laxiores servat, & distractioni, siqua distentio major incidat, minus resistentes? cujusmodi in hoc casu distentionem ab novo, & effervescente adhuc vino esse factam, eo facilius credes, si post ejus vini usum, ubi vitia cordis, aut vasorum sint, omnino fugiendum, quid Sartori Veneto (q) contigerit, & quid de repentino hujus obitu Santorinus censuerit, recordaberis, necnon eorum quæ de noxis ab ingestis liquidis ipso actu fermentantibus i. e. aere copiosissimo & valde moto scatentibus, cum videlicet hujus particulæ a sanguinis calore expanduntur, majusque occupantes spatium, vasa extendunt, Experientissimus docet Musschenbroeckius (r). An quantum sub cute congestam, & adstrictam pinguedinis copiam obstare sanguini, credimus, exteriora, & minora vasa repleturo, tantum hic cogatur necesse est ut interiora, & majora vasa, ac receptacula distendat, & ibi potissimum ubi laxiores sunt, aut ex parte erosi eorum parietes disumpat? An denique erosio tanto facilius fit, quanto magis pinguedinis copia sanguis abundat? Non me fugit, plerisque omnibus contra videri, non dubitantibus, quin pinguedo corrigit erodentia corpuscula, aut certe obruat, & irretiat. Mihi vero, cum ea nimia est, sive ob id ipsum bona esse non possit, & idonea ad corrigendum, sive premendo minima vascula, & humores in his retardando, faciat, ut mora acriores fiant, sive acriores particulas sic irretiat, ut intra corpus retineat, se tandem aliquando ubi magis, magisque coacervatæ fuerint, data aliqua occasione, exerturas; mihi, inquam; ne de modo, & causa disputem; illud satis est, sæpe esse in pinguibus erosiones animadversas, neque ipsum in hac, itemque in altera (s) pinguioris habitus Muliere, quibus pinguem etiam Senem (t) facile addas, erosam intus arteriam Magnamprehendisse. Quin renes quoque, multa, siquod aliud viscus, pinguedinis copia obfusi, in hac scæmina exulcerationem non effugerunt.

4. Ossea autem illa tubera, quæ in cranii interiore facie extabant, non ad exostoses eas refero, quas post insultus epilepticos, ibidem ab se, & Ravio visas commemorat Boerhaavius (u), sed ad novas ossis, ut sic dicam, vegetationes, quales in vertebrae hominis centum circiter annos nati descripsit Poupertius (x) singulari, qua nostræ quoque erant, albedine, & nitore. Quod si utræque, sicut illi suæ, & nostræ nobis videbantur, quasi ab effusione quadam factæ erant ossei succi; minus faciles habebunt explicatus secundum recentes observationes, sententiamque Experientissimi Viri, præsertim cum in nostra Anu Crassa meninx, quæ interni periostei locum tenet, nihil læsionis in se ostenderet qua illa tubera obducebat, neque ad ea arctius, sicut ad certas quasdam alias cranii partes, adhæreret, nec mulier de ullo unquam dolore, aut morbo capitis quæsta esset. Quæ res quomodo possit intelligi, & quid ex ea deduci, cum satis in Adversariis VI. (y) sit indicatum, hic iterare nihil attinet. Itaque ad promissam revertor seriem Observationum, quæ mihi quidem sunt cognitæ, disrupti cordis. Quas inter locus hic ejus est quameodem circiter ac mea, tempore in hoc Nosocomio ab se habitam, mihi narravit A. 1708. probus atque honestus Vir Antonius Marisatus, qui tunc ibidem Medici Assistentis munere fungebatur diligentissime.

5. FŒMINA, quæ palpitatione cordis laborabat, cum prandendi causa in lectulo in quo jacebat, vix resedisset, morior, ait, & quasi illico mor-

tua est. THORACE post duos tresve dies aperto, inventum est pericardium concreto sanguine distentum. Hic autem prodierat ex sinistro cordis ventriculo, quem ulcusculum quasi quoddam ad cuspidem perforaverat.

6. Hic casus satis similis nostri est; an vero illorum etiam quos Lancisius observavit, etsi contrarium ex parte suspicamur, tamen pro certo nescimus. In posthumo enim Opere de Motu Cordis (z) edito A. 1728. revera & ipse eorum mentionem injecit qui repentino interitu ob apertum ex tempore cordis foramen concidunt, seque id mortis genus non modo vidisse, sed crebro etiam vidisse, testatus est: qui locus, ut fit, Virum quendam fugit cæteroquin Eruditum. Atque utinam Lancisius Opus illud suum explere potuisset; profecto neque has, neque alias, diserte ab eo, & figillatim scriptas Observationes desideraremus. Nunc quod quidem ad has attinet, nihil habemus aliud, nisi quod ibidem sibi persuasum ostendit, huic mortis generi opportuna inter cætera esse illa corpora in quibus puerili adhuc ætate cordis fibras non modo languidiores, nec satis coherentes, sed etiam deficientes invenit, ut nominatim sinistro in ventriculo locum quendam, ac veluti foramen perlucidum, quod externa, internaue tantum membrana, ne omnino dehisceret, impendebat. Recte autem scripsit inter cætera. Nam & ulceribus internis obnoxia, & quibus, ut dixit, languidiores fibræ cordis sunt, eidem morti sunt opportuna.

7. Utriusque hujus ultimi generis exemplum protulit luculentum is qui de cordis ruptione plura hæcenus quam quisquam, collegit, ac scripsit Cl. Vir Morandus (a). Uterque casus in annum incidit 1730. Alter in Fœmina Principe, ætate jam provecta, cujus ventriculum cordis dexterum exterius erosum observavit Cl. Lemeryus, ut ulcus inde paulatim videretur ad ventriculi usque cavum pervenisse: qui propterea inanis erat, quippe effuso intra pericardium sanguine; cujus sinister erat plenus. Alter in nobili Viro, quem Morandus ipse disseccuit, invenitque pericardium concreto sanguine refertum, quem cor laxum adeo, ut specilli dumtaxat pondere trajici posset, e ventriculo sinistro effuderat per scissuram octo circiter lineas longam, quæ in medio illius ventriculi reperta est. Cætera quæ ad eos casus attinent, perlegere poteris apud eundem Morandum, præter eas quæ præcesserant, causas, & notas: quæ num quia nulla fuerint annotatione dignæ, an potius quod sint ad ulteriorem tractationem dilatæ, in eo quidem Commentario non occurrunt. Sed in penultima, quantum ego novi, rupti cordis Observatione, ad exulcerationem pertinente, sicuti utrasque earum ad me scripsit idem qui illam habuit, mecumque communicavit A. 1740. Medicus olim in Placentina Aula Spectatissimus Laurentius Marianus, ita nunc a me habebis.

8. EQUES erat Ornatissimus, annos natus quinque, & sexaginta, sed robustis membris, & proba humorum temperie, nisi quod ante annos aliquot diuturnis, & contumacibus crurum ulceribus laboraverat: quæ pertæsus, remediis qua internis, qua externis tandem persanaverat. Is novissime rheumaticis doloribus subinde obnoxius, sed levibus adeo, ut domo exire non prohiberent, quod & pridie fecerat, quam moreretur, iis acerbius prehensus est V. Nonas Junias ad sternum quidem, & brachia, non sine capitis perturbatione. Quibus per ea quæ sunt visa magis idonea cum occursum esset; jam circa meridiem magna ex parte relevatus, quamvis infirmo pulsu, alacriter se gerebat. A prandio cum quievisset, expergefactus, eosdem quos mane, dolores sensit. Quapropter inambulare in conclavi cœpit; sic enim illos facilius ferebat. Sed postquam satis id fecerat, cum lectum repetiisset, querebatur de fumis ad caput ascendentibus, & de

(n) n. 15. (o) n. 17. (p) n. 26. (q) Epist. 26. n. 37. 38. (r) Disp. de aeris præsent. in humiorib. animal. c. 1. §. 18. coroll. 4. & 5. (s) Epist. 26. n. 17. (t) n. 15. (u) Prælect. ad Instit. §. 860. (x) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1699. Obs. Anat. 1. (y) Animad. 84. (z) Propos. 28. (a) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1732.

& de pectoris angustis, inquietusque se se huc illucque vertebat. Quod cum spatium temporis non brevi fecisset; repente se mori sensit, simulque pallens, & se agitans, illico interiit. ABDOMINE diducto, inventa sunt omnia secundum naturam.

Pectore autem aperto, & pulmonibus, qui antrorsum compulsi erant, dimotis, pericardium deprehensum est nigro, concretoque sanguine distentum. Is e sinistro cordis ventriculo exierat per scissuram longam unciam dimidium, & secundum illius longitudinem ductam, circa quam cordis fibræ non recenti corrosione exesæ conspiciebantur.

9. Nimirum quod Trombellii casus (b) ostendebat, hic nobis confirmat, quas erosiones in cute nolumus, eas hinc depulsas, interiora haud raro invadere, & inopinatum exitum asserere. Quamobrem illud primum videndum est, ne sine longa, eaque diligenter etiam atque etiam habita deliberatione exteriora ulcera, aliaque id genus diuturna mala persanemus; tum ubi internis magis, quam externis persanata remediis fuerint, ut id omne homo solite fugiat unde iterum gignantur corpuscula erodendi vim habentia: deinde siqua nova oriri incipiant incommoda, ut maturius ars satagat, si forte priores illæ erosiones reduci possint; at si non possint, ut aliæ sufficiantur; novissime ut cum prima interni, præsertim in thorace, morbi se prodiderint indicia, quamvis ea levia sint, obscura, ambigua, atque, ut comparando facile intelliges, fere in aliis alia, vereatur Medicus, ne quid intus monstri alatur, ut si minus facere possit, acrimoniam, copiam, concitationem sanguinis minuendo, ne tandem illud repente erumpat, det saltem operam, ut quam tardissime, nec se suam omnino apud ægri domesticos suspicionem antea occultante.

10. De ultima autem hujus generis Observatione, in potentissimo Rege habita, cujus sinister cordis ventriculus inventus est oblonga scissura disruptus, non expectas, opinor, ut verba faciam, quippe de re non tibi modo, sed universo terrarum orbi non incognita. Eam Observationem si cum cæteris, quas protulimus, novem conjunxeris; de decem, aut certe de octo; secunda enim ad fistulam spectat vulnus secutam, quarta autem manca est; unam, haud amplius, reperies quæ ventriculum dexterum disruptum ostenderit, cum septem reliquæ sinistrum omnes exhibuerint. Huc alias addito, de quibus cum hæc recognoscerem, certior sum factus. Namque ut illam præteream quam ex Santorino ambigue indicat Michelottus (c) tanquam ejus similem, quæ a me supra (d) in Veneta muliere descripta est; in duabus certe quas in Viro Patricio, & in Medico quodam habitas, laudatus Marianus mihi postea significavit, a me tecum aliis Litteris (e) communicandas, pertusus erat sinister cordis ventriculus. Undenam vero factum dicemus, ut ibi multo rarius contingat ruptio, ubi tanto sæpius videtur metuenda, quanto parietis ventriculi dexteri crassitudo, & robur minora sunt, si cum sinistro comparentur? Primum sinistri pars ima in qua ruptio accidit in quinta, & sexta Observatione proposita (f), tenuior, & infirmior est, quam paries ventriculi dexteri. Deinde sinistri vis quanto major est, quam dexteri, tanto magis, præsertim cum obstaculum quodpiam se opponit sanguini ab illo exeunti, parietem ipsa urget suum, ut siqua hujus pars aut ulcere, aut ratione alia aliqua sive a morbo, sive ab ortu debiliior sit quam naturalis requirat structura, tantæ par esse vi nequeat, sed ibi paries, quantumvis alibi, & proxime quoque satis crassus, ut in Harveii Observatione (g), & robustus sit, perumpatur denique, & dehiscat. Erat quidem præter eas quæ prolata sunt, Observatio quoque Viri Cl. Christiani Vatri (h) ventriculi cordis dexteri non procul a mucrone, ubi septo, velut mediante su-

tura, coheret, ultra longitudinem unguis, rupti. Sed quia nulla cordis prævia morbosa dispositione, a gravissimo ictu prætereuntis currus ea ruptio tota accidit illo eodem temporis puncto; propterea inter cæteras, quæ ad propositum faciebant nostrum, haud est relata. Et de morte repentina a disrupto corde hæctenus.

11. Nunc quæ ex aliis accidit cordis vitiis est attendenda. Ex quibus cum ejus potissimum dilatationem prolatis alias (i) historiis ostenderimus aut cæteriores opinione, aut subitos omnino interitus attulisse, nostræ autem consuetudinis minime sit quæ semel perscripserimus, iterare; juvat hic novam, quæ luculentissime id confirmet, Observationem producere. Ea Mediaviæ nostri est, sub initium Martii A. 1741. habita, & nobiscum eodem quo habita est, die communicata.

12. JUVENIS, egregio corporis habitu, conformatione, & statura præditus, cum jam diu spirandi difficultate premeretur; sanguine e naribus subinde erumpente levabatur. Sed posteaquam carere cœperat hac sanguinis excretionem, cum forte longum iter Tridento Patavium partim pedibus, partim jumento vectus, intra biduum confecisset, dum se statim ab itinere, ad sarcinulas inclinat, humi depositas, concidit illico mortuus.

THORAX cum postredie incideretur, vasa animadversa sunt colli, & capitis sanguine turgida. Ubi vero apertus est, nihil in eo effusum, nec pulmones usquam ad pleuram adhærentes conspecti sunt. Erant hi a sanguine lividi, in ipsis remorante: parvi præterea ob immensam cordis magnitudinem. Quod, inciso pericardio, ubi erat non parum subrubri feri, inventum est vel bubulo majus. Et erant quidem auriculæ, dexterque ventriculus ampliores, quam soleant: maxima tamen magnitudo ad sinistrum attinebat: neque ea parietibus debebatur qui solito non erant crassiores; sed ventriculi cavo, dilatato adeo, ut nihil magis, copia autem atri sanguinis, nec in polyposas concretionem, sed in grumos nonnihil coacti, non modo, ut reliqua cordis cava, oppleto, verum etiam distento. Præter hæc, valvulæ, quæ sunt ad ejus emissarium, Semilunares, non osseæ quidem, sed duræ, & quod in oculos statim incurrebat, perparvæ; contractæ enim erant, corrugatæque. Magna autem arteria, etsi æquo amplior non erat; tamen quo magis a corde recedebatur, eo tunicas habebat æquo tenuiores. Nec facies ejus interna sulcis in longitudinem ductis, quamvis subobscuris, carebat. Cæterum in corde, & thorace toto nihil præterea fuit quod secundum naturam non esset.

Post hæc Ventrem, & Caput, de quibus nulla querela fuerat, aperire supervacuum est visum.

13. Si quod natura præmonstraverat, hic esset Juvenis secutus, ut sanguinem, qui e naribus fluere desierat, per sectam venam opportune detrahendum curaret; aut non ita, aut tardius certe interiisset. Nunc magno documento Medicis fuit, quid faciendum sit, ubi aliquis, ea præcipue ætate, eoque corporis habitu, ejusmodi evacuatione carere incipit, præsertim si idem sit cuiuspiam obnoxius morbo, ut hic erat difficultati respirationis. Cui quidem obnoxios fuisse plerosque omnes quos tibi alias (k) scripsi cum dilatato corde repente mortuos, relictis eorum historiis, invenies. Sic etiam in hac Sepulchreti XI. Sectione (l) videre poteris, ut Auriga, in curru de improvviso extinctus, cujus cor erat quovis bubulo majus, sæpe se crederet suffocari, nisi appressa thoracem, & abdomen manu comprimeret, non secus ac alter apud Harvejum (m), cui cordis moles, & ventriculorum cavitates sanguine distentæ, bovini cordis magnitudinem æquabant, levamen in summa cordis & pectoris oppressionem aliquod percipiebat, cum tota pectoris regio a fortissimo viro comprimeretur, & sicut pistor

O o panem

(b) Vid. Epist. 26. n. 39. (c) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. I. in Opusc. (d) n. 2.
(e) Epist. 64. n. 14. & 15. (f) n. 2. & 5. (g) supra, n. 1. (h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 164.
(i) ut Epist. 18. n. 2. 8. 14. & Epist. 24. n. 13. (k) Vid. supra, ad n. 11. (l) Obs. 24.
(m) De Circul. Sangu. Exerc. 3.

panem subigit, depseretur, credo quod sic juvaret uterque sanguinis motum. Alterum quoque in eadem Sectione (n) leges repentino obitu raptum, corde longe nativam molem excedente, & nigri sanguinis pleno: quem difficile spiritum duxisse, vel alia quæ adjuncta erant, satis indicant. Sectione autem II. libri hujus secundi (o) proponitur adolescentula, sine manifesta causa suffocata subito, cui cor duplo majus ordinario, in eoque, ut magis diserte in Scholio legitur, magna sanguinis copia: quæ cordis magnitudo, sive ex morbo accidit, sive fuit, ut ibidem creditur, ei adolescentulæ naturalis; cum propterea cor majori esset pondere, ideoque majori ad motum difficultate, aptior esse debuit ad sanguinem in eo, & quod consequitur, in pulmonibus remorandum, præsertim in paralytica. Ob ejusmodi enim causam egregie Lancilius (p) censuit, quibus cor ab ortu consueto majus obtigit, iis si vires moventes musculos minuuntur, ut puta vel a sola provectioni ætate; facile sanguinem in corde subfillere, hujusque aneurysma facere. Sed etsi ingens cordis moles sive diaphragma prægravando, sive etiam pulmones, ut in eo de quo loquimur, Juvene perspicue apparuit, comprimendo, respirationi officit, sicuti alias indicavimus; tamen vel sola, quam hic attendimus, sinistri ventriculi dilatatio facit, ut quanto minus sanguinis in Aortam potest extrudi, tanto quoque minus e pulmonibus admitti possit; unde tum spirandi difficultas oritur gravatis sanguine pulmonibus, tum mors denique repentina ubi is ventriculus magis semper, magisque laxatus, ea tandem sanguinis copia obruitur, ut se se nequeat contrahere. Copia autem sanguinis, quæ non his modo in casibus, sed & in aliis repentinorum mortium haud ita raro oppletus conspicitur, veluti; ne longe hinc digrediar; in Fœmina illa princeps, quam supra (q) ex Morando commemoravi, & in ancilla, de qua in hac ipsa Sepulchreti Sectione XI. Obs. XI. & in aliis facile de quibus ibidem Obs. IX. aut in Additamenti Obs. I; ea, inquam, sanguinis copia facit, ne sine aliqua causarum, & rerum circumstantium distinctione, assentiri iis possim qui scribunt sic in universum; in hominibus subita morte extinctis, solere cor dextrum sanguine plenum, sinistrum vacuum esse.

Quæres fortasse, cur in proposito Juvene cum essent cordis quatuor cavæ omnes dilatatæ, maxima tamen dilatatio esset ventriculi sinistri? Scilicet quia hujus dilatatio causa fuerat, dilatationis trium reliquarum, sanguinem videlicet ob eam causam quæ paulo ante dicta est, minus admittendo, ideoque in sinistra auricula, & pulmonibus, & ventriculo dextero adjectaque ei auricula retardando. Sed cur primus omnium dilatatus est sinister ventriculus? Nimirum quia contractæ; quæcunque ejus rei causa fuerit; corrugatæque Semilunares valvulæ se explicare satis non poterant, ne sanguis, constringente se Aorta, in ventriculum unde venerat, sui partem remitteret: quæ pars fortasse minor fuisset, si tunicae ulteriores Aortæ justam excepti sanguinis copiam venas versus compellere potuissent, id quod illarum tenuitas, hoc est minor carnearum, & elasticarum fibrarum numerus non sinebat. Verum hæc non fusius explico, ut quæ partim sunt per se clara, partim alias (r) satis exposita.

15. Illud tamen semper est animadvertendum, cordis aneurysmata haud secus atque Aortæ, non ita necessarias subiti interitus causas esse, ut sunt cordis, aut Aortæ ruptiones. Imo dilatationes illæ, nisi eo demum pervenerint, ut nova alia causa extrinsecus, aut intrinsecus accedente, illico cessare debeat sanguinis circumitio, lentam potius mortem afferent, quam re-

pentinam. Cujus rei etsi multæ extant Observationes, neque in nostris ad te Litteris desunt; tamen quod ad cor attinet, de quo hic agimus, duas inspicere quas habes in Sepulchreto (s) alteram Thomæ Bartholini, in qua cor tam vastum proponitur, ut saepe in bobus non majus sit, alteram Ottonis Heurnii, in qua cor dicitur communem magnitudinem quater circiter excessisse. Neutrius ægrum subita abreptum morte; imo utrumque lento morbo confectum invenies. Quin utriusque in corde id fuisse insuper animadvertes, cujus causa has duas potissimum Observationes memoravi. Nam primus sub radice arteriæ Magnæ cartilaginem habuit triquetram, sive spongiosum nonnihil os & friabile, calculis nonnullis per urinam excretis haud absimile; alter vero in villis septi intermedii tres calculos, pisi circiter magnitudine, non admodum adhuc solidos, sed arenaceos & novacula cedentes. Vides igitur, nec propter hæc alia cordis vitia mortem subitam accidisse: quam neque ei leges accidisse adolescenti (t), cujus in corde os tribus articulis constans, carumque, & arenosa quadam materia repletum invenit Platerus, neque ei Mercatori (u), cui dexter cordis ventriculus interius fuit durus adeo, exasperatus undique & quodammodo squamosus, ut inserta manus Smetii squamarum scabritie offenderetur. Quæ ego, atque alia ejusmodi exempla. Amicis quibusdam proferebam, ne facile improvisi obitus causam ab ossibus repeterent conspectis in corde viri; cujus dissectio in hoc Theatro initium præbuit Anatomes A. 1745. In ejus corpore quæ præter naturam animadverterim, quando in sermonem de illo incidi, hic paucis subjiciam.

16. MENDICUS, qui antea Lanarius fuerat, annos natus ad quinquaginta, grandimacie torridus, frigidissimo anni tempore; Januarius enim mensis ad finem vergebat; ut nudus in paleis dormire consueverat, sic mane inventus est mortuus in suo gurgustio. VENTRE aperto, aliquanto plus humoris in hoc vidi, quam secundum naturam soleat: ventriculum autem valde distentum, omentoque, magna ex parte sursum retracto, altius opertum. Intus plurimum quidem habebat aeris, sed & vini adhuc aliquantum, cujus erat colore infectus. Mesenterii glandulæ tum ad ejus centrum, ubi erant in modum gemini haud magni racemi constipatæ, tum alibi passim, ubi erant disjectæ, æquo majores, & subduræ. Lien parvulus, cum jecur quidem esset mediocre, arteria autem Splénica proportionem crassior. Cætera in ventre viscera bene se habebant. In Thorace cor potissimum perlustravi, quod non parvum erat, sed flaccidum. Recte in eo omnia, nisi quod exterius in medio fere posterioris faciei squamam osseam habebat non parvam, alteram autem multo hac minorem exterius pariter in auricula dextera. Erat squama utraque sic annexa cordis, auriculæque membranæ, ut arctius tamen fibris carnis inhaereret, sine quarum laceratione haud poterat separari. Reliqua non potui in Thorace, nedum in Capite, diligenter inspicere, cum magis idoneum cadaver interea nactus, hujus accurata observatione, præter consuetum docendi munus, distinerer. In illo tamen priore vidisse memini interiorem Aortæ faciem vel pone valvulas Semilunares subalbis maculis distinctam, quas etiam prope ejus divisionem in Iliacas, & in his ipsis animadverteram.

17. Vellem, si fieri potuisset, peculiaribus quædam novisse, quibus hic mendicus, dum viveret, esset, aut non esset obnoxius, & tempus præterea habuisse ejusdem, qui Lanarius fuerat, & valde macilentus, pulmones rimandi, & qui inopinatam mortem obierat, cerebrum incidendi. Nunc liceret aptius conjicere, quam in ejus obitu partem frigus, & quam, si forte sic tibi placet, squamæ illæ etiam cordis osseæ habuissent: quanquam hæc mihi

(n) Obs. 30. (o) Obs. 33. (p) De Mot. Cord. Propos. 38. in fin. (q) n. 7. (r) Epist. 23. n. 9.
(s) l. 2. S. 7. Obs. 83. & S. 8. Obs. 15. (t) Sect. ead. 8. Obs. 24. (u) Ibid. Obs. 14. §. 9.

mihi quidem videntur non ita magnam, cum eorum venit in mentem quæ supra (x) dicebam me tunc Amicis commemorasse. Quod si tu exempla illa minus arbitraris huc attinere, quippe calculorum potius quam ossium; non hic disputabo, num corpora ea omnia revera fuerint calculosa, & si etiam fuerint, num cordi ipsa non officere potuerint, si meæ ossæ laminæ, quantum existimas, officiebant; sed exempla addam alia in quibus vera ossa fuisse, nec tu, nec ego dubitabimus. Neque enim facere cum iis possum qui, arteriis exceptis, & Falcato Crassæ meningis processu, non videntur alibi osseas concretiones agnoscere, sed pro tartareis magis habent, & calculosis: ut neque cum iis qui cor, & arterias fere solas censent in vera ossa posse mutari. Sed & illis credo qui in corde aliquando & arteriis non veras osseas concretiones viderunt, & mihi ipsi credo, non modo aliis a quibus in corde, & arteriis vera ossa conspecta sunt. Verum de arteriis postea. Nunc prius de corde videamus. Columbus noster (y) cordis septum vidit utique in nonnullis cartilagineum, & Veslingius item noster (z) sinistrum ventriculum, non osse quidem, ut aliqui ajunt, sed cartilaginea crusta succinctorum intus conspexit. Et in Sepulchreti libro hoc II. Sect. I. (a), & II. (b) habes juxta auriculam cordis sinistram, cartilaginosa excrecentiam; imo & auriculas ipsas duriores & cartilagineas. Ubi autem cartilago est, ibi verum os fieri posse, non videtur dubitandum. Quamobrem mirum non est quod alii, ut nos, in corde ossa deprehenderint, nec quod Dionisius, uti alias (c) retulimus, auriculam ejus dexteram ossea squamosaque substantia intus invenerit obductam. Quod si forte aliquis dicat, ossa hæc ad membranas attinuisse, non ad carneas fibras, neque illas fuisse veras cartilagineas, sed ob duritiæ similitudinem sic vocatas non secus ac vagina uteri in vetulis esse dicitur cartilaginea, quanquam ea aut in membranis ossa, aut ex in fibris carneis duritiæ ipsa quoque officere debuissent cordis, & auricularum motibus; non repugnabo: sed alia potius ratione aggrediar. Certum est enim, carneas ipsas cordis fibras ad tendineam naturam interdum deflectere. Itaque Albertinus (d) in quibusdam vidit, substantiam cordis a basi ultra medietatem ipsius consistentia, & colore quasi tendinem evasisse: qualem mutationem mihi quoque liceret mea tibi, si opus esset, Observatione (e) confirmare. Posse autem ex tendinibus ossa fieri, ætate præsertim ingravescente, cum Veslingii (f) Observatio indicat, qui si non osseos, ut quidam scribunt, at propemodum osseos invenit omnes tendines qui in senis capularis crura, tarsosque ferebantur, tum aliorum haud ita raræ inspectiones, conjunctæ cum iis quæ in brutarum animantium, & avium potissimum pedibus jam diu sunt pervulgatæ, plane comprobant. Sed hæc dicta sint, non quod ossium desint Observationes in carnea ipsa cordis substantia; sed ut vera ossa esse non potuisse, ne dicatur, nisi forte ab iis qui ne avium quidem illos tendines in ossa converti, sed in calculosam potius substantiam, contra sensuum testimonia contenderent; certe enim; ut alia præteream; ii tendines, ossei sic satis jam facti, donec tenuia filamenta, aut tenues lamellæ sunt, a nobis haud secus ac ungues, aut cornea lamina, flecti possunt, a flexione autem continuo in rectitudinem se restituant: qui si ex calculosa, aut tartarea materia constarent, frangerentur illico, & in fragmina diffilerent.

18. Verum ut ad exempla jam veniam; Cl. Reimannum (g) hic non citabo, quia cum proposuit a se visas columnas carneas, ad latera alterius ventriculi cordis exstantes, penitus ossificatas, illud conti-

nua subjecit, aut, si major, silicis instar induratas; sed potius antiquioribus Observationibus utar meis, quas tametsi annis habui 1707. & 1717; præclare tamen adhuc scio, me non silices, aut calculos, sed vera ossa in carnea substantia cordis vidisse. Earum Observationum alteram habes in hac Epistola (h), alteram in III. (i), utramque ita scriptam, ut plane intelligas, quorum essent ea corda, eosque repentina quidem morte raptos, sed non propter id os fuisse. Namque A. 1719. utrumque os tantummodo memoraveram, in V. Adversariis (k) videlicet. Sed ibi tamen satis, ut opinor, indicaveram, neutrum illorum in ea cordis parte induruisse, ubi tendo secundum naturam quidem sit tam crassus præsertim, quam alterius crassitudo, alterius sedes requirebat. Ex fibris igitur carneis, vi morbi antea quasi in tendinem, ut puto, (l) mutatis, videtur utrumque constituisse. Legi postea Boerhaavium (m), ut alibi tendines fuisse vidit quasi osseas festucas, sic vidisse quoque septum cordis, ejusque cavam osseam naturam induisse. Præcipue autem in Historia legi Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis anni quidem 1726. Chirurgum Clariss. Garengeotum os reperisse meorum utroque multo longius, ut ad ambos cordis ventriculos pertineret, neque exterius solum, uti mea, intra carneas fibras lateret, sed etiam interius, ideoque planius intelligi posset, in os ipsas esse mutatas. Ad hanc Observationem addi nunc video alteram ossis multo amplioris, ut quod manus palmam propemodum æquaret, seque ab exterioribus cordis faciebus, & a posteriore præsertim, ad interiores usque fibras ventriculorum produceret, nonnihil jam cartilagineas. Nec cartilaginea interstitia deerant inter osseam substantiam. Invenies relatam historiam hanc ab Archiatro Amplissimo Senacio (n): qui ab se quoque conspectum in alio ventriculum sinistrum cum ipsis columnis ex ossea substantia fuisse, testatur (o). Nec vero fugiebant Doctissimum Virum eorum Observationes, qui non ossa, sed lapides ab se in corde visos, scripserunt, imo non parvum earum numerum collectum dedit (p), non reticens tamen, quas potissimum inter eas quoque, ex ossea substantia, quamvis non bene formata, factas esse, censeret, nec dubitans (q), quod ad cæteras attinet, in quibus melius illa formata est, quin carneæ fibræ cordis fierent osseæ, post membraneas tamen, atque tendineas, aut si quæ partes cordis fieri possint cartilagineæ, quin hic gradus sit, ut deinde fiant osseæ. Verum ut ad Garengeoti Observationem revertar, etsi os, ab eo descriptum, quanto erat nostris illis majus, tanto magis imminuere debuit cordis vires, ut quæ, decrecente ejus carnea substantia, decrescunt, tantoque magis utrique cordis motui sua inflexibili obesse duritiâ; tamen in homine deprehensum est, quem duos & septuaginta annos vixisse, lego, repentino autem casu extinctum esse, non lego, ut neque eorum quenquam in quorum cordibus aut calculi, aut ossa ab aliis sunt, ut dixi, observata. Unus esset excipiendus Schombergius ille, quem, ut in Sepulchreto ipso (r) videris, narrat Thuanus, in curru suo, . . . intercepto spiritu statim enectum, si mortis causam, quam subjecit, sic intelligendam esse; constaret, ut in Sepulchreto intelligitur, pericardium videlicet, & cordis regionem sinistram ossea reddita. Sed si Thuani verba perpendantur: membrana, & carnea omnis pars quæ sinistram cordis regionem tegit, & ad flabellationis assidue usum dilatatur ac comprimitur, ex immodico calore & liberaliore victu tota ossea reperta est, ita ut respirandi facultatem impediret; plurimum vereor, ne plerisque cum pericardii sinistra parte, proxima, ut tunc loquebantur, caro pulmonis significari videatur, in viro præsertim qui jam a longo tempore, difficultate respi-

O o 2

(x) n. 15. (y) De Re Anat. I. 15. (z) Obs. Anat. & Epist. Med. 15. (a) Obs. 32. (b) Obs. 2.
(c) Epist. 18. n. 11. & 12. (d) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. I. in Opuscul. (e) Vid. Epist. 45. n. 23.
(f) Epist. cit. 15. (g) Ast. N. C. Tom. I. Obs. 170. (h) n. 2. (i) n. 22. (k) Animad. 14.
(l) Vid. Epist. 45. n. 23. & 26. (m) Prælect. ad Instit. §. 478. (n) Traité du Cœur I. 4. ch. 9. n. 5. ad fin.
(o) l. 2. ch. 9. n. 10. (p) l. 4. ch. 9. n. 4. (q) n. 5. (r) l. 2. S. 2. Obs. 27.

respirandi laboraret, ereptusque repentina suffocatione creditus sit.

19. Nec vero abs te hic interpellari me posse, puto objectis duabus ex hac Sepulchreti Sectione XI. Observationibus XXVI. & LVI. in quibus subita mors proponitur ex osseis factis Semilunariibus valvulis, aut Mitrilibus. Nam insuperabile obstaculum quodlibet, non modo osseum, ubi sanguinis e sinistro cordis ventriculo egressum, aut in hunc ingressum *præcludat*, nec dubium est quin mortem afferat; neque ad hanc attinet disputationem. Hic enim de osse quærebamur in ipso corde, non arteriarum, aut valvularum substantia innato: quanquam hoc quoque a Majoribus os cordis vocitabatur. Sed ad Aortæ radicem in vetulis animalibus attinere, post restitutam Anatomem bene plerique judicarunt, quibuscum fecit Riolanus (f), apud quem locos Galeni, atque adeo Aristotelis, aliorumque indicatos videbis. Neque tamen in magnis omnibus animalibus agnoscebat Aristoteles, laudatus ab Ingrassia (t) quod non in cunctis boum generibus, sed in quodam reperiri, scripserit: se enim, *plurima diversorum boum, quantumvis veterum, corda cum disseccasset, in uno dumtaxat exquisitissimum os invenisse*, idque ad Aortæ radicem pertinens; in cæteris vero rarissime osseam ibi dici posse cartilaginem, multoque minus os cartilagineum conspexisse. Eademque in hominibus observare interdum contingit. Sic Harvejus (u) in Viro nobilissimo, & fortissimo partem magnæ arteriæ juxta cor in os rotundum conversam memorat. Sed minus raro, præsertim in senioribus, os ibi conspectum est alia forma. Sic Bartholinus (x) in Pontif. Max. Urbano VIII. os triangulare describit: quod ego huc attinere, credidi non tam quia in sinistro cordis ventriculo fuisse, dicit, quam quod frequens id in senibus esse, subjicit: tametsi causa quam profert, non placet, fieri hoc summa Naturæ providentia, ut torpidus aliqui sanguis velut stimulo addito ad motum incitetur. Utrumque hoc os commemoravit Raygerus (y), cujus verba cætera ad citatam XXVI. Observationem si diligentius fuissent in Sepulchreto descripta, non id in homine insolitum, sed insolitum prope, ad minimum valde infrequens legeremus. Verum Aortæ valvulæ ab eo quo ille scribebat, tempore non ita raro inventæ sunt osseæ, quanquam ubi nihil præterea vitii fuit, rarius tam subita mors illis potuit jure imputari. Nisi enim sanguini demum præcludant viam, ut paulo ante dicebamus; mortem ejusmodi non afferunt: & sane tot ossearum valvularum exempla, quorum plura alias (z) tibi commemoravimus, cum ea raro fuere conjuncta, & priusquam forent, jam alia non decrant mala, quæ aut simul efficere, aut prænunciare illam possent: quorum alterum; ut ex Commercio Litterario A. 1736. exempla hic addamus; in Observatione vides Cl. Trewii (a), cum præter rigidas, & omnino duras valvulas, Aortæ orificium tantum non penitus occludentes, ejusdem arteriæ totus ambitus prope principium suum durus esset, atque inflexibilis; alterum autem in Observatione Cl. Kramerii (b), qui subitanæ mortem asthma præcessisse ex valvularum ossificatione, animadvertit. Recte igitur in suo casu dubitavit Raygerus, an osseæ illæ valvulæ tam repentinæ mortis causæ fuerint, cum circulationem sanguinis impedivisse, ipsi credibile non videretur, nec mihi videatur, nullum, cui homo antea obnoxius esset, morbum legenti. Quod si in toto corpore nihil præterea morbosum repertum est, quod cum ipsis valvulis conjunctum, præcludere sanguini exitum, aut aliter obstare ejus motui posset; ne dicam non satis quæsitum; in nervis id latuisse, libentius dixero, vel potius in tam concitato sanguinis motu esse agnoscendum; cui, & copię simul impen-

fius auctæ respondere non potuerint valvulæ sic affectæ; si hæc quidem, ut ego suspicor, & tu conferens intelligere melius poteris, eadem historia est ac quæ ex Gayantio Parisiensi Chirurgo a Cel. Senatio (c) memoratur. Neque enim homo bonum dumtaxat *jentaculum*, sed & vini immanem vim sumpserat priusquam repente interiret. Sic vero tanto magis vides, ad nostram disputationem osseas istas valvulas non pertinere, tum quia non ab illis tantum fuit repentinus interitus, tum quia illæ, ut ante dictum est, non ad cordis, sed ad arteriarum ossa attinent.

20. Quarum de ossibus, sæpe adeo, & fere in quavis ad te Epistola commemoratis, nunc sequitur ut videamus verane sint ossa, an non sint, quemadmodum non paulo ante (d) solum, verum etiam alias, nos facturos esse, spondimus. Primum omnium, concretiones plures, quæ, duritie solum spectata, a festinante aliquo Anatomico possent pro ossibus accipi; & fortasse interdum acceptæ sunt, esse ab his accurate distinguendas, & lapideas, tophaceas, gypseas, &, quod sæpius accidit, calculosas esse appellandas, ut varia singularum natura ad lapidis, tophi, gypsi, & calculorum qui crebrius in renibus, aut urinaria vesica concresecunt, similitudinem videtur accedere, extra omnem dubitationem positum est.

Id vero ut passim in aliis corporis partibus, & nominatim in Pineali glandula (e), sic etiam in arteriis habere locum, ultro agnovi Epistola XXIII. (f), ubi luculentam præ cæteris Greiseli Observationem memoravi arteriæ partis in arenam friabilis. Et quoniam ibi de valvulis potissimum loquebamur; nunc observationem addo Cl. Chomelii (g) qui cum tubercula describit lapidea, sic interius, exteriusque superficiæ affixa arteriæ Pulmonaris, ut alicubi externa, internaque communicarent inter se; omnia testatur, ex pluribus lapideis granis, fuisse compacta. Et quanquam mihi in tot arteriarum duris bracteis, & squamis nunquam ad hoc tempus accidit, ut ullam animadverterem quæ esset friabilis, in arenamque resolvi posset, aut quæ ex lapideis granis compacta esse videretur; attamen quod mihi non accidit; id aliquando, aut, si vis, sæpe aliis accidisse, nequaquam dubito. Nec dubito, eisdem, suis injectis in prunas lamellis, nullum ab his, qualem ab ossibus foetidum nidorem percepisse, nullamque in ipsis vidisse nigredinem. Mihi vero, qui id in meis non semel expertus, & illum percepi, & hanc vidi, veniam dari, spero a Cl. Viris, si de meis aliter sentiam, præsertim cum quæ etiam tum essent tenuiores, flexiles non secus atque ungues invenerim; crassiores autem, atque duriores dum majori vi inflectere conarer, ad eundem modum rumpi viderim, ac si osseam lamellam rumperem, eodemque sono in disruptione edito, quem, dum rumpitur, edit lamella ossea; nullam autem e qua inter rumpendum, quidquam pulveris, quantumvis perficcata esset, excideret. Hujusmodi igitur lamellas num lapideas, tophaceas, gypseas, calculosas dicam; an osseas? Dicam, inquires, potius ossibus similes. Sic Vernojus (h) in Aortæ aneurysmate concretam substantiam, quod non æque ac calculus, esset friabilis, sed flexilior, & igni imposita, odorem ossibus proprium exhalaret, substantiæ osseæ propensiores esse, censuit. Sic Cel. Hallerus (i) in alio ejusdem arteriæ aneurysmate squamas fuisse, scripsit, *osseas plerasque, vel ossium similes*. Ego vero non quæram, an ita plus dixerint, quam ossium similes, nec dicam, primum tamen locutum ibi esse de substantia, quæ, tactu judice, calculo erat similis, alterum de illis ipsis squamis, quas tanto Præceptore dignus Vir Cl. Winklerus in ei dicata Dissertatione (k) lapideas squamas dixerat, quippe quæ (l) nec combustæ nigra factæ fuerint, & omnes habuerint conditiones veræ lithialis. Non hæc, inquam, dicam,

(f) Comment. in l. Galeni de Ossib. post. c. 32. (t) Comment. in l. ejusd. c. 24. ad text. 3. (u) De Circul. Sangu. Exerc. 3.
(x) Cent. 2. Hist. Anat. 45. (y) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 282. (z) Epist. 23. n. 12. 13. (a) Not. 1. post Præfat.
(b) Hebd. 9. n. 2. (c) ch. 9 n. 5. cit. supra ad n. 18. (d) n. 17. (e) Epist. 5. n. 12. (f) n. 9.
(g) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. Obs. Anat. 3. (h) Comment. Imp. Acad. Petropol. Tom. 6. Cl. Phys. art. 4.
(i) Opusc. Pathol. Obs. 18. (k) de Vasor. corp. hum. Lithias. S. 1. §. 7. (l) S. 2. §. 5.

dicam; sed hoc unum dicam, me quoque, cum osseas voco, non aliud quam similitudinem, spectare, nec quando revera osseas, aut vera ossa non modo in arteriis, sed & alibi fuisse, scribo, aliud mihi velle quam ne forte suspiceris, qualescunque duras concretiones a me temere, & nimis facile esse pro osseis acceptas; sed ut certo scias, quas osseas voco, attente consideratas, reapse osseis tanto similiores visas esse, quanto lapideis, tophaceis, gypseis, calculosis dissimiliores. Hoc igitur mihi satis est. Neque enim unquam in mentem venit, cum de his morborum loquerer ossibus, ipsis quoque eandem quam naturalibus, datam esse elegantem structuram, aut periossteum pariter, aut sanguifera vascula, aut oleum medullare: quanquam miror, qui concretiones quibus hæc desint, non osseas, sed terreas vocandas esse, contendunt, eorum alios laryngis cartilagine, in quibus ob ætatem haud raro osseis factis nihil horum deesse, vidi (m), inter lithiasis exempla referre; quod cur faciant, haud satis scio, cum induratas & meninges, & cartilagine præsertim, ossibus veris maxime esse affines, ultro affirmaverint: alios autem nullas excipere cartilagine præter eas quæ antequam perfectum esset corpus, jam factæ erant osseæ. Hi ipsi neminum quidem concretiones excipiunt: imo diserte quæ in Falciformi processu fiunt, terreas esse, pronunciant. Nec vero Præstantissimis Viris inficior, tales ab ipsis esse deprehensas, & quod generatim objiciunt, nihil ordinati ostendentes, ne fibras quidem, vel si microscopio utaris. Sed neque tu inficiari poteris, cum majus illud os, a me in eo processu olim inventum, nullo microscopio usus, inspexeris, aut ejus descriptionem (n) relegeris, ex iis esse quæ ibidem reperta Illustris Hallerus (o) nuper proposuit *fibris parallelis ad pectinis modum terminata*. Omitto cæteros, alia Epistola (p) jam laudatos. Etsi enim fibrarum in morborum concretionibus nullæ extarent observationes; certe etiam in callo qui conservantibus accrescit ossibus, postquam omnino perfectus est, fibræ nullæ, sed densa, & compacta substantia occurrit; num tamen propterea non esse callum naturæ osseæ, contendemus?

De duabus igitur quæ præcipue creduntur pro sententia de qua hic loquimur, rationibus, altera, quæ a structura petebatur, satis a nobis perpensa est, quibus præsertim sat esse, dixerimus osseæ naturæ similitudinem, & quibus perinde sit, molles partium fibras in illam converti, aut ipsa incrustari, & denique absumi, modo quod negari non potest, id saltem detur, quæ mollium erat antea fibrarum sedes, ab illa occupari. Altera autem ratio, inde petita quod duræ concretiones raro, si unquam, in aliis quam seniorum, corporibus deprehendantur, quorum videlicet sanguis terrea materia abundat, morari nos minime potest, non oblitus, quod exempla attulerit Vir, dum viveret, Eruditissimus Crellius (q), ut evinceret, *arterias*, de quibus hic potissimum quærimus, non in senibus tantum, sed quavis ætatis periodo in os esse mutatas; quamvis eandem illam, sed alio explicatam modo, sequeretur sententiam. Quam explicationem, quippe ad arterias præcipue attinentem, hic præmittere nullo pacto possum.

21. Crellii igitur explicatio, siue mavis peculiaris sententia est (r), quæ in arteriis osseæ bractæ dicuntur, revera non esse osseas, sed tophaceas ex pure concretiones, cujus tenuiore parte dissipata, restitans crassior induretur. Cum enim exiliora quæ intra arteriarum substantiam perrepunt, vascula lentis viscidisque obstruuntur succis, quorum in senibus, aut intemperantibus etiam junioribus copia est, facile fieri, ut obstructionem inflammatio, inflammationem suppuratio consequatur: pus autem effundi in cellulorum contextum, quo carnea arteriæ tunica ab intima separatur, perque eas cellulas, quippe inter se communicantes, defluere modo plures, modo pauciores, ut ipsius copia major, aut minor est, in iisque subsistens concrefcere.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. I.

Hinc autem esse, cur hæ squamulæ inter duas illas tunicas inveniantur, nisi major, aut diutius perstans suppuratio eas denique tunicas etiam corrumpat, & obruat. Nec sibi obstare nidorem illum quem injectæ in prunas reddunt eæ squamulæ; agnoscit enim, non negat, ut alii de quibus supra (f) indicatum est, ut sane Vernojus quoque (t), & Kulmus (u) eundem non secus ac nos, observarunt. Sed quod hi, & ante ipsos alii, in quibus Schrockius (x), & Scheidius (y) eo tanquam nota usi fuerant ad osseas concretiones a calculosis internoscendas, id vero suæ repugnare sententiæ, negat (z) propterea quia pus quoque, ex quacunque corporis parte acceptum, si in prunas injiciatur, nidorem, foetidumque fumum, ejus omnino similem quem ossa, diffundat. Quæ ego, atque alia cum legerem, quæ adversus tum Boerhaavii, tum cæterorum sententias ipse quoque objicit, & quæ jam tibi Epistola XVIII. (a) magna ex parte indicavi, non sine mea, qualis ea cunque est, ad singula responsione, non possum non mearum, quarum pleræque ad te scriptæ sunt, Observationum recordari, & singularum qui plerumque est inter ea quæ ego videram, & quæ Crellius ponebat, consensum agnoscere. Quod enim osseæ lamellæ, nec raro, etiam longius a corde aut incipiant, aut crebriores, majoresque fiant, & quod illas tunica arteriæ intima ipsa non habeat, sed operiat, præsertim vero quod sæpe cum iis lamellis erosionis atque exulcerationis non obscura jungantur indicia, atque alia ejusdemmodi in tot nostris Observationibus legisti, ut longum, & supervacuum esset hic tibi singulas designare. Juvat potius quæ dum earum nonnullas habemus, diligentius inspicendo tunc adnotavimus, nunc autem huc attinere potissimum credimus, hic tecum ingenue communicare.

22. Atque ut ab eo Sene incipiamus, de quo speciatim hoc tibi promississe (b) meminimus; tot illas, etiam ampliores, laminas tunica intima non modo operiebat, sed arctissime ad omnem earum cavam, siue interiorem faciem adhærebat integra quidem & illæsa, nisi quod ad unam dumtaxat earum hiabat: quo in hiatus materia erat, seu mavis humor crassiusculus, ex albo flavus. A facie autem illius, & plerarumque laminarum convexa nihil negotii erat annullares carneæ tunicae fibras sejungere, easque illæsas. Erant tamen quædam laminæ quibus ab eadem convexa facie materia ejusdemmodi ac modo descripsimus, ex albo flava adhærebat: ibi autem vix, ac ne vix quidem ullæ supererant carneæ fibræ, quippe exesæ ad extimam usque tunicam, quæ integra erat. Hic tibi velim alterius Senis veniat in mentem, de quo scripsi Epistola VII. (c). Ejus Aorta, quæ exterius propria ostendebat sanguifera vascula multum distenta, indicium videlicet perstantis inflammationis, erat interius tum squamulis osseis prædita, tum quibusdam locis ita exulcerata, ut non solum tunica intima, sed proxima etiam carneæ exesæ, in rubram putridamque substantiam quæ frustillatim prodibat, conversa esse videretur. In quadam autem Anicula, quam alias (d) describemus, cum in ventre, tota passim esset Aorta, pluresque ejus rami flavis sub tunica intima lamellis osseis distincta, passim quoque erat intus scæda ab humore crassiusculo fusco, & sanguinolento, qui hic illic, quasi exulceratis stillasset ex locis, adhærebat. Mitto alias ejusmodi Observationes, & toties adnotata simul cum osseis bracteis quasi erosionis, & exulcerationis in arteriis indicia, id est exulcerationis sui generis. Satis enim jam proposita facere videntur ad fidem adjungendam sententiæ novæ, quippe cum inflammatio, erosio, purulentus humor, unde osseæ lamellæ concrefcant, simul inveniantur. Una etiam apparet, si hæ sic fiant, posse ipsas nonnunquam tum ad interiora pervenire, tum ad exteriora se extendere ita continuata, ut in Chomelii Observatione (e) lapideas illas concretiones alicubi fuisse, legimus, tunicis videlicet per erosionem utrinque tandem absumptis; qua ratione qui sententiam hanc

O o 3

seque-

(m) Vid. ex parte Advers. I. n. 23. (n) Epist. 3. n. 20. (o) Opuscul. Pathol. Obs. 49. (p) Epist. 25. n. 9.
(q) Obs. de arteria cordis Coronar. instar ossis indurata §. 2. (r) Ibid. §. 8. & 9. (f) n. 20. (t) citatus eod. n.
(u) Disput. de Tend. Achill. &c. c. 1. (x) Eph. N. G. Dec. 2. A. 3. Obs. 19. in Schol. (y) De duob. Offic. in cerebr. &c. qu. 2.
(z) §. 9. (a) n. 32. (b) Epist. 24. n. 16. (c) n. 9. (d) Epist. 10. n. 24. (e) Vid. supra, n. 20.

sequerentur, conjicere fortasse possent, explicandam esse Sculteti (*f*) Observationem qua truncus Aortæ proponitur *ad minimi digiti longitudinem totus offensus*, aliasque hujus similes, & eam quoque, sed hanc difficilius ob multo longiorem arteriæ tractum sine ullis prorsus tunicarum reliquiis, quam ex Harvejo acceptam Observationem nos huic sententiæ objecisse (*g*) meminimus.

23. Verum hæc tria quæ postremo diximus, sine profusione sanguinis ex erosa arteria, perfici nequaquam potuissent. Cætera autem etsi plurimum videntur facere ad confirmandam, tuendamque novam sententiam, num propterea planum est, concretiones istas quæ post inflammationem & suppurationem ortæ creduntur, tophaceas semper esse, non osseas? Mihi certe vel in iis omnibus cadaveribus quæ paulo ante memorabam, non tophaceæ sunt visæ, sed osseæ, & quas disrupti, eæ non aliter ac ossis lamellæ, ruptæ sunt, eodemque sono edito. Aliud autem est, post inflammationes, & suppurationes squamas istas oriri; aliud, ipsas, cæterasque non esse osseas. Illud sæpe fieri, agnoscere quidem possum; hoc, nisi interdum, non possum. Et sane quid est, quod Majores (*h*) Aortæ basim, in vetulis cervis induratum, os constantissime vocaverint, aut quod Ingrassias (*i*) eandem in bove conversam in *exquisitissimum os* invenisse se, dixerit? Num Aristoteles, Galenus, alique exercitatissimi Anatomici, ne dicam Pharmacopolæ ipsi, qui per tot sæcula illud os subinde in scobem redigere consueverunt, tophaceum ab osseo internoscere nesciebant? Aut quid est, quod ubi istæ in Aorta lamellæ, simul quoque in iisdem corporibus aliæ partes in verum os mutatae sæpenumero inveniuntur? Sic Vieussenius (*k*) qua in Matrona tot arterias enumerat magna ex parte osseas factas, in eadem etiam annulos bronchiorum fuisse, narrat, in os conversos. Idemque, Epistolas nostras relegens (*l*), visum a nobis reperies in duobus, in quibus osseas lamellas habuit arteria Magna. In his autem ipsis Litteris (*m*) mulier illa descripta est, quæ simul, in arteriis id vitii ostendit, simul os in cordis substantia, & novi ossis additamenta in calvariæ facie interiore. Omitto sciens meas alias huc attinentes Observationes, in iisque aliquas, olim ineunte hoc sæculo habitas, cum iisdem in corporibus osseas bracteolas tum in arteriis, tum in pericardio conspexi. Ex te igitur quæro, num veri similis sit, quæ in iisdem cadaveribus eadem esse variis in partibus omnes dicerent qui viderent, & contrectarent, in cæteris quidem partibus fuisse ossea, in arteriis solis tophacea, an ubique pariter ossea? Tibi certe proclivius erit quibus in corporibus abundet sanguis certis quibusdam salinis, terreis, aliisque ex quibus plerique ossa censent compingi particulis, proclivius, inquam, erit iis in corporibus existimare, easdem particulas iis in sedibus resistentes, quæ sive natura, seu morbi vi magis sint dispositæ ad eas particulas retinendas, in sedibus iis omnibus concretiones demum facere ejusdem generis, quam in cæteris unius, in arteriis solis alterius.

24. Vides igitur, novam a me hætenus sententiam accipi, ne ortæ in arteriis squamæ pro tophaceis, sæpius saltem, habeantur. Præterea illarum ortum vel sine prævia inflammatione, aut certe suppuratione interdum accidere, non dubito. Inspice, quæso, in Epistola XVIII. (*n*) ut Magna arteria a corde ad primum usque orificium ramorum, superiora petentium, ea parietum duritie fuerit, ut vix summa etiam vi adhibita incidi posset propter ejus substantiam, quæ, ut in sectionibus apparuit, naturam jam nacta erat mediam inter ligamentum, & cartilaginem. Quantum deerat, si vixisset homo, ut ossea tandem fieret? Num vero credemus, totum illum præcipuum, & tantum arteriæ tractum inflammatione, & suppuratione omnem ejus substantiam occupante potuisse jam

antea laborare, ut mors, aut acutissimi saltem morbi signa non adessent eo tempore? Ejusmodi autem morbus utique non præcesserat. Quid vero, si tot in cadaveribus, in quibus erosiones & exulcerationes arteriæ deprehendimus, non hæc semper, nec sæpius fortasse, antecesserunt productionem ossæarum squamarum; sed istas potius sunt consecutæ? num ex purulenta, quam tunc vidimus, materia, ex erosio locis destillante, easdem squamas extitisse, putabimus? Immo hæc suis asperis, & sæpe extantibus plus minus oris intimam tunicam perumpendo, erosiones illas, & exulcerationes fecerunt. Neque enim potest arteria se contrahere, quin asperitates, & quasi aculeos officulorum contra eam tunicam urgeat, neque sanguis, a corde impulsus, arterias distendere, quin eandem tunicam ad aculeos illos apprimat. Vide, ut Bellinus (*o*) ab hisce officulis, quæ lapides, ut alibi (*p*) diximus, appellitabat, & inflammationem, & exsiccationem ejus tuniciæ diserte repetat. *Lapides vidimus*, inquit, *in intima arteriarum tunica, qui hic illic eandem exederant, & veluti phlogosi inflammaverant, & ad loca inflammata veluti crusta affigebantur: dolor inde satis acer, & contractio arteriarum*. Sic etiam Abrahamus Vaterus (*q*), qui ossicula ab arteriæ motu disrupta esse in plura frustula, credebat, *horum*, inquit, *extremities intimam tunicam perforaverant*. Et quanquam Brunnerus (*r*) dum Soceri Aortam describens ossibus pluribus distinctam, proponit ejusdem variis in sedibus *tunicam internam disruptam, laceram ac fracidam, non citra ruptionis metum*, ambigat, *utrum vi & evulsione, an erosione factum id fuerit*; tamen qui animadvertat, eam arteriam *ossea asperitudine intrusos offendisse digitos, & pupugisse prominentia quadam acuta*; non ab erosionem solum id esse factum, intelliget. Quod autem non sine ruptionis periculo fuisse rem dicit; nimirum sic reapse accidit in Sene, & Muliere, de quibus scriptum est Litteris superioribus (*s*). Vidimus enim ex dilatata utriusque, & Mulieris præsertim, Aorta viam sibi ad erumpendum fecisse sanguinem qua inter confertas asperasque lamellas osseas internæ tuniciæ erant exesæ: usque adeo a vero aberravit Paræus (*t*) ut quod obstaculum, & quasi aggerem osseæ crustæ *naturæ providentiæ* in dilatata arteria opponi censuit ad impetum sanguinis retardandum, id ipsum, arteriæ tunicas perforando, sicuti in ejus quoque Observatione facile contigit, sanguini exitum citiorem paret. Quod si tunicarum exesio, inter ossa innata, levior sit, ut magis infirmare eas possit, quam pertundere, sanguis autem validius urgeat; laxari ibi aliquando poterit arteriæ latus, & in sacciforme aneurysma extuberare, cujus parietibus illa intus ossa affixa sint. Quo posito, minus fortasse erit difficile quam credebatur (*u*), rationem modumque invenire quo intra ejus generis aneurysma, cujus vi claviculæ diductæ fuerant, frustum ossis conclusum videri posset quod sterno deerat. Conjicies enim, eam quidem sterni particulam fuisse, ut sit, a proximo aneurysmate sensim consumptam; quæ autem intra hoc erat, fortuito eam formam magnitudinemque habuisse, ut eam quæ sterno deerat, quadantenus repræsentaret. Cujusmodi conjectura in illud quoque forsan convenit frustum costæ, quod ab Lentilio (*x*) intra alterum aneurysma repertum legimus.

25. Cave tamen credas, me omnes arteriarum sive leviores, sive graviores erosiones repetere ab officulorum asperitate. Hæc enim sicuti interdum tanta est, ut satis sit internam arteriæ faciem aspicere, aut tangere, ne dubites, inde vulneratam, lacertamque fuisse, ita alias nulla officulorum extat asperitas, aut inæqualitas, & erosio tamen se ostendit. Quin aliquando nihil adhuc est ossi, cum jam erosa apparet arteria. Sic in Nauta, quem tibi alias (*y*) describam, nulla erat in Magna arteria bracteola ossea, maculæ dumtaxat subalbæ occurrebant; erosio autem, si paulo attentius

(*f*) Trichias. admir. (*g*) Epist. 18. n. 33. (*h*) Vid. supra, n. 19. (*i*) Ibid. (*k*) Traité du Cœur ch. 16.
 (*l*) VII. n. 11. & XXIV. n. 16. (*m*) n. 2. (*n*) n. 2. (*o*) De Morb. Pect. ubi de Intermitt. Puls. (*p*) Epist. 24. n. 17.
 (*q*) Osteogen. th. 20. (*r*) in Append. ad A. 3. Dec. 3. Eph. N. C. (*s*) XXVI. n. 15. & 17. (*t*) Oper. I. 6. c. 32.
 (*u*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. Obs. Anat. 6. (*x*) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 96. n. 14.
 (*y*) Epist. 42. n. 34.

tius inspiceres, jam erat inchoata. Sic ne ab iis recedam quos descriptos habes in Epistolis antea missis; relege sis XXIII; idem in Viro (*z*) a me adnotatum reperies: præsertim vero in XXVI. Venetam Mulierem (*a*) videbis, cui nihil in Aorta osseum, tanta autem hujus supra Semilunares valvulas fuit exulceratio, ut illac sibi viam fecerit sanguis per quam in pericardium prodiret. Nec mihi uni, sed & aliis contigit similia deprehendere. Vide enim, exempli gratia, ut Littrius (*b*) in eadem Aortæ sede ulcus invenerit, causam, ut puto, cur una earum valvularum, quæ illi erat subjecta ulceri, ad arteriæ parietem se agglutinasset. Nullam tamen in illa arteria, nullam in valvulis vel minimam osseam commemorat squamulam, ut nesciam, quo casu acciderit, ut aliqui inter plura exempla ossæarum valvularum primo loco posuerint istam ipsam Littrii Observationem. Etsi igitur in arteriis tunc maxime erosiones spectantur, cum intus osseis squamis distinctæ sunt; tamen ne tunc quidem erosiones sunt omnes iisdem squamis imputandæ, præsertim ubi hæc leves sunt, nullisque extantibus asperitatibus; sed non paucæ erodentibus iisdem humorum particulis, quorum effectus vel antequam ulla oriantur officula, non raro conspici, ostensum est, & quorum in arteriarum tunicis multiplex genus, & origo alias (*c*) a nobis cum Lancisio sunt memorata. Præterea si forte accadat, ut sanguinis multitudo ingens vim faciat trunco alicui arterioso adjuvante peculiari corporis, aut partis situ; non est dubium, quin adhuc integris cæteris tunicis, intima agat rimas, id confirmante experimento Illustris Viri Senacii (*d*), in Carotide habito. A rimis autem illis non sulcorum modo quorundam ex iis quos sæpe in arteriarum facie interiore commemoravi, sed & aliquarum exulcerationum originem deducere proclive est.

26. Quod si erosiones igitur in arteriis interdum sunt, ut dicebam, priusquam ullæ oriantur ossæ squamulæ; harum utique poterunt aliquæ ex ea purulenta materia fieri, quæ antequam intima tunica erodatur, inter hanc & proximam subsistit tunicam, ut ab novæ sententiæ Cl. Auctore propositum est (*e*). Neque huic facile obijciendæ sunt quædam aut Leprotti, aut nostræ Observationes circa sedem, aut naturam macularum, quæ horum sunt officulorum inchoamenta. Nam quod maculas describit Leprotus, (*f*) quæ *internam Aortæ superficiem tum exasperabant, tum per eam liquido exterius perlucebant, tunica vero ipsa arteriæ interna seorsum ab aliis dissociata, facile illæ abradebantur*; nempe aut hæc ita accipienda sunt, ut macularum materiam cõtegeret ea tunica, itaque per hanc transpicerentur, & hac sublata, tunc denique illa abradi posset, aut sic etiam sunt fortasse ab aliquo intelligenda, ut materia illa in ea tunica inhæreret, eamque sublata sequeretur. Quorum illud mirifice convenit cum sententia nova: hoc autem explicari sic potest, ut cum eadem conveniat, quippe celluloso contexto in quo materia illa est, intimam cui adhæret, tunicam facile sequente. Certe autem ossæ squamulæ hac tunica obductæ inveniri solent, non modo secundum inspectiones meas, verum etiam aliorum, nec in arteriis tantum, ut adnotavit Vaterus (*g*), sed in venis quoque, ut Furstius (*h*); hic enim in cordis venis Coronariis osseis factis, *vestiri utrinque os vidit tenui membranula*; ille autem, *manifesto apparere, non intimam arteriæ ossæ factæ tunicam induratum esse, sed mediam*. Neque ab hac Vateri multum observationes meæ discrepant in duabus Mulieribus, quarum alterius morbum, & dissectionem in extrema Epistola descripsi XIX. (*i*), alterius autem in alia fortasse describam. In prima cum ex flexuosa illa Aorta osseam squamulam elegissem, cujus sedem examinarem, visæ sunt inter ipsam, & tunicam intimam fibræ intercedere, annularibus incessu perfimiles, sed ex subflavo albescentes, molles præ-

terea non secus ac materia illa quæ adhærere ejusmodi osseis lamellis solet. In altera autem Muliere cum arteriam Magnam a corde ad septum usque Transversum aperissem, & subalbis maculis passim distinctam animadvertissem majoribus, minoribusve, quales pro bractearum ossæarum initiis habere consuevimus, majorum complures dissecai, omnesque factas deprehendi ex substantia minime in se, aut circum oras humida, eademque magis alba, magisque compacta, quam illa esset ex qua sani arteriæ parietes constabant. Sedem vero hanc habebat, ut ab intima incipiens arteriæ lamina, quam nonnihil introrsum attollebat, inde se extenderet convexam versus arteriæ faciem, quam utique non attingebat; non plurimum tamen ab ipsa aberat. Quanquam autem ex observationibus hisce intelligis, non semper materiam unde ossæa concrescunt lamellæ, in contexto illo subsistere arteriarum celluloso, sed & circumjectæ carneæ tunicæ partem occupare; non hinc tamen consequitur, non multo sæpius intra contexti illius fines se continere. Sed ab sede ad naturam macularum transferamus.

27. Dictum est modo, substantiam ex qua maculæ constant, magis esse compactam, magisque albam, quam sana sit arteriæ substantia, exsuccam præterea: quin meas Epistolas relegendo invenire etiam poteris, indicia futuri in arteria ossis, id est maculas, sæpe ad substantiam accedere ligamentorum (*k*), & se in Viro quodam (*l*) prodidisse duritiæ quasi tendinea. Hæc autem sane videntur minus congruere cum purulenta, ex qua ossa istiusmodi conficiantur, materia, quam cum Boerhaaviana illa (*m*) vasculorum, quæ sensum fugiunt, compressione, eorum cava obliterrante, & plura in unum solidum corpus firmum, ac durum magis, magisque constipante. Quod etsi verisimilius, atque adeo verum in multis videri potest; in multis enim simul exsucca prorsus macularum exigua inchoamenta, non modo maculas, deprehendimus, simul harum aliquas pariter exsuccas jam ossescentes, alias vero ex parte osseas factas animadvertimus, qualia exempla apud Illustrum quoque Hallerum (*n*) invenies, iisque obijcies, qui maculas, aliasque ejusmodi arteriarum indurationes pro callis habent sic semper mansuris: etsi igitur in multis id quod diximus, verum, non modo verisimile, videri potest; in aliis tamen vel nostræ Epistolæ indicant posse aliter rem se habere. Inspice enim III. ubi in Basilari Mulieris cujusdam (*o*) arteria albam describimus maculam, magis ad ejus interiores, quam exteriores, parietes attinentem, quam non firmior efficiebat substantia, sed mollior. Inspice deinde Epistolam IV. inveniesque in Sene (*p*) arterias duas ad illius quam modo nominavimus, extrema pertinentes, corpusculum singulas habuisse album, subdurum, & jam ferme cartilagineum, quod non ab exteriori, sed ab interiore eorum facie extuberabat. Nonne verisimile videri potest, ex molli materia, qualis in prima Observatione reperta est, subductis progrediente tempore, particulis tenuioribus, corpusculum extitisse jam firmitus, quale in secunda conspeximus? aut certe, si hoc malis ad Boerhaavii rationem reducere, nonne apparet, aliqua saltem futuræ durioris concretionis initia ex molli fieri, inter tunicas arteriarum, materia? Quam ut in iis albam, sic in aliis ex albo flavam, adhærentemque osseis lamellis, & has ipsas aliquando flavas, a me fuisse repertas, ex his etiam ipsis Litteris (*q*) cognoscere potuisti. Crellius quoque (*r*) ex albo flavescentem invenerat tum concretionem, quæ inter arteriæ tunicas jam consistentiam laminæ ossæ referebat, tum circumjectam materiam, ex qua concrevisse, non dubitabat, hancque illi, *quæ in atheromate vel meliceride alias continetur, similem*. Quod & mihi magis probandum videtur postquam nuper legi ab laudato Hallero (*s*) in callosis & flavescensibus Aortæ sedibus *succum flavum esse conspectum pultaceum, non diffi-*

(*z*) n. 11. (*a*) n. 21. (*b*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713. Obs. Anat. 3. (*c*) Epist. 18. n. 27.
(*d*) Traité du Cœur l. 1. ch. 9. n. 3. (*e*) Vid. supra, n. 21. (*f*) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc.
(*g*) loc. cit. supra, ad n. 24. (*h*) Eph. N. C. Dec. 2. A. 10. Obs. 175. (*i*) n. 58. (*k*) Epist. 26. n. 24.
(*l*) Epist. 18. n. 25. in fin. (*m*) Vid. Epist. ejusd. n. 31. 32. (*n*) Opusc. Pathol. Obs. 51. (*o*) n. 6. (*p*) n. 19.
(*q*) n. 22. & 26. (*r*) Obs. ad n. 20. supra cit. §. 2. & 9. (*s*) Opusc. cit. Obs. 47.

diffimilem ejus qui in atheromate reperitur, in eodemque corpore alias simillimas flavas sedes jam *coriaceas*, alias *cartilagineas*, alias *denique osseas*, hujusque progressionis a mollitie ad varios duritiæ gradus sæpe ab eo observationem esse *repetitam*: quam inde etiam confirmare possis (*t*) quod convexa earum squamarum facies indicium servet originis ex molli materia suæ, nempe *transversam directionem* ab adnatis carneis arteriarum fibris sibi *totidem sulcis inscriptam*: quos quidem sulcos, cum osseas squamas olim a transversis arteriarum fibris evolverem, a me quoque in illarum quibusdam animadversos fuisse, memini. Nec dissimili argumento Hallerus (*u*) utitur ad ostendendum, amplas laminas osseas, in exteriori facie natas Crassioris meningis, ex succo pariter coaluisse. Porro etiam censet (*x*), primam calculi renalis materiem sibi aliquoties inspectam esse *quæ plurimum cum crustarum arteriosarum primis rudimentis habeat affinitatis*, flavum videlicet mucum in Bellini, ut vocitant, canaliculis, eundemque gradatim duriorum factum; ut mihi in mentem veniat progressionis illius, quam in Pinealis glandulæ calculis a flava mucosa ad arenosam, & denique ad concretam, subduramque materiam animadverti, & tecum alias (*y*) communicavi. Certe autem quæ materia e renalibus illis extremis ductibus sæpe a Cl. Bertinio (*z*) exprimebatur, & crassitie, & colore, & terreis denique particulis cum Halleri convenit observatione. Quæ omnia etsi digna laude sunt, & facile etiam, ut in plerisque, probanda; mihi tamen quam varia occurrere nobis soleant in iis quæ secundum, longe autem magis quæ præter naturam sunt, sæpenumero animadvertenti, measque omnes cum aliorum observationibus conferenti, veniam datum iri, spero, si in aliis aliter rem contingere, præsertim quod ad eas attinet, quas hic perpendimus, arteriarum concrectiones, iterum dixero. Mitto succi colorem, quem alium interdum vidi. At multos fuisse, confirmo, quorum cum esset arteria Magna illic officulis, illic maculis majoribus, minoribus, crassioribus, tenuioribus passim distincta, nusquam, ne in exiguis quidem harum inchoamentis, quidquam succi licuit deprehendere. Si in omnibus osseas arteriarum bracteas effusio præcederet succi flavi, intimam tunicam introrsum versus attollentis, & passim *convexam*, *eminentemque* reddentis; certe intelligis, eas sedes meos attente inspectantes oculos effugere non potuisse. Neque ideo hoc dico, quod censeam, sine succo morbofo plerasque, & si vis, omnes maculas incipere, augeri, ossescere; sed ideo dico, quod in aliis corporibus effundi utique, in aliis autem sine effusione sensim dumtaxat a tunicarum arteriolis cum succum afferri, & apponi, meæ mihi observationes significant. Qui succus si fœtus sit particulis ejus generis, cujus ad os nutriendum a plurimis requiruntur, sique eæ particulæ ad firmiores inter se contactus magis, magisque contrudantur; inde fore concrectiones, puto, quales mihi occurrere consueverunt, ossa referentes: ut tophaceas, gypseas, aut alterius ejusmodi naturæ futuras, si alterius generis particulis succus sit plenus, eæque citius ad contactus qualescunque perveniant. Cujusmodi fuisse suspicor quas extrema pars indicabit Observationis præclaræ Jani Planci, quam mecum Vir Solertissimus paucis postquam habuerat diebus per litteras fuisse, ac diligenter communicavit sub finem A. 1728. Eam ego totam; nam plura, & varia continet, ut propterea ipsam pollicitus sim tibi Epistola superiore (*a*) cum de sanguinis ex Magna arteria in pericardium eruptione verba facerem; totam, inquam, ex iis litteris excerptam summa fide, nec minori quam si mea esset, cura proponam.

28. VIR nobilis, qui ab anno undesexagesimo non longe aberat, nigra facie, sed bona corporis habitudine, quamvis ab adolescentia ad id tempus rebus venereis deditus, unde bubonibus, neque id semel, laboraverat, crassis quidem & vulgaribus cibis, sed ge-

neroso vino, hujusque spiritu, ut vocant, cupide utebatur. Multum quoque erat in alea: narrabantque collusores, quotidie vespertino tempore sternutatione corripitur solitum, ut horæ quadrantem aliquando, aut eo amplius sternutaret, idque a biennio, aut triennio. Quo tempore extenuari etiam cœpit, nec parum, & interno quodam sensu affici non secus, ut novissimis agebat mensibus, ac si deficeret. Verum non alio, ut se refocillaret, uti volebat remedio, nisi eodem quem diximus, vini spiritu. Itaque die quodam sub vespertinum domum reversus, cum de eo semel, iterumque bibisset, familiares autem post id domo exiisse, crederent; ibi accidit, ut de improvviso, nemine sentiente, moreretur, horaque demum post quintæ, gelidum, ut hyems erat, cadaver inveniretur.

CRANIO postridie recluso, & meningibus; nam Tenuis quoque tota trahentem undique sequebatur; nullo negotio diductis, nihil intus quod esset præter naturam, deprehensum est præter multum in cerebri ventriculis serum, idque subviride. Sed in Tenui meningis arteriarum trunci omnes, omnesque item earum rami, iique præsertim qui plexum Choroidem versus contendunt, multo erant crassiores æquo, & duriores; exsiccataque osseam pluribus in locis naturam ostenderunt. Quin etiam per Duram meningem idem ferme in ejus arteriis, quæ crassiusculæ ipsæ quoque factæ erant, inspectum est.

In Thorace autem pulmones flaccidi, & majori ex parte nigri. Sinister præterea ad pleuram qua costas, & septum Transversum convestit, arcte erat annexus undique, nisi quæ copia aliqua animadversa est sanguinis concreti. Hujus multo major in pericardio copia fuit, quo irruerat, ut mox dicetur, ex Magna arteria. Cor aliquanto majus quam æquum esset, ob nimiam sinistri ventriculi magnitudinem, & capacitatem, quæ duabus tertiis partibus capacitatem dexteri superabat, cum hic præter magnam parietis proprii tenuitatem, lacertos intus haberet sic intricatos, vix ut sinus esse videretur. Arteria Magna, & Pulmonaris ampliores erant aliquanto quam soleant. Cæterum hæc sana: illa vero primum rupta intervallo a corde digiti circiter transversa. Et ruptio quidem non erat magna; sed prope ipsam, & circa omnem Aortæ basim vetus quasi sugillatio apparebat a nigro sanguine sub exteriori tunica restitante: quæ sugillatio per universum pulmonem se extendebat, præsertim vero circum majores Pulmonaris arteriæ ramos. Præterea facies interior arteriæ Magnæ tota erat prominentiis, & pustulis plena, quarum utraq; per ejus omnes, quotquot aperti sunt, ramos pergebant, & nominatim per Subclavias arterias, & Carotides, & cordis ipsius Coronarias: quæ postremæ erant insuper valde dilatatæ, una præsertim, ut æquaret propemodum sinistram Carotidis latitudinem.

In Ventre lien parvus, & valde laxus, cum jecur sic satis bene se haberet; nam quod in ejus vesicula esset exigua bilis portio, id erat fortasse ex eo quod paucis a prandio horis mors intervenerat. Renes exterius valde flaccidi, interioribus autem sine ullo, quod rarissimum est, pelvi, hujus locum obtinente spongiosa quadam substantia.

Cum intra Ventrem nihil esset præterea adnotatione dignum, minime autem lateret tum id quod diximus, hominem venerea lue, nec semel, affectum fuisse, tum ipsi ante annos triginta plumbeum globulum, tormento jactum, in sinistro femore inhæsisse; urethra, & femur incisa sunt. Et in illa quidem unum, aut duo, non amplius, eorum canaliculorum orificia reperta sunt, quos in I. Adversariis (*b*) habes descriptos, & pictos. In femore autem circum illum globulum membraneus folliculus, qui arcte ipsum undique complectebatur.

His ita inspectis, placuit Aortæ bonam partem eximere, ut diligentius posset intus, extraque perlustrari. Animadversumque est, exteriori tunicam a trunco, ramisque perfacile detrahi non secus ac si diu in aqua esset macerata. Ex illis autem interioribus prominentiis cum major aliqua incideretur, intus quoddam cavum, & in hoc ali-

aliquid molliusculæ materiæ instar puliculæ, ostendit. Minorum autem complures posteaquam exsiccatae erant, ossæ apparuerunt.

29. Eorum quæ sunt in proposita historia, alia alio attinent. Et sane plura superioribus Litteris exposita sunt. Ad has vero id potissimum spectare, vides, quod postremo loco adnotatum est: Scilicet quid prominentiæ minores continerent, majoris dissectio indicavit, id est materiam puliculæ similem. Quando igitur ex hac, absumptis per exsiccationem humidioribus particulis, os esse factum, apparuit, simul intelliges, ex molli materia initium cepisse concretiones quæ os referrent, albedine, opinor, & duritie; neque enim eo tempore hæc agitabatur controversia; simul tam cita ejusdem materiæ induratione spectata, mecum facile suspicaberis, si concretiones illæ fuissent majores, ut experimento multiplici tentari possent, futurum fuisse, ut topi, aut indurati gypsi, quam ossis revera similiores, deprehenderentur. Nec mihi alia de arteriis per meninges repentibus opinio est, quæ post exsiccationem ossæ hic illic apparuerunt. Veri enim simillimum est, idem prominentiarum genus quod ex trunco Aortæ in majores hujus ramos propagabatur, ex his porro per minores quoque illos perrexisse, eundemque effectum ostendisse.

30. Quod vero idem Cl. Vir qui Observationem illam communicavit, iisdem me litteris certiores fecit, se aliquos dissectuisse aliquando, repentina morte sublato, in quibus Aortam neque perruptam, neque dilatatam, sed ejusmodi solum pustulis, & prominentiis affectam invenisset; id neque multum abludit ab aliis quæ a me tibi alias missæ sunt, minorum ad speciem ejusdem arteriæ vitiorum Observationibus, quæ tamen funesti casus sunt consecuti. Quo magis opera danda est, nequando temere negligantur siqua demum forte indicia se prodant, unde in suspicionem quanto magis liceat probabilem deducamur pustularum, aut erosionum in Aorta latentium. Et erosionum quidem signa nonnulla, a Bellino indicata, cum lapideas, sive ossæas bractæas quæ illas fecerant, simul memoraret, supra (c) non omissa a nobis videre potuisti. Sed & ea confirmare oportet, & alia adjungere. Et quoniam Medicos adjuvat in dignoscendo, quæ morbos præcedere haud raro soleant; attendas velim, quid laudatus Plancus postquam alio ex ægro (d) arteriam Magnam proposuit intus *veluti ulcersam, & corrosam, variisque pustulis scatentem*, continuo subjecerit: *quod sæpe observari*, inquit, *in aliis cadaveribus, eorum præsertim, qui syphillide laborant, & ad Aneurysma Aortæ, vel ad Pectoris Hydropem sunt dispositi*. Cæterum cum ejus arteriæ exulcerationes ab officulis sæpius fiant, quemadmodum supra (e) indicatum est, pustulæ autem interdum adeo similes ossium concretiones producant; vides profecto, quam sæpe in Aortæ vitiis ea convenire præsidia possint quæ adversus interna ulcera ex usu esse sine sanguinis concitatione, vel certe cum modica, solita sunt. Nam aut ossium effectui quo ad ejus fieri potest, obstant ad funestas Aortæ disruptiones, & sanguinis internas effusiones, si altius pervadat, disponenti, aut causæ obsisterent ob quam duræ istæ concretiones gignuntur, eoque ipsas, si non tollerent, saltem augeri prohiberent.

Sed jam satis de Repentinis Mortibus scripsisse videor, & de arteriarum in os conversione, qua de agendi causam ipsa dedit illarum tractatio.

31. Nunc de aliis ossibus præter naturam se habentibus scribendi occasionem præberet Sectio XII. qua Sepulchreti libro II. finis imponitur, inscripta de *Gibbositate*, & dissectiones proferens gibbosorum, & rachiticorum. Sed ego rachitide affectos secuisse non memini, ut neque Valsalvam, neque ullum in Italia Amicum, si Experientissimum Virum excipias Antonium Benevolum (f), qui suas ipse, me quoque

hortante, Observationes edidit, ingenue, & perspicue scriptas, cum eorum quæ incidendo animadvertit, tum eorum quæ curando utilia in perdifficili alioquin morbo expertus est. Sed ab Exteris Scriptoribus plures habebis rachiticorum dissectiones, quas pariter ad Sepulchretum adjungas. Namque ut verses dumtaxat libros a Cæsarea Academia editos, ut Dec. III. A. 9. (g), Centur. III. (h), & Actor. I. (i), & V. (k) Volumen; non unam invenies. Quod tamen ad duas attinet ultimas; vide, num retractio, seu defectus ille pulmonis sinistri, ut cor, sive potius mediastini partem pericardium concludentem, totam non tegeret, ad *vitium* spectaret *conformationis* in rachiticis, an idem esset quod secundum naturam delineavit Eustachius (l), descripsitque postea Santorinus (m).

Gibbosorum autem plures quidem ego dissectui; sed quæ in iis vidi ad gibber attinentia, alia alibi exposita sunt tibi, aut exponentur, quippe cum aliis alio morbo interierit. Quorum historias si legeris; proclive erit primum perspicere, id vitii nonnunquam (n) haud ante se prodere, quam circa annum quadragesimum: deinde recte Severinum, ut in supra dicta Sepulchreti Sectione (o) videris, adversus Cardanum admonuisse, non semper vitiis quæ in situ ossium sterni, & huic se annectentium costarum inveniuntur, necessarium esse, ut pravus situs vertebrarum quoque dorso respondeat: quod nostræ Observationes in Muliere præsertim quadam (p), & ex parte in Sene (q) confirmant: quibus addes animadverta in rachitico puero de quo Acta Nat. Cur. paulo ante citata (r), & quæ ex alio puello accuratissime descripsit Cel. Hallerus (s). Cæterum verà, ut in plerisque, docuisse Cardanum, cum Severino fatendum est: imo vertebrarum vitiosum situm multo frequentissimam causam esse, ut costarum, & sterni, per versus positus consequatur, & aliorum, & meæ cæteræ ostendunt Observationes. Quas inter si eam potissimum relegeris, quam Epistola IV. (t) proposui; simul intelliges, ut Spinæ distortionem sequeretur non costarum modo, & sterni, sed & plurimum thoracis, & ventris viscerum, ac vasorum incongruus, & per versus positus, simul conjicies, quantum a consueto aberrare debuerint situ cum vasa alia tenuiora, ut Thoracicus in primis Ductus, tum nervi plurimi, aliaque ejusmodi, quæ sigillatim persequi nec tempus, nec locus, neque præcipuum tunc propositum nostrum sinebant. Porro etiam Præcl. Helwichius (u) docebit, quantas in angustias distorta antrorsum Spina omnia thoracis viscera in Matriona quadam compegisset; laudatusque Hallerus (x), ut longe ab sua sede dimota esset arteria Magna in altera fœmina, cujus Spinam in alias ac secundum naturam videmus, serpentinæ flexiones gravia onera incurvaverant, quibus dorso gestandis vitam alebat. Ejusmodi autem vitæ genus inter externas causas gibberis alioquin esse, in junioribus præsertim, cum ratio indicat, tum Cl. Nebelii (y) Observatio confirmat.

32. De cæteris autem causis a quibus plerumque Spinæ distortionem fieri incipiunt, augentur, servantur, si Veteres consulas; verèor ut invenire possis quæ satis faciant, ubi videlicet ab eo recesseris causarum genere quæ evidentè ab extrinsecus accidente injuria, violentiæ proveniunt. Nec mirum, cum antiquitus hominum corpora non fecarentur, multo autem minus gibbosorum. Postea vero quam fecari tandem cœperunt, si in ejusmodi corpora forte incidebant; aut verbo *malam ossium compositionem* indicasse satis ipsis videbatur, ut Vesalio (z), cum *puellam* secuit *gibbosam, annum decimum septimum prætergressam*, aut Spinæ laterales flexus in serpentis modum descripsisse, ac pinxisse, ut Hildano (a), a quo primam fortasse hujusmodi vitii Iconem habemus ex puella altera annorum octo. Inter hos duos tamen, præter Falloppium (b), Pinæus extitit, qui, ut in Sepul-

(c) n. 24. (d) Epist. de Monstr. (e) n. 24. (f) Osservazioni 38. e segu. (g) Obs. 240. (h) Obs. 11. (i) Obs. 53. (k) Obs. 146. & 147. (l) Tab. 9. & Tab. 15. Fig. 1. (m) Obs. Anat. c. 8. §. 1. (n) Epist. 10. n. 13. 14. (o) in Schol. ad Obs. 6. (p) Epist. 45. n. 23. (q) Epist. 7. n. 11. (r) Tom. 1. Obs. 53. (s) Opusc. Pathol. Obs. 10. (t) n. 16. (u) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 32. (x) Opusc. modo cit. Obs. 11. (y) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 109. (z) Epist. de Rad. Chyn. (a) Cent. 6. Obs. 75. (b) Vid. hujus verba Epist. 56. n. 36.

pulchreti quoque Sectione hac leges XII. (c), animadvertit, *sapissime* Spinæ vertebrae *nunc plures; nunc pauciores simul conjunctas*, & *tanquam in unum os redactas*, easdemque intro, vel extra, vel ad alterum latus (id quod frequentius esse, infra docet) inclinatum habentes, unde omnes, quas nominat, gibberis species fiant. Quod autem dixi, infra docere Pinæum, non in Sepulchreto, sed eo capite apud ipsum videbis, quod ibi indicatur, IX. (d), ubi de elatiore & tumidiore in puellis Gallicis scapula dextera, ejusque rei causis pleraque scripsit, quæ sua postea fecit in Encheiridio (e) Riolanus. Post Pinæum alii, in quibus nuper laudati Viri Helwichius, (f) & Hallerus (g) plurimum vertebrarum in unum os coactum adnotarunt in gibberosis, Ruyschius autem in primis, qui (h) in his *pluries* vidit vertebrarum aliquot corpora adeo inter se unita, & adacta, ut quædam ex ipsis non modo imminuta, sed in nihilum redacta viderentur. Palfinius (i) vero initia tantæ imminutionis in sceletis animadvertit gibbosorum infantum, videlicet vertebrarum corpora ad curvaturæ sedem valde complanata, interiectasque his cartilaginibus ibi tenuissimas.

33. Post observationes minus difficile videtur de causis inflexionis ossium artuum, & Spinæ ipsius judicare. Quarum habes duo genera in Sepulchreto (k) proposita, ex Glissonio unum, ex Mayovvio alterum. Utrumque genus in uberiore nutritione consistit, primum quidem unius ossium lateris, quam alterius, secundum vero ossium, quam attensorum musculorum. Scilicet sive alterum ossium latus diutius nutriri pergat, quam oppositum, ut Haversius (l) maluit, sive utrumque pari tempore, sed alterum uberius nutriatur, ut Glissonius posuerat, nempe res eodem recidit, ut diutius, aut magis nutritum latus se inclinaret ad oppositum. Sic puta, si dexterum vertebrarum latus altius creverit, quam sinistrum, Spinam inflexum iri sinistrorsum: idemque futurum, si vertebrae interposita ligamenta, seu mavis cartilagine minus auctam habeant, aut habeant imminutam altitudinem in latere sinistro. Atque ad hunc fere modum intelliges primum causarum genus. Alterum autem, si musculos qui sunt ad latus sinistrum, minus augeri quam ossa, posueris, aut magis contrahi quam musculi qui sunt ad dexterum latus, sive hoc a convulsione, sive a majori vi sit qua præpolleant dexteris, eaque aut ab ortu, aut ob dexterorum vim, paralyti, aut alia quacunque causa imminutam. Juvat enim hæc omnia ad Mayovvii cogitatum addere, eodem redeuntia. Nec me fugit quid ei cogitato Haversius (m) objecerit, probantibus Cl. Viris, nimirum cum inter musculorum extrema interponatur articulus, fore, ut musculi breviores os trahendo in quod inferuntur, ejus quidem situm mutant, ut solent; sed non figuram. Verum; ut alia prætermittam; ubi de vertebrae, & Spina agitur, velut hic, idem est vertebrarum situm, ac Spinæ figuram mutare. Sic in muscularis erat vitium in proceræ staturæ viro adeo incurvato, ut Kerckringii Observatio ostendit quam hic habes in Sepulchreto (n). In quo (o) illud quoque invenies quod probes, vel sola musculorum dorsi imbecillitate fieri, ut *nutans Spina curvetur*, eamque fortasse causam esse unam qua senes omnes gibbosi existant. Quin etiam ubi diutissime musculi servare perrexerint vel sponte curvatam Spinam; vertebrarum

quoque ipsarum, non modo interjectarum cartilaginum, figuram mutabunt; crescent enim vertebrae secundum altitudinem ab ea parte qua curvaturæ convexum erit, decrescent autem, aut certe minus augentur ab opposita, quippe in hac arctius inter se constrictæ; in illa, convexa videlicet, multo minus altera ad alteram appressæ, quam requirant naturæ leges. Hæc autem eo facilius contingent, quo magis ob teneram ætatem distabunt vertebrae a termino incrementi sui, & quo minus erunt duræ, sive hoc sit ab eadem ætate, sive etiam a morbo, ut in gibbosa illa Hildani puella (p) cui ossa ipsa adeo erant mollia, ut nonnulla ad instar ceræ tractarentur; Spina autem erat emollita: itemque in gibbo adolescente annos nato XVI. de quo hic est II. in Sepulchreto Observatio, ad eundem fere modum se habebant præcipue vertebrae. Primum igitur causarum genus est per se ipsum nonnunquam existere, & gibbum posse facere, non negaverim; sæpius tamen esse illud existimo effectum causarum secundi generis, hoc est contractorum musculorum.

34. Et sane ipse quoque Meryus (q), a quo Spinæ in serpentis modum lateraliter inflexæ descriptionem, delineationem, & explicationem habemus, facile omnium quæ ad hoc tempus prodierint, optimam, quod in singulis vertebrae vitii esse poterat, id pro effectu accepit aditorum Spinæ musculorum, ab altera parte trahentium, cum oppositi, ob nervorum obstructionem resoluti, nihil agerent. Veruntamen in hac quoque explicatione aliquid est, cujus possis causam quærere. Si enim Spina unam dumtaxat, puta sinistrorsum, curvaturam habuisset; minime difficile esset rem intelligere; ponendo tantummodo, ut paulo ante indicatum est, resolutos musculos ab opposito, id est a curvaturæ convexo latere. Nunc autem cum infra primam curvaturam altera succedat, ut in Hildani (r), & aliorum quoque non infrequentibus Observationibus, superiori curvaturæ omnino contraria; apparet quidem; si ista explicatione standum est, hic etiam resolutos musculos ad convexum inferioris curvaturæ latus esse ponendos: sed quomodo resolutio ista alterne, id est quæ supra a dextris esse dicebatur, infra contingat a sinistris, non facile apparet. Ego vero in re ardua velim cogites, an forte curvatura superior, quæ resolutioni debetur musculorum dexterorum, causa esse ipsa possit resolutionis musculorum qui inferius sunt a sinistris. Nervi enim, per foramina egressi quæ vertebrarum lateribus interceptantur, oblique magna ex parte descendunt, ut se in musculos immittant qui subjectas vertebrae movent. Igitur si curvatura superior arcte adeo vertebrae in cavo latere inter se urgeat, molliores præsertim ab ætate, aut etiam a morbo, ut illa foramina non paulo minora fiant; nervi aliqui, per hæc egredientes, ita comprimi fortasse poterunt, ut musculi in quos se insetum descendunt, resolvantur. At hi a sinistris sunt. Erit igitur resolutio hæc inferior in latere illi opposito in quo erat superior; ut propterea prævalentibus musculis dexteris, fiat curvatura inferior, quæ effectus sit curvaturæ superioris, & contra atque hæc, conversa spectetur. Verum hæc, cum plures non modo in fanis, sed in gibbis quoque Observationes requirant, addidisse me, putabis, non ut ipse quidquam statuerem; sed potius ut te ad meliora excogitanda incitarem. Vale.

(c) Obs. 6. (d) l. 2. (e) l. 6. c. 17. (f) (g) Obs. cit. supra, ad n. 31. in fin. (h) Obs. Anat. Chir. 68. (i) Anat. du corps hum. tr. 5. ch. 9. (k) in Append. ad Additam. ad hanc Sect. 11. (l) Osteolog. Nov. Disc. 2. vers. fin. (m) Ibid. (n) Append. 1. ad Obs. 7. (o) in Schol. ad Obs. 1. (p) Vid. supra, n. 32. (q) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. (r) supra cit. ad n. 32.

JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

P. P. P. P.

DE SEDIBUS, ET CAUSIS
MORBORUM
PER ANATOMEN INDAGATIS

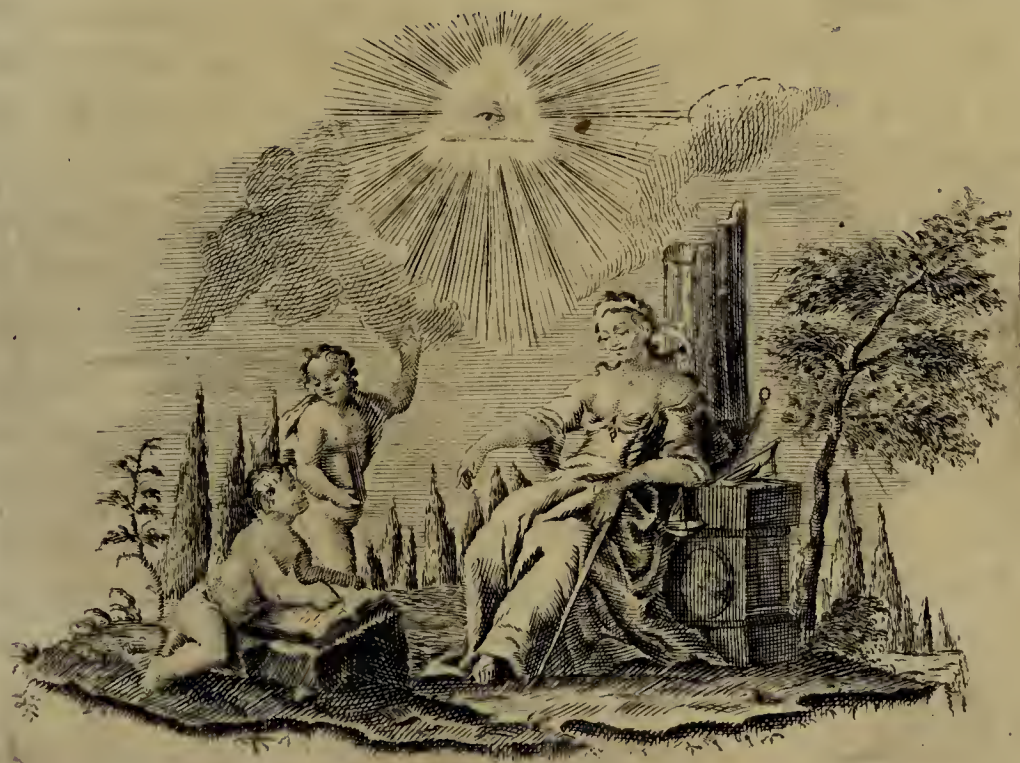
LIBRI QUINQUE.

DISSECTIONES, ET ANIMADVERSIONES, NUNC PRIMUM EDITAS,
COMPLECTUNTUR PROPEMODUM INNUMERAS, MEDICIS,
CHIRURGIS, ANATOMICIS PROFUTURAS.

Multiplex præfixus est Index rerum, & nominum
accuratissimus.

TOMUS SECUNDUS

TRES RELIQUOS LIBROS CONTINENS.



VENETIIS,

MDCCLXI.

Ex TYPOGRAPHIA REMONDINIANA.
SUPERIORUM PERMISSU, AC PRIVILEGIO.

MORRIS

DE SEPTUAGESIMO ET CAUSIS

MORRIS

PER ANTONIUM MORGANI

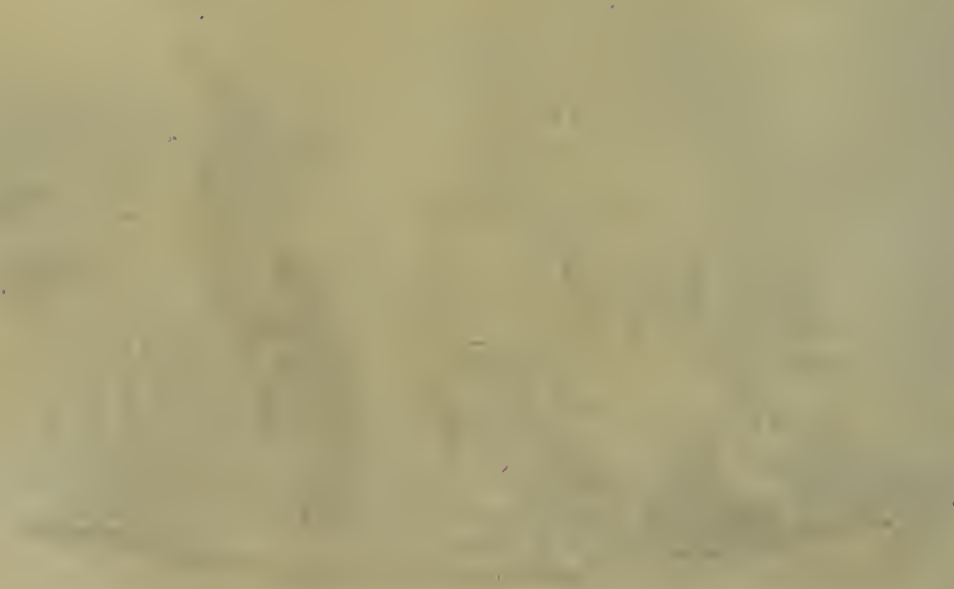
ANALYSTAM

PHYSICUM ET CHIRURGUM

PHYSICUM ET CHIRURGUM

TOMUS PRIMUS

PHYSICUM ET CHIRURGUM



VENETIA

MDCCCLXXII

PHYSICUM ET CHIRURGUM

3

Amplissimo Viro

P E T R O S E N A C

Potentissimi Galliarum Regis Archiatro Meritissimo

Joannes Baptista Morgagnus S. P. D.



UM REGIÆ isti Scientiarum ACADEMIÆ anno 1731. placitum fuerit (id quod , Vir Amplissime , qui vel ante id tempus magno Tuo merito jam eras ex eo Illustri Cœtu , minime ignoras) ut me honorem tantum non modo non sperantem , sed ne cogitantem quidem REGI Maximo proponeret quem inter Vos in Summi Anatomici Ruyschii locum substitueret , neque ego nisi obsequiosi animi officiis unquam potuerim eximiae illi Vestrae erga me Liberalitati respondere , quippe hic assiduis occupationibus districtus meis , quas , siqui alii , hi praesertim libri testantur de Sedibus , & Causis Morborum per Anatomen indagatis ; nunc tandem in mentem venit ab Humanitate Tua petere , ut hos ipsos velles , tanquam meos veridicos excusatores , Academiae offerendos curare . Nec dubium quidem erat , quin benigne esset auditura , si per Te mitterentur , sicque ipsis daretur locus testificandi , quot , & quanta ab illa didicerim , & quoties Experientissimorum Academicorum , quos nominatim persæpe laudo , bene meritis de Medica Anatome laboribus meos illustraverim . Sed altera ex parte a primo verebar , ne viderer minus verecunde facere , si primis , quas ad Te darem , litteris , adeo magnis in me Tuis , nullis meis in Te promeritis , non pro illis gratias agerem , sed ut illis alia adderes , orare auderem . Egissem vero cumulatissime vel multo antea , imo & retulissem , si voluntati par esset in me facultas , sicuti est ad gratiam habendam , quam certe , quantam maximam possum , & habeo , & semper habebo . Ea enim ultro in me contulisti , propter quæ fera posteritas (ad illam enim Tuus de Cordis Structura , Actione , & Morbis immortalis perveniet Tractatus) eum hoc sæculo , fuisse me , credet , quem ipsemet , hujus meæ conscius mediocritatis non esse me fateor . Dedisti , opinor , hoc nostræ , cui tantum ipse faves , Italiae , quantum certi quidam homines adversari videntur ; neque enim reapse adverso animo esse posse , existimo , quos Italia , aut certe Gymnasium hoc nostrum nunquam provocaverit . Quod interea contentum erit Tuo , & aliorum , Tui similium , Magnorum Virorum , & Regiæ in primis Academiae istius judicio honorificentissimo , neque a posteris reticendo , quæ cum lege cautum sit , ne de exteris Nationibus universis plures sibi optet Socios , quam octo ; binos ex uno hoc Gymnasio optavit , me benigne , liberaliterque , ut dixi , meritissimo autem Amicum meum summum Marchionem Celeberrimum Joannem Polenum . Verum , ad Te ut redeam ; quanquam de Academia loquens , a Te minime digressus sum ; ea ipsa quæ sponte pro Tua singulari Humanitate tribuere mihi voluisti , ea , inquam , ipsa faciunt , ne , siquid Te rogem , vereri debeam , ne Tibi videar rogasse parum

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II. A 2 rum

rum pudenter. Quin animum adderent, ut præter id quod supra exposui, alia peterem, nisi excellens Tuus, de quo dicebam modo, Tractatus meas omnes ante occupasset petitiones.

Scilicet superiore extremo sæculo Medicus floruit, quem si diligentem morborum Observatorem fuisse, inficiaremur; non minus in ipsum injusti essemus, quam ipse in Anatomen fuit, ad quædam de ea pronuncianda decurrens, quæ, evidenter a me convicta, ne illius quidem amantissimi alioquin Admiratores defendere potuerunt. Imo cum forte animadvertissent, ex præcipuo ejus pronunciato in imperitorum animis consequi posse, ut vel morbis confectorum dissectio ad morborum causas indagandas prorsus inutilis videretur; pronunciatum quidem illud esse verissimum, fassi sunt, consecutionem autem esse injustissimam, ostenderunt, jure utrumque, & merito. Erat enim illud pronunciatum, ut sanitatis, ita & morborum, plerorumque saltem, causas esse nostris sensibus omnino inaccessas, quippe in occultis invisibilium particularum conformationibus, & nexibus, & motibus, & viribus, eos motus, & nexus efficientibus, positas. Quod ut verum sit; non inde tamen sequitur, effecta quoque illarum causarum sensus fugere; cadunt enim in partes manifestas, suntque eæ ipsæ quas in his deprehendimus, pravæ mutationes, evidentes internæ causæ plerorumque morborum. Itaque non injuria adversus illum Medicum, ejusque Consiliarium & quicumque cum iis diligentiorum Anatomicorum labores credunt inutiles ad medendum, idem ferme dici posse, vel ipsi illi Admiratores concluderunt, quod generatim, ut commemoravi etiam alias, contra ejusmodi rerum utilissimarum contemptores juste Fontenellius Vester dixerat inter ea quæ ad Regiæ Scientiarum Academiæ Historiam A. 1699. præfatus est, & ante omnes antiquæ illius Epistolæ Auctor, quæ cum Hippocraticis libris circumfertur, ad Dionysium scriptæ, *unusquisque ex his quæ ipse non habet, judicat id quod in alio abundat, superfluum esse*. Quæ omnia, ut in Italia non plurimis ante annis acta, nostroque sermone edita, hic Tibi memorare volui, Vir Doctissime, ut continuo intelligeres siquis mihi forte ex magni illius Medici sententia exiguus scrupulus superfuisset, hunc penitus evulsura fuisse quæ Tuis in Scriptis animadverti, cum securus abditissimarum illarum causarum, quas nullo pacto assequi homines possunt, internas istas evidentes, quas in morbidis cadaveribus perspicere licet, attendis, & quæ consecutiones ex ipsis proxime fluant, acerrimo judicio constituis.

Ex iisdem quoque Scriptis simul cognovi quid respondendum aliis censeas, qui cum istas evidentes internas morborum causas per corporum dissectiones inveniri, fateantur, illud obijciunt, morbos tamen haud paucissimos non sanari. Neque enim semper verum esse, ajunt, quod vetustissimus Auctor tradidit ejus, qui de *Arte* inscriptus est, libri, *Medicum, si quidem sufficiat ad cognoscendum, sufficere etiam ad sanandum*, itemque is qui inde videtur sumpsisse, M. Tullius libro *Tuscul. Quæst. 3. Medicos, causa morbi inventa, curationem esse inventam, putare*. Quæ utinam falsa esset objectio, nec sæpe adeo ægri, vel cognita causa, morentur. Veruntamen nonne censores hi similes sunt priorum? Illi, quia causæ invisibiles cognosci nequeunt, frustra alias quæri, contendebant; hi, quia cognita causa, non omnes morbi sanari possunt, inutilem esse causarum perquisitionem, contendunt. Quæ, malum, hæc utrorumque injustitia est?

Aut

Aut præsta, inquit, per Anatomen quæ supra hominum sunt vires; aut si id non potes, cætera nihili facimus quæ potes. Hoc enim denique ii Medici dicunt qui illa dicunt. Nihili igitur facient tunc etiam cum Anatome famam ipsorum tuebitur, ostendendo, revera insanabilem fuisse morbum quem vituperantium malevolentia, aut inscitia falso dictitet, fuisse sanabilem, aut cum morborum quorundam vulgata signa Anatome vel dedocebit, vel dubia reddet, vel alia minus dubia indicabit, vel quæ nova, minusve sint nota, suggeret ad obscurum morbum, aut ad certam quandam, inter multas, morbi causam, sedemve dignoscendam. Quæ omnia, aliaque ejuscemodi si quis forte ad curandum nihili faceret; haud scio, an non ipse potius nihili esset faciendus. Quod si nihil utile ad sanandum cadaverum sectiones docerent, quæ complura ad id necessaria docent, & solum qui morbi insanabiles sint, patefacerent; non levem tamen, præter veræ diagnosis, & prædictionis honorem, afferrent utilitatem, ne ægros videlicet tot supervacuis, & fortasse noxiis, remediis fatigantes, eorum obitum acceleraremus, sed contra, levaremus symptomata palliativa, ut vocant, curatione, morbique incrementum, quo ad liceret, tardaremus, nec temere pronunciantes committeremus, ut cadaveris incisio errorem detegeret nostrum. Hæc autem cuncta, summopere gaudeo, vidisse a Te, Vir Doctissime, confirmata, cum Tui Tractatus locis aliis, tum maxima ex parte extremo capite 5. libri 4. Huc merito addo, ex dissectionibus ipsis Tuis, præter cætera, monitum posse colligi pertinens ad caute prædicenda illa quæ post certos morbos deberent secundum plerorumque expectationem in corporibus deprehendi. Nimirum sicuti olim præcellens Medicus Ballonius Vester scite adnotavit (a), post terrifica, gravissimaque ab affecto cerebro symptomata, *magna medicorum dedecore, sæpe capita hominum morbo capitis consumptorum aperta esse, in quibus nihil commemorabile repertum est, quod mortem intentasset, quum alioquin medicus aut abscessum, aut simile quid repertum iri, pronuntiasset*; sic Tu quoque libro 4. capite 3. in malignis febribus, & pestilentibus verissime admones, veneni illius subtilissimi a quo præcipites mortes sunt, in nonnullis quidem casibus visibilem effectum in visceribus occurrere; at sæpius nullum, quod sub sensus cadat, ejus vestigium apparere.

Me Tuum eximium attente, ut par erat, perlegisse Tractatum, ex his intellexeris; id quod vel magis intelliges, si Tibi per gravissimas occupationes otii aliquid interdum erit ad hos meos libros inspiciendos. Utinam quod ex me habent, probare ita possis, ut Præfatio Tua ostendit, probaturum fuisse meam Inventorum Anatomicorum Historiam. A qua perscribenda plures abduxerunt me causæ, quarum non postrema fuit mihi satis cognita hinc mediocritas, atque adeo tenuitas mea, inde vero natura plerorumque hominum, qui, si alium alii præferas, aut siquid forte vel juste non ad eorum voluntatem pronuncies, continuo irascuntur, & fremunt; quapropter in his etiam libris, quibus alicubi attingo quædam ad Pathologicorum potius, quam ad Anatomicorum Historiam, sed nonnunquam tamen ad horum quoque pertinentia, morem tueor meum, ne viventium, sicubi forte discrepo, quenquam

(a) l. 3. Consil. 71.

quam nominem ne eorum quidem a quibus nominatim provocatus esse videor, sed ita respondeam, ut, nisi se ipsi indicent, non omnes continuo intelligant. Verum præcipua causa, pro eo ac debeo, mihi fuit, quod magis quam illam Historiam, hæc crediderim morborum, & dissectionum historias studiofæ nostræ, pro qua potissimum scribo, Juventuti profuturas: hujus enim utilitas mihi commendata est a Munificentissima, eademque omnium, ut jure ipse appellas, Sapientissima REPUBLICA, cui mea, qualiscunque est, obsequentissima desudat industria. Quod reliquum est, si Tua mihi Humanitas id quod initio ostendi, & majorem in modum rogo, præstare voluerit; magna ad merita erga me Tua, Vir Amplissime, fiet accessio. Vale.

D. Patavij Prid, Kal, Septembr. A. CIO IDCC LX.





JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

A D A M I C U M

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXVIII.

Quædam de Fame præter naturam, & de morte ex Inedia
scribuntur: reliqua de Læsa Deglutitione.



E quatuor Libris in quos Sepulchretum Anatomicum divisum est, multo longissimus est Tertius, qui nimirum vitia complectitur Partium omnium, quæcunque peculiariter ad Ventrem attinent, nec virilem modo, sed etiam muliebrem. Quo magis a me opera

jam danda erit, quomodocunque potero, brevitati, si quidem velim suscepti hujus pro te laboris aliquem finem reperire. Dare autem eam operam posse videor in iis maxime argumentis quæ singula in singulis primis quatuor Sectionibus proponuntur, *Inappetentia*, *Fames Præternaturalis*, *Sitis Morbosa*, *Deglutitio Læsa*. Neque enim; si ultimum demas; ulla est a Valsalva, aut a me instituta dissectio, quæ potissimum ad hæc attineat argumenta. Quod ne mireris; fac cogites, quam raro accadat, ut aliquis moriatur quem, nullo graviore conjuncto, aut insequente morbo, dejectus ciborum appetitus, aut nimia fames, sitisve consumpserit. Quamobrem ubi de graviore illo egimus, aut ageinus morbo, si ibi ea etiam vitia simul invenies commemorata; quid opus est, ut alibi necessario dicta, aut dicenda, hic inutiliter repetantur? Versa, quæso has tres primas Sepulchreti Sectiones. Languentem, aut nullum appetitum cum magnis viscerum læsionibus, idest cum magnis morbis; ingentem autem sitim cum febribus, cum inflammationibus, cum hydrope, fere conjunctam videbis. Itaque Bonetus passim easdem Observationes alio loco proferri ab se, indicat, & nonnullæ etiam de quibus non indicatum est, alibi proferuntur. Quod minus mirandum est, quam in una eademque Sectione iterari Observationes easdem. In Sectione enim I. haud aliæ sunt Observationes III. & IV. quam quæ in IX. Observatione est §. 7. & in X. §. 1. Neque aliæ in III. Sectione Observationes pariter III. & IV. quam quæ in V. sunt §. 7. & 3. ut una eademque est quæ Observatione VII. §. 2. & quæ in Additamentis legitur Observatione IV. §. 1. præter alias quas ipse fortassis animadvertes.

2. De II. autem Sectione hæc quidem non dico. Illud tamen dico, nimiam famem ipsam quoque fuisse cum graviore aliquo morbo conjunctam, ut varia passim aut in vivis incommoda, aut in mortuorum visceribus mala commonstrant. Præterea si certas quasdam excipias quam rarissimas, easque jam inde a primordiis inditas conformationes, puta deficientem pylorum, aut latiore eundemque multo brevior, minusque in gyros contortum intestinum tubum, ad quas miror non esse additas duas illas adeo vulgatas, quarum alteram adventitiam vidit Ruyschius (a), alteram congenitam Dionisius (b); si illas, inquam, excipias; in plerisque aliis Observationibus erit cur dubites, vera, an falsa insolitæ famis causa proponatur, ut cum in

liene, quasi aliquid in ventriculum immittente; ea causa quæritur (c), aut cum in ventriculi amplitudine (d), quam potius nimie ingestorum copiarum effectum dixeris, quam causam; non secus atque in Sectione I. (e) in eo qui nihil jam diu comederat, exiguum contracti ventriculi capacitatem males effectum credere intermissæ comestitionis, quam causam cur nihil ederet. Sed de liene, & de ventriculi magnitudine eo magis dubitabis, cum mox Appendicem legeris post Observationem VII. ipsamque X. Observationem. Hepatis vero insolitam magnitudinem (f) an famis insolitæ causam credes, sive quod ventriculum magis foveret, sive quod plus bilis separaret? an effectum, quod aucta ex copia molle viscus haud aliter ac in saginatis anseribus, amplificasset? Quod si de hepate illud centes; num de pancreate quoque (g) censebis? quasi vero quia ductu erat præditum duplici, distinctoque loco intestina adeunte (id quod in aliis, etiam non famelicis, haud semel deprehensum est) ideo multo plus secerneret succi, quæ res non ex ductuum numero, qui modici esse potuerunt, sed ex visceris, quod alioquin sanum erat, ampliori, si forte erat, magnitudine omnino fuerat deducenda. Denique; ut alia omittam; dicendane erat *pica a ventriculo σφακελὸς exorta*? Non certe; nam lethalis hæc ventriculi dispositio, ut in muliere fuerit jam morti proxima; tum procul dubio esse non poterat, cum *carbones illi in delitiis fuerant*.

3. Sed nihilne, inquis, in tota hac Sectione probas? Ego vero plura, tametsi in aliis meliorem delectum, in aliis acrius judicium desidero. Alia quoque sunt quæ non sine dubitatione aliqua accipere possim: alia contra, quæ confirmare etiam possim. Vides exempli causa, quæ de pediculis aliquot a puero icterico devoratis Observatione IX. proposita sunt, ut in ventriculo in *monstruosam magnitudinem*, & in *numerofissimam multitudinem* excreverint, ut *famem insatiabilem*, sumptum *alimentum absumendo*, intulerint. Num iisdem illi, quibus homo, gaudent alimentis? num his adaugentur felicius? num ea sedes satis idonea est, ut in ea vivant, neque potionibus obruantur, indeque simul cum iis quibus avidè inhæreant, cibis ad intestina arripiantur; imo ut se se adeo propagent? Denique si in ea sede vixissent; nonne cito intolerabilem, ut in ejusmodi viscere, erosionem, erosionisque sensum potius fecissent, quam famis? Sed nulla, quæ in mortuo tandem conspecta sit, memoratur erosio. Itaque non una de causa aliquanto minus incredibilis videri possit Observatio quæ in Scholio adjungitur, alibi autem (h) sub hoc titulo proponitur *Ventriculi dolor a vesiculis, pediculis plenis, illi affixis*: quanquam eo inclinatus animus, ut suspicer, in utraque corpuscula, & si mavis, animalcula conspecta esse quadantenus pediculorum similia, præsertim quando cum qui hanc alteram

nar-

narrat, non affuisse ipsum, constat; ille vero qui primam scripsit, diserte se affuisse, non dixit; neuter autem an pediculi etiam tum viverent, ut ex motu saltem, animalcula, fuisse, pateret. Sed quoniam non uni ex Doctis amicis meis rem visam esse credibilem, postquam hæc scripseram, animadverti; idcirco eo magis velim, ut scripta memineris non tanquam a pernegante, sed potius tanquam a dubitante. Contra, ubi in Appendice quæ Scholiis Observationis subjicitur, de humanis lumbricis sermo est, singulari sua magnitudine, aut numero famem rabidam afferentibus, nihil est cur hæream. Sua hi in sede, suoque pabulo versantur: quod si eorum magnitudini, aut certe multitudini par non sit; manifestum est, animal in quo insunt, nutrimento fraudatum suo, incredibili fame, & sæpe etiam siti vexari oportere. Utramque enim inde cum alii sæpenumero, tum ipse animadverti, & præsertim in eo catello, quem post illas mortuum cum diligentissime persequerem, nihil usquam morbidum invenire potui præter ingentem vermium numerum, sicuti in Epistola scripsi, quæ a Vallisnerio nostro (i) olim vulgata est. Sic etiam cum Bontii observationes indicantur (k) *boulimi*, ac *appetentia*, canina dictæ mesenterii infartus consequentium, in memoriam redeunt quæ mihi quondam narraverat Albertinus, se in quibusdam, hoc mali genere laborantibus, præcipue autem in puero adeo famelico, ut hinc sæpe caperetur animi defectionibus, reperisse glandulas quæ in ventre sunt tartarizatas, uti loquuntur, sic ut duritie cultri aciem eluderent. Alvi autem fluxus, & qualis, intercepto videlicet per mesenterium chyli comæatu in his fuerit, an nullus fuerit; apud Bontium (l) enim leges fuisse lienteriam; pro certo non memini.

4. Dissectiones quoque illæ placent quæ extremo loco productæ sunt (m) hominum duorum quos diuturna cibi, potusque abstinentia confecit, placituræ etiam magis, si quemadmodum *venas*, & *arterias mirabiliter inanitas* ostendunt, ut ex *vena cava vix duo*, aut *tria cochlearia sanguinis effluerent*, ex *aorta autem nihil*; ita alia pariter quæ adnotatione sunt digna, ostenderent, puta eorum virorum annos, temperamentum, habitum, vires, abstinentiæ dies ad unum omnes, symptomata quæ mortem antecesserunt, constitutionem viscerum, & siqua alia sunt ejusmodi. Quæ diligentia perutilis fuisset præsertim in primo, quippe qui corpore erat *alioqui sano*, cum se per inedia interimentum consilium cœpit. Nam quos aut morbus cogit, aut morbi cruciatus eo adducunt, ut nihil sumant, nec vivi, nec mortui quidquam certi docere possunt, cum ignores videlicet, quot dies ipse fortasse morbus de vita detraxerit, & quid insoliti ipsa per se inedia visceribus attulerit. Sic apud Cl. Peyerum, filium dico, (n) viri, ac mulieris dissectiones habemus, quibus causa mortis inedia fuit; sed in utraque vitia ejusmodi legimus internarum Partium, ut cum ad morbos hæc attinuisse, agnoscamus, cætera illa quæ paulo ante commemoravimus, non magnopere decideremus. Contra, a Præstantissimo Fantono (o) illorum pleraque adnotata sunt diligenter in muliere quæ ad quinquagesimum, quo obiit, diem cibum pertinacissime repudiavit. Sed cum paucillum tamen bis sumpserit, & quod pluris faciendum est, aquæ potu, quamvis *paucissimo*, uteretur; non est cum eo viro de quo primo loco mentionem fecimus, comparanda. Aquæ enim potus quantum, humorum inopiam minuendo, & acrimoniam temperando, quæ duo famelicis maxime nocent, juvare possit ad eorum vitam producendam, Redii (p) experimenta comprobant, qui plures sine ullo cibo capones servans, eorum quibus potum quoque negavit, nullum ultra novum diem vixisse, animadvertit, cum ille cui quantum aquæ voluit, præbuit, quam diebus primis sexdecim avidissime, sapissimeque bibebat, vigesimum superaverit diem. Nec facile credo, cum Pomponius Atticus (q) vitam simul cum morbo gravissimo finivit intra quintum inedia diem, primum futurum fuisse, ut su-

bito febris decederet, leviorque morbus esse inciperet, si ut *biduum cibo*, sic potu quoque *se abstinuisset*. Cæterum breve illud Attici levamen num forte sit ex Hippocratis Aphorismo 47. Sect. 2. explicandum, quâvis tunc confici desisset, quod *per lumbos* postmodum *erupit*, an potius abstinentiæ a cibo sit tribuendum, quando Reditus (r) incredibile esse, affirmat, quam pulchra inveniuntur viscera eorum animalium quæ fames extinxerit, arbitrium tuum esto. Ego aliud tibi Redii dictum, quod ad ea pertinet, quæ supra in hujusmodi observationibus requisivi, Valsalvæ quodam experimento confirmabo. Multum, Reditus inquit (s), robur atque ætas possunt in animalibus ad famem diutius ferendam. Experimentum autem Valsalvæ ea quam requirimus, diligentia scriptum, sic habet.

5. CANIS paulo postquam editus fuerat, a maternis uberibus ablatum est, omnique alimento prohibitus. Tertio inedia die convulsivis motibus toto corpore tentari cœpit modo vehementioribus, modo remissioribus. Die quarto interijt. VENTRE aperto, vesicula fellis inventa est bile abundans. Thorace recluso, pulmones in latere dextero nigerrima oblonga macula tincti: cordis auriculæ multum dilatatae a concreto sanguine: quo & ventriculi erant pleni. Sed in omnibus quoque sanguiferis vasis, præsertim autem in venis quidquid erat sanguinis, erat concretum, ut nusquam inventus sit fluidus. Denique cranio exsecato cerebrum compertum est molle, & flaccidum, idemque necdum fatis in duas substantias distinctum, vix ut corticalis internosci posset a medullari. Utrumque auris Tympanum, pellucidæ gelatinæ plenum, Officula habebat exacte quidem conformata, sed membranaceam etiam tum mollitiem servantia.

6. Qui mortem præcesserant motus convulsivi eorum quadantenus similes sunt, quos Valsalva animadverterat ante mulieris illius (t) obitum quæ sex dies cibo, potuque se abstinerat. Quæ vero in mortuo catulo sunt animadversa, pleraque sunt foetus magis, quam animalis propria quod jejunium interemerit, nonnulla tamen utriusque communia, ut fellis copia, quippe vesicula a flaccido ventriculo, proximove intestino haud compressa. Sed & quidquid bilis ex jecinore ad intestina defluit, eo magis in his apparet, quod assumptorum miscela non tegitur. Nec ratio solum, sed observatio quoque hoc confirmat tum in illis ferme omnibus animalibus quas fame necaverat Reditus, ut ex Caldesii (u) testimonio cognoscimus, tum in hominibus inedia absumptis, quod Peyer (x), Fantoni, (y) Halleri (z) conjunctæ Observationes ostendunt. Ratio quoque indicat, quoniam ab diuturna omnis potus, cibique abstinentia, corporis humores acerrimi fiunt, & ad putredinem tendunt, facile fore, ut eorum qui inedia pereunt, cadavera gravissime oleant, quemadmodum a Celeberrimo Scriptore cum de hominibus, tum præsertim de canibus traditum est: quod indicium, ad alia additum, haud inutile profecto esset non solum scire aventibus an aliquos homines jejunium magis, an morbus sustulerit; verum etiam interdum, ut video, dubitantibus, an canes quidam ex inedia, an ex institutis experimentis sint mortui. Sed nos hæc aliis, periculum facturis, modo relinquentes, aliaque insuper prætereuntes, in eo quod promissimus, insistamus. Canes quos Reditus (a) omni prohibuerat cibo, & potu, quandiu sic vixerint, ex eo intelliges quod aliqui ad triginta quatuor, aliqui ad triginta sex pervenerint dies, parvus autem catulus, nisi vigesimo quinto die se ex altissima fenestra præcipitasset, plures alios videbatur esse victurus. Verum hic ut parvus esset catulus, non erat tamen modo natus, ut is qui, Valsalva observante, quartum superare non potuit diem. Equidem miras esse posse in his rebus varietates, eo libentius fateor, quo magis tot, & tam varia exempla attendo longæ inedia, quæ ab Doctissimo Viro Beccario (b) & erudite producta sunt, & diligenter pensitata. Illud tamen, si quam rarissimas quasdam excipias rerum, & corporum constitutiones fatis

(i) Consideraz. int. alla generaz. de' vermi. (k) Obs. 12. (l) Vid. Sepulchr. l. 3. S. 10. Obs. 1. (m) Obs. 18. §. 1. & 2. (n) Obs. Anat. 1. & 7. (o) Dissert. Anat. Renov. 1. (p) Osservaz. int. agli animali viventi &c. (q) Vid. ejus Vitam apud Corn. Nepot. (r) Osserv. cit. (s) Ibid. (t) Epist. 17. n. 25. (u) Osservaz. int. alle Tartarughe. (x) Obs. 7. cit. supra ad n. 4. (y) Diss. ibid. cit. (z) ad Boerh. Prælect. §. 98. not. 2. & Opusc. Pathol. Obs. 24. (a) Osservaz. cit. supra ad n. 4. (b) Vid. de Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. inter Medica.

fatis cum vero consentire, crediderim quod ab Hippocrate (c) traditum est, *minus facile adolescentes, omnium autem minime pueros jejunium ferre*, quod contra facilius ferant qui *ætatem consistentem habent*, *senes autem facillime*, nisi forte sint ætate confecti, ut sapienter Celsus (d) Hippocratem interpretatur, sic ejus sententiam latine reddens: *inediam facillime sustinent mediæ ætates, minus juvenes, minime pueri, & senectute confecti*: . . . *maxime vero is cibo eget, qui increscit*, quod diserte Hippocrates quoque in proximo (e) docuerat aphorismo.

7. Hippocratis autem sententiam mirifice una confirmaret historia, si ea quidem, ut perperam Cardanus (f) & Zambeccarius (g) credidere, historia esset, non poeticum Dantis (h) commentum de Hugolino Comite, & quatuor ejus filiis, inedia mori coactis (quod unum certum est) sic ut omnes vixerint aliquot dies, triennis autem puer quarto, reliqui aliquanto majores pueri, aut adolescentuli quinto, aut sexto die, pater denique, ut constanti erat ætate, aut cruda certe, viridique senectute, octavo decesserit: quæ omnia a Poeta, ut erat ea tempestate doctissimus, facile secundum Hippocratis aphorismum, certe secundum veri similitudinem esse excogitata, Poeta ipse, quod Clari illi Viri non attenderunt, fatis eo loco indicat, ubi Hugolini animam hæc sibi narrantem inducit, quæ aliunde, ut diserte ait, *non posset intellexisse*, quippe quæ in tenebricosis acciderant turris penetralibus, cujus claves statim post illos inclusos, adversarii in flumen abjecerant. Quod si igitur ad multiplices Hippocraticæ sententiæ partes, ut a Celso expositæ sunt, comprobandas forte plures historias quæris, nonnullas quæ scribenti suppetunt ex Romanis commemorabo. Ægrum Pomponium Atticum supra (i) diximus die quinto inediæ mortuum. Sextius autem Baculus, ut est apud Cæsarem (k), cum ita ægrotaret, ut *diem jam V. cibo caruisset*, adeo a morte procul erat, ut arma caperet, hostesque arceret, quippe ætate ea, ut non ita pridem munere functus esset primipili; Atticus vero VII. & LXX. annos compleverat. Sic mirari non oportet, Suetonium (l) cum Tiberium scripsit, *cibo per quadriduum abstinuisset*, non modo quid noxæ inde retulerit, non adjecisse; imo ut *confestim Ostiam descenderit*, docuisse; Tiberius enim tunc erat maxime constanti ætate. His alia ipse juniorum exempla addes: nec facile, opinor, reperies, ubi ad pueros, infantisque perveneris, qui istiusmodi jejunia sic tulerint. Nec vero ex Fernelii (m) observatione mihi fœtum objicias qui mirando sane exemplo bimestre jejunium videtur pertulisse. Nam etsi mater quæ, *adstantium omnium judicio, nihil cibi potusve bimestri tempore vorasset*, tandem in extrema, qua confecta est, febre edidit partum, quem *vita superstitem reliquit*; tamen quotiescunque cibum potumve ad infimam usque œsophagi partem detrudebat, inde vero mox retrahebat, rejiciebatque, credibile est, semper aliquam ingestorum portionem ultro citroque commeanitium absorbentia oscula oris, faucium, œsophagi subiisse, sicque hanc non secus quoad antenus ac alia graviora apud Hildanum (n) per solos fere clysteres nutrientes spatio sex hebdomadum una cum fœtu, servatam esse. Quin credibile etiam est, tuberculum quod ventriculi ostium claudebat, ut in mortua conspectum est, in vivente, nisi forte extremo tempore, non tantum fuisse, ut orificium illud omnino obturaret; increscunt enim jugiter ejusmodi vitia, ut demum eo se extendant quo paulo ante non perveniebant.

8. Redigit in memoriam hæc Fernelii observatio Quartam, in qua & ipsa est (o), Sepulchreti Sectionem, de qua ita initio (p) mentionem fecimus, ut non deesse nobis indicaremus quæ ad ipsam, id est ad læsam deglutitionem attinerent. Nec deessent utique si quod in Sectione quoque hac fit, imitari placeret. Videbis enim, Observationem in ea IV. non nisi verbis aliquanto paucioribus differre ab XVII. idemque multo magis miraberis in XIX. collata cum ea cui pro-

xime subjicitur XVIII. In ipsis autem Additamentis nonne altera pars Observationis II. totidem verbis iterat quod fatis jam fuerat Sectione eadem in parte altera Scholii propositum ad VIII.? Nos vero ne illa quidem hic repetemus quæ in aliis Epistolis ex Valsalvæ, aut nostra observatione protulimus. Sed quidquid restat, huc afferemus; cætera illa vix indicabimus. Restant autem ex Valsalva historiæ duæ. Quarum prima ad hunc modum se habet.

9. VIR annos quinquaginta natus queri incipit de impedita deglutitione. Impedimentum paulatim augebatur: vox amittitur: in deglutiendo non levis dolor: cibi portio in faucibus remanebat, quæ sensim postea in os redibat, interdum, ut videbatur, corrupta: macescit corpus: nihil exterius præter naturam conspicitur; sinistra dumtaxat Maxillaris Interna glandula percipitur indurata. Repente, quasi suffocatus, moritur. GLANDULA modo memorata, dura, habebat ad latus internum materiam albuminis similem. Plures autem in pharynge, & ad summam laryngem tumores conspiciantur, qui carcinomatis habebant naturam.

10. JUVENIS quoque post consimilia morbi signa, eodem ferme pacto mortuus, ejusdem naturæ tumores ostendit, præsertim ad supremam laryngis partem, & proxima pharyngis latera. Sed tumores nonnullis in locis jam erant exulcerati: ipsamque epiglottidem ulcus perforaverat.

11. Quod ad utriusque repentinam attinet mortem, hinc confirmare poteris quod Valsalvam, hos duos fortasse spectantem, mihi dixisse, alias (q) scripsi, ex gravi laryngis vitio se bis ejusmodi mortem observasse. A me quoque in Virgine observata est, de qua ibidem commemoravi, & fortasse etiam in Cantore præstantissimo, quem manifestum in faucibus ulcus vexabat, summam afferens difficultatem deglutiendi. Sed quoniam id ulcus ad quas usque partes se extenderet, neque in vivo definiri, neque in mortuo quæri licuit, idcirco rem pro certa compertaque non posui, præsertim quoniam istiusmodi ulcera aliquando eo non perveniunt quo putares, eademque perveniunt quo non putares. Quod præclare ostendet casus viri, eodem mortis genere abrepti: quem casum etsi ex parte attigi in Epistolis Anatomicis (r), ex parte in alia quam ad te misi (s); nusquam tamen totum exposui, sed consulto huc distuli, tanquam ad læsam deglutitionem pertinentem.

12. VIR erat, cui inter deglutiendum, potionum pars redibat per nares. Huic palatum osseum erat integrum; at molle, simul cum uvula, non recens ulcus absumpserat, ad cicatricem, quantum oculis perspici poterat, jam perductum; sed qua perspici non licebat, etiam tum perstans, ut vel ea quæ sreatu reddebantur, significabant. Cum his tussis aliquando, & alia ejusmodi, quamvis levia, & ambigua, suspicionem movebant ulceris se se deorsum extendentis. Quam auxit subita mors suffocati instar. PHARYNGIS tamen inferior pars, & quæ hac intercipitur larynx, & huic subjectus arteriæ Asperæ canalus erant omnino illæsæ: quanquam sinistri pulmonis superiorem lobum, cum attrectarem, durum, cum secarem, magna ex parte pessime corruptum offendi. Ulcus autem ad altiores pharyngis partes, & ad posteriora nasi foramina se perduxerat, ibique perstabat. Cæterum Ventre aperto, jecur, & intestina quibusdam locis, intimosque abdominis musculos inveni quasi ex prægressa inflammatione liventia, & grave olentia.

13. Ubi, & quo tempore id cadaver secuerim, in iis Epistolis reperies, quas paulo ante (t) indicabam, ibidemque, & Epistola quoque ad te XXII. (u) quæ de origine, & causis attigi illius pulmonum vitii. Quæ vero ad causas, modumque attinent, quo deglutitio in eo viro, aut in duobus quos a Valsalva dissectos proposui, lædebatur, adeo manifesta sunt universæ pharyngis, & laryngis necessarios in deglutiendo motus non ignoranti, ut minime opus sit declarare. Huc spectant in Sectione hac IV. Sepulchreti, Observationes XVII., quæ in duabus sunt Appendicibus quæ XX. Observationi subijciuntur. Et quamvis ego, cum in senibus plures, ut alias dixi, laryngis cartilagine septennero osseas factas in-

B

ve-

(c) Sect. 2. Aph. 13. (d) De Medic. l. 1. c. 3. (e) 14. (f) Comment. in cit. Aph. 13: (g) Experim. circa diversa e viventib. exsecta. (h) Infern. cant. 33. (i) n. 4. (k) De Bello Gall. l. 6. c. 38. (l) De duodecim Cæsarib. l. 3. c. 10. (m) Pathol. l. 6. c. 1. in fin. (n) Cent. 4. Obs. 30. (o) Obs. 21. (p) n. 1. (q) Epist. 22. n. 35. (r) Epist. 9. n. 9. & 10. (s) Epist. 19. n. 50. (t) n. 11. (u) n. 26.

veni (x), epiglottidem nunquam offeam deprehenderim; tamen quin minus flexilis, minusque obsequens fieri interdum possit, non dubito: quæ res alioquin ciborum magis, quam potionum deglutioni videtur adversari. Potiones enim ubi ad epiglottidem pervenerunt, hinc & hinc, qua ad laryngis latera quasi sulcus est, defluunt, & ad pharyngis imum labuntur: neque tunc quidem accidit, ut laryngem subeant, nisi aut nimia copia e sulcis redundant, aut hi inflammatione, & intumescencia dealeantur, aut ab irritatione excitata convulsio quædam, aut impar ob resolutionem officio suo musculus aliquis facilem potionum defluxum turbent: quorum hoc in Fœmina Principe post insultum apoplectici generis, illud vero in nobili Comite animadverti, cujus ad te alias (y) permolestam, & convulsivam, sed brevissimam, angina ex parte similem, affectionem perscripsi. Hic autem nolim, epiglottidis considerationem, ubi de læsa deglutione agitur, a te superfluam credi postquam Cl. Targionius (z) in cadaver incidit viri cui, quanquam epiglottis omnino deerat, fortasse ab ulcere olim exesa; non defuerat tamen in acuto saltem, ex quo novissime interierat, morbo loquendi vis, & deglutiendi sine ulla difficultate. Nam etsi Arytænoidæi muscoli, qui crassiores in illo erant, & validiores, potuerant adeo glottidem exacte occludere, ut insolito in hominibus quideme- xemplo, epiglottidis supplerent officium, sicut aliæ partes nonnunquam uvulæ, nonnunquam linguæ aut ab ortu, aut a morbo deficientium munus suppleverunt (a), sive accuratæ, dum ille viveret, observationes, & interrogationes aliud fuerant fortasse ostensuræ; cavendum certe est nobis, non quid monstrose in uno aliquo, sed quid secundum naturam in cæteris fiat, spectantibus, ne illuc decurramus, ut epiglottidem in deglutione quasi inutilem existimemus. Non sum nescius, esse hoc tempore Cl. Viros, quibus adeo aliter ac aliis deglutionis explicanda videatur, ut si cum iis facias, eam quam paulo ante attigimus, discriminis quo fluida, & solida ex ore transeant in fauces, explicationem haud requiras. Mihi vero, quamvis hic neque locus, neque tempus sit totam, ut res posceret, eorum sententiam considerandi, certe in ea non unum est quod accipere non possim. Nec me præterit, quod hic etiam in Sepulchreto (b) legitur, a Paulo Barbetta, adnotatum, minime cum ea quæ supra exposita est, explicatione consentire. Verum si loquelæ simul erat abolitio, vitia alia fuerint, necesse est, præter epiglottidis in potio- num transitu laryngem non satis claudentis, rigorem, sive indurationem cui uni omnia Paulus tribuit. Quid vero præter epiglottidem in alia quadam Observatione peccaret, in qua deglutionem tam solidorum, quam liquidorum, impeditam fuisse lego, conijcere fortasse possem, si quod in cadavere deprehensum est, intelligerem. Deprehensa autem scribitur epiglottis per spas- mum catarrhalem versus œsophagi orificium adeo retracta, ut asperæ arteriæ orificium maxime apertum existeret, ac neque liquida, neque solida propter metum suffocationis ingeri potuerint. Nimirum assequi non possum, quomodo epiglottide illuc versus adeo retracta, laryngis orificium esse posset maxime apertum, cum maxime opertum esse debuisset. Atque hoc fortasse modo ab Auctore scriptum putassem, nisi tunc non de glutien- do, sed de respirando unice ægrum cogitare oportuisset.

14. Quod vero; ut ad Pauli Observationem redeam in Sepulchreto propositam; illa deglutionis læsio in Scholio quod continuo additur, explicanda suscipitur per convulsos musculos hyoideos, quia tunc sursum erigitur larynx; id clarius exponi oportebat, præsertim cum musculi qui eo possint nomine designari, & plures sint, & ex iis aliqui contrarium quoque præstent offi- cium. Neque tamen dubium est, quin non modo os hyoides, & larynx, sed & quæ ad ipsa attinent, si gra- vius quid forte patiantur, deglutioni afferre possint impedimentum. Hoc enim ortum memineris a luxatis

appendicibus illius ossis superioribus, ut a Valsalva (c) proditum est, itemque a luxatis laryngis cartila- ginibus, ut Boerhaavius (d) scribit ex observatione Cowperi, Thyroide puto a Cricoide dimota; nam li- brum in quo Cowperus id doceat, in manibus non habeo; quorsum an illa pertineat quæ legere potes in Actis Cæsareæ Academiæ (e), cogitabis; at modus ta- men curationis ad Valsalvæ modum satis accedit. De musculorum autem, vel ipsius etiam œsophagi convul- sione, aut paralyti nihil ferme attinet dicere, quando primæ exempla in hystericiis sæpe occurrunt, hujus autem rarioris quidem, sed, ut paralyticæ affectiones solent, longe diuturnioris Observationes haud defunt, ægris propterea aut fame absumptis, ut apud Will- sium (f), Helwichium (g), alios videre licet, aut nonnunquam per alimenta, chirurgici instrumenti ope in ventriculum compulsa, duodecim, aut quatuorde- cim menses, alias sexdecim ipsos annos servatis, cu- jusmodi casuum hunc habet idem Willisus Pharma- ceut. Ration. Parte quidem I. Sectione vero 2. cap. 1. non, ut est in Sepulchreto (h), Sect. 3. cap. 3., illum autem, natura tandem vincente morbum, Jobus Basterus A. 1682. cum Stalpartio (i), idemque raro exemplo vividus Senex A. 1744. cum Cæsarea Acade- mia (k) communicavit. Et minus diuturnam quidem paralytim, at sine molesta illius instrumenti in gulam intrusionem, superatam vidit Ramazzinus (l), cum æ- gram absque ullo prorsus cibo, aut potu per clystereq; nutrientes, quorum diuturniorem usum, utilioremq; legisse non memini, dies sex, & sexaginta servasset, auxilii genus in deglutionis, non modo ex paralyti, sed etiam ex quacunque alia causa, impedimento, semper vel quod facile, vel quod innocuum est, a Me- dicis tentandum. Porro ad levem quandam paralytim referendum mecum, ut opinor, existimabis, quod a Cel. Heistero narratum leges in Dissertatione quadam Joh. Caroli Spies (m). Scilicet Vir nobilis, isque jam senex, a longo tempore hoc patiebatur, ut cum de- glutire omnia posset, ultimum tamen bolum non pos- set, qui propterea ab uno sæpe pastu ad alterum in faucibus remaneret, donec in subsequenti deorsum pro- truderetur, nisi forte prius screatu, aut levi tussi o- pitulante reijceretur. Nimirum haud aliter id conti- gisse, credidi, quam in senioribus urina omnis, alia aliam urgente, extruditur donec ad ultimas guttas ven- tum sit, quas infirma vis musculorum jam nequit, ut in validiore ætate, prorsus expellere. Sic etiam in illo Viro priores boli insequentium pondere propelleban- tur, donec ultimus eo auxilio carens, a pharyngis au- tem musculis non satis adjutus, cogeretur subsistere.

15. Sed ut hoc, & pleraque de quibus hætenus dictum est, vitia ad pharyngem, & proximas huic partes at- tinebant, sic alia in œsophago ipso, vicinive ei par- tibus occurrunt. De convulsione, & paralyti nihil est opus iterare. Sunt autem alia duo, inter se pariter contraria, vitia, quæ difficilem possint facere degluti- tionem, glandularum œsophagi ariditas (n), & œde- matosa turgentia (o). Præterea exulceratur gula aliquan- do: cujus rei habes in Sepulchreto (p) memorabile exem- plum. Et quanquam ipsum per se ulcus, si dolorificum, aut saltem si amplum sit, aut prominentibus labris, cujusmodi erat a Brunnero (q), hic tibi perlegendum, conspectum, de- glutitionis usu prohibet; tamen vel si nihil eorum est, ul- cusque ipsum ad sanitatem spectare incipit, aut ex parte et- iam pervenit; existere haud raro ex eo possunt quæ obstant deglutioni, ut caruncula, callus, angustia, aut coalitus denique, a Francisco Sylvio (r) memoratus. Et carunculam quidem ad gulæ finem indicasse olim videtur Galenus (s), cum scripsit, *accidere aliquando, ut etiam carnosum aliquid (qualia sæpe foris videmus) in stomacho nascatur, quod vel omnino ciborum viam obstruat, vel aliquatenus impediat*. Certe autem carunculam ex sanato œsophagi ulcere sub- ortam, vides hic in Sepulchreto (t) observatam. Gu- læ autem calli etsi non omnes ab ulceribus sunt repetendi,

puta

(x) Advers. I. 2. 23. (y) Epist. 14. n. 37. (z) Prima Raccolta di Osserv. Med. verso il fine.
 (a) Ephem. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 212. & Slevogt Diss. de Gurgul. §. 61. 63. (b) Obs. 6. (c) De Aure Hum. c. 2. n. 20.
 (d) Prælect. ad Instit. §. 806. (e) Tom. 6. Obs. 90. (f) Pharm. Rat. P. 1. S. 1. c. 2. (g) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 147.
 (h) Sect. hac 4. in Addit. Obs. 2. in fin. (i) Cent. Post. P. 1. Obs. 27. (k) Act. T. 8. Obs. 21. (l) Const. Epidem. A. 1691. n. 222.
 (m) De Degl. c. 2. n. 9. (n) Eph. N. C. Cent. 1. Append. n. 10. Obs. 162.
 (o) Earund. Cent. 5. Obs. 59. ubi I. M. Hoffm. & Benedikt. Sylvaric. citantur. (p) in Additam. ad hanc Sect. Obs. 1.
 (q) Gland. Duoden. c. 10. (r) Prax. Med. I. 1. c. 5. (s) De Synipt. Caus. I. 3. c. 2. (t) Obs. 21.

puta ubi apud Cælum (*u*) legitur *initia atque summitas stomachi callosa*, ut neque omnis angustia, velut illa quæ Sectione hac (*x*) post febrem ardentem, nisi forte in ea aphthæ, aut internæ variolæ (*y*) fuerint, proposita est; tamen ubi ulcus præcessit, aut adhuc perstat ex parte, velut in milite (*z*) qui magnam in deglutiendo difficultatem, nullum autem prorsus dolorem sentiebat, *coarctationem* œsophagi, & *callositatem* erosioni quæ in hoc simul deprehensa est, non sublata undique, tribuimus. Nec dubium est, quin eadem causa, ut angustiam, ita & coarctatum possit inducere, quo nomine cum Docto Viro Maucharto (*a*) hic intelligeam coarctationem, quæ viam aut nullam, aut vix aliquam relinquit. Et sane coalitus quem vidit ipse (*b*) callosum, & vix admittentem stylum tenuem, non fuit sine ichore purulento. Veruntamen & ab aliis causis interdum coalitus fit, ut ille ex parte fortassis est factus, quarum alias infra (*c*) dicemus; aliæ autem ad tumores attinent in ipsis gulæ tunicis incrementales, cujusmodi observationes Sectio hæc Sepulchreti (*d*) exhibet, additque aliam lectu dignam Cl. Widmannus (*e*). Memorabile autem præ cæteris illud coalitus genus est quod fit per cartilaginem, cujus tria Sepulchretum profert exempla (*f*): tu autem duo præsertim adjunges, quorum alterum diligenter a Vallisnerio nostro (*g*) descriptum, alterum eruditissima insuper Dissertatione (*h*) a Cel. Trillero est illustratum. Sunt Viri Præstantissimi quibus id vitii *oriri videtur a potu aquæ fervidæ*, hoc ævo adeo frequenti: quod ego omnino inficias non eam. Sed mirabor tamen, cum sæpe etiam Veteres, & certe cum Sinæ, suarum consuetudinum retinentissimi, potu sint usi, utanturque ferventi, non sæpius apud eos inventos esse, & inveniri qui læsa, aut impedita laborent deglutione, sed nec sæpius apud nos, imo raro adeo cartilagineum œsophagum deprehendi; ut in Italia non meminerim qui adhuc repererit præter Vallisnerium, qui tamen in eo homine, & loco, & tempore id reperit, ut abs theæ, aut coffi abusu repeti posse non videatur: omitto autem, Trillerum in sua contraria omnino causa repetiisse (*i*). Ut ut est; coalitum dixi per cartilaginem, quia hic quoque œsophagus a cartilagine, si non omnino obturatum, ut in Stoffelii Observatione (*k*), at certe sic impeditum in cæteris exemplis animadverto, vix ut exiguum restaret foramen. Quid vero si cartilago non extrorsum extuberaret; sed patentem naturali amplitudine viam relinqueret? num putas, illasam futuram deglutiendi facultatem? Mecum certe Victorius Gornia Medicus Experientissimus dissectionem communicavit, in Germania habitam, cadaveris Celsissimi, & Eminentissimi Principis, cujus œsophagus exterius membraneus, interius autem erat cartilagineus; imo stomachum versus ad pollicis latitudinem ossens. Princeps tamen ille non modo ultimo biennio quotidie duabus a prandio horis vomuerat; sed de nulla unquam in deglutiendo molestia, aut difficultate conquestus fuerat. An igitur non secus ac sanguis per osseam arteriam cordis vi, & retro positarum arteriarum propellitur, cibus quoque a validioribus pharyngis musculis impelli potest per gulam non conniventem, neque explicandam, sed patulam a rigidis parietibus perpetuo servatam? Tu ergo hoc videris, simulque Observatione hac ad quinque addita, quas superius memoravimus, rursus tecum reputabis, num fervidæ aquæ abusu illud sit vitium imputandum quod non linguam, non fauces, non superiorem gulæ tractum, sed infimum maxime occupasse de sex istis exemplis quatuor ostendunt. De duobus autem reliquis alterum a claviculæ regione incipiens proponit; ut unum sit in quo cum pharyngis sine œsophagi initium cartilagine occlusum legatur: quapropter Stoffelius id quod cæteri ne cogitare quidem potuissent, quærebat, an ad laryngotomiæ, quam vocant, imitationem, instituere liceret pharyngo-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

tomiam, seu potius summi œsophagi incisionem per quam fistula, alimentum invehens, immitteretur, certæ morti, ut ait, præferendo incertum remedium; sed simul, quod dolendum; difficile adeo, & periculosum; ut omnes intelligunt qui cum obvia Aspera arteria, sedem comparent summi œsophagi profundam illam, & tot musculis, nervisque, & vasis insignibus stipatam.

16. Partes autem œsophago proximæ ut non uno modo possint deglutionem impedire, vel ex ostendunt Observationes, quas cum alias perscripserimus, hic satis erit, ut promissimus, indicare. Neque enim eæ Partes nocere dumtaxat queunt ita comprimendo, ut via intercipiatur, quemadmodum tumefacta illa in octogenaria muliere glandula (*l*), aut dilatata in Tubicine arteria Magna (*m*), aut ambæ etiam facile in Viro, a Valsalva adolescente dissecto (*n*); sed & absterrendo a deglutione, quando via etiam aperta, compressæ ipsæ a deglutitis alimentis, suffocationis periculum afferunt, ut dilatata Aorta in scemina; ab eodem secta (*o*), in Marchione Pauluccio (*p*), & in Medico Ferrarino (*q*). Sed ad glandulas œsophagum comprimentes ut redeam, quid thymus possit tumefactus, & Sepulchreti hæc Sectio (*r*) indicat, & Verdriesii Observatio (*s*) confirmat. Aliæ autem sunt glandulæ, quæ, nulla re interposita, gulam sua distentione prementes angustiam, & coalitum quoque efficiunt, in primis quæ Dorsales appellantur: idque intelliges ex eadem Sectione (*t*), magisque ex quibusdam tot Professorum Observationibus, quas a me in Epistolis Anatomicis (*u*) indicatas, Sepulchreto poteris adjungere, securus Maucharti (*x*) hæsitacionis, cum eas saltem quæ ex Laurentio, & Diemerbroeckio sunt; cæteras enim satis accepit; in suis eorum exemplaribus non occurrere, mirabatur, haud miraturus, si animadvertisset, cum post A. 1595. Laurentius; post A. autem 1679. Diemerbroeckius sua uterque Scripta recensuissent, auxissentque; par fuisse, me non illis prioribus, sed posterioribus uti editionibus, in quibus, si quæres, illa ipsa verba occurrent quæ a me ex utroque producta sunt. At Mauchartus, ut pote Vir non minus hic cautus, quam humanus, saltem id dixit quod negari, ut puto, non potest, se in suis illis exemplaribus ea verba non reperisse. Alius autem Vir, cæteroquin Doctissimus, cum in Disputatione sua de Fistula Lacrymali inter alia quæ ex me sumpsit, in locum Aristotelis forte incidisset ex libro II. de Generat. Animal. C. V. a me obiter in Adversariis VI. (*y*) prolatum, eaque, ut a me producta sunt, verba descripsisset; satis fidenter pronuntiavit, *verba hæc loco quidem citato haud reperiri*, minime cogitans, alios aliter divisos ac sua forte essent, exemplaribus uti posse. Et ego quidem cum Sylvestro Mauro tum *communem* Operum Aristotelis in libros, & *capita divisionem*, tum *communem* pariter *versionem*, vel potius ipsa Aristotelis verba secutus, sperabam, siqui vellent conferre, secundum communem divisionem quæsituros, aut, si forte ea carerent, in suis libri illius secundi editionibus locum facile in quo de fecunditatis probationibus agitur, in eoque eadem verba, aut certe eandem sententiam reperturos. Sententiam dixi, ne forte in verbo illo uno hæreas *colorent*; id enim Aristotelem voluisse, & ratio indicat, & Medici affirmant, in iisque Niphus (*z*) qui centum viginti ante Mauri paraphrasin (*a*) annis eundem Aristotelis & librum, & locum explanaverat. Quin imo cum græco in textu, ut par erat, verbum quo usus est Aristoteles, inspicerem *κρηματίζωσι*, quod *colorent*, *tingant*, *inficiant* cerce significat; minime dubitavi, sic esse reddendum, & facile, errore Operarum esse factum, ut in versione pro *inficiant* inepte legatur *perficiant*. Quæ interjicere hic volui, nequando ejusmodi hæsitaciones, aut censuras in laudatis, nec semel excussis Dissertationibus legentes, ex meo perpetuo silentio, magisque

B 2

ex

(*u*) Morb. Chron. l. 3. c. 2. (*x*) Obs. 14. (*y*) Vid. Ast. Hafn. T. 1. Obs. 109. & Eph. N. C. Dec. 2. A. 9. Obs. 45.
 (*z*) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 25. n. 1. (*a*) Diss. de Struma Œsoph. §. 18. 22. (*b*) §. 11. (*c*) n. 16.
 (*d*) Obs. 22. §. 1. & in Addit. Obs. 2. (*e*) Ast. N. C. T. 6. Obs. 149. (*f*) Obs. 8. 9. 20. (*g*) Opere T. 3. Offerv. 36.
 (*h*) De Fame lethali ex callosa oris ventric. angustia. (*i*) Ibid. §. 42. (*k*) 20. hic in Sepulchr. (*l*) Epist. 15. n. 15. (*m*) Epist. 18. n. 22.
 (*n*) Epist. 17. n. 19. (*o*) Ibid. n. 25. (*p*) Ibid. n. 26. (*q*) Epist. 18. n. 17. (*r*) Obs. 10. (*s*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 90.
 (*t*) Obs. 16. (*u*) Epist. 9. n. 46. (*x*) Dissert. supra ad n. 15. cit. §. 6. (*y*) Animad. 65.
 (*z*) Expos. in l. 2. Aristot. de Generat. Animal. (*a*) ejusd. l. 2. c. 5. art. 3. ad n. 11.

ex eorum qui utramque scripserunt, auctoritate, iustas illas esse, existimarent. Nam quod aliquis, cuius ne nomen quidem volui querere, sed illud tantum, num forte a me, quod negarunt, provocatum se posset dicere; quod, inquam, aliquis nescio ineptus magis, an iniquus, annis superioribus mihi dictus est quiddam aliter ac Summi Viri, Judicesque idonei censuerunt, de mea olim in quosdam libros necessaria, neque inutili; scribendi ratione temere, injurioseque effutire; nunquam usque adeo ineptiam, ut sapientes homines credam quidquam expectare quod reponam: itaque ipsum, ejusque similes, si qui sunt, suis somniis, quorum illum ridiculis audio delectari interpretationibus, relinquam. Dignis autem quibus respondeam Viris, si humaniter aliqua mihi objiciant (atque utinam ne multa essent quæ objici possent) libens semper, si non aliter, at modestia certe responsionis satisfaciam.

Nunc ad propositum revertens, præter glandulas Dorsales, a quarum turgentia Mangetum quoque coalitum gulæ vidisse, Mauchartus (b) memorat, alias esse dico non semper Anatomicis occurrentes; quanquam nec Dorsales semper occurrunt; imo potius, aut saltem sæpius morbosas, quæ facere idem possent, ut quæ ab eodem Maucharto (c) propius œsophagi finem, & ad ipsum finem conspectæ sunt, facturæ erant, si magis intumuisse, ut illæ intumuerant quas Vallisnerius (d) simul cum ea in cartilaginem mutatione deprehendit. Idemque in fine ipso œsophagi factum esse a tumore five scirrhuso, five e dura pinguedine compacto, Boneti (e) præ cæteris, & Chirurgi a Maucharto (f) laudati Observationes ostendunt. Porro alia, & ea quidem in omnibus, Pars est, quæ infimam gulam præter modum constringens, impedimentum afferat deglutitioni. Ea Pars diaphragma est, cujus inter lacertos extrema gula trajicitur. Quamobrem vides, cur in sermo illo, cujus diaphragma Cel. Heisterus (g) valde inflammatum conspexit, fuerit deglutitionis impotentia, & cur hystericæ aliquæ mulieres in loco modo designato obicem deglutitioni oppositum sentiunt, velut illa (h) in qua id deduxi a convulsis iis ipsis diaphragmatis lacertis, quos inter foramen est infimam gulam transmittens; ea enim mulier cum cibum jam prope ventriculum detruferat, obstaculum ibi percipiebat. Id ego foramen cum in nonnullis multo brevius, ut in fene quodam bajulo (i) invenerim, in alio autem fene, de quo alias (k) scribam, non secus atque œsophagum, qui ad eam sedem multo latior erat, & rubicundior, amplissimum in latitudinem præsertim, offenderim; ægre tuli, de neutro

fieri me potuisse, certior, num quid ibi molestiæ aut difficultatis in deglutiendo percepissent.

17. Præter ea quæ dicta sunt, animadverti, aliam esse Partem quæ gulam possit, & infimam quidem, comprimere. Ea jecur est. Cum enim in posteriore hujus margine excavatio sit, a Cel. Winslowio (l) commemorata; quæ locum cedit tum Spinæ, tum extremo œsophago jam in ventriculum se explicaturo; facile potest intelligi, si hepar ad eam potissimum sedem prætumidum fiat, ac durum, Spinæ apprimere œsophagum posse. Et video quidem in sectione hac sepulchreti (m) inter causas læsæ deglutitionis memorari jecur, sed non hac ratione efficiens: quamquam ad hanc aliquanto propius accedere videtur Ballonius (n). Vera quidem, sed in parte, longe alia ratio est, qua Cl. Fantonus (o) docet, cur ingenti hepatis mole, & pondere ventriculo in umbilicalem regionem detrufo, ejusque orificio superiore compresso, alimenta difficile, præsertim liquida, deglutirentur. Ait enim, œsophagi, ita per vim elongati, cavitatem evasisse angustior, ipsumque compressione arctatum stomachum ingressuris cibis obstitisse. Explicationis autem hujusmodi priorem partem ad cætera addi posse, censeo, ut tanto facilius intelligatur in Sectionis hujus Observatione I. cur miles opisthotono correptus, nihil posset deglutire. Cervicem enim ad posteriora reflexa, distenditur gula, & sic quanto longior, tanto etiam angustior fit, anteriore ejus pariete ad posteriorem accedente. Idemque explicationum genus habere in parte locum potest ubi Hippocrates (p) de superveniente colli perversione loquitur, ut æger vix possit devorare.

18. Non me fugit, proferri alias posse causas læsæ deglutitionis, quarum aliquas in Sepulchreto ipso invenies. Non facile tamen inter has illam pro certo referes, quæ Observatione promittitur XIII. hoc præfixo titulo *Deglutitio difficilis ob Oesophagum divisum*. Hunc enim Blasius in eo puero describit quidem intra thoracem, ita divisum, ut aliquanto inferius in unum rediret, five ut Anatomici nunc loquuntur, insulam faceret. Sed de ulla deglutitionis difficultate ne unum quidem interjicit verbum; ut ea conformatio magis insolita videatur fuisse, quam noxia. Longè aliter de illa censendum est, quam Egregius Vir Joannes Grashuis (q) deprehendit, nempe œsophagi circa medium thoracis morbosam in sacculum lateralem dilatationem, a qua subinde variantia deglutitionis pendebant symptomata quæ nunquam sine dissectione intelligi potuissent. Litteras quamprimum, paulo fortasse longiores, expectabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXIX.

Per pauca de singultu, & de hominum Ruminatione attinguntur. Cætera attinent ad Ventriculi Dolorem.

DE proximis etiam Ventriculi vitiis, *Singultu*, *Concoctione Læsa*, & *Dolore* etiam in Sepulchreto tres Sectiones invenies, in singula singulas; noli a me totidem Epistolas expectare. Duo enim priora, gravia cum sunt, ejusmodi sunt, ut alterum cum febribus, inflammationibus, vulneribus, aliisque ejusdemmodi; alterum cum aliis quos aut sequatur, aut fecerit; majoribus morbis sicuti conjuncta reperiuntur, ita sint a nobis, easdem reperere historias nolentibus, simul cum illis proponenda. Quod tu præclare intelligere statim poteris ac duas istas Sectiones inspicies, quæ de ipsis conscriptæ sunt. In VI. enim quæ de Concoctione Læsa est, pleræque Observationes quem ad morbum magis attineant, & quo loco fufius productæ fuerint, diserte indicatum leges. Ex

reliquis autem quæcunque scriptæ sunt accuratius, satis per se ostendunt, an alio sint referendæ. Sunt etiam aliquæ in quibus ne unum quidem de læsa concoctione verbum invenias, velut quæ sub numero VIII. habetur §. 2. & quæ in Additamentis sub numero I. Quid? quod aliqua, ut quæ proxime sequitur, cum ad eos pertineat qui concoquere, nedum continere cibum, & appetere ad extremum fere vitæ potuerunt, cur istuc relata sit, non apparet.

2. Sectionis autem V. quota demum quæque Observatio est, de qua ad Sectionem aliam non rejiciaris? aut si aperte non rejiceris, id fieri potuisse, ne dicam debuisse, non sentias? Et tamen vel sic quoque universæ denique Observationes non sunt plurimæ; quanquam aliqua

(a) non

(b) Diff. cit. §. 12. (c) §. 11. (d) Obs. supra cit. ad n. 15. (e) Sect. hac Sepulchr. Obs. 22. §. 2. (f) Diff. cit. §. 9.
(g) Dissert. sist. Obs. Med. Miscell. Obs. 15. (h) Epist. 23. n. 4. & seq. (i) Epist. 10. n. 19. (k) Epist. 37. n. 30.
(l) Expos. Anat. tr. du bas ventre n. 259. (m) Obs. 26. §. 2. (n) in Schol. ad Obs. 25. (o) in Schol. ad Paris Obs. Anat. Med. 24.
(p) Sect. 4. Aphor. 35. (q) Act. N. C. T. 6. Obs. 73.

(a) non semel poni videatur. Quamobrem ne præter modum brevis esset tota Sectio, interjectas fuisse crediderim Appendices quatuor, in quarum nulla inspectum cadaver memoratur, eandemque ob causam dissectiones adjectas duas, quæ minus mirarer, si ubi de Vomitu agitur, propositæ essent, hominum ruminantium: neque id satis est; novissime ex Peyero tam longus de ruminatione sermo est additus, ut Sectionem superet universam. Ne tamen hæc a me nosari credas quasi omnino improbarem; fac tibi mei propositi veniat in mentem. Quin accipe nonnulla, quæ cum Appendices illas de Singultu, & ruminantium hominum Observationes perlegerem, aliud ex alio, ut fit, succurrebant.

3. In secunda Appendice cum Thomas Bartholinus inter singultus causas tumorem memoret, nervos qui stomachum adeunt, comprimenter; *qualem*, inquit, *illi adfuisse suspicio fuit quem Patavii perpetua singultiendi molestia novimus*: in memoriam rediit Jo. Rhodii Observatio (b) ad eundem pertinet casum, quæ, ut subobscura sit, inspicere tamen a te poterit. Idem Bartholinus in Appendice tertia quarit, *cur sola brachii vena secta* juvaret in quodam raro sane quem describit singultu? Quid? si Phrænica Superior vena, comes, ut nosti, Phrænici nervi, repente imminuta copia sanguinis, illuc quo ea vena influit, redituri, & quod consequitur, ipsa quoque parte oneris sui levata, aut socium nervum minus premebat, aut aliquid unde hic irritaretur, absorbebat? Et quando in his omnibus Appendicibus mentio fit auxiliorum adversus singultum, neque externa in prima, atque altera reticentur; Valsalvæ memini facile, obviumque remedium in Nobili Comite respondisse, lac videlicet, quo fovebat abdomen; quamdiu enim linthea lacte maderant, tandiu singultum, ægro molestissimum, sistebant: in quo tamen nec inutilis fuerat theriaca imposita. Quod vero in Scholio quodam (c) tertiam inter & quartam Appendicem interjecto, adnotatum est de singultu qui cum febre cuidam, pessimis signis stipatæ, supervenisset, lethalis non fuit, raræ quidem est observationis, negantibus inter cæteros duobus nobilissimis Medicis Francisco Vallesio (d), & Hieronymo Mercuriale (e), sibi unquam in ejusmodi casu aliter observare contigisse, atque Hipocrati in ea muliere quæ decumbebat in foro mendacum. Quin pariter in malignis febribus quas noster describit Ramazzinus (f), quotquot fuerunt singultuosi, omnes perire, quorum uno dissecto, *ventriculus nigris notis sparsim compunctus* repertus est: quid autem in singultuosi cujusdam ventriculo deprehensum sit, discas ex Cel. Halleri Opusculis Pathologicis (g). Ledelius (h) tamen, postquam Epiphanium Ferdinandum produxit, *Deum testantem*, singultum in febribus malignis & ardentibus ad mortem prædicendam se nunquam decepisse, sapienter monet, *agrotum non esse derelinquendum quousque anima adest, quia multoties monstrant in curationibus morborum*, velut in pannifice quodam ipsi accidit. Neque ei solum, sed & aliis, ut Lanzono (i), Cl. Delio (k), & mihi in Foroliviensi illa Constitutione A. 1711. quæ a me tibi alias (l) descripta est. Duo enim ægri quos in ea primo loco nominavi, cum hæc scriberem, adhuc vivebant; tametsi eos quicumque tunc viderat, & Garavinum præsertim, mortui, quam vivi, dies jam aliquot similiorem, & crebrius insuper utriusque singultum audiverat, continuo spem omnem eorum salutis abjecerat.

4. Quod vero ad homines attinet ruminantes, quorum exempla quotquot potuit, collegit, Peyerus (m); & alia ad ruminationem quasi ingentiam atque connatam, alia ad excitatam a morbo retulit; singulas ad singula hæc genera idem censuit attinere Observationes duas Viri nobilis, & Monachi, quarum utramque hic vides in Sepulchreto (n). Ambæ Patavii habitæ sunt, primæque sunt omnium; & solæ præterea quæ cum dissectione conjunctæ sint. Unum hic perperam additum est, *Monachum illum duo habuisse cornua*. Nam neque Rhodius (o) id scribit, in quo hal-

lucatur Peyerus (p), merito aliquin reprehendens Bartholinum, qui (q) addidit, & qui Bartholinum secuti sunt. Certe Fabricius ab Aquapendente (r) cum eundem illum Monachum commemoraret, illud minime omisit, ut qui modo sibi *addendum omnino* putasset, nobilis illius Viri ruminantis Parentem corniculum in capite gessisse. Inter cæteros autem qui eam Bartholini hallucinationem descriperunt, Ettmüllerus fuit (s), qui suam alteram insuper addidit, nempe *in his ruminantibus observatum fuisse stomachum solito fibrosiorem & carnosiores, quasi vestimento musculofo esset indutus*. Utinam sic tueri possemus, quasi stomachi nomine œsophagum intellexisset; hunc enim in illo saltem Monacho revera *undequaque carnosum instar muscoli* reperit Plazzonus (t), id est non modo qualem habent omnes plate homines, ut Peyerus (u) credi vellet; nam nisi multo magis fuisset carnosus, Anatomicus haud ignobilis non id unum adnotasset; cum *reliquas universi corporis partes se recte habuisse*, pronunciavit. Sed pro Ettmüllero; si tamen ipse illa scripsit; hæc uti defensione non possumus; quippe qui, ut omnia quæ eo capite præfatus erat, ostendunt, stomachi appellatione ventriculum designabat. Gravior tamen ea Bartholini hallucinatio est quæ scriptum reliquit in Anatome quartum renovata (x): *quin ventriculus duplex fuerit in homine ruminante apud Salmuthum, & alios, dubitare non licet*. Quod relatum minor in Sepulchreto eo in Scholio quod duabus subiectum est observationibus, contrarium docentibus, de quibus hæcenus locuti sumus; præsertim cum præter has, nullam, quod sciam, ruminantis hominis dissectionem, ne ex Salmutho quidem, proferre posset Bartholinus, cumque insuper lepores, & cuniculi ruminant, neque duos tamen ventriculos habeant.

5. Ut vero nec Valsalvæ, nec mihi unquam contigit ut ruminantes homines videremus, nedum ut eorum cadavera incideremus; ita haud raro utrique accidit, ut hominum corpora dissecaremus, quos gravis affligerat Ventriculi Dolor, de quo Sectionem inscribi VII. supra indicavimus. Quarum Observationum illas quæ in hanc magis Epistolam, quam in alias convenire credidimus, continuo accipies. Et has primum tres ex Valsalva.

6. VIR sexaginta annos natus, temperamenti biliosi, a multis jam annis de ventriculi debilitate, & dolore conqueri coeperat, cum circa eam regionem durities accessit, infra quam nonnulli præterea duri globuli, sed hi quidem facile mobiles, percipiebantur cum aliqua totius ventris tensione. Agitatus venter effusus intra se humorem manifestabat. Crebri erant intestinorum rugitus, crebræ flatuum eructationes. Vomitus, aliquot ab assumpto cibo interjectis horis non semel redibat, qui alioquin primis morbi annis raro accidebat. Homo interim parum mingeat, multum sitiebat, & de linguæ siccitate querebatur: pulsus debilis, & parvus erat. Tandem multo sero per urinarias vias aniano, & detumefacto ventre, cum tamen cætera incommoda in dies magis favirent, vomitusque mense vitæ ultimo esset quasi feri fuligine infecti, & grave olentis, ut ager ipse referre diceret putridæ carnis foetorem; sensim diminutis viribus, & balbutienti ore defecit. VENTER libram etiam tum unam aut alteram feri continebat, aquæ similis in qua caro recens lota est. Totum omentum contractum erat in quasdam varii coloris extuberantias, quæ ipso moto, movebantur. Ventriculus sero scatebat ejusdemmodi ac vomitu rejiciebatur: durus autem erat factus parte circiter tertia: hæc ad pylorum pertinebat, ipsumque adeo coarctaverat, vix ut transire confecta alimenta possent. Quamvis autem tota ea dura pars secta, albam intus solidamque, ex qua constabat, substantiam ostenderet; ea tamen facie qua cavum ventriculi spectabat, putridam carnem & colorem, & foetorem omnino referebat, quibusdam sanguineis punctis distinctam.

7. Du-

(a) Confer Obs. 6. cum §. 6. Obs. 7. (b) Cent. 2. Obs. Med. 61. (c) ad §. 6. Obs. 7. (d) Comment. in Hippocr. Epidem. l. 3. S. 2. Aeg. 12. (e) Prælect. Pisan. in eand. hist. quæ ibi 26. (f) Constit. A. 1792. & duor. seqq. n. 22. (g) Obs. 14. (h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 127. (i) Earund. Cent. 1. Obs. 61. (k) ex Act. T. 8. Obs. 108. (l) Epist. 7. n. 16. (m) Merycol. l. 1. c. 6. & l. 3. c. 3. (n) Obs. 10. & 9. (o) Cent. 2. Obs. 59. (p) c. 6. cit. (q) Cent. 5. Hist. Anat. 61. (r) De Ventric. Intest. &c. ubi de Variet. Ventric. in fin. (s) Prax. l. 1. S. 4. c. 1. (t) Vid. Rhod. Obs. cit. 59. quæ 9. in Sepulchr. (u) c. 6. cit. (x) l. 1. c. 19.

7. Duros illos, mobilesque infra regionem ventriculi globulos extuberantias fuisse vides in quas omentum se contraxerat: duritiem autem superiorem fuisse ventriculi scirrhum, qui donec incremento suo non se extendit ad pylorum coarctandum, vomitus non ita frequens accidit. Dolor quoque primis temporibus levior fuit, quippe ab scirrhi pondere dumtaxat aliquo, & a repugnantia tunicarum quas obsidebat, ne cum opus esset, iusta extensio ventriculi fieret, aut si fieret, ne pars earum quæ sana erat, sola omnem distentionem pati ipsa posset sine molestia. Verum ubi scirrhus & auctus est, & in cancerum tandem, huncque exulceratum, degeneravit; magis magisque dolores incrementum debuerunt. Sic autem affecto ventriculo, vitiataque concoctione, & natura sanguinis, mirum non est, si cætera contigere, cum præsertim & durities illa ventriculi, & extuberantia in quas se omentum huic alligatum, contraxerat, libero humorum cursui obstarent. Ex his rugitus, flatus, vomitus, ascites, debilitas, mors intelliguntur.

8. MULIER quadraginta annorum, carnosa, colore subflavo, cum capam aceto, & sale conditam, simulque panem comedisset ex castanearum farina confectum; illico de stomachi dolore queri cœpit. Quo magis, magisque saviente, tribus ab eo cibo horis, cum sudoribus frigidis lethali syncope ingruente, mortua est.

VENTRE ob veneni suspicionem inciso, omnia reperta sunt secundum naturam se habentia, nisi quod ventriculus majorem in modum distentus erat, & nonnihil inflammatus; sanguis autem fluorem quasi naturalem servabat.

9. Et Valsalvæ quidem videbatur sic coniiciendum, excitata ab ejusmodi cibis incongrua effervescencia, consecutam esse tantam illam ventriculi distentionem, quæ hujus sanguifera vasa comprimendo, sanguini injecerit moram, unde inflammatio, & ab hac stomachicorum nervorum irritatio, unde syncope. Verum ut de castaneis, earumque inflandi vi experientia comprobet quæ Diphilus, & Mnesithæus ajunt apud Ludovicum Nonnium (y); eadem tamen multis Alpinis gentibus in frequentissimo usu esse, neque idem negat, & vulgo non ignoratur, imo parati etiam ex illarum farina panem, quo vescantur ubi ipsarum, ut Avantijs quoque (z) scribit, copia suppetit. Num igitur capæ ad ejusmodi panem addita, dum acrimonia sua crassas castanearum particulas incidendo, nimiam aeris copiam educit, hic nobis accusanda est? quasi vero non iidem in alpibus rustici capas, ut res fert, cum eo pane manducarent. At enim mulierculæ huic, ut videtur, inasuetus, & infirmior fortasse stomachus; illis vero dura, ut Horatius (a) loquitur, messorum ilia. Credo equidem hæc multo iis magis qui mulierem norant, quam nobis cognita fuisse. Unde ergo veneni suspicio, cum hæc omnia non ignorarent? Quod si mulier saltem immodica ejus cibi copia se ingurgitasset; minus de veneno suspicati essent. Vides enim in VII. hac ipsa Sepulchreti Sectione (b) puellum quoque ab immoderato uvarum esu trium horarum spatio extinctum. Sed tamen alia simul apparuit causa cur puellus sic interiret. Ventriculus enim perforatus copiosum ichorem viridem continebat, qui proculdubio, inquit Observationis Scriptor Rhodius, erat bilis æruginosa, cujus ingens erat acrimonia. Quid ergo est? In hac etiam muliere peculiare aliud aliquid, quanquam sub oculos non cecidit, subfuisse, omnino crediderim, ut disposita jam esset, si modo causa accederet aliqua, velut insolitus cibus iste, & flatulentus, disposita, inquam, ita esset, ut quod inde toti alii minime solent, ipsa pateretur, sive illud in iis esset succis quos in ventriculo is cibus invenit, sive in nervis quoque exquisitiore sensu præditis ad irritationem suscipiendam, & alio, id est ad cor potissimum, cui iidem ac ventriculo nervi inserviunt, transferendam. Sic igitur, aut ad hunc fere modum intelliges quod Valsalva coniiciebat: quanquam pravæ dispositionis in hac muliere vix indicium aliquod habemus ex colore cutis subflavo. In duabus certe aliis fœ-

minis, quas post cucurbitæ comestionem sive capata peperata, & in clibano assata, mox epota frigida, sive in lacte coctæ atque pipere bene condita, mox bibita cerevisia frigida acidulaque, cita mors abstulit; in iis, inquam, mala dispositio magis patebat, cum alteri menstruorum trimestris esset suppressio, alteri præter septuagenariam ætatem, diuturna ventriculi debilitas, viriumque imbecillitas. Sed nimirum graviora quoque in alterius cadavere ante sectionem, & in utriusque, aut saltem in alterius ventriculo per sectionem Christophorus Seligerus (c), & Michael Ernestus Ettmüllerus (d) adnotarunt.

10. BONONIENSIS Patricius, unum supra sexagesimum annum agens, cum multos jam annos modo hemiplegia, modo arthritide interdum vaga, alias fixa, modo renum calculis esset vexatus, novissime arthritide corripitur in manu dextera sine ullo tumore, dolore autem miti, & qui, mox sentiendi vi hebetiore facta, vix percipitur. Sana omnino fit manus; sed interea re dexter dolet. Hic quoque dolor, inani sæpius, recurrente vomitione sedatur: at cessante vomitu, arthritidis dexterum pariter inferiorem artumprehendit, ægrumque ad suram, & ad cruris tarsique articulum valde torquet. Uno, aut altero interjecto die, is totus extremus pes sentiendi, movendique facultate omnino privatur. Postridie tamen resoluta pedis aliquis redit doloris sensus, ægro autem bonus & animus, & pulsus, qui intermittens alias, & inæqualis plerumque erat in brachio dextero. Tandem pridie quam moreretur, cibum rejicit aquosa materia permixtum: levemque dolorem cum pulsatione, atque ardore, ad stomachi regionem per sentit. Paulo post humorem flavum bis evomit. Insecuta nocte parum dormit. Mane humili voce de tribus quæ a morbi initio assidue molesta fuerant, valde conqueritur, siti, pravo oris sapore, amisso appetitu: & febris, quæ aliquoties se se ante ex pulsu tantummodo prodiderat, manifesta fit. Stomachi autem dolore, & pulsatione perstantibus cum ingenti ad dorsum calore, pulsus, qui vespere jam erat languidus, ex multa sanguinis dejectione aboletur. Sanguini erat admixta materia gravissime olens, & quæ liquatæ picis instar, immixtum bacillum, si retraheres, sequebatur. Interea pes multum dolet; reique sensus per crus ascendens habetur, sensusque postmodum quasi ponderis in imo ventris. In brachio autem dextero movendi vis sensim deficit, liventibus unguibus: idque brachium mox plane paralyticum redditur. Non paucis ante mortem horis crebri ad præcordia tremores percipiuntur. Postremo sanguinis dejectione redeunte, ejusdemque materiæ vomitu fortasse imminente, ut nausea, & similis ex ore quasi sacum graveolentia indicabant, æger suffocari se dicens, post sextam & trigessimam a stomachi dolore ineunte horam decedit. ABDOMINE diducto, omnis intestinorum substantia invenitur a ventriculo usque ad Recti finem dira inflammatione occupata, ut ne minima quidem eorum pars illæsa relinqueretur. Intestinis autem materia sanguinolenta, dejectæ similis, continebatur. Ventriculus, & renes sani erant. In Thorace, posteriora pulmonum, sinistri præsertim, leviter erant inflammata. In pericardio mediocris aquæ copia. In corde polyposæ concretiones nullæ.

11. Hippocratis aphorismus (e) Quibus ex morbis acutis, aut diuturnis, vel ex vulneribus, sive alio quovis modo extenuatis, atra bilis, sive uti sanguis niger infra exierit, postridie moriuntur, nisi quod paulo citius videtur expletus, vel magis quadrat in hunc casum, quam in eum ad quem a Ballonio, ut hic vides in Sepulchreto (f), traductus est. Ejus enim æger, quem dolores pariter ad ventriculi regionem vexaverant, pridie quam e vita excederet, atrabilarium quidem excrevit sanguinem; sed per os. Cæterum nec Ballonius quidquam vitii in ipso ventriculo, & Valsalva hunc sanum proposuit. Uterque prope ventriculum illa indicavit, unde hic simul affici posset. Pulsatio autem quæ a Valsalva adnotata est, facile & resistentis sanguinis in proximorum intestinorum parietibus, effectus erat, & ejusdem exitus causa in eorum cavum. Urgendo enim usque, & usque aliqua demum ex infarctis vasculis ruperit. Quo trahi for-

(y) Dietet. I. 1. c. 45. (z) Not. ad Fierz Cornam, ubi de Pane non frumentac. (a) Epod. 3. (b) Obs. 7.
(c) Eph. N. C. Dec. 2. A. 1. Obs. 139. (d) Earund. Cent. 9. Ob. 66. (e) 23. §. 4. (f) Obs. 19.

fortasse potest; ut ad Hippocratem redeamus; pars quædam ejus prædictionis (g): *circa ventrem palpitationes ... sanguinis eruptionem significant*. Utrumque hæc sunt; illud certum est, pene omnem viam tam longi, & tam varii morbi, in vasa denique intestinorum repente incubuisse, & conjunctum per vasa, imo continuatum per substantiam ipsam ventriculum in consensum rapuisse. Sic in alio videbis in consensum tractum qui toto morbi tempore nigra dejecerat, itemque in alio, in quo intestinorum superna pars livescebat. Historias habes has duas in superiore Sectione V. (h), quæ ad singultum attinet. Haberesque facile in hac quoque tertiam (i) ubi intestina omnia ex inflammatione valde rubentia proponuntur, si ut dissectio, ita morbus indicaretur, sine quo illam, & fortasse alias, miror quomodo inter cæteras, quæ de Ventriculi Dolo- re sunt, relatas legamus. Certe autem in Cæsareæ Academiæ Voluminibus (k) tum laborantis ventriculi in vivis, tum non hujus, sed intestinorum aut inflammationis, aut malæ constitutionis haud unam in mortuis Observationem reperies. Sed de ea potius quæ modo ex Valsalva descripta est, si forte illud quæras, cur intestina ipsa, tam graviter affecta, dolore igitur non cruciarentur, quo consentiens ventriculus tentabatur; a veri similitudine non longe abhorrebo, si quo in homine tam crebro, tam facile tot nervi resolvebantur, in eodem conjiciam eos quoque nervos resolutos fuisse qui ad intestina pertinebant. Jam vero huc quasdam ex nostris etiam, ut promissimus, Observationibus adscribamus.

12. FOEMINA annorum ad quadraginta, quæ sal- sa plerumque comedere, vino autem generoso uti con- sueverat, a plurimis jam annis obnoxia erat ventriculi doloribus, quos dejectus ciborum appetitus & nau- sea, mox etiam iteratæ sanguinis vomitiones cum fe- bre continua, vigiliis, siti sequebantur. Et quamvis contrectatus venter nihil usquam duri observandum præberet; ab regione tamen ventriculi etiam tum cum gravior aberat dolor, vel nulla pressione adhibita mole- stus aliquis subinde sensus non aberat. Querebatur etiam de lumbis; sed tunc solum cum aut aliquem majorem solito laborem ferebat, aut onus attollebat. Accesserat insuper aliquando capitis dolor pertinacissi- mus. Adversus omnia, quæ memorata sunt, ventriculi incommoda, quotiescumque gravius recurrebant, le- vamen semper attulerat sanguinis missio: valde etiam profuerant copiosæ potiones aquæ in qua nihil nisi pa- nis bulliret: ab diuturno autem lactis usu non semel convalescere visa est, animumque addebat sanguis qui semper singulis mensibus per uterum ad mortis usque tempus respondit. Hæc lente ad hunc modum adve- nit. Non ita pridem supra claviculas qua Externa ju- gularis vena decurrit, tumor utrinque apparuerat du- rus, dolorem creans, nec remediis cedens sic ut in dies augesceret, & respirationem jam difficilem redderet. Huc accessit febris assidua, vespere increscens, quacum aliquando rigor aliquis adnotatus est. Caput dolere, querebatur, præter stomachum qui perpetuo dolorem faciebat: quocum tamen nunquam hoc tempore san- guinis vomitus fuit. Assidue sitis molesta erat, & sen- sus maximæ in ore amaritudinis, ex quo novissimis diebus gravis existerat nidor; pus autem, quod ani- madversum fuerit, nunquam exiit. Per hæc diutius vitam traxit, quam pulsus ex parvis, & imbecillis minores sæpe, & infirmiores facti promittere videban- tur, præsertim cum ultimis diebus quindecim nil nisi jus, & vini paucillum sumeret, nullum præterea ali- menti genus, nedum remedii, jam ferens.

CA- DAVER macilentum in Gymnasium illatum est, ubi cum Anatomen docerem Februario mense A. 1744. & jam Virilia demonstrassem, Muliebria ex ordine requi- rebantur. Ventre igitur aperto, omentum vidi sursum revolutum & extensum, ut statim in oculos incurre- ret transversus Coli intestini tractus qui infra ventri- culum esse solet, hic autem erat infra umbilicum. Quam in sedem etsi non omnino detrudi, tamen qua- dantenus urgeri potuisse a ventriculo videbatur, quip- pe cujus fundi sinistra pars inferius quam solita sit, descendebat. Erat autem ventriculus vel exterius livi-

dus non modica præsertim ex parte, idemque crassio- ribus & durioribus tunicis, nisi qua jam fracidæ adeo erant factæ, ut tangendo rumperentur, effunderentque materiam cinereo colore, & gravissime olentem, quæ puliculæ instar fluidioris, ventriculi cavo contineba- tur. In hoc eruperat ex ventriculi pariete posteriore, præter modum crasso magnum ad tractum & intror- sum tumente, ibique inæquali, fædo, fracido, gan- granoso, & eodem quo materia illa, colore lurido, ut pessimi generis tumorem, aut abscessum ibi fuisse disruptum, constaret. Sanus erat pylorus, & intestina omnia, ex quibus Colon fuit, ut par erat post lon- gam cibi abstinentiam, ab initio ad finem usque contra- ctum. Lien quoque sanus, nisi quod proportionem erat ma- jor, intusque pallidulus. Sed jecinoris pars dextera albos aliquot ostendebat scirrhus subrotundos instar medio- criterum uvæ acinorum. Erant ii disjecti per superficiem sic ut ex parte intra visceris substantiam conderentur; sed aliquem vidi, jecur incidens, penitus conditum, cæteris prioribus similem. Bilis multa fuit in sua ve- sicula, & valde flava, quo colore viciniam infece- rat. Renis sinistri posterior facies lineam obliquam ha- bebat longam, & subalbam ex substantia quasi ten- dinea, quam alte, cum renem secarem, productam per- spexi, ut ad tubulos perveniret, quibus papillæ exci- piuntur. Credidisses facile antiquam vulneris cicatricem; adeo erat hujus similis: verum nusquam apparebat quærenti in proxima Adiposa tunica, & musculis ventris læsionis indicium. Parvus, humilisque uterus, & dextrorsum valde inclinatus, eique lateri multo vicinior, quam sinistro. Sed & ab illo brevius, quam ab hoc latere Rotundum erat ligamentum. Uteri cer- vix, & magis osculum qualia in virginibus fere inve- niuntur; ita erat illa introrsum extantibus obliquis la- certis, hoc vero foramine angusto, & rotundo. Ne- que hymenis annulus, quamvis valde humilis, deerat, nullumque ruptionis ostendebat vestigium. Nihil ta- men post illum subrotundarum caruncularum, & pau- cæ omnino, levesque in vagina rugæ, & cutis quam ad imum abdomen animadverteram quasi ex subalbo maculosam, cum iis quæ dixi, non satis consentiebant. Testes pro ætate, & mole uteri, magni, anfractuosi exterius, intus autem sinister quidem parvas inanes cel- lulas, crassiuscula alba membrana comprehensas, alter vero in cellula non paulo majori nigrum semiconcre- tum sanguinem continebat. Tubarum dextera ad te- stem pervia, cætera occlusa; contra, sinistra ad ute- rum dumtaxat aperta. Mirum in cadavere macilento, nisi muliebri esset, pinguedinem in mesaræo fuisse non modicam, neque in omento defuisse, in dorso autem & artubus inter musculos, qui eleganter rubebant, multo plus pinguedinis quam voluissent, eos qui ap- pararunt, invenisse. Sub ea flava pinguedine qua me- saræum lumborum vertebrae, & his adhærentes ope- riebat magnorum vasorum truncos, latebant glandulæ valde amplificatæ, arctæque adeo iis truncis annexæ, ut non sine magno labore separari potuerint. Erant ex omnes glandulæ intus albæ, non præduræ, sed puru- lento ichore scatentes. Cæteræ per mesaræum non tu- mebant. At prope ventriculum unam ex lymphaticis animadverti crassiorem factam, & durior, eaque erat colore lurido. Pancreas quoque tunc vidi crassius totum, & simul aridulum, ac duriusculum factum, si quandam ejus partem excipias, quæ excreverat in albam, & propemodum thymi similem substantiam. Tho- racem recludentes, primum omnium duas infimas Jugula- res glandulas vidimus albicantes, & ad duos saltem trans- versos digitos in omnem dimensionem amplificatas. Hæ tumorem illum de quo dictum est, utrinque faciebant, du- rum; nam duræ ipsæ quoque inventæ sunt; licet intus pu- rulentum ichorem, cujus pars effluxit dum claviculæ, sub quibus, & proximo sterni subibant illæ, detraherentur. Erant his similes colore, duritie, & ichore glandulæ reli- quæ Jugulares. Hæ tamen multo minus excreverant. Axil- lares vero nec creverant, nec ullam aliam passæ erant mu- tationem. Contra, quæ ad primam locatæ sunt divi- sionem Asperæ arteriæ, ex nigris albæ; ex parvis- que factæ erant mediocribus uvæ acinis haud mino- res, firmiores præterea, & eodem quo tot alias glan- dulas

dulas dixi, purulento ichore scatentes. Sana tamen vel ad jugulum arteria Aspera, ut totus pariter ab imo ad summum œsophagus. Neque in pulmonibus, qui erant aere turgiduli, quidquam vitii animadversum est: neque in corde, si tubercula exciperes subrotunda, depressa, ex duriuscula, compactaque substantia, crebra adeo ut fere contingerent inter se, quæ totis limbis infidebant Mitralium valvularum; in una autem Semilunarium quandam, quæ accreverat, quasi squamulam, necdum tamen ossilem.

Cerebrum denique non modo non laxum, sed ad durum vergens, secundum naturam se habuit, nisi quod in Lateralibus ventriculis copia erat aliqua pellucidæ aquæ, & plexus Choroides pallescebat. Pinealis autem glandula fuit aliquanto magis quam soleat, & firma, & globosa & magis ad album inclinabat. Quod, tametsi ipsam nunc plerique pro glandula non habeant, placuit tamen non omittere in eo corpore in quo tot glandulas vitiosas animadvertimus.

13. Animadversio eadem facit, ut initium diuturni, & qui mulierem tandem confecit, morbi, in aliqua fuisse ventriculi glandula, suspicemur, sensim aucta, & duriore, ac tumore suo obstaculum sanguini afferente, ut ex dilatatis propterea vicinis vasculis non semel erumperet, in scæmina præsertim quæ generoso vino, & falsis cibis abuteretur. Qua intemperantia posteaquam glandulæ non moles dumtaxat, & extensio paulatim adaucta est magis, magisque; sed & humoris inclusi natura pejor est facta, demum purulenta corruptio accessit, unde priusquam dehisceret tumor, tantum pravi ichoris in venulas, & in vasa lymphatica se coniecerat, ut aliæ atque aliæ glandulæ eadem labe inficerentur. Si diutius mulier vixisset, quid pancreati, quid scirrhis hepaticis accidere posset, non difficile est conjectura prospicere. Quod autem in vesicula multa esset bilis, mirum non est, ut superiore Epistola (1) scripsimus, ubi diutius in ventriculo, proximisque intestinis nihil fuit, quod hæc distendendo, illam comprimeret. Quod vero bilis colore, tincta vicinia esset; id sæpe adeo in cadaveribus occurrit, ut de noxa inde repetenda aliquanto magis pronum sit Scholium extremum sequi, in Sectione hac Sepulchreti adscriptum Observationi XVI., quam ipsam Observationem hic præsertim ubi tanta passim certarum læsionum copia est. Cæterum si forte alia cupis tumorum, aut abscessuum in ventriculo exempla; præter ea quæ in hac, & proxima VIII. Sepulchreti sectione occurrunt; habebis quæ addas ex Cæsareæ Academiæ Monumentis (m), ex aliisque præterea, & nominatim Friderici Hoffmanni (n) Voluminibus.

14. ANICULA aliquot jam menses in hoc Nosocomio decumbebat tumoris causa abdomen attollentis, ad umbilicum, & infra, sed dextrorsum magis. Quamobrem in sinistrum latus cubare non poterat. Magnus erat tumor, eoque major videbatur, quod hypochondria, & pleræque aliæ ventris partes plurimum ob maciem subsidebant, universum quidem corpus obtinentem, sed magis sinistrum latus, an quod mulier semper in dextrum decumbebat? Si tumorem, manibus interceptum, huc illuc ageres; sic satis mobilem percipiebas. Nihil autem fere dolebat. Contra, querela erat perpetua de molesto quodam in ventriculo sensu. Quas ob causas non deerant qui conjicerent, in omento esse tumorem qui ventriculum deorsum traheret, eoque male afficeret. Cum molesto illo ventriculi sensu vomendi interdum voluntas fuerat; non vomitus. Nunc autem erat præterea assidua quædam febris, quæ cum cæteris, de quibus dictum est, omnibus ad dexteram usque perstitit id est ad Octobris medium A. 1735.

VENTRE adaperto, manifestum fuit, tumorem esse in ovario dextero: quod in cellulas excreverat, materia plenas molli quidem, nec tamen fluida, colore autem ex cinereo flavescente, odore non gravi. Tumorem augebat adnata proxima Tuba, ipsa quoque multo amplior, & crassior facta; cum uterus, & quæ ad ipsum attinent reliqua parva essent, & sana. Alligatus erat tumor ad contiguum pelvis latus, ex parte autem quadam ad proxima etiam intestina sic ut cum his moveri quadante-

nus posset. Ex inflammatione intestina livebant: nec male olebant tamen, ut nec ventriculus, quem ad me attulit is qui cadaver secuit, & cætera quæ hæcenus scripta sunt, diligenter narravit, Mediavia noster. Causa afferendi fuit, ut dubitationem quandam ipsi eximerem postquam ventriculum perlustrassem. Erat hic contractus, facie interiore passim hic illic inflammatus, in ipsoque jugi medio habebat ulcus circuli ferme ambitu, cujus diameter aliquanto erat brevior tribus digitis transversis, profunditate exigua, quippe cum crebræ in eo apparerent lenticulares glandulæ mediocri magnitudine, & adeo manifestæ, ut per osculum quod in earum centro conspiciebatur, setam immiserim. Labris tamen paulo crassiusculis ejusmodi ulcus cingebatur: & crassa erat facta, dura, & magis quam alibi, etiam illa ventriculi substantia toto eo spatio quod ulceri exterius respondebat. Cum autem esset in medio fere ulcere ventriculus penitus perforatus; ex me quærebat Mediavia, num censerem, potuisse forte id foramen per incuriam cultro fieri, dum ventriculus eximebatur; nihil enim vel diligenti perquisitione repertum esse, affirmabat, in ventre, præter aliquid feri in ima pelvi, quod fortasse ex ventriculo dici posset effusum, cum tamen in muliere perpetuo decumbente multum videretur effundi debuisse. Ego vero etsi minus veri simile existimabam, si cultro lædi fortuito ventriculus debuisset, in ea potissimum sede læsum esse quæ medio ulceri responderet, nec forma, & magnitudo foraminis, quod capax erat propemodum apicis minimi digiti, eæ viderentur quæ facile ad cultelli mucronem, aut aciem referri possent; tamen ut ipsi, mihi simul verum dignoscere cupientibus satisfacerem, iterum ac tertio foraminis oras accurate inspexi. Quas cum viderem non modo callosas, sed inæquales, & quo magis extrorsum foramen pergebat, eo minorem ambitum complectentes, quæ duo certe ab exterioribus introrsum illapsus culter minime facere potuisset; non huic, sed morbo imputandum esse foramen censeui. Nam quod nihil effusum esset in ventrem, inde fieri potuisse quod paulatim quidem extenuata esset membrana extima, nec tamen penitus nisi extremo tempore erosa demum atque pertusa, cum videlicet moribundæ mulieris contractus, & corrugatus ventriculus nihil haberet quod effunderet.

15. Incidi postea in Observationem Mercklini, quam hic quoque in Sepulchretum (o) relatam invenies, foraminis videlicet quod facile pollicis extremum admitteret, in elatiori pariter ventriculi sede, ad quam a multis jam annis continuus fuerat dolor aliquis, non magnus quidem, sed tamen satis molestus. Id foramen ab illo quoque Docto Viro creditum est post antiquam erosionem apertum esse dumtaxat novissimo vitæ tempore; censebat enim, hanc diu protrahi non potuisse, si ut quædam pridie comesta in ventrem effusa animadvertit, sic alia etiam antea fuissent effusa. Sic pariter multo recentior Observationem explicabis, quæ in Commentariis legitur Inclytæ Sc. Academiæ Imp. Petropolitane (p), scissuræ ventriculi per quam nihil in ventrem effuxerat, & quam tamen cultro suo factam esse, sincerus, expertusque professor sacramento pernegabat: erat autem is quoque ventriculus manifeste erofus, præsertim in parte quæ fundo opposita est, hominisque fuerat exacte referentis speciem phthisici, quem vomitus, fere assiduus, nulla arte sedandus, necaverat. Sed neque a Tyfone (q) (qui humanis etiam in ventriculis perforationem ter dicitur invenisse) eadem in Marsupiali Americano deprehensa, quidquam effusi in ventris cavum repertum est. Non hic eas memoro perforationes e quibus nihil defluere in ventrem poterat vel quod in agglutinatum ventriculo intestinum Colon pertinerent (r), vel quod ab adnata jecinoris parte obturarentur (s). Illas quoque prætereo in quibus effusio fuerit, an non fuerit, minime lego (t). Cum effusione vero mortem aut citissimam conjunctam (u) video, aut certe post paucos dies non raro subsequentem (x), si a morbi gravioris facti die, perforationis dies numeremus, velut in lectu sane digna Observatione Cl. Baronii (y), qui tametsi octavo die mortem confecit-

(1) n. 6. (m) Dec. 3. A. 5. Obs. 175. & A. 7. Obs. 142. & Cent. 3. Obs. 13. (n) Medic. Rat. T. 3. §. 1. c. 7. §. 26. (o) Obs. 48. (p) Tom. 7. (q) Vid. Aët. Erud. Lips. Suppl. T. 3. S. 4. (r) Sepulchr. S. hac 7. Obs. 13. S. 1. & Brunner Gland. Duoden. c. 9. & Haller. Opusc. Pathol. Obs. 23. (s) Sect. ead. 7. Obs. 5. secunda, & in Addit. Obs. 3. & Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 13. (t) in Schol. ad Obs. 3. modo cit. primo, & tertio loco, & Sect. ead. Obs. 7. §. 1. (u) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 43. (x) Earund. Cent. 3. & 5. Obs. 120. & Sepulchr. l. 3. S. 21. Obs. 25. (y) Memoir. present. all' Acad. R. des Sc. Tom. 1.

secutam refert, admonet tamen, in summa anteriore ventriculi parte foramen fuisse, ut perdifficile fuerit potiones in ventrem effundi, nisi tandem interjecto tempore, & in quibusdam ægri motibus. Dixi autem non raro propterea quod etiam quasdam extare scio perforati ventriculi Observationes in quibus aut illud non liqueat (z) aut contrarium potius apparere videatur (a). Sed hæc tu conferes, & perpendes.

16. Quæ etsi aut omnia, aut pleraque in ventriculo deprehensa foramina ad ulcera pertinent, quæ citius, aut serius cunctas ejus tunicas pervaserunt; hic tamen habes in Sepulchreto (b) plures alias ejusdem visceris tum intus, tum extra ulcerati Observationes, tametsi quædam repetuntur, ut V. posterior; idem enim numerus V. per incuriam bis ponitur; in XLIII. §. 4. & VI. in XXVII. §. 2. Sed cum repetitiones sint etiam aliarum ad alia ventriculi vitia attinentium, ut ejus quæ in XXVI. §. 5. est, in XXIV; nulla est quæ excusatione dignior sit, quam ubi XX. iterata est in Additamentis sub numero II. Quis enim ea quæ Blancardus tanquam in *Cive suæ Civitatis Amstelodamensis* observata proponit, eadem esse suspicaretur quæ Riverius in Aurifabro Mompeliensi jam proposuerat; nisi qui Blancardi in historiis transformandis ingenium edoctus, cum similia ab Riverio tradita esse, meminisset, utramque inter se Observationem conferret, nec similem modo, sed unam eandemque prorsus esse, evidentissime deprehenderet? Verum ut ad eas quæ ad ulcera spectant, redeamus; inter cæteras digna est quæ legatur XLVIII. quæ si ante centum viginti annos extare potuisset, fecisset, ut opinor, ne tam facile; ut de aliis taceam; a Gesnero ederetur quæ hic est XXXVI. de lacertis videlicet, ac serpentibus intra viscera abortis, & per sævissimos dolores *circiter tria hominum millia*, si Superis placet, enecantibus. Namque; ut Vallisnerii nostri (c) rationes, & monita prætereamus, quæ utinam ab pluribus eorum qui ejusdem generis Observationes postea tradere sine ulla dubitatione perrexerunt, lecta fuissent, atque perpensa; certe in ea quoque XLVIII. quam modo laudabamus, historia vir ab Hartmanno describitur, qui lacertam sibi in ventriculo inesse, firme adeo credebat, ut ejus formam delineare non dubitaret, alius autem apud Lucam Antonium Portium (d) se ibidem ranam habere, asseverabat, coaxantem aliquando, & in aquis, siquas ipse potasset, natantem, & ne multis, apud Brunnerum (e) mulier propter stomachi morsus, aliaque vivum animal in ventre alere credebatur. Hæc tamen pro eo animali, & ille pro rana, & primus pro lacerta, ventriculi tumores, & plerosque exulceratos habuerunt. Fac igitur ad Sepulchretum addas duas ex his tribus recentiores historias cum suis quamque & signis, & dissectionibus. Sunt autem cum aliæ aliquæ addendæ ex minus recentibus, ut puta quam apud Freherum (f) legeris de famigeratissimo Cardinali Baronio, quem tria ulcera in ore ventriculi per insuperabilem nauseam absumpserunt, tum, ex recentioribus præsertim, plures, ut Brunneri altera (g) cum ulceroso tumore, ut Basteri (h) generatim non ita dissimilis, ut Præcl. Planci (i) duæ, callosi ulceris utraque, item aliæ, in hisque Illustri Halleri quædam; nam præter illam scirrhusi ex aceti abusu ventriculi (k), binas habet alias, quarum altera (l) in eo tubercula proponit plura, puris plena, altera (m) ventriculum scirrhis, & abscessibus inter membranas deformissimum qua Colo intestino adhærebat, quocum per ulcerosam patentem viam communicabat. Quas omnes Observationes attente relegens, ab illa Hermannii initio ducto, additaque insuper alia Cl. Goritzii (n), facile animadvertes, perpaucas omnino esse in quibus læsio non esset aut in pyloro, aut prope pylorum; ut hac quoque de causa Frid. Hoffmanni (o) sententia plerumque saltem a vero non abhorreere vide-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ri possit, scilicet pylorum potius & primario affici in cardialgia, præsertim cum in proxima quoque Sepulchreti Sectione VIII. (p) juxta illud orificium ventriculus intus exesus, in hac autem (q) orificium ipsum & exterius valde tumens legatur, nec sine vomitis albo pure refertis, interius autem scirrhusum, & induratis albicantibus glandulis magis quam ventriculi pars reliqua, obfessum. Porro autem cum in laudatis Hermannii, & Basteri Observationibus ita cum pylori ulceribus excrescentias ejusdem sive glandulosas, sive fungosas conjunctas videris, ut hæc quidem credi possint ex ulcerata pylori substantia procrevisse; facile quæres, num excrescentiæ quoque cæteræ, quas alii, nosque ipsi tum ad eam, tum ad alias ventriculi partes aliquando conspeximus, sint ex aliquo ejus ulcere prognatæ omnes existimandæ? Vides enim, exempli causa, in Additamentis ad hanc Sectionem (r) a Paulino observatas in ventriculo *verrucae* duas circa sinistrum orificium *cum radice sua firmiter annatas*, alteram minoris pomi, alteram grandioris, avellanæ magnitudine, nullam autem ulceris unde existerent, mentionem fieri; quamvis antea massa, glandem æquans, multo cum sanguine fuisset per vomitum rejecta: & sane cutis verrucas videre soliti sumus sine ulcere. De ventriculi autem verrucis quæ Medici Arabes scripserunt, leges apud Marcellum Donatum (s), & ex parte etiam habes in Scholio ad Appendicem quæ a Boneto subjicitur Observationi XIII. hujus Sectionis: quanquam verruca quæ ibi ex Avenzoare commemoratur, cum pomi esset magnitudine; non facile intelligitur, quomodo ex ventriculo egredi, & per Tenuia intestina ejici in Crassa potuerit; ut proclive sit suspicari, non in ventriculo, sed in ea parte Coli (t) enatam quæ ventriculi fundum contingit, præsertim cum vomitus nunquam, sed dejectiones semper, modo varii coloris, modo sanguineæ in illo ægro memorentur.

17. Quoniam vero quæ Arabes verrucas nominarunt, ea si non polypi intestinorum, aut ventriculi (cujus ferme generis fuisse crediderim molem istam carneam, quæ post complures sanguinis vomitiones rejecta describitur in Appendice de qua modo indicatum est) carneæ excrescentiæ, ut verrucæ etiam Paulini esse potuerunt quæ pendulas ex radice verrucas quadantenus imitarentur; si ipsas quoque exulcerationi cuidam, aut erosioni suam debuissè originem velis, non repugnabo. Sed potius quæram, idemne de quibusdam aliis sis crediturus, ut puta de illa non parva glandulosa caruncula per oblongum petiolum ventriculo affixa prope anulum pylori, quam Epistola XVI. (u) a me tibi descriptam; poteris cum ea conferre quæ ex Prævotio nostro in Sepulchreto (x) proponitur ad eandem ventriculi sedem annexa per oblongam membranam, meæque in eo etiam similes, ut opinor, quod fuisset innoxia. Cum enim sic de ipsa scribatur, *hoc corpore in pylorum incidente, facile chyli exitus omnino præpediri, & varia symptomata oriri potuissent*; non ille igitur præpeditus fuisse dicitur, aut hæc orta; ut minime appareat, cur ei Observationi hic titulus præfigatur *Tabes a glandula pyloro adnata*. Mihi quidem istiusmodi excrescentiæ, & quæ ex cute pendula in quibusdam spectantur, ac inter nævos maternos referuntur, originem videntur non valde habere dissimilem, neque ad ulcera pertinentem. Nec tamen negaverim, posse facile, ut nævos illos, ab adventibus injuriis abrumpi, & exulcerari. Sic in uno, aut altero, & præsertim in Sene quem tibi alias (y) inter eos describam qui ex ictu capitis mortui sunt, vidi a pylori annulo pendere laciniam quandam membraneo-nerveam, laceram, ut majorem olim fuisse, non dubitares, neque extremo limbo adhuc omnino sanam. Sunt etiam aliæ a me in eodem annulo animadvertæ, non pendulæ, sed sessiles quasi verrucæ, ut in Bajulo-

C quem

(z) Sepulchr. l. 3. S. 8. Obs. 14. (a) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 91. & Cent. 1. & 2. Obs. 151.
 (b) Adde & seq. VIII. Sectionem. (c) Consideraz. int. alla generaz. de' Vermi. (d) Vid. Aët. Lips. A. 1704. M. Septembr.
 (e) Gland. Duod. c. 9. (f) Theatr. Viror. erud. clar. P. 1. S. 2. (g) c. 9. cit. (h) Aët. N. C. T. 8. Obs. 16.
 (i) Epist. ad Put. A. 1726. & Epist. ad eund. de Monstr. (k) Opusc. Pathol. Obs. 21. (l) Ibid. Obs. 22.
 (m) Ibid. Obs. 23. (n) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 20. (o) Vid. Commenc. Litter. A. 1731. Spec. 44. in fin. (p) Obs. 4.
 (q) in Addit. Obs. 6. (r) Obs. 5. (s) De Med. Hist. Mir. l. 3. c. 5. (t) Vid. etiam Epist. 31. n. 21. (u) n. 36.
 (x) l. 2. S. 7. Obs. 138. (y) Epist. 52. n. 8.

quem ex tecto delapsus fractis pene omnibus costis alias (z) proponam, itemque in Sene de quo mentionem injiciam (a), cum in Gonorrhœæ tractatione vitia attingam Prostatae glandulae. In utroque enim illi insidebant annulo bina subrotunda corpuscula ciceris magnitudine, in primo sublivida, in altero rubentia, substantia in utroque glandulosa. Quin etiam in altero sua singula subobscurè ostendebant foraminula, quæ majora, & luculentiora videre licebat in proximis glandulis lenticularibus. Has enim habebat is homo amplificatas in continuato pylori antro, per quod duæ tresve ducebantur in longitudinem extantes lineæ ad duo illa subrotunda corpuscula desinentes: iis autem lineis singulis binæ vel ternæ insidebant glandulae, intervallo aliquo disjunctæ. Revocant hæ lenticulares ventriculi glandulae mihi in memoriam Observationem earum aliam, huc maxime attinentem, quippe non in viro habitam in quo nulla, quod scirem, ut in modo memoratis, laborantis ventriculi exitissent indicia, sed qui brevibus quidem, sed acerbissimis, ejus doloribus confectus est.

18. VIRO annos nato ad quadraginta, lacertoso, & gravibus distento cogitationibus, ante dies aliquot coeperat caput dolere, & sensus ardoris esse in mingen-do, cum post cœnam, in qua neque nimium, nec insalubris quidquam sumpserat, sævis est doloribus in regione ventriculi correptus. Dolor capitis persistabat. Dolores ventriculi augebantur. Per alvum, & per os multa viridis materia ejiciebatur. Per hæc, ineunte die tertio decessit circa medium Sextilem A. 1707. Venetiis.

VENTRICULI aperti pars dextera sana erat: in eaque confertissimas lenticulares glandulas cum Doctissimis Amicis spectavi ita uti in III. Adversariis (b) scriptum est. Sinistra in fundo multis erat maculis sanguineis, & his vividis, distincta: quas inter, aliquot fœda ferruginea crustula obduci incipientes, rem ab inflammatione ad gangrænam vergere, ostendebant. Ab eadem parte qua nullæ erant maculae, & sana interior tunica videbatur, nullo negotio sanguinem exprimebam. Duodenum, & reliqua intestina vel interius spectata nihil morbidum habuerunt. Bilis vesicula duorum, aut trium digitorum intervallo ab infimo fundo se contrahebat, & rursus antequam in meatum desineret Cysticum, dilatabatur sic ut in duas videri posset divisa. Thoracis parietibus omnibus pulmones per se adhærebant, mediastino quoque ad eundem modum annexi; sani tamen; nam quod posterior eorum pars rubebat, eodem pariter colore dorsum, & posteriora brachiorum infecta erant. Neque in corde neque in auriculis quidquam sanguinis.

In cæteris, quas, cerebro excepto, inspeximus, partibus nihil adnotatione dignum fuit.

19. Nullum ab hoc Viro in vivendi norma grave peccatum admissum fuerat, ut ab illo cujus ventriculū inflammatum, maculisque nigris obsitum vidit Cl. Koehlerus (c): nulla erat prorsus aut incongrui medicamenti, ut apud Klaunigium (d), aut, sicuti non semel in hac Sepulchreti Sectione, veneni seu fraude, seu casu ingesti suspicio. Imo quædam, ut animadvertere potuisti, præcesserant quæ sanguinis acrimoniam indicarent. Tamen si quid forte miraris, magis miraberis in muliere, cujus historiam a me tibi alias (e) promissam, jam accipe.

20. PAUPERCUA rusticana fœmina, annorum, ut videbatur, circiter quinquaginta, obnoxia erat per intervalla difficultati respirationis, cum angustia sensu, & pulsu duro conjunctæ, magnaue arteriarum omnium agitatione, ut harum alternus motus sub oculos caderet in ipsis manibus, non modo in collo, atque temporibus. Ubi respiratio angebat, Nosocomium hoc adibat, missoque multo sanguine, qui erat duriusculus, liberabatur. Sic annos quatuor vixerat, cum domi ventriculi doloribus correpta, ibi intra horas viginti quatuor mortua est.

CADAVER nobis ad Anatomen publice tradendam A. 1737. ante Januarii finem concessum est. Omnia ordine rimantibus, hæc in Ventre visa sunt digna quæ adnotarentur. Ventri-

culus magnus, & semiplenus; cum ipso aperto, inspectoque, mirum esset, non omnia per vomitum fuisset rejecta. Erat enim pluribus ac variis erosionibus exulceratus, recentibus, ut videbantur, sed jam affectis nigredine gangrænosa. Earum aliæ ad jugum erant creberrimæ, & perminutæ, cujusmodi in proxima quoque Duodeni intestini parte conspiciebantur: majores aliæ per fundum disjectæ, magisque ubi ventriculus ab œsophagi fine expandere se incipiebat: nec œsophagus ipse carebat ejusdemmodi erosionibus; ut ab ingestis, quæ qualia fuissent, neque constabat, neque ex ea quæ in ventriculo restabat, materia judicari satis poterat, illatæ esse viderentur. Lien æquo aliquanto major, & laxior, maxima ex parte diaphragmati, ex aliqua ventriculo agglutinatus, an ob hujus magnitudinem? Uterus sinistrorsum valde inclinatus; itaque sinistrum quoque Teres ejus vinculum brevius dextero. Alteri uterinæ cervicis lateri intus suo retuso vertice adhærebat membrana pyramidis forma, parva, crassiuscula, alba, quam reliquias esse censui hydatidis, aqua olim distentæ. Vesica urinaria ab osculis usque ureterum sanguifera vascula ostendebat adeo suo rubore conspicua, ut quamvis essent perminuta, eorum inter se communicationes haud melius perspicere potuissent, si injecta rubicunda cera fuissent repleta. Sic conferta utrinque in urethram pertinebant, cujus interiorē faciem conferta vel magis, eoque non ita pulchra, occupabant. In Mesaræi dissectione, quod pinguedine, eaque optimæ notæ, ut cæteræ partes, plus quam a primo credidisses, abundabat, glandulas vidi sanas quidem, sed justo majores, cum plures earum fabis essent vel grandioribus pares. Mesentericæ arteriæ Superioris initium Cœliacæ quoque commune erat. Coronaria ventriculi diametro erat longe ampliore quam soleat. Vena autem Cava, dum supra, itemque infra jecur, quemadmodum in Theatris Anatomicis fieri est solitum, incideretur, ne guttam quidem effudit sanguinis.

Thoracis utrumque cavum habuit aliquantum aquæ nullo colore infectæ, pulmones autem aere turgidos, & pleuræ a tergo, & ab lateribus annexos. In corde, & Jugularibus venis, in quibus plus sanguinis fuit, quam in venis inferioribus, aliquid polyposi. Cordis parietes a sinistris evidenter crassiores quam par esset, cum a dextris viderentur æquo tenuiores. Nulla tamen ventriculorum, aut venarum, aut arteriæ Pulmonaris dilatatio, aut trunci denique arteriæ Magnæ. Erat quidem in hujus valvulis aliquid subduri, in ipsoque trunco tum prope cor, tum alibi passim initia futuræ olim in os mutationis, flavo dumtaxat quodam colore indicata, quin etiam dura jam facta paulo supra diaphragma, ubi ampliora erant, & magis extantia: sed iusta erat truncus ubique diametro. Non sic in ramis omnibus hæc se habebat. Nam præter Coronariam illam de qua dictum est, cum arterias Carotides inter se compararem, evidenter major latitudo occurrebat sinistræ, quam dexterae. Cumque illa, vix sesquipollicis ab origine spatio emenso, in duos, insolito exemplo, divideretur ramos, sub ea divisione aliquanto magis se dilatabat, quam in plerisque arteriæ soleant ad suas partitiones: idemque ad Subclaviæ utriusque divisionem primam in majores ramos animadverti.

Cranio denique circumsecto die a mulieris obitu duodecimo, cerebrum non modo sine ulla noxa, sed neque foetens, neque pejus cæteris quæ simul dissecuimus, longe recentioribus, inventum est.

21. Habes in crassitudine æquo majori sinistrorum cordis parietum causæ illius partem quæ violentius agitabat arterias, in harum autem nonnullis dilatationibus, pluribusque mutationis in os initiis effectus ejusdem agitationis: quæ omnia cum iis conferas quæ alias (f) scripsimus de Spuriis, ut Lancisius vocabat, Aneurysmatibus.

Habes præterea quod ad propositum in primis attinet, acerbissimi doloris ventriculi causas in hujus erosionibus. Quarum non ita dissimiles cum brevi post tempore in ebrii quoque, Epistola XIV. (g) descripti ventriculo invenerim; ut illa mitam quæ paulo ante (h) in Veneto illo Viro a me conspecta

(z) Epist. 53. n. 37. (a) Epist. 44. n. 19. (b) Animav. 4. (c) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 5. n. 2. (d) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 145. (e) Epist. 14. n. 35. (f) Epist. 24. n. 35. & 1699. (g) n. 34. (h) n. 18.

pecta proposui; animi pendeo, num omnes ingestis nescio quibus, an succis veneficis imputem intus genitis. Quod etsi in aliqua velim facere historiarum harum; minus in ultima posse videor, in qua via quoque ad ventriculum, gula, iisdem erosionibus affecta erat. Sed de observatis per anatomen, venenorum in ventriculo effectibus cum ipse malim suo loco semel agere, quam ibi, atque hic, ut in Sepulchreto factum video; propterea illuc (i) rejiciam quæ huc addere superfedeo: ut pari de causa alio differam quæ ad dolorem ventriculi spectant ex consensu cum alijs partibus, & nominatim cum renibus.

22. De iis autem ventriculi doloribus, qui neque a veneno sunt, neque a causis fiunt extra illum hærenti-

bus, si quæ ad ea, quæ supra legisti, adjungere forte cupis; adjungas in primis, censeo, Observationem Illustris Viri Heisteri (k) qua cardialgiæ vehementissimam describit a magno acervo lumbricorum illatam, qui ventriculum circa sinistrum orificium, ubi hærentes invenit, ita læserant, ut sanguinolentus esset, & quasi erosus: idque in adulta muliere; non in pueris, in quibus minus est mirum, a Boneto, & Saxonia nostro, ut in hac habes Sepulchreti Sectione (l) haud dissimilia fuisse deprehensa. Quamvis autem Sectione eadem complura proponantur exempla (m) doloris ventriculi a calculis in ipso concretis; tamen nova ex Lanzono (n), ex Contulo (o), ex alijs adjicias licet. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXX.

De Vomitu verba fiunt.

CUM Ventriculi Dolo, de quo superioribus Litteris scriptum est, sæpenumero conjungitur Vomitus, de quo hic scribendum. Animadvertere id poteris cum illas relegens, tum Sectionem VIII. Sepulchreti pervolvens, & cum VII. conferens. Invenies enim Observationes plurimas, in quibus uterque illorum proponitur, nec paucas, quæ in utraque pariter Sectione exhibentur. Nos vero nostrum tuebimur institutum, nec quas alibi aut protulimus, aut sumus prolaturi, earum ullam hic producemus. Selegimus igitur ex omnibus Valsalvæ, duas, alteram ad diuturnum, alteram ad brevem, utramque ad funestum vomitum attinentes. Quarum hæc prima est.

2. VIR annorum circiter quinquaginta quatuor, jam ante quinque, aut sex menses nonnihil emaciari toto corpore inceperat, cum ineunte mense Augusto A. 1689. molestus accessit vomitus materiæ quæ aquam, fuligine infectam, referebat. Ejusdemmodi materia interdum eodem tempore, interdum absente vomitu, etiam per alvum, nec tamen semper, deiciebatur. Interea vix ullus in ventriculi regione percipiebatur dolor. Sed cum Medicus sal absinthii dedisset, eas stomacho molestias creavit, ut nunquam postea datum sit. Tandem sæviente vomitu cum ejusdem materiæ excretionem, languidis sensim factis pulsibus consecuta mors est Idibus Novembris. CADAVERIS omnes articuli flexiles erant: quod in alijs haud ita crebro occurrit. In ventriculo pylorum versus, tumor erat cancriosus exulceratus, hicque fieri visus est ex glandularum congerie, quæ pressæ, humorem promebant similem humani seminis. Ventriculus autem tres libras materiæ continebat ejusdem ferme naturæ ac quæ vomitu eiciebatur. Inter ventriculum, & lienem erant duo glandulosa corpuscula fabæ magnitudine, colore, & substantia non multum absimilia tumori qui in ventriculo descriptus est. Hæc in Ventre.

In Thorace autem pulmo dexter nonnihil a tergo inflammatus: ex omni autem utriusque incisi pulmonis parte serum prodibat. A cordis ventriculo dextero polyposæ concretiones in Pulmonarem arteriam pertinebant; minor ab sinistro in venam ejusdem nominis.

3. Si compares inter se tumores ventriculi duos, hunc, & quem pariter ex Valsalva descripsimus Epistola superiore (a), quorum utrumque in brevibus suarum Observationum Indicibus cancri nomine designavit, & conjunctum vomitum habuisse, scripsit, quasi aquæ fuligine infectæ; miraberis fortasse, cur sævos ille, hic leves adeo afferret dolores, & cur hic cum pressus humorem daret non fuliginosum; hoc tamen colore tantam humoris copiam tingeret. Verum nigerrima rejici ab iis quoque in quibus nullus hujus generis tumor est, tum ex alijs Observationibus, tum ex aliqua earum intelliges quæ infra proferentur; ut

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

minime necesse sit, illiusmodi colores a cancri deducere, in ventriculo exulceratis.

Discrimen autem illud dolorum nisi ab humoribus repetas in primo ægro magis, quippe seniore, & bilioso temperamento, quam in hoc, irritantibus, qui tamen, addito sale absinthii, laceßentes adeo facti sunt; conjicias, leves dolores non secus atque in illo, primum quidem fuisse, verum postea quam per sal absinthii sic irritatus tumor est, ut demum exulceraretur, multo acerbiores & factos esse, & ad finem usque perstitisse.

4. VIR nobilissimus annos natus duos & quadraginta, cum ex Germania in Italiam venisset, paucis post mensibus Bononiæ in febrem incidit tertianam duplicem, mitioribus, in primis quidem accessionibus, stipatam symptomatibus; sed in quarta vehementissime affligentem. Nam frigus quod vigesima hora invaserat, vix tertia noctis hora remittebat: molestissima erat sitis, lingua aspera, difficilis respiratio, lassitudo, pulsus parvus, ac debilis, dolor, & plenitudinis sensus in ventriculo, anxietas denique, & inquietudo tanta, vix ut paulisper in eadem lecti parte consisteret. Hæc omnia non nisi postquam, magis sæviente calore, stillatarum aquarum potio tandem concessa est, mitiora sunt facta; sed paulo dumtaxat, & breve ad tempus. Nam paulopost omnia, magis exacerbata, totam illam noctem vexarunt. Diluculo vomitum instare, sensit: nec tamen vel digitis sæpius sibi in fauces immisiss vomitionem primum ciere poterat; mox tamen materiam ejecit ad libras quatuor, colore aquæ similem in qua *cocolata* soluta sit. Innatabant quædam quasi membranarum portiones ejusdem prorsus coloris: odor autem erat qualem sæpe solent febricitantium corpora exhalare. Ab hoc vomitu etsi ventriculi affectio paululum remissa videbatur; reliqua tamen non modo perstabant, sed vel acius torquebantur incommoda. Mane secta vena sanguinem Medicus detraxit: is in primo vasculo concrementum æquo mollius, tenuem in summo crustam, lacteum serum ostendit; sed in altero minus ea omnia ab naturæ norma recedentia. Hoc, aliisque præsiidijs in usum tractis, iterum paucas post horas tantundem ferme ejectum per vomitum est descriptæ materiæ: quod paulo post iterum, iterumque accidit; ut quæ eo die sic reddita sunt, sexdecim circiter libras æquaverint universa. Infecuta nocte eadem sæviebant symptomata, accedente insuper sinistri brachii tremore; qui, præcedente delirio, sæpius recurrens, præsertim dum aeri brachium exposebatur: mane in paroxysmum quasi epilepticum degeneravit, quo non brachium modo, sed & os, oculi, femur quoque sinistrum immaniissime convellebantur. Hæc longo horarum spatio perdurarunt: tandem paralysis illud corripuit brachium. Redire nihilominus pergebant epileptici insultus tam crebro, ut intra horam plus viginti numerarentur. Inter-

C 2

ea cre-

(i) Epist. 59. n. præsertim 21. (k) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 86. (l) Obs. 14. (m) Obs. 29. 31. & 32.
(n) Act. N. C. T. 1. Obs. 64. (o) De Lapidibus, Podagra & cæc. c. 9. (a) n. 6.

ea crebriores quoque erant vomitiones, & materiæ quidem porracei coloris, in qua fragmenta quali membranularum innatabant. Singultus insuper, qui post memoratam paralyfim circa meridiem inceperat, jam vehementius torquebat. Et licet omnia nonnihil a prandio sedata viderentur; tamen cum advesperasceret, graviora fiebant; ut pulsu, & viribus magis magisque tota nocte fatifcentibus cum æger nunc modicis vomitionibus, nunc delirio, & singultu, sæpius autem diris, quamvis brevioribus, spasmodicis insultibus vexaretur, mane duodecima hora deficeret.

ABDOMEN erat tumidum, ut intestina quoque. Hæc, & ventriculus qua facie anteriora spectabant, eodem illo erant colore infecta quo materiam diximus fuisse quæ vomitu ejiciebatur. Ventriculus intus inflammatus, minimis quibusque vasculis multum sanguine turgentibus. Bilis vesicula etsi inanis erat, turgida tamen, aere videlicet, conspiciebatur. In Thorace pulmo dexter arcte adhærebat ad pleuram: ipseque, & sinister nigro erant colore tincti, & ichorosa materia plena. In dextero cordis ventriculo tenuis polyposa concretio fuit.

5. Exitium quod indicaverat quarta, huic Viro dies attulit septima. Quod si priusquam tanta vis morbi ventriculo incubuisset, ex indiciis quibusdam priorum dierum quid immineret suspicatus Medicus, quicumque is fuit, maturo atque apto corticis Peruviani usu occurrere potuisset; fortasse ægotantem servasset. Verum contingere hæc, quantum ex superiore etiam Observatione conjicio, eo tempore quo necdum febrifugo cortice uti audebant ratione illa qua nunc consuevimus, & quæ primus Bononiæ annis post paucis feliciter usus est ingeniosissimus Medicus Dominicus Gulielmus in generosissimo Viro ex Gente Malvezia, quem proxima alioquin exacerbatio perniciosæ febris, ut aliis acciderat, interemisset. Cæterum unde porracea tinctura esset qua rejectus humor inficiebatur, inanis vesicula fellea ostendit. Sed alii in ventriculo, & intestinis succi cum bile convenerunt etiam antea, cum longe alio colore tincta rejiciebantur. Utro autem horum colorum ea viscera tincta essent, cum satis Valsalva suis in schedis non aperuerit; nec mihi diserte in historia licuit indicare.

6. Jam vero accipe historias alias, in duo pariter genera divisas, vomitionum aut ad diuturnas, aut ad breves attinentium. Ex illis autem prima esto quæ exemplum profert vomitus quo diuturniores non multi reperientur: eademque est quam tibi, cum de Palpitatione Cordis scriberem (b) a me peculiariter promissam memini.

7. NOBILIS Matrona Patavina, quæ ab ortu usque sæpe adeo lac rejiciebat, ut nutrix victuram desperaret, adulta nihilominus, nupta, & jam plurium liberorum parens, cum quartum annum ageret & trigessimum, cœpit in puerperio sæpius vomitu laborare, a quo duobus post mensibus se liberam fore in posterum, credidit, cum globum rejecisset quendam, diametro duos pollices superantem, materiæ tunc mollioris, sed quæ mox aeri exposita, durissima post triduum inventa est. Verum spei non respondit eventus. Vomitus perstitit, & quamvis a pluribus Medicis diu, multumque modo leniter, alias vehementius oppugnata; ad mortem usque, id est viginti quatuor ipsos annos perduravit. Redibat quotidie duabus a prandio horis. A cœna non redibat, nisi postridie mane. Et licet alimentis genera mutarentur; semper recurrebat ad eundem modum, materiamque semper ejiciebat subalbam, crassam, ductilem. Quam si mulier conaretur retinere; magnas in ventriculi regione patiebatur molestias donec redderet; reddebat autem non sine conatibus: sed a vomitu omnia sedabantur. Alvus nihil, nisi sollicitata, egerebat: quod jam diu uno, sine ægræ noxa, obtineri poterat remedio, pilulis, ut Venetiis vocant, S. Fuscæ, quarum perpauca, noctu retentæ, mane leniter, ut solent, alvum solvebant, sed nihil fere præter aquosa deficientem. *Coccolata* quoque retinebatur, & ventriculum juvabat. Hujus regionem si manu explorares; nihil ibi, ut neque in reliquo ventre, percipiebas quod esset præter naturam. Ad ea quæ narravimus, accesserat biennio ante obitum pulsus intermis-

sio. Matrona tamen solita vitæ munia domi forisque obire non destitit; donec minus bene se habere, sentiens, & debilior facta, novissimum vitæ mensem in lecto exigere coacta est. Ibi cum omnia, & in his *coccolata* quoque, nauseosa jam essent, febris animadversa est quæ horis pomeridianis quotidie, vix aliqua tamen pulsus facta mutatione, increfcebat, noctuque calorem augebat. Pulsus erat potius magnus, sed, ut solebat, intermittens. Cum propter alvi duritiam Medicum exorasset, ne obstaret sibi consuetis pilulis uti cupienti; immanis oborta est cordis palpitatione: quæ etsi paucis unciis sanguinis e brachio detractis, ferme statim sedata est; mox tamen iterum ingravescebat totidem e pede coegit detrahare, unde rursus imminuta est, non sic tamen, ut postea in sinistrum latus cubare sineret. Nulla misso sanguini crusta insidebat. Dies post aliquot, duritia alvi rursus urgente, lene clystma palpitationem incitavit. Cum adversus hanc externa remedia nihil prodesse, interna autem ab ægra quæ alimenta vix aliqua, & invita sumeret, pauca omnino admitterentur, in quibus stillata ceraforum, aut melissæ aqua, & compositionum castoreum habentium nonnihil, quibus semel opii granum adjunctum est, nec quidquam esset quod aut vomitum averteret, aut palpitationem sedaret; postremis quinque diebus pulsu infirmissimo, perexili, & formicante facto, palpitatione autem persistente, alvus sponte soluta est vel nimium; ut sæpe, & multa, etiam dura, ejiceret. Itaque perstantibus cæteris, & paulatim extremis corporis frigescentibus, vivendi finem fecit Matrona optima, & ob id etiam vita multo longiori digna, quod mandavit moriens; id quod perpauca mulieres facerent; ut diuturni sui vomitus causa per anatomen quaereretur, si forte illa inventa, auxilium ferri posset filiis, in quibus erat quæ jam vomitionibus tentari inciperet, adversus hæreditarium morbum; eodem enim quo ipsa vomendi incommodo, mater quoque, jam ante plures annos extincta, laboraverat. Itaque cum a me petisset Nobilissimæ Familiæ nomine Collega meus Ornatissimus Vallisnerius filius, ut dissectioni præesse vellem, cumque a Medico Spectatissimo qui annos postremos duodecim, miti, ut decebat, curationis genere Matronæ affuerat, Petro de Marchettis, Petri Equitis nepote, ea omnia quæ hæcenus scripta sunt, accepissem; coram ipso, aliisque Medicis, in quibus Cl. Vir fuit, auditor olim meus, Dominicus Militia, dissectionem accurate instituendam curavi sub noctem ejus diei, quo die mane ægra decesserat, VI. Idus Aprilis A. 1744. CADAVER macilentum erat, nec tamen plurimum, & sine artuum œdemate.

Venter aquam habuit subflavam non paucam: omentum pauca pinguedine instructum, magnam intestinorum partem obtegens, annexumque ad peritonæum latere sinistro: ventriculum contractum, & ubi accedere incipiebat ad pylori antrum, ibi contractum magis, ut in duos quadantenus esset divisus, parietibus & colore, si exterius aspiceres, secundum naturam; sed facie interiore quasi ab inflammatione rubentem. Inerat pars aquæ, an jusculi novissime sumpti, cum quibusdam crassioribus portionibus viscidæ illius materiæ quæ vomitu ejici consueverat. In pyloro ipso, & Duodeno intestino nihil morbidum præter internæ faciei colorem, ejus similem qui in ventriculo dictus est. Pancreas juxta alioquin magnitudine, quantum quantum erat, adeo candidum fuit, lobulis autem, cum disseccari jussissem, distinctis adeo, & exsuccis, ut si aliquanto duriores fuissent; erant enim duriusculi; non modo ad scirrhi naturam accedere, sed in scirrhum jam prorsus conversum pancreas esse, pronunciassem. Lien, & jecur interius sana, etsi ille exteriore tota facie, hoc inferiore a dextris pallebant. Sed fellis vesicula parietibus cunctis tam crassis erat, ut nunquam sic vidisse meminerim: itaque etsi bile erat plena, quippe in ea quæ tot dies tam pauca sumpsisset, eaque bilis nigra erat adeo, ut interiorem vesiculæ faciem atro colore infecisset; facies tamen ejusdem exterior albicabat. Ob illam quam modo attigi, causam, ut ventriculus fuerat, sic intestina omnia, & Tenuia præsertim, valde erant contracta, ut ea etiam quæ nuperrime præcesserat, nimia

alvi

alvi evacuatio requirebat. Una ex omnibus intestinis Appendicula Vermiformis paulo erat turgidior: eademque exterius rubebat. In mesenterio, & reliquis Ventris Partibus nihil non secundum naturam animadvertimus.

In Thorace autem utrinque erat aqua, nec pauca, nec parum sanguinolenta. Utrinque pariter pulmones, alioquin sani, per crebra, crassa, longiuscula membranæ filamenta ad latera alligabantur. Pericardium arctissime adhærebat omni cordis superfici, & auriculæ dexteræ, & magnorum vasorum ad cor pertinentium. Cor tamen iusta fuit tum parietum crassitudine, tum capacitate ventriculorum. Quorum uterque plenus erat pariter sanguinis, qualis ex incisa quoque vena Cava multus extitit, atri, & magna ex parte in grumos coacti, sine ulla vel minima polyposa concretione. Valvulæ quæ cordis orificiis venosis præficiuntur, etsi albicare visæ sunt; non duriores tamen fuerunt. Ex reliquis autem eæ quæ ad initium appositæ sunt Arteriæ Aortæ, summos limbos & crassiores, & cartilaginea duritia habuerunt. Arteria ipsa bene intus, extraque constituta: neque ulla omnino præter ea quæ dicta sunt, in Thorace vitia apparuerunt.

Caput cur attingeremus, causæ nihil fuit.

8. Quæ vitia in pericardio, & corde reperta sunt, quatenus ad palpitationem, & intermittentem pulsum attineant, aliis a me locis (c) est indicatum. Quæ vero in fellis vesicula, & pancreate, illa ad vomitum spectare, existimo. Crederem fortasse illam etiam ventriculi contractionem, per quam in duos quadantenus videbatur divisus; nisi eandem tibi structuram in duabus aliis mulieribus (d) descripsissem, quarum neutra vomitioni obnoxia fuerat, ut neque Fœmina Princeps, neque aliæ præterea (e) in quibus ita se ventriculum habuisse, memini. Mihi enim forte accidit, ut conformationem istam cum vidi, in mulieribus, sicuti & Valsalva (f), viderem: unde suspicari cœpissim, an hæc quoque annumeranda esset detrimentis cæteris quæ sibi illæ creant per constrictos ad summum ventris thoraces duos, & quæ duriora his addunt ad umbilicum ferme producta; nisi animadvertissem, in cujusquemodi fortis fœminis illam fuisse, nec in fœminis solum, sed & in viris ab Riolo (g), & a Celeberrimis Auctoribus Heistero (h), & Fantono (i) esse deprehensam. Horum autem nemo, ut neque Cl. Viri Petschius (k), & Amyandus (l) qui in fœminis viderunt, ullam cum possent, & aliqui, si ita accidisset, etiam deberent, ullam, inquam, de vomitu in iis viris, fœminisve mentionem injiciunt. Quod si in VIII. hac Sepulchreti Sectione Observationem (m) invenies Blasii, qui ventriculum duplicem offendit in viro, creberrimis vomitionibus diu vexato, has illum videbis non ab ea duplicitate, sed a magna angustia repetere ejus foraminis per quod alter ventriculus cum altero communicabat: cujusmodi angustia in iis quas ego observavi, nunquam fuit. Quid? quod si Observationem illam apud Blasium (n) legas; conjunctam cum altera animadvertes ejusdem generis, in qua etsi angustia inter ventriculum utrumque non modo magna, sed maxima, & summa fuit; homo tamen, nisi quod valde famelicus, erat bene sanus, & quod consequitur, vomitionibus haud obnoxius. Quod si nihilominus in proposita Matrona istam ventriculi structuram ipsam quoque aliquid ad vomendum fecisse, malueris, quippe a primordiis facile junctam cum prava illa vesiculæ, & pancreatis dispositione, quæ, crescente ætate, manifestior facta vomitum induxerit insanabilem; non pertinaciter repugnabo. Certe autem crassitudo tanta in vesiculæ tunicis minus obsequentem hanc reddebat ventriculi, primorumve intestinum pressioni, ut fortasse non satis ex ea bilis, quæ erat insuper adeo vitiosa, exprimere-tur. Pancreas vero exsuecum, & ad scirrhi naturam vergens, quanto minus succi, minusque ad suos usus apti fecerneret, facile potes existimare, simulque colligere, quam imperfecta ob utriusque illius humoris defectum, ac vitium in Duodeno intestino fieret chy-

li elaboratio; quantunque ibi restitaret crassi, viscidique, & ejus intestini tunicas in diurnis præsertim corporis agitationibus sic irritantis, ut in motum denique inversum ciceret. Quo si tibi liceat addere structuram illam ventriculi minus fortasse idoneam ad alimenta, si non conficienda, at satis expedite in id intestinum compellenda; tanto erit proclivius causas intelligere vomitus istius tam diuturni.

9. Verum ut de una earum dumtaxat, id est de pancreatis vitio, brevitate gratia, verba faciamus; vides hic in Sepulchreto non modo Observationem LIII. & quæ sequuntur, sed alias etiam cum supra, tum præsertim infra sub num. LVII. (o) & LVIII. (p) aliisque indicatas; & cum pancreatis vitiis conjunctum vomitum reperies. Equidem ex iis non sum qui nescio quos non morbos, & vomitus vel sanguinis, a solo pancreate deducendos arbitrabantur (q): imo hoc viscus, nec raro, sine vomitu male affectum fateor a me, ab aliisque deprehensum. Eiusdem tamen morbos a vomitionibus non sejunctos & me conspexisse, & ab aliis sæpe conspectos audivisse, negare non possum. Sed meis quidem Observationibus erit alibi opportunior locus. Hic vero nonnullas aliorum commemorabo. Et primum accepi a Malpighii Asseda, Præceptore meo, docto, cum viveret, Bononiæ Medico, Jacobo Sandrio, plures sibi adnotatas esse dissectiones eorum qui vomitionibus obnoxii fuerant, humoris præsertim colore tabacum referentis; in iis autem omnibus male pancreas habuisse. Heraclitus autem Manfredius, is quem tibi alias merito laudavi, cum ex Patria in quam ad menses aliquot secesseram, Bononiam rediissem anno, opinor, 1704. hanc suam mihi narravit Observationem: quam hic tecum magis quia ad susceptum de pancreate sermonem, quam ad ordinem promissum attinet, communicabo.

10. VIR robustus, nulla manifesta causa præcedente, conatu vomendi assiduo angebatur, sed præter remedia, & alimenta, quorum retinere nullum poterat, pauca, & raro, & hæc aquea, ac fere amara evomebat. Ad hæc, torquebatur magna siti, crebris quibusdam animi defectionibus, & dolore præsertim non secus ac si a canibus discerperetur, ad communes fines thoracis, & ventris: quem si tangeres; duri, aut renitentis percipere nihil posses. Cum his, humilique pulsu, intra undecimum circiter diem est mortuus.

VENTRE aperto, jecur maximum conspectum est, sed sanum. Sana quoque intestina, & ventriculus. Et mesenterium quidem non sine aliqua obstructione. Sed pancreas æquo majus, totumque & tuberculis subrotundis, neque exiguis, inæquale, & duritie ad cartilagineam accedente. In Thorace multum, in pericardio autem plurimum aquæ, ejus similis in qua caro recens lota est. Cor valde parvum: in ejusque auricula dextera quidpiam albicantis polyposæ concretionis.

11. Cur tumores pancreatis, nisi forte & ipsi maximi sint, & ægri valde macilenti, difficillime tactu percipi queant, retrusa visceris sedes facit, & quidquid manui se interponit, præsertim vero turgens flatibus ventriculus, aut jecur, ut in hoc viro, ampla, & dilatata magnitudine. Qua in difficultate quibus aliis signis uti liceat, cum indicaret Riverius (r), in iis petenda a proximi ventriculi dolore, aliisque symptomatibus non omisit. Cæterum pancreas multifariam potest vomitum concitare, ut cum ventriculum contiguum, qui sensu præsertim sit exquisitiore, duritie, aut asperitate irritat sua, aut adaucta etiam magnitudine obstat, ne satis possit dilatari. Assumptorum enim omnium vomitus impeditam ventriculi dilatationem consequitur, sive ipse dilatari se, non patiat, quippe crassis scirrhisque factis ejus tunicis, ut in Cel. Virorum Observationibus Laubii (s), & Halleri (t): sive; nam perinde se res habet, opposita sint obstacula ejus dilatationi, velut ingentia steatomata, quæ juxta ventriculum conspexit Cl. Verdrieus (u), aut maximum illud corpus, quod ibi pariter in duabus fœminis inventum, descriptum leges apud Præstantissimum Heisterum (x). Obstacula autem esse posse etiam ipsa ventriculo contigua viscera, si præ-

ter

(c) Epist. 23. n. 21. & 23. & alibi. (d) Epist. 16. n. 38. & Epist. 26. n. 31. (e) Epist. 37. n. 28. (f) Epist. 36. n. 2.
(g) Anthropol. 1. 2. c. 20. (h) Diff. sist. Obs. Med. Miscell. Obs. 6. (i) De Observ. Med. & Anat. Epist. 3.
(k) Syll. Anat. Obs. §. 84. (l) Vid. Comm. Litter. A. 1734. Hebd. 25. in fin. (m) n. 26. (n) P. 4. Obs. Med. 9.
(o) §. 5. 7. (p) §. 2. 4. (q) Vid. Ibid. Obs. 74. in fin. (r) Prax. Med. 1. 13. c. 4. (s) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 47.
(t) Opusc. Pathol. Obs. 21. (u) Eph. cit. Cent. 6. Obs. 16. (x) Epist. de Pilis, Offib. p. n.

ter modum tumida, & dura fiant, annis superioribus comprobavit immaturus interitus doctissimi, amicissimi Archiatri, cujus insanabilem vomitum fuisse, accepimus, ab jecinore, & pancreate, quæ sua & mole, & duritie interceptum ventriculum comprimebant. Sed pancreas; ut de eo potissimum loqui pergamus, præsertim cum facile adeo sit quæ de eo dicuntur, ad jecur quoque transferre; tunc etiam provocare vomitum potest, cum eum secernit succum qui aut acrimonia molestus sit Duodeno intestino, aut inertia, aliove quopiam vitio faciat, ut in eo intestino male absoluta alimentorum confectio relinquat ibi quæ sint incommoda, aut denique paucitate impar sit cæteris usibus, & in his illi quo fellis simul influentis, præsertim acrioris, vim temperat, ne acrius afficiat eas tunicas, motumque invertat: qua de re consulere etiam poteris Frid. Hoffmannum (y), censentem, istam ipsam fuisse causam, cur uno eodemque osculo & bilis, & pancreaticus succus intestinum illud adire soleant, & cur Brunneri canes, dempto pancreate, vomitibus biliosis finem vivendi fecerint. Itaque ubi humanum pancreas eo redactum sit, ut nihil prorsus humoris separet; quanto facilius sequi illa possint quæ diximus, præclare vides. Sed & aliter induci a pancreate vomitio potest, ut si memoratum intestinum, ad quod latiori extremo se pancreas affigit, sua asperitate & duritie, aut aucta magnitudine ad eundem modum irritet, aut premat ad quem de ventriculo indicatum est.

Secundum hæc, aut alia ejuscemodi, licebit tibi plerasque omnes, huc attinentes, historias explicare, multoque illas magis, quæ simul pancreatis, simul Duodeni intestini vitium conjunctum habeant, velut hanc quam continuo subjiciam ab exercitatissimo Professore Mediavia nostro sub initium Octobris habitam A. 1733. & mecum ab eo usque tempore communicatam.

12. MONACHUM, genere, & moribus nobilem ex sacra Capuccinorum, ut vocant, Familia, multiplex morbus, hydrops præsertim, vomitusque confecerant annum agentem trigelimum tertium. CA-

DAVERIS universæ cuti aquæ aliquid suberat; itaque & pedes œdemate tumebant aliquantum. Venter autem nec valde tumebat, nec plus aquæ intus habuit, quam libras circiter duas. Jecur, & lien æquo majora: illud præterea subalbum, lobulis conspicuis, durum. In ventriculo nihil adnotatione dignum fuit, si plexum excipias digitos latum ad duos, longum ad quatuor, ex glandulis confertissimis, lente quidem minoribus, sed manifesto osculo præditis: is plexus erat in ventriculi fundo prope antrum pylori. Digiti autem intervallo infra pylorum Duodenum intestinum nigricabat, & paulo inferius scirrhosum erat. Pancreas quoque durius fuit. In Thoracis utroque cavo aqua non pauca. Pulmones contracti. Cor non sine concretionibus polyposis: & ejus valvularum aliqua non sine ossea portione. Ovis autem olim futuri initia in facie interiore apparebant arteriæ Magnæ ab ramis superioribus usque ad Emulgentes. Ea arteria, in procero alioquin corpore, vix digitum crassitudine superabat: erantque cætera sanguifera vasa ipsa quoque proportionem angustiora.

13. Ut hæc vasorum, in ejusmodi præsertim corpore, magna angustia initium fortasse fuerat morborum omnium, ita pancreatis, magisque Duodeni intestini duritiem vomitionum fuisse causam, non dubito. Sive enim id intestinum a compressionem stringatur, ut olim animadvertit Riolanus, quem hic in Sepulchreto laudatum videbis (z), sive ob scirrholas tunicas se minime possit constringere, oppositas hæc causas idem effectus sequitur, ut illapsura ex ventriculo cum minus facile aut excipiantur, aut ulterius promoveantur, nempe in ventriculo restent pleraque, ibique corrupta, aut mora ipsa gravia, & molesta impellant ad vomitum: cujus rei luculentum exemplum etiam protulit Cl. Molinellius (a). Idem contingat, necesse est, cum pylorus vitiis afficitur ejusdemmodi. Plurima autem hic

in Sepulchreto habes exempla, ut Observatione XI. & XVII. & plerisque aliis insequentibus ferme usque ad XXVI. & rursus in LVI. §. 13. in Additamentis autem Observatione I. & VIII. quin etiam alibi, ut libro I. Sect. IX. Observatione non solum XXXIV. sed insuper, si subversiones illas attendas, XXXIII. Inter illas autem quas Sectione VIII. hac leges, cum ad Observationem perveneris XXI. non ita dissimilem alterius quæ a Joanne Bohnio (b) est, in illaque vomitionem ciborum omnium, & mortem denique intra decimum diem consecutas invenies pylori occlusionem a nummo devorato exiguo argenteo; veniet procul dubio in mentem nummi illius argentei tanto majoris quem solers Chirurgus du Luc (c) inde, atque adeo extra corpus cum aliis auxiliis, tum hydrargyri præsertim & pondere urgentis, & amalgamatione, ut Chymici loquuntur, imminuentis feliciter deturbavit, cum jam lævi ad pylorum dolores inceperant cum vomendi voluntate. Sed ne longius ab iis pylori impedimentis quæ non casus, sed morbus facit, abeamus; præter Observationes illas quas in Sepulchreto indicavimus, aliæ sunt, nec paucae, quas adjicias, ut quæ in Voluminibus extant Cæsareæ Academiæ (d), in Actis Eruditorum Lipsiensibus (e), in Commercio Litterario (f), & siquæ præterea aliæ sunt inter multas ab Eruditissimo Trillero commemoratas (g). Ex quibus omnibus Observationibus reperies aliquot simul ea confirmantes quæ paulo ante attigimus cum de Pancreate, & Duodeno intestino diceremus, & nonnullas etiam ad Epistolas nuper ad te missas attinentes. Hujus generis sunt duæ quoque Cl. Fantoni (h) hic neutiquam prætermittendæ. Nec denique nobis desunt, quamvis non ita mirabiles, ut ejus secunda est, quædam aliæ: quarum unam cum Epistola superiore scripserimus (i), non hic iterabimus: alteram autem, quam in Episcopo Brixienstem habuimus, ad eas differimus quæ spectant ad Ventris Tumores (k): tertiam, nobiscum ab laudato alibi Mariano communicatam, in qua calculi, & callus arte adeo pylorum obturabant, ut ne a mercurio quidem pervadi potuerit, cum absolutam acceperimus, ad te mittemus. Una est quæ non incommode proferri hic possit, Bononiæ habitam A. 1703. sub initium Decembris, consulto autem ad hunc locum servata, cum alio etiam ex parte aliqua convenisset, ut ex pulsum obscuritate intelliges conjuncta cum summa fibrarum cordis laxitate.

14. SACERDOTI ex Inclyto Ordine S. Augustini, cujus nomen inter Sacros Oratores non erat obscurum, aliquot annos nato supra quadraginta, post studia, itinera, labores alios cœperat non ita multis ante mensibus tensio quædam percipi ad dexterum hypochondrium. Accessit deinde frequens vomitus quarta a sumpto cibo hora. Alia deinceps addita sunt. Novissimis denique morbi hebdomadis ita res se habebant. In ventre magna durities, in dextero autem hypochondrio maxima; sed nullus, si premeres, dolor qui contra per se oriebatur, & acerbus quidem, in altero hypochondrio hora confectiois ciborum. Reiciebatur humor aliquando colore infectus quasi tabacci, alias multo magis fusco, atque atro, alias vario, & maxima ex parte ab his diverso: nec deerant qui dicerent, se non mucosa tantum, ut alii, sed & quædam quasi ramenta membranularum in eo humore animadvertisse. Hi ob hanc etiam causam ab refina terebinthina non esse temere discedendum, ajebant, quæ una ab stomacho retinebatur, cum remedia cætera rejicerentur. Pilulas autem improbabant, aloem, gummi ammoniacum, & tartarum; ut vocant, vitriolatum habentes, quas alter Medicus proponebat, æger autem, in dejectionibus, ut plerique solent, magnam spem ponens, præoptabat. His igitur sumptis, immanes secutæ sunt vomitiones, atque inde ex malis res fieri multo deteriores cœperunt. Nam pulsus obscurus antea, obscurissimus factus; febris lipyriæ similis: urinæ velut ictericorum. Itaque intra

(y) Diff. de Pancreat. Morb. §. 4. (z) Schol. ad Obs. 23. (a) Comment. de Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. inter Medica Obs. 1.
(b) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 121. in Schol. (c) Hist. de l'Acad. R. des. Sc. A. 1740. Obs. Anat. 4.
(d) Cent. 7. Obs. 87. & Cent. 8. Obs. 20. & Cent. 10. Obs. 10. & Act. T. 4. Obs. 107. & 135. & T. 6. Obs. 151.
(e) A. 1711. M. Sept. ex Dionis Dissert. (f) A. 1743. Hebd. 16. n. 2. cum Hebd. 17. n. 2.
(g) Dissert. de Fame Lethali &c. §. 29. (h) De Obs. Med. & Anat. Epist. 2. & 3. (i) n. 6. (k) Epist. 39. n. 21. & seqq.

intra paucos dies, pedibus œdemate nonnihil tumen-
tibus, pulsu jam nullo, sine gravi spirandi difficul-
tate, ullave mentis perturbatione, æger vivendi finem
fecit.

A B D O M I N E diducto, jecur
longe maximum inventum est, steatomatibus plenum,
& substantia his interjecta, thymi excocti instar, al-
ba, & lobulosa, sed dura. In fellis vesicula cum li-
vida bile novem calculi, alii alia forma, qui omnes
primum ad viridem colorem vergentes, postquam sic-
cati sunt, flavescebant. Lien perpusillus, ut nummi
argentei quem scutum vocant, magnitudinem non
superaret. Pancreas extenuatum adeo, ut deesse a
primo videretur. Ventriculus intus fuit nigris
maculis distinctus: flaccidus alibi, sed in py-
loro callosus, ut cedere opportune, & satis
dilatari non posset. Thoracis quoque viscera
flaccida, & laxa; ut cordis caro, si distrahe-
res, facillime sequeretur. Præter hæc, nihil
animadversum est morbidum; ut ne humoris qui-
dem esset in thorace, aut ventre effusi quid-
quam.

15. Sive lien a primordiis usque, ut credibilis
fortasse est, huic Sacerdoti exiguus obrigit, sive per
Hepaticam arteriam aversus a Splenica in amplifica-
tum jecur sanguinis cursus lieni simul, & pancreati
extenuationem attulit, sive hanc demum magis ma-
gisque præter omnem modum adaucta hepatis moles,
durities, pondus induxerunt; vides utique, nec satis
auxilii ad bilis secretionem ab ejusmodi liene hepar,
neque satis succi ad bilem contemperandam a tali
pancreate Duodenum intestinum habere potuisse.
Mutata igitur cum ob eam causam, tum magis ob
jecinoris vitia, bilis natura, quod vel hujus color,
& concreti in vesicula calculi ostenderunt, & quod
consequitur, mutato chylo, & sanguine, & secretis
ab hoc tum alibi, tum in ventriculo, intestinis,
pancreate humoribus, minime difficile est eorum per-
spicere originem, quæ homini acciderunt, præsertim
vero tantæ illius quæ in rejectis apparuit, colorum
varietatis. Ex humoribus enim ab naturæ modo re-
cedentibus non mirum est, si colores præter naturam
existant, ut neque ex varia, quippe in ejusmodi mor-
bis, & conatibus, eorum tum omnium, tum singu-
lorum secretionem, mistura, mora, si modo hi, modo
illi magis colores exoriantur. Mirum est potius, si-
quando in iis qui nullum pravæ istiusmodi secre-
tionum indicium dedere, vomitus repente fiat succi
alicujus, eo infecti colore quem minime expectares.
Cujus generis Observatio est quam A. 1718. ad me
scripsit idem quem supra (l) nominavi, Doctissimus
Vir Manfredius. Ea vero ad breves attinet vomitus,
ut continuo perspicies.

16. F A B E R ferrarius mane domo egreditur
cum perlevi stomachi dolore. Quo postea gravissi-
mo facto, homo ex ore ejicere humorem incipiens atra-
menti simillimum, ante vesperam moritur.

V E N T R I C U L U S æque atrum, inodo-
rum, grumosumque humorem continebat ad libras
duas. Intestini Duodeni interior facies pene tota,
ventriculi autem tota eodem colore infecta erat. Ex-
tima quoque hujus tunica in ea facie qua respicit dia-
phragma, nigerrimam habebat maculam, digitos qua-
tuor amplam quoquovertus: mirumque erat, inter-
medias tunicas non alio usquam colore quam tabacci,
tinctas esse vel qua illi suberant maculæ, ut ibi non
nigræ ipsæ, nigerrimo tamen utrinque colore interci-
perentur.

17. Macula hæc gangrænosa fortasse fuit. Nigredi-
nem autem internam ventriculi, & Duodeni intestini
ne gangrænosam tantummodo credam, humor facit,
qui sic tingere per se poterat, in ventriculo repertus,
& ex parte ejectus, atramenti simillimus. Quem si
bilem atram fuisse, putes; miraberis paulo minus ho-
minis mortem, cum Hippocratici aphorismi (m)
memineris, hanc illi prænucciantis, cui protinus in

recenti morbo, bilis atra vel infra, vel supra se osten-
dit, ut Celsi (n) versione utamur.

Sed unde-
nam tanta ista nigredo? An ab effusa in illud intesti-
num bile quæ per se esset nigerrima? Videre enim
potes in Cl. Virorum Budæi (o), & Schoberi (p)
Observationibus fellis vesiculam magnam, eadem illa
materia nigricante turgidam quam ægri vomitu ejicie-
bant. An bilis cum antea esset subnigra, ab admi-
stis in eo intestino certis quibusdam aliis humoribus,
tanto nigrior facta est? An atrii aliquid etiam a san-
guine accessit, ex erosio in gravissimo illo dolore va-
sculis effluente? Cave enim credas, eum omnem hu-
morem sanguinem fuisse. Nam neque cadere istiusmo-
di hallucinatio potest in solertem adeo, ac peritum
Observatorem: neque ea demum fuisset effusi sangui-
nis copia, quæ tam cito posset ejusmodi virum inte-
rimere. Sane etiam Hoffmannus (q) juvenem describens
a nigris vomitibus, & dejectionibus mortuum, etsi in ven-
triculo disrumpita apparuerunt sanguifera vasa, non tamen
a sanguinis effusione, quippe quæ vel major tam cito
non occidat, sed a sanguinis putredine, cerebrum in-
ficiente, mortem deduxit: secuta autem hæc erat
non, ut in nostro, intra paucas, sed intra viginti
quatuor horas, neque inodora, sed intolerabili fæto-
re tum ejecta, tum in ventriculo reperta materia fue-
rat. Nec Matrona Budæi, nec Mercator Schoberi,
quamvis multo citius hic, quam illa, interiit, celeri
adeo ac is de quo loquor, Faber, letho abrepti sunt,
& tamen corrupta, & fætida ejecerant, eaque copia
ut sanguinis parum in vasis restaret. Sed qualis, dum
viverent, hic fuisset, tum prægressa, tum internæ in
mortuis gangrænæ, aliaque ostenderunt. De ejusmodi
autem sanguine, humorem nigrum quem Veteres atram
bilem vocabant, aut præ cæteris augente, aut in ipsum
degenerante legere poteris quæ Doctissimi Archiatri duo
scripsere, nempe laudatus Schoberus (r), & multo
fusus, ac luculentius Illustris Swietenius (s). Et
nomine tenus ab iis differre credes Hoffmannum, cum
juvenis de quo dictum est, & mox fœminæ (t) ca-
sum, dissectionemque attente legeris. Nigras enim
utriusque vomitiones, & dejectiones ex sanguine qui-
dem, sed putrido, fætidoque deducit, explicatque
juvenis citiorem mortem eodem modo ac eorum qui
sphacelo partium tantum externarum afficiuntur; infe-
ctis enim ab ejusmodi sanguine cerebri, nervorumque
spiritibus, vitam cum viribus subito perdunt. At si-
quis alius, is certe pessimus, & perniciosus, quocun-
que appellemus nomine, in Fabro humor, aut ea po-
tius humorum mistura fuit, & cum veneno ingenito
comparanda. Neque enim quivis niger succus tantos
inferre stomacho cruciatus potest, neque tam præci-
piti letho abripere: quod ex superiore quoque cogno-
sces Sepulchreti Sectione VII. cum post dolorem ven-
triculi, hunc inventum leges nigro succo ex dimidio
plenum (u) aut in ejus fundo atramento similem
materiam, (x) aliave ejusdemmodi.

18. Injuncta sanguinei vomitus, & veneni mentione,
fortasse ex me quæres, cur exempla proferam nulla
vomitus veri sanguinis, neque ulla ejus qui pleraque
hausta, aut devorata venena consequitur; cum præ-
sertim in VIII. hac Sepulchreti Sectione tot utroque
ex genere producantur? Sed venenorum effectus quo
differam in extremis ferme superioribus Litteris (y)
indicatum est. Vomitus autem sanguinei Observatio-
nes præter illam quæ iisdem Litteris (z) est propo-
sita, restant quidem aliæ, sed commodiorem aliis in
Epistolis locum habituræ. Ibi fortasse quid de pluri-
bus sentiendum sit, non silebimus quæ in Sectione
hac sanguinem vomitu rejectum ab liene deducunt.
Nam quæ a pulmonibus repetunt (a), illæ saltem
cum ea confessione proponuntur, unde intelligatur,
in hanc Sectionem non convenisse: quæ tamen con-
fessio ibi desideratur ubi puris vomitus ex ingenti de-
rivatus est pulmonis vomica (b). Est contra, ubi
qui vomitus verus fuit, ut similes circa idem tempus de-
je-

(l) n. 9. (m) 22. S. 4. (n) De Medic. I. 2. c. 6. (o) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 105.
(p) Earund. Cent. 3. & 4. in Append. n. 12. c. 1. (q) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 1. c. 3. Obs. 2. (r) Append. cit. c. 1. §. 5. & 6.
(s) Comm. in Boerh. Aphor. §. 1091. & seq. passim. (t) c. 3. cit. Obs. 3. (u) Obs. 25. (x) Obs. 26. §. 1. (y) n. 21.
(z) n. 12. (a) Obs. 75. §. 1. & 2. (b) Obs. 65.

dejectiones ostendebant, sanguinis videlicet *cum frustulis carnosis*, id est polyposis, repetitur, si Superis placet, *ex corde per pulmones & asperam arteriam!* (c) nempe quia cor repletum inventum est *materia tali* qualis vomitu ejecta fuerat. Nec vero expectabis, ut opinor, in hac Epistola eas a me Observationes, quæ etsi vomitum conjunctum habent, proprie tamen aut ad Iliacam Passionem spectant, & ad Hernias quas vocant *incaeratas*, aut ad Vulnere certarum Partium, ipsiusque in primis ventriculi, aut ad morbos alios quorundam viscerum quibuscum ventriculus consentit. Nimirum ejusmodi omnes Observationes quo sint a nobis differendæ, præclare intelligis: quin etiam plerasque de hoc genere ita in hac Sectione produci, animadvertes, ut ad alias in quibus fufius conscriptæ sunt, diserte rejiciamus. Sed ad satis magnum harum numerum aliæ insuper accedunt, quæ bis in hac ponuntur Sectione: quod intelliges, XXIX. comparando cum LIX. §. 5; XXXVIII. cum XLIII. §. 1; LVII. §. 9. cum VI. earum quæ in Additamentis leguntur, & fortassis alias. Idemque de Scholiis dictum puta, in quibus eadem iterantur, ut ostendent quæ I. & quæ III. Observationi subjiciuntur, cum iis collata quæ XIII. & quæ item V. & aliis fortasse adjecta sunt.

19. Cum I. illam quam modo commemoravi, Observationem relegerem, & quæ de rejectis polyposis frustis, & quæ de vomitu sunt morbos consequente Partium cum ventriculo consentientium; redii in memoriam quarundam rerum, quas si huc addam, legas fortasse non invitus. Willisius igitur in ea Observatione affirmat, *si bilis constans suffusio in partibus vicinis, aut contiguis ventriculo, accidat*; quia tunica hujus extima propterea multum ac crebro irritatur, *frequentem vomitionem excitari*, idque se *in pluribus post obitum dissectis observavisse*. Quæ ego non modo a Præstantissimo Viro conspecta credo, sed etiam fateor, eam aliquando esse fellis acrimoniam, & irritandi, ac penetrandi vim posse, ut vomitus inde fortassis accidat in hominibus præsertim exquisitiore sensu præditis, & si bilis tinctura late se expandat, & ad ventriculi interiora pervadat: quod Platerus, ut in superiore VII. Sectione (d) est, in iis maxime animadvertit *quibus viventibus perpetui ventriculi ardores molesti erant*. Non una tamen causa est quæ me ab assensu nonnihil tardet. Nam primum dubito, num viciniam inficientes bilis particulae, vivo adhuc homine, e vesicula elabantur, an post mortem dumtaxat, cum tunicarum vis se remittit, & quæ inter fibras & fibras sunt, interstitia laxantur. Deinde sæpe adeo, quod proximis quoque Litteris (e) scripsi, vesiculæ vicinas partes in cadaveribus flavere, conspiciamus, ut inde non peculiares quorundam noxæ, sed plerisque, dum viverent, communes repetendæ esse viderentur. Denique nisi constet; id autem non constat; cum eam ibi tincturam animadverterunt Egregii Viri, nihil aliud in iis corporibus fuisse, cui aut ardoris sensus, aut vomitus posset imputari; dubitare fas est, num ei causæ hi sint effectus adscribendi. Exemplum justæ hujus dubitationis in catella dabo quam juvenis Bononiæ persecui. Huc enim attinet maxime, & Observationes, in canibus quoque habitas, tum alibi haud raro proferri video in Sepulchreto, tum in hac ipsa etiam Sectione (f).

20. C A T E L L A junior post magnos vomitus repente erat mortua. P Y L O R I antrum qua bilis vesiculam contingebat, flavedine infectum reperi, quæ ab exterioribus ad interiora pervaserat, in tunica tamen subsistens intima, ut materia quæ ventriculo continebatur, ovi albumen referret etiam colore. Dum quæro, sitne aliud adnotatione dignum, flavam pariter esse video in diaphragmate centri ejus tendinei partem, quod cum pertenuē sit, ea præsertim ætate, flavedinem in thoracis cavum transmiserat sic ut contigua aliqua particula, quam-

vis levissime, flavesceret.

Cunctis Partibus jam inspectis, & sanis inventis, subiit animum intestina secundum longitudinem persequere. Multus erat in iis mucus, in eoque prope ultimam Tenuium partem lumbrici teretes decem, singuli paris ferme crassitudinis, & longitudinis quoque; hæc autem erat digitorum transversorum septem.

21. Num igitur flavæ illi tincturæ, quamvis non ventriculum modo, sed & tendinem istiusmodi inficienti, an lumbricis tot, ac talibus, sive in ventriculum irreperant, sive ubierant, perstiterant, eas tribuere males irritationes, quæ convellendo, magnos illos vomitus, & repentinam demum mortem intulerint? Hærebis saltem, nec primum illud pro certo affirmabis.

Sed longe magis hæreret; ut ad alterum transeam; si forte crederes quæ in Additamentis ad hanc Sectionem (g) posita sunt de Altemburgensi ancilla quæ lacertas, bufones, ranas, aliquando etiam non mortuas, sed *in sextum diem*, si Superis placet, *viventes*, ex ore, ano, aut etiam, quod agebat ipsa, genitalibus ejiciebat! Factum bene, quod Viri Docti qui hæc primi scripserunt, non ajunt, se cum vivæ istæ bestiæ excluderentur, affuisse; ne sub ipsis eorum oculis fucum iis factum a sceminis præstigiaticibus inviti dicere cogeremur. Equidem nihil veri fuisse existimo in rebus istiusmodi quas reapse mulier excerneret, nisi extimam quandam, & fortuitam eorum animalium similitudinem: corpus autem materiamque illarum ex polyposis concretionibus, viridibilis colore infectis coaluisse.

Accidit forte multis ante annis, ut optima Virgo, & honesto loco nata, extremis solemniū jejuniorum diebus queri inciperet de molesto quodam angoris, & ponderis sensu quo ventriculus hora potissimum confectionis ciborum afficiebatur. Accessit deinde faciei pallor, & manifesta corporis macies. Exactis denique a querelarum initio menibus circiter duobus, corripitur paulo ante meridiem tribus immanibus, & cum summa virium, animique defectione conjunctis, vomendiconatibus, quorum primo nihil quidquam, altero non multum amarissimi, & subflavi humoris, tertio autem, cum adesset is qui hæc ad me scripsit Medicus, in puram argenteam pateram id rejicit quod ut mihi ab eodem accurate descriptum est, sic a me tibi describetur. Parva planta, seu mavis herbula, digitorum circiter longa, radiculis, caule, & tribus in summo foliis prædita, quorum unum erat denticulatum, reliqua semicirculum plane referebant, viridia omnia. Caulis autem superius albus, inferius viridis, nisi quod sanguinolentis quibusdam striis perexilibus distinguebatur. Post tres quatuorve horas jam sicca herbula se quidem contraxerat; colorem tamen retinuerat. A multis, & in his ab nonnullis rei Herbariæ peritis priusquam crebra contrectatione decreveret, & prope friabilis fieret, cum diligenter inspecta esset; nemo omnium fuit, qui cujus esset generis, diceret. Cæterum Virgo, illa ejecta, nullam postea ventriculi molestiam sensit; quin colorem, & corpus, cum hæc ad me non multis post diebus scriberentur, jam manifesto reparabat. Ex me autem quærebatur, quid de inaudito hoc vomitus genere sentirem. Nec vero erat, cur hic cogitarem, idem forte potuisse accidere quod in quorundam Observationibus, ut puta Lentilii (h) qui vidisse se, ait, *vomitum rejectas lactucas, cum floribus nasturtii Indici, borraginis, rosarum, colore suo parum aut nihil immutatis, quos ante dies quatuordecim & ultra mulier Illustrissima comederat*. Ut enim cætera prætermittam; ea Virgo ab herbarum esu, & ab acetariis natura abhorrebat. Alterutrum igitur relinquebatur, ut herbiformem aut excrescentiam, aut polypum e ventriculo ejecisset. Hujus præcedentia incommoda, & immanes in evomendo conatus, & ejecti corporis sanguinolentæ striæ, & albus color; nam quidquid viridis erat, id a bile induci potuerat cum acidis fucis commista; ea, inquam, omnia conjecturam alterutram confirmare videbantur: Utram autem sequi præstaret, id vero aut novæ quædam stomachi molestiæ,

(c) in Additam. Obs. 10. (d) Obs. 16. (e) n. 13. (f) Obs. 68. (g) Obs. 5.
(h) Vid. Append. ad A. 1. Dec. 3. Eph. N. C. in Parall. ad Obs. 92.

stia, aut nullæ, ut tunc quidem se res habebant, esse a me quidem putabantur indicaturæ. Huc igitur summa rediit eorum quæ consulenti statim rescripti: neque postea quidquam audiui amplius de hac Virgine.

22. Utilius tibi fortasse erit quod ultimo adjiciam loco de vomitu ad Partium morbos spectante quibuscum ventriculus consentit. Id ne, ut cætera, ad morbos differam earum Partium, hoc unum facit quod nulla est quam adjiciam cadaveris dissectio. Collega fuit noster Vir Nobilissimus, celebris Scriptoris nepos, & sua ipse quoque laude dignus. Qui cum annos esset natus ad sexaginta, vomitibus cœpit vexari crebris, & permolestis, quamvis uno interdum die quiescentibus. Rejuncta peculiare nihil habebant. Medici pro Viri dignitate aderant tres qui tunc peritiores existimabantur, & facile erant; certe erant seniores. Hi cum mali sedem in ventriculo esse, non dubitarent; quæ ad sanandum hunc facerent, & plurima, & varia, & diu satis adhibuerunt; sed incassum omnia; donec æger, macilentior jam factus, remedium pertæsus, consilium per se cœpit hæc cuncta abjiciendi, & rus secedendi. Unde, neque ita multo post, in urbem regressus, ecce tibi magno sine causa frigore toto corpore sub noctem corripitur, eaque ipsa nocte multum cum urina sanguinem reddit. Hunc eadem via mox consequitur multum puris. Itaque sanguineis, & purulentis urinis alterne se excipientibus, cito dejectæ vires sunt, & intra dies quam pau-

cissimos vivendi finis est factus. Ex hoc morbi exitu proclive fuit intelligere, vomitus causam non in ventriculo, sed in iis Partibus fuisse quæ ad lotium pertinent, renibus præsertim, qui nempe illum solent facile adeo in consensum trahere, & ad vomitiones concitare. Simulque intellectum est quid significarent crurum non stupores quidem, sed dolores tamen, de quibus jam inde ab initio morbi plurimum queri solebat æger, quid insolitus mingendi stimulus, ut urinam vix ac ne vix quidem retinere posset dum matulam fumeret, noctu potissimum, quid denique duritia quædam circa regionem, ut Glissonius (i) vocabat, epipolicam dexteram. Hæc utique, etsi de lumbis conqueri æger non solebat, indicii aliquid dare poterant, cum inutilibus præsertim curandi ventriculi experimentis conjuncta, alibi quam in hoc, vomitus causam hære, & in renibus, dexteroque potissimum, congestum fortasse aliquem materiæ morbificæ esse factum. Cui suspitioni pondus addi aliquod ex eo potuisset, quod tu semper in obscuris ægrotationibus quæres, & curationi pertinacius resistentibus, nimirum cui morbo obnoxii fuerint Majores. Hæc enim interrogatione compertum esset, in Generosissima hac Familia frequentia fuisse renum mala. Atque hæc quæ audito Collegæ casu, & prægressis indiciiis cognitis, mecum ipse reputavi, non ut quenquam, mortuum præsertim, insimularem, cujus rei causas procul habeo, sed ut tua adjuvarem studia, scripta putabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXI.

De Alvi Profluviis agitur Incruentis, & Cruentis.

QUæ in Sepulchreto Anatomico sunt in sectiones quatuor distributa, *Cholera Morbus*, *Alvi Profluvia Incruenta*, *Dysenteria*, & *Excrementa Alvi præter naturam*, ea omnia malum his unis Litteris complecti. Nostri autem hujus consilii sic causas accipe. Primum *Cholera commune stomachi atque intestinorum vitium videri potest*, ut recte ait Corn. Celsus (a); nam simul & dejectio, & vomitus est. Nos autem de stomachi vitiis agentes, aut de intestinorum acturi, non possumus in istud utriusque simul commune vitium non incurrisse, aut incurere; ut minime necesse sit hic seorsum de eo verba facere, perpauca præsertim; nam Bonetus ipse qui Sectionem de eodem IX. conscripsit, vix tres paginas, quarum multo maximam partem Scholia faciunt interjecta, complevit. Deinde nihil, ut nosti, iterare nos volumus. Ipse vero longe aliud consilium secutus, adeo non dubitavit iisdem quoque hic uti quas alibi habet, Observationibus, ut vel in Sectione ista brevissima aliquam earum posuerit, Sectionem autem XII. non modo pluribus earundem, ut duas reliquas, resperferit, sed pene totam ex iis concinnaverit. Huc accedunt Scholiorum partes non solum in diversis Sectionibus repetitæ, ut quod ex Graafio in X. (b) exhibetur, in XII. (c) repetatur, sed in una etiam eademque Sectione, ut puta cum in X. & quæ ex Willisio, & quæ ex Ballonio Observationi VII. subjiciuntur, illa in Appendice (d) quæ Observationem sequitur XXVIII. hæc vero huic ipsi Observationi continuo adscribantur. Præterea; ne ab eadem Sectione X. recedamus; tot sunt quæ de Sanguinis Transfusionem, & de Chirurgia, ut vocant, Infusoria adjecta sunt ad Observationem VI. ut superent totam Sectionem IX. Denique ad Dysenteriam, de qua inscripta est XI. Sectio, illæ profecto non attinent sanguineæ dejectiones quæ vulnus cito consequuntur inflictum ventriculo, aut jecinori. Binastamen allatas huc video sub num. XXV. istiusmodi Observationes. Quorum cum mihi imitari nihil liceat; propterea nec tanta esse rerum copia potest, ut nequeat una Epistola

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

comprehendi. Alvi igitur profluvia in ea quæ Incruenta sunt, & in ea quæ Cruenta, dividens; de primis duas continuo proferam Valsalvæ Observationes.

2. ADOLESCENS, cui toto vitæ spatio vel cum egregie valeret, lubrica alvus fuerat, ad vigesimum accedebat annum, cum in tormina, & crebras sanguinis dejectiones, id est in dysenteriam incidit. Hæc post duodecim, aut quindecim dies in flavam diarrhœam, sine torminibus, mutata est: quæ cum remedium ope nonnihil remissa videretur; febris tertiana simplex accessit, quæ intra mensem finiebatur. Dejectione persistente, improvise acuta febre correptus est, quæ manifestas accessiones habebant. Pulsus erant frequentes, celeres, molles, parvi, debiles. His se addidit mentis stupor, non levis surditas, peculiaris quædam intumescencia anterioris finistræ partis thoracis. Ita obiit circa diem ab acuti morbi initio XIV. cujus morbi tempore qualia essent quæ dejiceret, asfidentes non adnotarunt.

VENTER, etsi nullo modo tumere videbatur; tamen multum continebat saniosi ichoris, qui ex intestinis prodibat, pluribus in locis ad quendam tractum perforatis. Is tractus Hæi finem, & proximum insuper Colon, ad duorum palmorum longitudinem, comprehendebat. Erant ibi hæc intestina erosa, exulcerata, & facie interiore etiam gangræna affecta, ut facilius perforari potuisset, intelligeres. Prope hunc tractum nonnullæ mesenterii glandulæ excreverant in tumorem, in quo ichor non absimilis ejus qui in ventris cavum eruperat: ipsa autem tumoris substantia mollis, ac flaccida erat, & ad corruptionem inclinare videbatur. Lien triplo major quam secundum naturam. Thoracis cutis, & muscoli, qua intumescencia erat, cum secarentur, multum feri mittebant, præsertim ad sterni superius latus: inde enim a finibus Pectoralis musculi, & Subclavii ferum, quasi rivulorum in modum scaturiebat. Cæterum pulmones sani. Intra pericardium, ferum, aquæ simile in qua caro recens lota est. Cor si tangeres; molle adeo laxumque inveniebas, ut non musculosum, sed membraneum

D vide-

videretur. In ejus ventriculis sanguis fluidus, atque ita spumofus, ut agitatum Tonsorum lixivium referret. Sed & omnes venæ tantam concludebant aeris copiam, ut tametsi paucum sanguinem continerent, valde tamen essent turgidæ, in primis ramus quidam major earum venarum quæ attinent ad lienem; ille enim ramus cum magis dilatari non posse videretur, vix ullum sanguinis vestigium servabat. Intra Cranium paululum feri inventum est: cerebrum ipsum nullum usquam læsionis ostendit indicium.

3. Magna vis putredinis; ut a posterioribus incipiamus, ad priora illa statim reverturi; in hoc cadavere apparuit ex tanta aeris qui se evolverat, copia. Summa cordis laxitas cum parvis illis, ac debilibus pulsibus conveniebat. Lienem magnum haud raro alias post non breves, easdemque multiplices febres fuisse, adnotavimus. Sed, ut missis aliis, ad ea veniamus quorum potissimum gratia hanc tibi hoc loco Observationem retulimus; vides primum, quanto demum steterit ei adolescenti alvum perpetuo lubricam habuisse, id est non jam moderate humidam; neque enim Hippocratis aphorismum (e) ignoramus; sed æquo demum, & facile etiam ab incongrua vivendi norma, humidiorum effectum. In laxa itaque intestina is ab redundantibus vitiosisque humoribus factus est impetus, ut ferendo paria non fuerint. Dysenteria primum vexata fuerant. Hæc exulcerationum, ut videtur, reliquit initia, minus animadversa, quia tum intestina jam magis laxata, doloribus non ita acriter percellabantur, tum saniosus ichor a flavo occulebatur, quod successerat, alvi profluvio. Hoc autem successerat, relata in sanguinem ex intestinis vitiatæ in ipsis vel magis, deterioris materiæ parte. Qua reduce iterum in intestina simul cum bile, aliisque succis, quorum conceptacula, & sedes hæc irritabat admista, non profluvium modo servabatur, sed & erosiones augebantur; ut infirmissima demum ubi erant hæc facta intestina & gangræna prehenderentur, & pessimo ichore pertunderentur. Relatam autem, ut paulo ante dicebam, in sanguinem pravam illam materiam non tam consecutæ febres, quam proximus exulcerato intestinorum tractui mesenterii tumor ostendit. Mali enim ichores cum ex eo tractu ad vicinas glandulas per chylicos ductus assidue traducerentur, earum denique intimam structuram depravarunt, ut sibi intercepto transitu, jam in iis manifesto subsisterent, easdemque in tumorem attollerent.

4. Hinc autem causa accedebat alia, quæ profluvium augeret, videlicet resistentes in canali intestinorum ichores illi qui antea per vias, nunc interclusas, efferebantur. Cujusmodi causa cum in plerisque est earum viarum, non modo auget alvi profluvia, sed facit, illudque in primis quod appellant celiacum: quocum vide ne celiacum, qui a Celso (f) describitur, morbum confundas. In hoc enim *alvus nihil reddit*; in illo autem ipse quoque chylus profluit, permixtus nimirum cum recrementis, ut cinereo ferme colore sint ea quæ egeruntur, non candida, ut putant qui chylum, minime animadvertunt, non nisi intra sua vascula secretum haberi a cæteris inutilibus alimentorum partibus. Nec qui alba egeri se vidisse, scripserunt, aliud significarunt quam albicantia, si videlicet cum recrementis naturalibus conferrentur, aut si alba voluerunt, vel pus illud fuit, vel puris similis mucus, vel res alia ejusmodi; ut puta si quis non tam celiacus, quam lientericus, ingestum lac deiceret non mutatum. Neque enim ut in celiaco, ita in lienterico profluvio conficiuntur alimenta, sive inepti sint ad id quibus confici deberent, succi, sive accepta, præproprio motu ejiciat ventriculus, sive laxus ipse, aut resolutus, minusque constricto pyloro elabi sinat; quanquam lienterici nihil fuit in Sene illo cujus pylori orificium tibi alias (g) descripsi, cum ipsum per se multo quam soleat, amplius, tum præsertim nullo extante annulo instructum majori ex parte. Sed neque celiacus quidquam erat; quo tamen

etiam in morbo sunt Viri Doctissimi qui *nimis amplum* pylorum credant. Ego vero tunc in ventriculo nihil desidero; sed aliquando in tubo potius intestinorum, sive accelerato motu antea deturbet excepta, quam satis chyli secedere ab his possit, sive retardato, & languido eum qui secessit, ulterius non impellat; ut resistans in primis suorum vasculorum radiculis, secessuro non secus obstat, ac quando obstructarum, ut paulo ante dicebamus, glandularum mesenterii vitio porro pergere prohibetur: ne de cicatricibus, radicularum oscula occæcantibus, quidquam addam; cujus tu rei, ut obstructionis quoque earum glandularum in celiacis, exempla reperies in Sepulchreto (h). Lienterici autem fluxus, vel ad ipsum accedentis Observationes habebis quas addas ex Cæsareæ Academiæ Voluminibus (i) non sine illarum quidem, aliarumque glandularum obstructionibus, sed cum ventriculi simul; omni robore orbati, alias & ejus, & intestinorum prope omnium parietibus ad papyri tenuitatem reductis. Verum ab his in quæ forte incidimus; & quæ nihilominus hic attigisse haud inutile prorsus fuerit, ad Valsalvæ Observationes redeamus.

5. INFANS menses natus XVII. diarrhœa tentabatur. Huic febris accessit cum tussi, & quodam gingivarum, ac narium pruritu, quem crebra digitorum ad eas partes affricatione significabat. Crescere interim diarrhœa; & cum dejectiones antea flavæ, aut virides fuissent; primum sanguinea tinctura infici, tandem, idque circa diem septimum, & cum singultu, in nigerrimas commutari. Nono ineunte die, sponte, an vi adstrictorii cujusdam remedi, de mulierculæ consilio ad pedes appliciti, omnino subsistere. Verum septem, aut octo vix horis interjectis, præcordiorum angustis pressus, & assidua totius corporis jactatione concussus, nono eodem moritur die.

INTESTINA aere turgida paucam nigerrimam, qualem antea excreverant, materiam continebant. In mesenterio multi adiposi sacculi, etsi hora a morte jam transierat vigesima quarta, minimas tamen pinguedinis ostenderunt particulas quæ tumultuario inter se motu agitabantur.

Pulmones ad dorsum nonnihil nigricabant, dexter præsertim: sani erant tamen. In pericardio aquæ parum: in corde autem nullum polyposæ concretionis indicium. In Cerebro paucum serum inventum est.

6. Diarrhœa cum tussi, & narium pruritu conjuncta, lumbricorum in hoc puello suspicionem movere poterat: qui nulli tamen sunt deprehensi. Sed gingivarum pruritus reapse dentitionem significabat. Sic enim is qui hæc vidit, Valsalva censuit cum Observationem hanc in suo parvo Indice sic designavit, *Diarrhœa cum dentitione difficili, atque convulsivis motibus*. Dentitio autem quam facile convulsiones excitet, neque ignotum est, & nos alias (k) duobus ad te scriptis funestis infantum casibus confirmavimus, simul indicantes ubi ostenderimus, qua ratione alvi fluxus etiam moveat, & qua hi, si intra modum sint, convulsiones arceant. Hinc intelligis, eosdem fluxus, qui semper alioquin non sine periculo repente ex toto subsistunt, quanto majori subsistant eo tempore. Quod si quæ deiciuntur, sint insuper deterrima; ea vero cohibita, non mortem solum, sed celerrimam, acerbissimamque possunt afferre. Hic autem maligna atque exitiali fuisse natura, & eorum color, & singultus, & quicunque is fuit in pinguedinis particulis motus, insolitus adeo ut paucis præter Valsalvam id crederem, satis superque commonstrant.

Sed ut de colore tantum dicam; noli credere, quia sanguineæ tincturæ nigerrimus ille successit egestorum color, nihil hæc fuisse nisi sanguinem. Neque enim is erat Valsalva, qui aut ejectum; aut residuum in mortui intestinis sanguinem, si quidem sanguis fuisset, facile agnoscere nesciret. Igitur aut tinctura illa quæ sanguinea a mulierculis credita est, aliqua pessimi humoris portio fuit, tunc primum erumpere, & quæ intestinis antea continebantur, inficere incipientis,

aut

(e) 53. S. 2. (f) l. 4. c. 12. (g) Epist. 21. n. 15. (h) Sect. hac 10. Obs. 2. & 4. ac 5.
(i) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 65. & Cent. 6. Obs. 94. (k) Epist. 9. n. 4. & Epist. 10. n. 9.

aut si revera sanguinea fuit, ex vasculis quibusdam stillavit quæ deterrimi humoris acrior quædam pars eroserat. Is autem humor recens additis sive in cysti fellea, sive in cavo intestinorum succis aliis, qui cuius generis esse potuerint, Graafii experimentum, in Sepulchreto quoque (l) descriptum, quadantenus indicabit, nigerrimum illum colorem adscivit, & pessimam Veterum bilem atram perniciosis effectibus præsentavit. Quam acerbam, & celerem mortem illi quoque Fabro ferrario attulerit, de quo proxima Epistola (m) scriptum est, certe meministi. Nonnunquam tamen, sed perraro, & difficillime accidit, ut aliquis servetur. Quod in altero Fabro ferrario cum videre mihi contigerit A. 1710; summa ejus observationis capita huc tibi adscribere non gravabor.

7. Gracilis, sed ætate, & viribus validus Juvenis, nec arte minus sua, quam temperatura adustus, hæmorrhagiis per nares obnoxius, cum diutius iis caruisset, primo vere febris mali moris prehensus fuerat. Primarii in mea Patria Viri qui fabrum hunc ingeniosissimum diligebant, a me petierunt, ut vellem me socium addere seniori, id non abnuerunt, illius Medico. Petendi causa fuit res in angustum redacta. Ad cætera enim accesserat eo die tantus sanguinis e naribus cursus, ut cum intra horas quinque ad libras septem effluxisset, neque ulla hæcenus arte tardari posset; vires jam hominem, ipsique propemodum pulsus deficerent. Data communiter ab utroque nostrum opera est, ut his omnibus occurreretur. Sed vix sanguis subsistere inceperat, cum id accidit quod metuebamus, ne exacerbata, uti sub meridiem fieri consueverat, febris sanguinis fluxum renovaret. Dum rursus opem ferimus, ecce tibi, nigræ dejectiones incipiunt. Quas cum proclive esset credere partem esse sanguinis, quæ per posteriora narium foramina in fauces, & stomachum defluxisset; negabat æger, quidquam sibi perceptum sanguinis in gulam ex faucibus descendens: idque confirmabant ea quæ interim per vomitum forte rejecerat, in quibus sanguinei, aut atrii nihil fuerat. Tunc vero inspectis linteis omnibus quibus dejecta exceperant, cum atrum quidem, at sanguineum nusquam colorem cernerem; non modo vulgatarum Hippocratis prædictionum venit in mentem, sed & Juvenis illius apud Ballonium (n), qui nostri admodum simili casu cum post nimiam per nares hæmorrhagiam, deiecit nigræcantia; decimo septimo interiit febris die. Eoque major erat metus, quod cum Ballonius in suo nihilominus suspicaretur, sanguinem in ventriculum e faucibus defluxisse; in nostro minus id licebat, ut diximus, eoque minus, quo magis omnia perpendebamus. Cum enim Veteres Medici quibuscum facit Sennertus (o), nigras dejectiones in eas dividant quæ sunt ex sanguine, & quæ ex humore melancholico naturali, & quæ demum ex atra bile, duasque primas minori cum periculo esse, doceant, ultimas vero omnium pessimas quæ videlicet nigræ sint, splendentes, atque acres; nigerrimæ erant certe quas nos videbamus, eademque splendide, atque, ut æger querebatur, etiam acres. Insecuta nocte eadem egressa, nisi quod fluida erant paulo minus. Postea vero non amplius talia: sed lac quod clysteribus injiciebatur, primum quidem colore tabacii infectum reddidit, proximis autem diebus ex fusco subflavum: nihil autem quod non gravissimo esset odore. Verum quanquam hæc ita se omnia habuere; Dei tamen benignitate evaluit æger, pristina omnino sanitate restituta; sed non ante diem vigesimum quartum a nigris dejectionibus, quæ sexto circiter contigerant febris die, nec sine multis, variis, gravibus incommodis, quibus post illas est conflictatus. In iis fuere ventris dolores, sitis, lingua aspera, nigra, & quamvis sæpe biberet, arida; dum biberet autem, sonus quasi potionem in profundum deiceret, vox rauca, & humilis, manuum tremores, & tendinum subsultus in carpis, pulsuum inconstantia, sæpe autem parvitas, & magna, si premeres, infirmitas, nonnunquam

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

summa, & vix explicanda inæqualitas, frequentia autem semper, maxime vero cum febris, id quod sæpenumero accidit, vehementius urgebat, respiratio varia, ut aliquando alta fuerit, aliquando etiam non sine difficultate, somnus primum laborem faciens, deinde nimia, & prope assidua dormitatio, sopor etiam palpebris concidentibus, & oculis tamen non omnino opertis, nonnunquam mens haud satis contentans, tarditas in respondendo, & difficultas in conformandis vocibus, & oblivio monendi, cum alvus, aut vesica erant exoneranda, auditus gravitas, supinus decubitus, quasi sublata eo tempore se in latum convertendi facultate, quando alias musculorum vires, & promptitudo ad alimenta capienda majores plerumque in toto hoc morbo fuere, quam ejus gravitas, & ea quæ memoravimus, sinere posse videbantur. Quorum cum plura, & pessima omnium præsertim, non semel, nec breve ad tempus simul se ostenderent; diu fecerunt, ut nos quidem metui essemus, quam spei, propiores, cæteri vero, quicumque ægrotantem videbant, jam desperatum pronunciarent. Nihil vero æque adjuvisse, nobis visum est, atque urinæ, quæ uberim profluxerunt; nam sudores pauci, & rari, neque unquam toto corpore apparuerunt, alvus autem nec multa, nec quæ prodesse possent, fere egressa, quamquam in his aliquis interdum lumbricus est animadversus.

8. Sed nigræ istiusmodi dejectiones pessimæ sunt non tam copia, quam effectibus sæpenumero, significatione autem causæ, deterrimi videlicet humoris, semper. Aliæ vero pariter incruentæ, ut flavæ, virides, aqueæ, aliæ hujusmodi interdum non doloribus tantum, sed & copia ipsa exitiales sunt. Hæ autem omnes plerumque originem debent irritamento cuiusdam intestina vellicanti, undecunque in ipsa descenderit: perinde enim ut a medicamentis violentissime purgantibus immodicam humoris copiam dejici videmus, ita ab ingenito, aut demisso illuc ex arteriis succo aliquo stimulante idem contingere, credendum est. Nam præter pancreas, jecur, & hujus vesiculam, exiguæ quidem, sed propter amplissimam intestinorum superficiem innumeræ viæ sunt per quas in hæc quidpiam insoliti ex sanguine venire possit. Eademque innumerabiles viæ, ubi diu, atque acius intestina incessantur, feri incredibilem vim convehunt. Neque enim cum vulgo putandum est, quidquid flavum, aut viridis humoris egeritur, id omne esse bilem, præsertim postquam ex Diemerbroeckii experimento, quod in Sepulchreto etiam habes (p), satis intelligi licet, quantillo bilis quantum aquæ tingatur. Nec quod tormina tunc affligant, id copiam imputare admittæ bilis necesse est; quando diarrhoeas aquosas & fere limpidas Willisius (q) descripsit, quas tamen ob adjuncta ventris tormina dysenterias maluit appellare. Et illæ quidem Londini autumnis præsertim A. 1670. plures, pridie sanos, & valde robustos, adortæ, intra XII. horas eo redigebant, ut jam jam morituri viderentur, non ob maximam egesti humoris copiam; nam tanta, inquit, meri sanguinis effusio non id parere potuisset. Contra autem copia ipsa immanis dejecti feri cum mulieri de qua narrat Marcellus Donatus (r) statim attulit animi defectionem, tum Notarium de quo Poterius (s), ad mortem propemodum perduxit; neuter enim Auctor de doloribus quidquam memorat; sed ille tantum aquæ claræ quantitatem, ait, unica excretionem expulsum, ut subiectum vas multæ capacitatis repleverit, hic vero per integrum diem supra 40. libras materiæ serosæ egestas. Neque tamen aliquid irritamenti in his fuisse, negaverim, cum feri in sanguine redundantia, & aliqua fortasse intestinorum laxitate conjunctum. Hoc tantum ajo, neque dolores videri fuisse ea acerbitate quæ commemoratione digna esset, neque post effusam tam cito feri tantam copiam quidquam præterea requiri, ut ea quæ utrique acciderunt, intelligantur. Tam

D 2

cito

(l) ad Obs. 15. Sect. 22. (m) n. 16. (n) l. 1. Confil. 98. (o) Medic. Pract. l. 3. P. 2. S. 2. c. 10.
(p) in fin. Schol. ad Obs. 3. §. 1. Sect. 9. (q) Pharmac. Ration. S. 3. c. 3. (r) De Med. Hist. Mir. l. 4. c. 20.
(s) Observ. Cent. 2. c. 62.

cito enim vasa sanguifera se contrahere non possunt ; ut adeo imminutum sanguinem arcte contingant quantum opus est ut iustum in motum agatur , orbatus præsertim magna ex parte humore suo, ideoque magis resistens, ne quid dicam de ejusdem humoris necessitate, ut prompte, ac rite ea secernantur a sanguine, sine quibus vita stare non potest, nec quæram, pejusne igitur sit, ubi de ingenti, & celeri e vasis effusione agatur, serum solum, an ipsum quoque sanguinem simul exiisse; nam etsi citius, ac facilius reparabile serum est; sanguis tamen qui non sine feri necessaria portione in vasis restet, neque secretionibus ineptus est, nec magis quam antea, resistit causis in motum adigentibus.

9. Atque utinam mihi hæc potius disputando agitare, quam ulla ex parte unquam contigisset experiri. Sed A. 1733. dum permotus, ut par erat, litteris Amplissimi Cardinalis Annibalis Albani, consilii cujusdam medici causa Forolivio Pisaurum, & Pisauo Forolivium mutatis ad celeritatem equis eo, & redeo, alvi fluxu aqueo corripior tanto, ut intra horas duodecim egresserim libras, minimum, sexdecim aquæ propemodum limpidae. Leves erant dolores: non creberrimæ, sed magnæ egestionis: quæ nescio quem habituræ fuissent finem, nisi me quædam molesta nauseola admonuisset, ut tepido jure hausto experirer vomitionis auxilium. Quæ, etsi ad eam minime natura proclivis sum, prompte adeo feliciterque successit, ut subviridi rejecto corpusculo quod parvum coctæ herbæ folium videbatur, simul nausea, simul alvi fluxus omnino conquieverint. Sed verumne folium esset, & si erat, quando, aut ubi comedissem, invenire non poteram, nisi forte in via, cum quidpiam, dumequi mutabantur, cito, ut sit, in diversorio caperem, illud quidquid erat, non animadversum devoravi. Quanto autem in periculo fuerim, tunc magis intellexi, ubi postridie mihi corpus vidi, & faciem præsertim, ac manus haud secus subsedisse, quam ab diuturno, gravissimoque morbo, tantam vero oris, & faucium ariditatem sensi, ut quamvis identidem colluerem, nihil proficerem, aquam autem qua ejus rei gratia usus essem, cum ex ore in pelvim ejicerem, subnigram in ipso ore factam spectarem. Hæc autem, & lassitudo duos tresve dies ita durarunt, ut sensim minuerentur. Sed dejectus ciborum cujusquemodi, & quod in tanta ariditate magis mireris, etiam potiorum appetitus persisterunt aliquanto diutius, donec assus piscis, & vini quoddam genus suapte natura subamarum ab stomacho appeti, & bene ferri cœpta sunt. Quæ volui omnia minute persequi, & ad te scribere, quippe non ab alio accepta, aut in alio animadversa, sed a me in me ipso percepta, eaque, si cuncta diligenter contuleris, apud eos qui de Diarrhœis scripsere, minus obvia, ne Carolo, quidem Pisone excepto, qui *perfectam hujus diarrhœæ* (aquosæ) *descriptionem* dicitur dedisse (t). Ut enim totum, quod simul citatur, caput perlegas de *Diarrhœa Serosa* inscriptum (u), casum quem cum meo compares, non reperies.

10. Cujus si forte causas quæris, primariam in ventriculo fuisse vides: nec dubita, quin possit ab irritamento, ventriculum afficiente, motus & irritatio, unde feri expressio est, ad intestina propagari. Inspice præ cæteris Jo. Riolani, parentem dico, Observationem, quam hic etiam habes in Sepulchreto (x): Matronam videbis intra horas circiter quatuordecim extinctam dejectionibus *similibus aquæ albæ, chylosæ quidem, sed liquidæ* ea copia ut *impleret magnam pelvim quoties deficiebat*, causam autem hanc esse repertam, *ventriculum in suo fundo ulceratum*.

Sed undenam tanta aquæ copia? Quod ad meum quidem attinet casum, hoc primum dicam, ea proxima ætate usum esse me ad temperanda generosa illa vina, quorum dumtaxat copia est in mea Patria eo tempore, majori quam pro consuetudine, aquæ

portione, cujus pars aliqua, etsi cum eo fluxu correptus sum, egregie valere mihi, & aliis videbar, fortasse aliquanto plus quam opus esset, in meis substitisse humoribus poterat. Deinde iis qui ante biduum præcesserant, tribus diebus, eoque ipso quo fluxus cœpit, magnos fuisse imbres & prope assiduos, ut multum aquæ ex pluvio aere combibere pulmonibus, & toto corpore potuerim. Denique id mihi accidisse ineunte Octobri; vidisti autem, aquosæ profluxia, a Willisio descripta (y), & videre poteris quod a Poterio descriptum indicavi (z), autumnno contigisse, & prope idem anni tempus, illud etiam quod a Marcello Donato (a), nec alio tria prima quæ a Pisone (b) memorantur. Scilicet cum refrigerari aer incipit, is aqueus humor qui per æstivos calores e corporibus cum per sudores, tum per inconspicuam perspirationem uberrimè manabat, retinetur jam, & ad eum additur quod certis de causis certorum hominum corpora tunc magis abundant, ut minime mirandum sit, ubi accedat intestinorum irritamentum, ut in me accessit cum magna præterea ob celerrimum itum, & reditum, nec via brevi, corporis, & humorum concussione, minime, inquam, sit mirandum, si nonnunquam accidat quod tunc mihi.

11. Quod si pluribus, quas attigi, causis non contentus, aliam insuper aliquam inquirendam putas; satius id erit, quam si in illarum una, tempore videlicet autumnali, acquiesceres. Idem enim tempus, idem annus, eadem Londinensis Civitas incruenta quidem, & conjuncta cum torminibus, alvi profluvia grassantia per populum habuere; sed adeo tamen discrepantia, ut si Willisii (c), & Sydenhamii (d) descriptiones inter se conferas; mireris plurimum, cum profluvia uterque proponat quæ autumnò A. 1670. Londinensem populum vexavere; alterum *aquosæ*, alterum *mucosæ* describere, neque illum aliqua saltem mucosa, hunc aquosa commemorare. Quid ergo est? Equidem crediderim, in Urbe, siqua alia, tum amplissima, tum frequentissima utrique accidisse, ut nulla fere alia profluvia viderit, quam quæ descripsit. Discrimen autem inde fuisse, quod ut in variis magnæ Urbis partibus varia esse aeris constitutio, ac mixtura potest, & variæ hominum artes, aliaque ejuscemodi, ita alia hominum corpora sero abundaverint magis fluido, alia autem magis lento, ac mucoso; ut licet commune esset omnibus ad intestina irritamentum; idem tamen haud esset quod in omnibus exprimeretur.

Quod si mucus, aut serum colore etiam subinde aliquo infecta egerantur, sive hunc bilis addat, sive ita per se prodeant; plures jam diu sunt Medici, qui Anglorum illorum exemplum secuti, modo crebræ, nec sine acerbis torminibus sint dejectiones, minime dubitent profluvia ejuscemodi, quamvis incruenta, dysenterias appellare. Sic memini, cum Bononiæ olim degerem, epidemica istiusmodi profluvia quæ Mutinæ grassabantur, fuisse a Mutinensibus Medicis Dysenterias vocitata in litteris quas dabant ad Bononienses, his illam appellationem haud improbantibus. Quales præ cæteris litteras apud Albertinum legebam, missas ab eo quem tibi alias (e) laudavi, Jo. Francisco Bernardonio, in iisque inter alias historiam hic minime prætermittendam, quippe cum dissectione conjunctam. Cum enim ob eadem quæ in dysentericis, tormina suspicio orta esset sanguinis sub aliis coloribus delitescens; Bernardonius per anatomen voluit eam aut tollere, aut comprobare. Rem autem, ut præsens quoque mihi postea confirmabat, ad hunc modum invenit.

12. SACERDOS, alvi profluvio laborans, varios cum acerrimis intestinorum doloribus humores egerebat, in quibus tamen nec sanguinei, nec purulenti apparuit quidquam. Is decimo tertio obiit morbi die. **INTESTINA** omnia diligenter, nec semel, intus perlustrata, nusquam erosionem ullam, nedum

(x) Vid. *Commerc. Litter. A.* 1734. Hebd. 43. post num. III. (u) *Observ. de præteritis. hæten. Morbis ab Aqua ortis Sect. 4. c. 1.*
 (y) *Sect. 10. Obs. 18.* (z) *supra, n. 8.* (a) *Ibid.* (b) *c. 1. ibid. cit. n. 9.* (c) *Vid. c. cit. supra ad n. 8.*
 (d) *Obs. Med. circa Morb. Acut. Sect. 4. c. 3.* (e) *Epist. 23. n. 2.*

dum exulcerationem, ostenderunt. Imo, quod mirabilius visum est, illo quo obliniuntur, mucos, uti vocant, non carebant.

13. Sed num sic pariter in cruentis dysenteriiis? Cruentitas enim hic dicam, ut ab incruentis secernam, de quibus proxime dictum est; dysenterias alibi, & mox quoque sine alterius vocis adjunctione eas appellaturus, ut Græci solebant Medici, quæ sunt cruentæ; *tormina* antiqui Latini Medici vocitare consueverant. Utrumque ex Celso (f) in primis est notum.

Hic vero non dubitat, in dysenteria *intus intestina exulcerari*, cruoremque ex his modo cum quibusdam quasi mucosis excerni, interdum simul quædam carnosa descendere, vetustiores Medicos, & in iis Hippocratem (g) secutus, qui tamen *velut carunculas* dixerat. Et sæpe quidem exulcerantur intestina: non tamen semper. Quorum utrumque ostendendum est. Sunt enim primum nonnulli, quales audivit etiam Cl. Fantonus (h), qui vix unquam id fieri, ajunt. Quibus ut ipse proprias Observationes opposuit duas, sic tu alias addes tum ex Sectione hac XI. Sepulchreti, tum aliunde petitas, & nominatim ex Brunneri Commentario (i). Hic enim in Dysenterica oscula glandularum Duodeni intestini *arrosa* vidit: quin & in aliis diuturno alvi fluxu laborantibus *ulcera ceu cancrrosa* intestinorum conspexit (k), in alio autem (l) quem fluxus celiacus, & in alio (m) quem lenteria male habuerat, *ulcerosam* in hoc Coli intestini *dispositionem*, in illo per totum intestinorum tractum *ultra sexaginta* numeravit *ulcuscula*: quæ commemorare hic volui simul ut nosceres, quæ causæ interdum accedant, ut irritatis ubi ulcera sunt, intestinis contactu eorum quæ illac transeunt, tanto citius hæc propellantur, chylo nec perfecto, nec extracto, simul autem ut intelligeres, si in hujusmodi fluxibus intestina ulceribus interdum corripuntur, quanto facilius corripri iisdem possint ubi dolorum acrimonia indicat, tanto majorem esse acrimoniam, nempe in dysenteria. A qua ne recedere videamur; duas attende Valsalvæ Observationes, id est non eam modo quæ supra (n) descripta est, adolescentis in quo post dysenteriam diarrhœa sine torminibus succedente, ultimam partem Ilei intestini, & primam Coli invenit exulceratas; sed & hanc quam protinus subjicimus.

14. VIR annos triginta natus, dysenteria corripitur. Diu hæc durat donec accedit sanguinis sputum, & mors. IN VENTRE Tenuia quidem intestina illæsa reperta sunt: at Crassa nonnullis in locis atro colore infecta, glandulisque, aliis penitus erosis, reliquis omnibus cruento humore in ipso excretorio osculo imbutis. In hepatis vesicula pauca bilis. In Thoracis cavo inferiora versus non parum sanguinis effusi. Ad inferiora quoque pulmones infarcti erant, arctèque adhærebant suis lateribus pleuræ, quæ & ipsa evidenter læsa. Ventriculus dexter cordis polyposam concretionem habebat.

15. Quæ in thorace spectata sunt, alio attinent. Quæ autem in ventre, sunt hujus loci. Sed quoniam ea quæ de intestinorum glandulis Valsalva adnotavit, cum iis consentiunt tum quæ in Sectione hac Sepulchreti (o) videbis ex Peyero produci, tum quæ in prima vidisti ex paulo ante (*) indicatis Brunneri Observationibus; id tantum quod de pauca in cysti bile, Spigelio adversaretur, si hic, quod aliqui Docti Viri ajunt, cystim *magnam in dysentericis* esse, pronunciaisset, cum *sæpe dumtaxat se vidisse*, tradiderit (p). Quod; si totam hanc Sectionem excutiamus; ab aliis semel observatum videbimus. Unus enim Cummenus (q) in *foemina folliculum fellis maximum & bile repletissimum* animadvertit. Nam Bontius (r), & Lamounerius (s) distentum quidem invenerunt; sed hic pure, ille *albo humore instar pulvis ex amylo*, ut *bilis ne vestigium quidem relictum*

esset; cum Spigelius a *copia bilis qua impleatur*, adeo grandem indicaverit. Sed Franciscus Platerus (t) non modo bile non distentum, ut neque alii videntur, qui silent, sed *plane vacuum* invenit.

Porro æger Plateri, ulcerata habuit intestina post *dierum aliquot* dysenteriam; ne forte putes, non nisi in diuturna hoc accidere. Innumera autem erant ulcuscula, quippe in toto Ileo intestino, eaque *trium digitorum latitudine* inter se distantia, ut conferri hæc quadantenus possint cum Observatione Cl. Bassii (u) qui post dysenteriam idem intestinum distinctum vidit ulceribus *ad distantiam pene transversæ digiti, nonnunquam pollicaris articuli uno fere tractu seu serie procedentibus*, quemadmodum pictura quoque (x) expressit; nisi quod Jejunum magis, quam Ileum videtur repræsentare; descriptionem confirmante, in qua eadem quæ paulo ante indicavimus, Peyeri placita comprobantur verisimili conjectura, quod cum illius dicti glandulosis plexus deessent, horum autem sedes singulas occupare viderentur singula ulcera, credibile fieret, initia erosionum in iisdem plexibus qui tandem omnino consumpti essent, extitisse. Quin Brunnerus in ea Observatione (y) in qua plus sexaginta numeravit ulcuscula, *non alibi hæc, quam in ipsis plexibus, sedem habuisse*, testatus est. Sane autem in alvi fluxibus per has potissimum, aut alias glandulas irruere humores in intestina, ipsarum etiam magnitudo ostendit, ut in aliis quibuslibet dum plus secernunt, adaucta. Ita in quo post diuturnum alvi fluxum idem Brunnerus (z) circa finem Jejuni intestini ulcera deprehendit, non modo ibi pariter *tubera* vidit *glandulosa*, sed & intestinorum tunicam internam crassam factam, & quæ *a principio usque ad exitum tota quanta glandulosa, glandulisque luxurians videretur*. Et de suis Duodeni glandulis (a), solent, inquit, *crassiores esse in iis qui ex morbo intestinorum, diarrhœa aut dysenteria moriuntur*: easdemque *induruisse* etiam, ait (b) in dysenterica illa in qua earum oscula *arrosa* vidisse, diximus.

16. Cæterum hæc ultima Brunneri Observatio, & duæ quas paulo ante (c) ex Platero, & Bassio retulimus, & pars illius quæ sub initium hujus Epistolæ (d) ex Valsalva proposita est, vel solæ satis ostendunt, præpropere scriptum esse a Panarolo, sicuti hic in Sepulchreto (e) habes, *in superioribus dysentericorum intestinis non posse fieri excoriationem & corrosionem, ut accidit in crassis, præcipueque in Colo*. Video quidem in plerisque Observationibus, quas inter duæ illæ etiam sunt Cl. Fantoni (f), sic esse reperiunt, & facile Panarolo crediderim, sic pariter *in sectione* fuisse *quamplurimorum* quos indicat: ejus quoque rationi assipulabor, humorem corrodentem in Tenuibus intestinis facillime fluere; in Colo autem ob cellulas restitare: quin etiam addiderim, in Tenuibus sæpe chyli, sæpius remediorum aquea, & mucilaginosa portione admixta temperari; in Crassa autem intestina, postquam illa secessit maxima ex parte in vasa chylifera, tunc ipsum descendere. Hæc, inquam, omnia & video, & fateor. Attamen, ut rationes alias omittam quibus oppositum interdum accidere posse, ostenderem; nulla non dico rationum vis, sed ne Observationum quidem tanta multitudo esse potest, quæ id quod reapse aliquando conspectum est, fieri non posse, evincatur.

17. Sed five in Tenuibus, five in Crassis intestinis sint ulcera; satis ex his cunctis Observationibus apparet, in iis dysentericis in quibus habitæ sunt, exulcerata fuisse intestina. Num vero in iis quoque dysentericis quorum non liceat dissectionem instituere, ideo exulcerata credenda sint, quod cum cruore quædam quasi mucosa, ut ait Celsus (g), & carnosa interdum egresserint, operæ pretium est diligentius considerare. Et olim quidem non dubitabant, quin ab ipso hujus morbi initio corpora quædam pinguis ex-

cerne-

(f) De Medic. l. 4. c. 15. in princ. (g) Sect. 4. Aphor. 26. (h) De Observ. Med. & Anat. Epist. 4.
(i) in Pancr. secund. c. 7. (k) c. 10. (l) c. 7. (m) Exercit. de Glandulis in Duodeno §. 6. (n) n. 2.
(o) Schol. ad Obs. 4. (*) n. 13. (p) De hum. corp. fabr. l. 8. c. 13. (q) Obs. 1. (r) Obs. 6. (s) Obs. 19.
(t) in Addit. Obs. 3. (u) Obs. Anat. Chir. Med. Dec. 3. Obs. 7. (x) Tab. XI. Fig. 1. (y) supra ad n. 13.
(z) c. 7. ibid. cit. (a) in ear. demonstratione anatomica. (b) ibid. (c) n. 15. (d) n. 2. (e) Obs. 15.
(f) supra, n. 13. (g) supra ibid.

cernerentur, quæ intimam esse pinguedinem intestinorum, censabant. Quorum errorem illi rejecerunt qui non ad intimam, sed ad extimam intestinorum faciem pinguedinem esse, demonstrarunt, & cum ipsis Casparus Hoffmannus (*b*), qui etiam alvo egestum quoddam corpus albicans quod exsiccatum afferebatur, pro pinguedine perperam haberi, ostendit, quia flammam, ad quam admovebatur, nullo modo conciperet, fumumque prorsus inodorum emitteret. Nunc autem quæ indidem egesta, facto hujusmodi periculo revera adiposa deprehenderunt Tulpus (*i*), ac Stalpartius (*k*), non desunt Viri Docti qui *procul dubio* provenisse doceant ex ea pinguedine quæ in cellulosa est exteriori intestinorum tunica. Mihi vero ubi nulla, ut in iis casibus, aut tabificæ colliquationis suspicio sit, aut profundæ intestinorum exulcerationis; minus displicebit cum Stalpartio, & quem hic citat (*l*), Riverio ejusmodi pingues defectiones a pinguibus largius devoratis, neque confectis repetere; tunc a cellulosa illa usque tunica repetiturus, cum ulcera esse, agnoscam quæ pinguedini aditum in cavum intestinorum aperiant, si modo hæc in puris tunc, aut ichoris modum non prodeat. Sed quia multo rarius, ac tardius in dysenteria intestina exulcerantur, quam alba ista quæ pinguedo credebatur, materia appareat; quid igitur ipsam esse, aut unde dicemus? Nimirum mucosam, ut Celsus quoque, sicut paulo ante dictum est, appellavit, & vocitant recentiores, si minus crassa sit, aut si magis, etiam polyposam. Scilicet ut irritatæ vesicæ glandulæ, sic glandulæ quoque intestinorum plus fecernunt humoris sui, eumque non qualem solent, cum recte valent. Itaque mucosa, & albida utrobique apparet materia. Quod si insuper ea in sanguine dispositio sit, ut facile in polypos coalescat; erit ille humor magis ad concrendum pronus, eoque magis ubi ejusmodi sanguis, in cavum intestinorum aut exsudans, aut effusus, ad illum se addiderit. Sic enim dum sanguinis pars in Coli intestini cellulis restitabit, secedente aquea, & subsidente rubra portione, eæ quæ relinquentur sanguinis, ut vocant, fibræ facile poterunt in concretiones polyposas compingi, quæ sua albedine, ut toties olim in corde, aut vasis fucum fecerunt, & pro pinguedine acceptæ sunt, ita mox cumcrementis detrusæ, hic quoque pro pinguedine haberi poterunt.

18. Alterutra igitur, vel utraque, vel aliqua etiam ratione alia ex iis quas indicavit Lancisius (*m*), poterit pro varia ægrotantium constitutione, & pro varia morbi natura, & tempore, ac loco denique, & modo quo lentæ retineantur, disponanturque materiæ, non solum origo intelligi pinguium istorum, ut videbantur, corporum, sed & ramentorum, imo & grandium quæ egeri dictæ sunt, membranarum, facillime autem quorundam ex illis aliis corporibus quæ carnosæ a Celso sunt appellata, si videlicet non tota rubra sanguinis portio sit ex ejus albis coalescentibus fibris expressa. Unde etiam intelligas licet, quam caute uti oporteat illa Hippocratis (*n*) prædictione: *A dysenteria habito si veluti carunculæ exeant, lethale est*: nec sane is qui de polypis præclare egerat, illud prætervidit Doctissimus Pasta (*o*). Cæterum quam nunc mucosam, aut polyposam materiam dicimus, eam Majores pituitosam fere, ac viscidam vocitare consueverant, & aliqui in his etiam quæ hic explicamus, agnoscere. Sic, ne multo vetustissimos quæram, animadverto, Jacobum Berengarium (*p*) hæc scripsisse: *Et ego vidi in intestinis meis generari coria ex flegmate, & carnem flegmaticam aliquantulum rubeam ad quantitatem notabilis nucis*. Nec aliam Fernelius (*q*) materiam credidit firmi illius corporis, medioque ductu pertusi quod pedis longitudine egressit Caroli V. Imper. Legatus, sic pristina valetudini restitutus. De Gabucino, & Platero sileo, quorum sententiam commemoravit Sennertus (*r*), nec Lancisius ignoravit, cum utrumque ultro fassus est (*s*) ante se tæneas in-

testinorum quasdam vermes non esse, docuisse. Ipsum autem Sennertum (*t*) vel magis laudo, quod ejectas a dysentericis qui convalescant, membranas *mucosum* esse *excrementum*, censuit, *quod in intestinis hanc formam accipiat*: neque necessarium esse, ut ipsum seu sua, seu sanguinis admisti forma semper excernatur; sed posse aliam induere; nam *videmus quotidie*, inquit, *fibras sanguinis in aquam calidam effusas albescere*. Vides, ut propius ad id accesserit quod magis diserte annodemum 1685. indicavit Zollicoferus (*u*), cum videlicet de iis polypis verba faciens, qui extra alveos sanguinis reperiuntur, & in illis de polypo tunc reperto a Sponio in pelvi renali, *quo forte*, ait, *etiam referri posset concretio illa pituitosa, quam Justus Lipsius per album, intestinorum forma, & illa ipsa esse autumans, excrevit*. Quod ipsum denique disertissime, nec dubitantis in modum, præclare ac multifariam illustravit, & confirmavit Lancisius.

19. Apparet igitur, posse in dysenteria pinguis ad speciem corpora, & carnosæ, & membranæ quoque dejici, nullo ulcere intestina afficiente: quanquam Sennertus (*x*) neget, se, & Cratonem *talia ramenta, & membranas quas describunt alii, videre potuisse*, etiam ubi essent ulcera. Hæc enim fuerant certe in iis quorum ipsi minus credibiles videbantur sanationes a Meichnero (*y*), & Saxonia propositæ. Illius enim æger cum pure sæpe excreverat membranas *spithamæ longitudine*; hujus autem ægra *ulnæ longitudine* membranam ex Recto intestino exulcerato. Equidem in Pantheo, quod citat Sennertus, quid Saxoniam nomine editum sit. (*z*) minus attendendum crediderim post justas hujus de Panthei editore Uffenbachio querelas (*a*), præsertim cum in Prælectionibus Saxoniam Practicis, quæ hic postea editæ sunt, nihil a me quidem istiusmodi reperitur, sed hoc tantum (*b*); quod & ipsum Sennerto displicet; Saxoniam *quatuor vidisse dysentericos in quibus in dies excernebantur portiones intestini tam magnæ, ut sæpe excederent mensuram trium vel quatuor digitorum*; ex quibus duæ mulieres sanatæ sunt. Harumque una fortasse fuit, quam sibi Patavii a Præceptore Saxonia Casparus Hoffmannus (*c*) scribit ostensam quæ in dysenteria excreverat *partem intestini palmum longam*, videlicet, ut opinor, si universæ illæ excretæ portiones conjunctæ intelligerentur. Illud tamen ibi egregie fecit Sennertus quod ultro fassus est, *multa fieri posse quæ ipse non vidisset*. Sane si perpauci anni additi essent ejus vitæ; Tulpii (*d*) legisset Observationem qui ab acribus intestinorum torminibus eorumque exulceratione accidisse vidit, ut tota intestini Recti interior membrana ita ex hoc prodiret, ut inde pendula ab ipso, & pluribus Medicis duos tresve dies spectari potuerit, prohibente illius firma ad podicem adhæsiōne celeriore delapsum. Sed & mihi hic obigit Kalendis Junii A. 1729. ut ob consimilem casum enixe rogarer ut Hebræum Mercatorem Jacobum *del Vecchio* consilio juvarem meo. Huic in febris malignæ declinatione dolor ad Rectum intestinum molestissimus obortus erat cum ponderis, & impediementi sensu: & denique cum sanguine exire nuper ex ano inceperat, quam inde pendentem conspexi, crassæ quædam, ut videbatur, membrana, ad sex digitos transversos longa, pollice latior, colore ex cinereo livida, ut gangræna tentatæ membranæ solent: neque excidebat tamen, quippe intra intestinum continuata, eique annexa, quantum animadvertere Chirurgus poterat, lenissime explorans; nam etsi ab ejus exitu dolor factus erat mitior; sanguis tamen subinde prodibat, febris autem ea hora major erat, quam mane fuerat. Itaque iis quæ visa sunt convenire, cum seniore ægri Medico tunc constitutis, discessi. Hic autem infecutis diebus certior me fecit, excidisse membranam, per sphincteris potius constrictionem, ut videbatur, abruptam, quam integram: sanguinem iterum, & pravum ichorem exiisse; singultum, qui omnes per-

terre-

(*b*) Apolog. pro Gal. l. 1. c. 122. (*i*) Obs. Med. l. 3. c. 18. (*k*) Cent. 1. Obs. 61. (*l*) in Schol. ibid.
(*m*) Diff. de tripl. intest. polypo. (*n*) S. 4. Aph. 26. (*o*) in Not. ad hunc Aphor. (*p*) super Anat. Mundin. Comm. 7.
(*q*) Pathol. l. 6. c. 9. (*r*) Medic. Pract. l. 3. P. 2. S. 2. c. 7. qu. 3. (*s*) Diff. cit. Epit. 2. ad Bianciard. (*t*) qu. cit.
(*u*) Diff. de Polypo cord. §. 6. (*x*) qu. cit. (*y*) apud Schenck. Obs. Med. l. 3. ubi de Dysent. Cur. Obs. 4.
(*z*) Panth. l. 3. c. 23. ut citat Sennert. (*a*) Vid. Saxon. Præf. ad libros 3. de Pulfib. (*b*) P. 2. c. 19.
(*c*) c. 122. cit. supra ad n. 17. (*d*) Obs. Med. l. 3. c. 17.

terrere, accessisse: Sibi tamen aliquam propterea spem superesse, quod meminisset ægri patrem, cui jam grandævo, similis, sed brevior, membrana e podice exciderat, se medente, evasisse, cum hoc quidem utcrementa continere postea non potuerit: hunc autem filium; etsi in parente neque maligna febris præcesserat, neque singultus accesserat; annum tamen vix ageret quadragesimum quintum. Nec spes fefellit probabilem illum Medicum, cognomento *Marina*, quocum iterum statutis iis quæ, ut res tunc se habebant, ad priora addi possent, factum est ut pure dejecto, nec pauco, ægrum extra lectum viderim pridie Nonas Julias, jam vires, & corporis habitum, coloremque manifesto reparantem, nec fæces modo, sed & ea quæ injiciebantur retinentem. Dolor quidem aliquis tum etiam erat; sed is plane levior, neque in ea ipsa sede amplius, in qua antea fuerat, molestissimus. Itaque hic etiam, ut æger Tulpii, atque alii quos, brevitatis gratia, sciens prætereo, sanatus est, atque adeo sanus adhuc vivebat, cum hanc historiam ex scripto dictarem sub finem A. 1747. (e)

20. Etsi vero hos evasisse, constat; tamen si ex me quæras, an æque constet, veras membranas dejecisse, facile negabo. Neque enim video satis earum naturam quæsitam esse, quod fortasse, ut mihi, ita aliis quoque non licuit in corruptis, fracidisque corporibus. Video autem, etiam ubi ulcerata intestina sint, imo ibi facilius polyposas formari posse concretiones, sive teretes, quales trium aut quatuor palmorum longitudine se vidisse a dysentericis excretas, affirmavit Lancisius (f), sive planas membranæ forma, qualem unum ferme palmum longam, egestam a Matrona conspexit ulcere intestini Recti laborante, ejusdemque esse generis, suspicatus est Vir Cl. Joseph Ant. Pujatus (g). Sed priores illas ut constare nego fuisse membranas, sic constare nego non fuisse, easque præsertim quæ intestino magis adhærere, quam polypi soleant, visæ sunt. Atque ut meam tibi opinionem aperiam; credo, posse interioris tunicæ intestinorum partem aliquam morbi vi separari, atque excidere haud aliter ac sæpe videmus, idem contingere a fervidiorum alimentorum contactu ei membranulæ qua oris partes convestiuntur. Quod certe fit sine ulla, nedum sine plurima sanguinis effusione, sine convulsionibus, aliisque perniciosissimis incommodis quæ timent nonnulli ab innumeris vasculis, nervulisque ad intimam tunicam intestinorum pertinentibus, si quidem hæc separari credatur; cum tamen ad intimam quoque oris tunicam maximus pertineat vasculorum numerus, & nervulorum. Nec dicas, eam quæ tunc in ore abscedit, membranulam cuticulæ esse continuationem, aut certe ei proportionem respondere. Nam idem qui in prolabiis, & buccis hanc *epitheliam* vocavit, ejus similem *epitheliam* in gula quoque, stomacho, & intestinis ostendit Ruyschius (h), itaque me, si de alia parte non vis, de hac saltem loqui, credito, quam humorum acrimonia, aut post inflammationem superficialia gangræna ab reliqua interioris tunicæ parte solvat, &crementis secum abripiendam, & devolvendam relinquat. At enim aliquando membranæ dejiuntur, inquit, ut Saxonia (i) loquitur, *satis crassæ*; cuticula autem est tenuis. Utique, nisi humore plurimo imbuatur; hinc enim fieri, censuit Cl. Fantonus (k), ut sæpe eam videamus ex *vesicantium* usu *crassescere* adeo, ut inde in plures laminas esse divisibilem, aut constare ex spongiosa substantia, conjecerit. Quod si rem ne sic quidem satis a me explicari, contendas; at tu vicissim mihi explica Benevoli Chirurghi Experientissimi Observationem (l) detracti ex ano canalisi membranei longi digitos transversos ad sex, lati quantum solet intestinum Rectum, crassi autem adeo, ut ani sphincter aut totus, aut pene totus cum eo canali excidisse videretur: & sane cum ad intestini ulcus, & cætera quæ ab eo pendebant incommoda, tum ad assiduam quæ ab illius canalisi exitu relicta fuerat, retinendorum excrementorum impotentiam medicis, & chirurgicis præsiidiis tollendam anno propemodum opus fuit. Qua igitur ratione tam crassam intestini partem salva vita excidere potuisse, intelliges, eadem intelliges multo facilius, quæ tanto

minus crassa interior tunica nonnunquam exciderit. Si hoc autem vel in iis qui evaserunt, facile agnoscis; quanto in illis magis qui perierunt? Et vero si militi affuisses de quo Bontius, aut ægris illis de quibus Sylvius in hac XI. loquuntur Sepulchreti Sectione (m), & membranas quas facile in lethali dysenterico fluxu egrebant, vera esse interioris tunicæ frustra, dixisses; num incisus eorum cadaveribus, te tui dicti poenituisset? Minime gentium. Cum Sylvio enim *abrasam hinc inde* eam tunicam, cum Bontio autem *plane abrasam* invenisses. Num undique? Quod satis diserte Bontius non dicit, Piccolhomini (n) dicit in Observatione, quæ quocunque modo intelligatur, digna erat certe quæ in Sepulchretum referretur. In dysenterico enim *immaniter cruciato*, qui primos cibos capiens *levi quodam horrore quatiebatur*, vidit *totam & ventriculi, & intestinorum tunicam internam, a summo ad imum (mirum visu, auditu, & creditu) abrasam*; quod autem reliquum erat, & apparebat, *carnosum videbatur*, inquit, *ab ore ventriculi ad podicem usque, ut diceret, esse veluti fasciam latam totam carnosam; ventriculum item tanquam vesicam quandam totam carnosam*. Sed de hac Observatione, in qua, ut ea quæ mox subjicit, ostendunt, carnearum fibrarum inflammationem Auctor ipse agnoscebat, infra quoque (o) mentio fiet.

21. Nunc quando satis superque ostensum est quæ a dysentericis ejiciuntur membranæ forma, sæpe falsas, nonnunquam veras esse membranas, nec nisi cum veræ deprehenduntur, intestina exulcerata significare; eadem proportionem ostendenda essent de iis pariter quæ ad speciem carnosam egeruntur, nisi jam supra (p) satis esset indicatum; quomodo polypi hæc quoque referre possint absque ulla intestinorum exulceratione. Unum igitur commonstrandum relinquitur, non semper ex falsa carne ea corpora omnino compingi, cumque id ex eorum constabit examine, ulcus aliquod intestinorum esse ponendum, si modo in ventriculo indicium ulceris nullum sit: quod ob verrucas illas, ut Arabes vocabant, excipio, de quibus Epistola scriptum est XXIX. (q). Ibi autem etsi carneas excrecentias esse posse diximus sine exulceratione; cum abruptuntur tamen, & excidunt, ulcus fieri debere in eo unde abruptæ sunt, loco, id vero neque negavimus, & per se manifestum est. Porro tunc ita de ventriculo verba faciebamus, ut eadem transferri posse ad intestina, appareret, imo quandam Avenzoaris verrucam ob magnitudinem quam in ventriculo, si epigastrium tangeres, habere videbatur, non in isto, sed in attiguo potius Colo natam esse, suspicabamur. Quam suspicionem juvat hic exemplis ejusdem in universum generis ita confirmare, ut simul denique id quod proposuimus, ostendamus.

Jo. Baptista Cortesius (r) locum Galeni proferens ex quo intelligatur, non modo indurata stercora, sed & *moles alicujus corporis præter naturam in intestinis existentes*, jam ab eo recensitas fuisse inter causas quæ alvum obstruant, Galenicum dogma hac sua Observatione confirmavit, habita in cadavere Comitæ de Caldarinis Patricii Bononiensis. Scilicet *in cavitate Coli intestini reperta fuit ingens portio carnis, quæ sua mole erat impedimento, quo minus excrementa descendere possent, & ex hujusmodi morbo mala intestinorum compositionis interemptus est*. Quam ego causam maximam, ut ipse ait, *considerationis* hic tibi volui Auctoris verbis ob id etiam describere, quod in eorum Catalogo quorum Observationes in Sepulchretum sunt relata, ut Piccolhomini, ita & Cortesii nomen frustra quæsi: itaque nec Observatio hæc in Sectione XIII. quæ de *Adstrictione Alvi* inscribitur, usquam invenitur; sed ejus loco alia quædam (s) memoratur Willisii, quasi constaret, *excrecentias quasdam carneas, quæ intestinis majoribus instar auricularum muris adnascantur plurimæ ex utroque intestinorum Coli, & Recti latere ad certa quasi stadia instar ramorum arboris gemellæ prodeuntes*, quasi, inquam, constaret, non exterius has, ut mihi quidem videtur, fuisse, nec fortasse aliud quam Adiposas Coli, Rectique Appendiculas, in quibus, absumpta pinguedine, sanguifera vascula ruberent; in tabido enim Viro hæc observabat Willisius, qui *simile quiddam in alio*

(e) imo Vid. etiam Epist. 65. n. 6. (f) Diff. cit. Epist. 1. ad Biancard. (g) Dec. Medic. Obs. n. 6. Obs. 1. (h) Thef. Anat. 7. p. 40.
(i) c. 19. supra ad n. 19. cit. (k) Anat. corp. hum. Diff. 2. (l) 18. delle Quaranta. (m) Obs. 6. & 16.
(n) l. 2. Anat. Prælect. 15. (o) n. 26. (p) n. 17. & 18. (q) n. 16. & 17. (r) Miscell. Med. Dec. 4. c. 2. (s) Obs. 1. § 4.

alio tabido conspexisse se, ait. Sed perinde ac si certum esset, interiora tenuisse, & sic alvi adstrictionem fecisse, casus puelli in Scholio subicitur, qui egesta massa carnea ingenti & notam servante qua intestinis adhæserat, a pertinace alvi obstructione liber evaserat. Tu vero aut Willisio inspecto, aut alio Sepulchreti libro (t) in quo fusius Viri ejus historia proposita est, cum ea quæ dixi, recognosces, tum illud in primis intelliges, qui *spuria paralyfi* teneretur *totius corporis membra quævis occupante*, ut nullam fere se movendi facultatem haberet, in illo alias præterea causas alvi, nisi irritaretur, adstrictæ, magnopere non fuisse quærendas.

Verum ut ad excrescentias quæ certe in cavo essent intestini Coli redeamus; præter *carnosam* illam, quam in Sepulchreto frustra quærimus, *intestinum colon intercipientem*, ab Joanne Rhodio (u) in Monacho adnotatam, qui *colicis doloribus cum vomitu chyli vexatus, clysteres sine excrementis reddebat*; unius, sed maxime huc attinentis, exemplum est in altera de duabus illis Cl. Fantoni Observationibus quas supra (x) tantummodo nominavimus. In viro quem gravis dysenteria tandem interfecerat, *non procul a Cæco ulceratum Colon invenit, unde purulentus, & sanguine permixtus humor manabat; ibique præterea carnosum, crassum, & rotundum corpus, transversos fere octo digitos longum, quod tenui principio exortum, eoque uno tanquam pediculo alligatum ulcerosæ tunicæ, cæterum in tubo intestinali pendulum non modicam ejus partem occupabat: magnum*, inquit, *intestini polypum dices; id enim totum corpus libræ unius medicæ pondus superabat*. Excrescentiam hanc cum ulcere, & facile, ut in longa dysenteria, ab ulcere fuisse, vides: nec dici ideo magnum polypum potuisse, quod polyporum de quibus supra dictum est, naturam haberet, sed quia nasi polypum, a cujus similitudine sunt illi appellati, non figura modo referret, sed natura quoque; hanc enim solers ille cautusque Anatomicus *carnosam* pronuntiavit.

22. Nec tamen dubito, quin excrescentiæ intestinorum interdum possint ex utraque natura constare, ut si carneis simbriis, & inæqualibus, impolitisque superficiebus adhærere incipiant viscidæ puris, aut succi intestinorum, aut sanguinis effusi particulæ: hisque aliæ deinceps, aliæque, ut radix, & nucleus ex vera sint carne, circumjectum autem adjunctumque molis corpus, hujusque appendices ex non vera. Consultus sum A. 1736. pro Nobili Viro, qui post sæpe repetitas sanguinis dejectiones, mox cum bilioso alvi fluxu, & assidua, primum levi; deinde acuta febre conjunctas, cum hæc, & gravia ejus symptomata ab remediorum maxime convenientium usu nihil remitterent, imo illud eorum quod erat præ cæteris grave, nempe ventris dolor, ex acerbis repente factum esset acerbissimum, post multum sanguinem egresserat, Chirurgi manu adjuvante, corpus quoddam longitudine propemodum palmi unius, & semis, crassitudine autem, & figura aliis in partibus alia. In summo enim informe caput referebat quasi ranæ grandioris, ore hiante; reliquum corpus exterius ferme teres, intus cavum, erat transversos duos digitos crassum donec paulatim gracilescendo in caudam defineret, semipalmum longam, & prope extremum bifidam. Qui memineras, quid in extrema ferme censuerim Epistola superiore (y) de ranis, bufonibus, lacertis ano ejectis, facile existimabis quid crederem cum ea legerem quæ modo referebam: nec vero occasio hic ulla erat suspicandi quod de Molitore quodam (z) scriptum leges, cujus dissectio ob recrementa semper chylosa per sesquiannum egesta, digna alioquin est quæ inspicatur, & cum iis quæ de Cæliaco fluxu supra (a) attigimus, pro veri studio conferatur. Dicebatur autem per dormientis os bufo irrepsisse, multumque intus nocuisse, donec per alvum deturbatus est obesus & mortuus: quem utinam Præcl. Observationis Auctor teterrimo, noxioque fœtore minime prohibitus esset per se attente inspectare, & scalpelli ope examinare. Certe autem quod ad nostrum attinet, doctus quoque Medicus a quo

consulebar, spretis vulgaribus opinionibus, ad Lancisianos polypos ejusmodi corpus attinere, arbitrabatur. Attamen cum præter fibrosa exteriora ligamenta per quæ intestino videbatur annexum fuisse, mollem & distractilem substantiam atri fere coloris describeret ex qua constabat, eamque ex sat validis fibris quibus variæ glandulæ interjicerentur, compactam; cum sanguinem qui antea effluxerat, nec semel ad libras, eo detracto corpore, desisse, memoraret, purulentas autem albicantes, subcinereas, gravissime olentes successisse materias, quæ recrementorum exitum modo præcedebant, modo sequebantur, & maximo semper cum dolore, hæcque, & acutam febrem perstitisse donec vulnerariis datis remediis, quæ deinde balsamica exceperunt, ipsæ, & incommoda reliqua primum minuerentur, & denique tollerentur; ut nulla a me ferme, nisi quæ ad præservandum facerent, æger (qui multos postea annos vixit) postularet; eo inclinavi animum, ut conjicerem, initium, & radices istius corporis excrescentias fuisse prope extremum intestini Coli obortas. Hanc enim sedem dolor ille acerbissimus indicabat, qui nimirum ubi Colon priusquam in Rectum desinat, quosdam solet habere flexus, infra umbilicum incipiebat, illinc autem Mesocoli adhæSIONES secutus, ad dorsum usque extendebatur. Eas igitur radices, cum erodi, exulcerari, abrupti cœperunt, sanguinem effudisse, cum vero profundius, & circumcirca, dolorem insuper, & cætera crevisse: interea autem sanguinis destillantibus fibrosis, aliasque viscidiores partes excrescentiis adhæsisse, easque auxisse, conjunxisse, in eamque speciem qua penitus denique avulsæ exierunt, conformasse. Quoniam tamen ex ejusmodi corporibus quæ per anum ejecta legi, vix unius modo venit in mentem, a Peyero (b) memorati, quod *vasis sanguineis fuerit præditum*; sicuti ubi aliquod his præditum vasis præclare videam, pro certo ad excrescentias referendum esse, pronuntiabo; sic contra, probe conscius, quam facile a polyposis concretionibus fieri fucus, & imponi multifariam possit, non nisi suspicando, & conjiciendo, aliquid ejusmodi, de reliquis respondebo, quæ aut veris illis vasis careant, aut cauti, experientisque Chirurgi judicio pro certissimis excrescentiis non agnoscantur. Sic Valsalvæ olim credidi, cum mecum sanguineos ichores inspiciens a dysenterico desperato egestos, in iisque frustulum quoddam, si colori dumtaxat crederes, nihil nisi grumum sanguinis repræsentans; ille ubi perattente examinavit, penitusque perspexit, pro ulcerati intestini excrescente particula sine ulla dubitatione agnovit. Sic etiam Viro peritissimo Molinellio (c) credidisset, si cavum corpus, spithamam longum, quod homo diu multumque dysenteria cruciatus, ipse sibi ex ano eduxerat, ex *fungosa ulcerum carne* esse, pronuntiasset, id quod, ut est prudens in primis, cautusque, minime voluit, sed ei carni *haud absimile* tantum dixit. Neque aliud spectavit fortasse Cl. Struvius (d), qui cum æque longam, & pollicem latam *membranoso-carneam*, ut diserte ait, *quandam massam cum multa pinguedine intertextam*, fortissimo nisu iidem detrusam, proponeret; dubitationem, ut opinor, ostendere voluit suam, hunc Observationi titulum præfigendo *De massa polyposa per alvum excreta*: & præcesserant tamen ea quæ non secus ac dysenteria, potuerant excrescentiæ carnea justam suspicionem movere.

23. Dum hæc ostenderem, posse in dysenteria egeri cum sanguine adiposa, membranæ, carnosæ corpora, nec intestina tamen esse exulcerata propterea quod ea corpora sæpenumero non sunt reapse quæ videntur; subinde veritus sum ne forte ipse mirareris, non videre me, vel solum sanguinis exitum satis indicare erosa, aut rupta ejus vasa; ut exulceratio aut jam facta, aut inchoata saltem, necessario sit agnoscenda. Verum si forte miratus es; mirari continuo defines, cum hæc quæ paucis perstringam, attenderis. Est Cl. Wagneri Observatio (e), in qua cum alia in dysentericæ visceribus a se conspecta proponit, in hisque illud pro Spigelio adnotandum (f), *reficam*

(t) I. Sect. 13. Obs. 1. (u) Aët. Hæfn. Vol. 4. P. 1. pag. 86. (x) n. 13. & 16. (y) n. 21.
(z) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 163. (a) n. 4. (b) Exercit. I. de Gland. intestin. circa finem.
(c) Vid. Comment. de Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. inter Medica Obs. 2. (d) Aët. N. Cur. T. 1. Obs. 195.
(e) Eph. N. C. Cent. 2. & 2. Obs. 171. (f) Vid. supra n. 15.

sicam bilis fuisse turgidam, tum hoc præsertim, nihil usquam intestina habuisse vitii, nisi quod cuncta pariter tenuia, & crassa omni humore mucoso destituebantur, & Rectum erat gangrænosum. Quod si ulum in ipsis adnotasset ulcusculum; tum vias sanguinis quem ægra dejecerat, quærere non debuisset in extremis ipsis venarum osculis, quippe quas scirrhusæ in mesenterio glandulæ, spasmique constrinxissent, ut sanguis immediate per ea oscula in intestina regurgitaret non secus ac cæruleus in easdem venas injectus humor, cærulei sudoris indicium tunc ipsi exhibuit intra intestina manifestissimum. Præterea est Observatio Whartoni, a Glissonio proposita in Tractatu de Ventriculo, & Intestinis, quæ cum aliquanto aliter in Sepulchreto (g) ex Tractatu eodem describitur, nullo certo hujus indicato loco; si a te legatur cap. 23. n. 11. ostendet, post enormem, a pharmaco, sanguinis vomitum, nullam in ventriculo, qui nonnihil sanguinis vel post mortem continebat, comparuisse venam sive ruptam, sive exesam, sed dorso cultri interiore tunica deterfa, tunc innumera sanguinis punctula in superficie deterfa sensim comparuisse. Num vero deterfione istiusmodi, ut censet Glissonius, quasi cuticula quædam abrafa fuerit, neque aliter in vivente pharmacum egerit, cum ipsa quoque interior tunica non secus ac cutis derafa cuticula, cruentacerneretur; an potius sanguinis copia quam pharmaci violentia acciverat, dilatata extremæ arteriolarum viæ & sanguinem paulo ante effuderint, & tunc dorso cultri quidquid sanguinis habebant reliquum, exprimente, protulerint, malim, te ex iis quæ Boerhaavius (h) non uno loco de anastomosi scripsit, existimare, quam ipse dicere. Exempli attende quæ ibi profert, & alibi etiam, ut puta cum de retento menstruo sanguine per alias vias emissio verba faciens, (i) vidi, inquit, hujusmodi hæmoptoen, quæ in consuetudinem abierat, ut sanguis floridus singulis mensibus, absque detrimento sanitatis, cum levi tussicula excrearetur. Vidi ubi evomebatur sanguis: vidi per alvum deponi, & per sudorem. Confer insuper exempla alia, quæ bene multa addit ad singula ista Eruditissimus Hallerus (k): & in quocunque invenis id factum absque detrimento sanitatis, absque exulceratione pariter factum credito non secus atque cum per sudorem sanguis exibat, cutem ibi integerrimam visurus fuisses, neque aliud in hac deterfa, quam innumera illa sanguinis punctula quæ in deterfa ventriculi interiore tunica conspexit Whartonus. Transfer hæc a ventriculo ad intestina, & sine horum exulceratione, sanguinis fluxum intelliges. Aut si adhuc nonnihil hæres; seponere jam Observationem istam Whartoni, & præter exempla quæ dicta sunt, fac tibi sanguinis fluentis e naribus veniat in mentem. Num ruptæ semper, aut exesæ venæ, arteriæve? num exulcerata semper narium tunica? Si illæ ruptæ, aut exesæ; quæ fit ut sanguis sæpe nullo prorsus remedio adhibito, per se subsistat? Si hæc exulcerata; quomodo nihil, non dico puris, sed ne doloris quidem consequitur? Nunc quod in narium tunica fieri, intelligis, idem cogita fieri posse in tunica intima intestinorum, præsertim cum injecti per arterias humores facile adeo per utramque tunicam in narium caveas; & intestinorum trajiciantur (l). Pone igitur auctam sanguinis copiam, auctum impetum, latiores autem factas in iis præcipue qui natura laxas antea haberent, arteriarum ad intima intestinorum ultimas vias aut resolutione quadam, aut causa alia aliqua, ut puta nimia in alvi profluvii humectatione; nec difficile cum Boerhaavio sanguinem illinc effluere per anastomosim, intelliges.

24. Vide autem, ne unum dumtaxat, sed plura simul eorum ponas quæ dicta sunt. Nam cum Boerhaavius sic docet (m): quando sanguis per portarum venam, ejusque ramos nequit transire, tunc ipse purus sanguis per anastomosin ex vasis mesentericis effundi potest; nisi hæc continuo adderet, quorum oscula dilatata sunt: dubitare aliquis posset, qui Ortlobium (n) legisset, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

constricta vinculo in vivis canibus illa vena, sanguinem ad intestina sincerum prorumpere, nunquam se observare potuisse, quamvis tota intestinorum tunica coccineo quasi colore imbueretur. Nimirum in sanis iis canibus vasorum oscula non erant dilatata. Erant autem vel maxime ob circumjectarum fibrarum laxitatem in Comitibus illius de quo ibidem loquitur Ortlobius, intestinis sphacelatis; in his enim venas mesaricas orificiis apertis, sanguine grumefacto, quasi cera refertis, hiasse, vidit. Hæc autem attigi propterea quod aliquando in dysenteria vera inflammatio adest, & funesta gangræna sequitur, ut paulo post illa quæ retulimus, scripsit Boerhaavius (o). Et sane vera scripsisse, ostendunt in Sectione hac Sepulchreti XI. complurium Observationes (p), Valsalvæ autem præter eam, quæ superius (q) allata est, hæc quoque altera confirmat.

25. MULIER ex dysenteria moritur. INTESTINA reperiuntur inflammata. Huic mulieri ren sinister omnino deerat; supplebat autem dexter, duplo quam secundum naturam major, duplici pelvi, ac duplici uretere instructus. Ureter autem uterque ad dexteram tendebant vesicæ partem.

26. Sepositis iis quæ a primordiis fuisse, intelligis; ad dysenteriam attinet intestinorum inflammatio. Revoca nunc ad memoriam, & cum hac Observatione, aliisque conjunge quam ex Piccolhomino supra (r) descripsi. In ea namque sive abrasio tanta fuit, quæ Observatori ipsi usque adeo mira visa est, sive potius cum abrasione, si vis, non modica, inflammatio ejusmodi, ut quemadmodum in Ortlobii canibus (s), tota intestinorum tunica multum ruberet; certe Piccolhominus quoque inflammationem agnovit. Cum autem hæc esse non possit quin sanguinis transitus per illos venæ portarum ramos impeditus intelligatur; quid hinc consequi posse, dixerimus (t), si aliquid aliud accedat, jam nosti, vel prius quam intestina, impetu sanguinis adhuc persistente, vergere incipiant in gangrænosam laxitatem. Sic Brunnerus (u) in milite quem diarrhœa laborantem supervenientes sævisimæ convulsionem occiderant, simul per totum intestinorum, Tenuium præsertim, tractum, insignem quæ nec ventriculus carebat, inflammationem, simul in hoc grumos sanguinis, in illis mucum rubicundum deprehendit, indicio manifestissimo, diarrhœam jam incepisse in dysenteriam degenerare, quamvis nihil adhuc gangrænosæ in iis visceribus appareret. Facile autem in gangrænam, atque adeo, ut dixi, in sphacelum transire potest intestinorum inflammatio: unde factum fortasse est quod adolescenti mihi Medicus exercitissimus narrabat, sibi aliquando accidisse, ut in dysentericis, postremis ante mortem diebus febris abiisse videretur, ut si cætera non attendisset signa, turpiter falli potuisset. Verum de intestinorum morbo fallacissimo, sphacelo erit alias (x) opportunior scribendi locus.

Nunc de membranæ dejectis sive cum sanguine, aut pure, sive absque his, sive in dysenteria, sive extra ipsam aliquid ad ea quæ scripsimus supra, addendum est. Desideravimus certe, nonnullarum naturam diligentius examinari potuisse. Lentilius (y) puta, quodnam esset intestinum egregie statuit, unde membranæ provenirent quæ per intervalla cum, vel sine cruore plures, paucioresve per alvum secederent. Quod autem has censuit valvulas esse conniventes, liberum cuique est credere, aut non credere; imo vel hoc ipsum, fuisse membranas. Ut enim ab ægra quantum apparet, ille aberat; nihil aliud videre potuit, nisi eas fuisse diversæ magnitudinis, & quæ siccatæ pelliculas e vesica suilla rictorrida mentirentur. At Jo. Mauricius Hoffmannus (z) cum ab alia excreta attentius examinaret, quas pro intima tunica intestinorum alii acceperant, mucum esse agnovit vilcidiorum supra valvulas conniventes coagulatum, & in speciem membranæ condensatum: neque ab eo discrepat, Actor. N. C. Volumine V. (a), Cl. Treylin-

E

gii

(g) l. 3. S. 8. Obs. 7. in Additam. (h) Prælect. ad Instit. §. 707. 775. 814. &c. (i) ad §. 667. (k) in not. ad cit. modo §. 7. (l) Vid. not. Haller. ad §. 497. earund. Prælect. (m) ad §. cit. 814. (n) Hist. Part. & Econ. hom. Diff. 8. §. 7. (o) ad §. 815. (p) §. 9. 19. §. 1. & 2. (q) n. 14. (r) supra, n. 24. (s) Ibid. (t) Ibid. (u) Exercit. de Gland. Duoden. §. 4. (x) Epist. 35. (y) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. in Append. n. 6. ad Obs. 68. (z) Dec. ead. A. 9. & 10. Obs. 60. (a) Obs. 126.

gii iudicium de examinata ab ipso quasi membrana-
cea vagina quadam, ab Rustica dejecta, *quamvis*
figuram intestini Coli cum valvulis conniventibus adae-
quaret. Contra, in alio Apitius (*b*) minime dubita-
vit, quin egestæ membranæ essent frustra intimæ tuni-
cæ intestinorum: & plura quidem vel ex earum in-
spectione protulit cur id crederetur: quanquam illud
quod primo loco posuit fuisse *tubulosa forma exactis-*
sime prædita, tum ea quæ modo laudata est, tum
Observatio quoque infirmat Cl. Verdriesii (*c*), qui
alio in viro penitus contemplatus, non aliud esse
quam *fistulosam pituitam* manifestissime deprehendit,
quæ *concrescens, ad continentis intestini figuram se ac-*
commodaverat. Sed num dicemus, inquit, idem ac-
cidisse intra Cæcum intestinum, quod olim Beckerus
(*d*) pene affirmabat, se vidisse dejectum, quippe
corpus membranofum, digiti majoris longitudinem &
latitudinem adæquans, patulum & erosum ab una, ab
altera vero parte clausum? Hæc enim continuo subje-
cit, *triplici tunica, tenui, carnosâ, ac rugosa constans*.
Imo quid dicemus, aio ego ad tres alias Observatio-
nes, in quibus non Vermiformis Appendix quæ a la-
tere est videlicet, sed ipsius intestinorum tubi non
brevis pars per anum ejecta proponitur? Utinam Geo-
rgio Franco (*e*); nam ejus æger, non, ut Beckeri,
aliorumque, superstes fuit, sed paucis ab ejusmodi
egestione horis decessit, permissum fuisset in cadavere
sedem recognoscere, unde *integra tenuis intestini pars,*
spithamæ longitudine & ultra cum annexa mesenterii
adhuc portione, avulsa esset, quam ipse ob conniven-
tes, quibus intus prædita erat, valvulas, ex Jejunio
esse, suspicabatur: quanquam si hujusmodi avulsio
miranda est; coalitus est longe magis mirandus, quem
inter eas intestini partes, unde intermedia portio avul-
sa est, concipere oportet in duobus aliis ægris, quo-
rum neuter, si ex intestinis apertus aditus in ventris
cavum relictus esset, superstes esse potuisset. Verum
Jo. Petrus Albrecht (*f*) & Andreas Westphal (*g*)
cum eorum historias protulerunt, ingeniose excogita-
runt, præcessisse intususceptionem, sive prolapsum in-
versæ superioris intestini partis intra proximam sequen-
tem sic ut per inflammationem, & gangrænam abrup-
tio prolapsæ partis non ante contigerit, quam aliqua
esset in abruptionis loco inter excipiens, exceptumque
intestinum conglutinatio. Nam quod ea quæ dejecta
est, vera fuerit intestini portio, etsi *non pauci*, quod ad
primam attinet Observationem *dubitarunt*, Bruchman-
nus autem, & Hoffmannus, quod ad secundam, aut
intestini dumtaxat tunicam, aut mucum, tunicæ si-
milem, crediderunt; tamen nec primæ testes defue-
runt, & Docti alii Viri, in primisque Magnificus Or-
do Medicorum Gryphiswaldensium, ad quos missum
fuisse dicitur examinandum quod in secunda egestum
est, pro hujus veritate pronunciarunt. Unum animad-
verti quod excogitatæ intususceptioni in neutra satis
respondere videri possit. Nam valvulæ, ut in inver-
so, quemadmodum ponunt, intestino non *interiori* in
facie, sed in exteriori occurrere debuissent, neque *ex-*
terius adhærens omenti, aut mesenterii quædam por-
tio, sed interius: quanquam dici potest, non ut tunc
erant eæ facies, sed ut ante secundum naturam fuerant,
esse indicatas, aut intestinum ex inverso fuisse in sta-
tum pristinum revolutum sive dum per reliquum ad
anum usque canalem, inter acerbissimos dolores mul-
tifariam se agitantem, devolveretur, sive dum per ani
angustias exiret, sive tandem postquam exierat, per
manus ipsas examinantium. Utcunque id est, ubi
cuncta perlegeris, quidquid hisce Observationibus dan-
dum existimaveris: per me enim tibi liberum est si-
ve cum accipientibus, sive cum dubitantibus, sive cum
aliquid concedentibus facere, minus, opinor, mira-
beris, si quos dysentericos vel postquam veras ex in-
testinis aut membranas, aut carunculas egresserint,
posthac audiveris evasisse.

27. Etsi de Dysenteria multo plura scripsi, quam

initio constitueram, tamen priusquam finem facio;
aliquid placet addere de Tenesmo, non ut in Sepul-
chreto (*b*) hic fieri video, ab aliis causis, de qui-
bus alibi dicitur, sed ab dysenteria dumtaxat illato.
Credo equidem in hujusce fluxus sine id quo intesti-
num Rectum ad egerendum irritatur, sæpe in vitio
ejusdem intestini non consistere, sed ab reliquiis pro-
venire acrium mucorum, & sanguinis, si hujus præ-
sertim obsoletus in mucis sit color, in cellulis proximi
intestini Coli restitantes, ab iisque paulatim,
& identidem per Rectum ad partem hujus imam, &
irritationis minus patientem demissis. Mirum dictum
est, quam diu quædam, non pauca etiam, nec per se
viscida, in Coli cellulis substitisse videantur. Quæsi-
tum est ex me A. 1744. docti, atque ingenui Medi-
ci nomine, ubinam censerem, comesta pisa quinque
ipsos menses in hominis ventre morari potuisse? Affir-
mabat enim sua in civitate virum esse qui cum Junio
mense multum, ac sæpius illa edisset, correptus Octo-
bri dysenteria, & singultu, non ante sanari potuerit,
quam, Decembri ineunte, pisa ad duas libras dejecit
integra adeo, ut a pluribus mirantibus Medicis plura
sint eorum servata. Idem autem ejus viri patri olim,
sed ad pauciores menses, accidisse, narrabant. Respon-
di, si hæc vera essent; neque enim rem in ea civita-
te, multis testantibus, pervulgatam, negare honeste
poteram, præsertim qui multo difficiliora creditu apud
idoneos Auctores legissem; & si duobus illis homini-
bus eadem esset quæ cæteris, ventriculi, & intestino-
rum structura; non videre me, ubi minus difficile hæ-
rere illa potuissent, quam in Coli intestini cellulas
complures dispersita: conjuncta enim viam ejus inte-
stini, nedum Tenuium, obstruxissent, ventriculo au-
tem oneri gravissimo, & molestissimo fuissent, quip-
pe ad id pondus, nec mansa, ut res ostendebat, nec
satis fortasse antea cocta, nec ex viridibus, & tene-
rioribus, sed ex flavescens jam, & durescentibus.
Esse forsitan iis hominibus illas cellulas natura ali-
quanto ampliores, & laxioribus fibris, sed certe pro-
pmodum iis esse in tubo intestinorum viscidissimas,
tenacissimasque materias, ut pote qui parum adeo ci-
bos mandere consueverant; per eas igitur irretita pisa,
& quasi agglutinata ad cellularum parietes, tandiu
substitisse, donec dysentericæ torminibus, & dejicien-
di conatibus deturbarentur.

28. Verum etsi in tenesmo illo explicando qui dy-
senteriam excipit, sæpe, quemadmodum vidisti, cum
Sydenhamio (*i*) ita faciam, ut ulcus in Recto inte-
stino minime agnoscam; noli tamen credere, me ejus
dogmati sic adhærere, ut interdum non verear, ne
ulcus, aut aliud ibi grave vitium dysenteriam conse-
quatur, jam usque ab adolescentia edoctus exitu cu-
jusdam post dysenteriam in illo intestino doloris, de
cujus causa alia alii meorum Præceptorum sententia
fuerat. Cum enim in Fœmina Primaria post dies cir-
citer quindecim per se desisset dysenteria, quereretur
autem illa de infimi intestini dolore, semper quidem
cumcrementa egeret, sed tamen subinde etiam
punctionibus quibusdam molesto; credebatur alter, hunc
esse, ut in delicata muliere, ab levi dumtaxat intimæ
tunicæ abrasione; alter autem, id est Albertinus, qui
animadverteret, cum eo dolore conjungi præter fe-
brem, assiduum ponderis sensum, non sine quodam ad
femora, imosque lumbos consensu, tenesmum autem
nullum, aut fere nullum; gravius aliquid verebatur,
donec aucta febris cum rigore, aperte jam abscessus
manifestationem prædixit. Quam prædictionem cito
comprobavit exitus, dejecto pure ad uncias duas, &
eo qui disenserat, ut Senex erat ingenuus, non fa-
tente modo, sed, id quod pauci faciunt, veram alte-
rius prædictionem laudante. De graviore autem,
& minus in vulgus noto ejusdem intestini vitio ser-
monem injiciendi occasio dabitur Litteris proximis
(*k*) Vale.

(*b*) Dec. cit. A. 9. & 10. Obs. 179. (*c*) Ephem. earund. Cent. 1. Obs. 90. (*d*) Earund. Dec. 1. A. 4. Obs. 68.
(*e*) Earund. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 177. (*f*) Dec. ead. A. 3. Obs. 129. (*g*) Disput. quæ partem intest. Jejunii &c.
(*h*) Obs. 29. & seqq. (*i*) Obs. Med. circa morb. acut. S. 4. c. 3. (*k*) n. 6. & seqq.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXII.

Sermo est de Alvi Adstrictione, & de Hæmorrhoidibus.

Contrarium illi de quo nuper ad te scripsimus, vitium *Alvi Adstrictionis* in multis quidem animadvertimus tum sine manifesto valetudinis detrimento; etsi ad hebdomadas, atque adeo (quod & Cl. Zevianus noster (a) adnotavit) ad mensem nonnulli dejicere solerent nihil, tum, idque sæpius, cum evidenti læsione, quam mors ipsa consequeretur, sociatum. Tamen ejus vitii Observationem, cum dissectione conjunctam, vix unam habemus, quam hic tibi describamus; nam cæteras, quippe vomitionibus, volvulo, aliisque ejusmodi affectibus adjunctas, ab his sejungere non est visum. Quod si in Sepulchreto quoque factum esset; ad multo minorem numerum hujus XIII. Sectionis Observationes redirent. Videbis enim ad plerasque adnotatum, quam in Sectione alia legendum id sit quod ab iisdem avulsum est. Sed & alias esse, ad quas idem fuerat adnotandum, tres dumtaxat quas inspicias, paginae præclare demonstrabunt, 193. 197. 203. Lege enim in prima, Observationis III. §. 2. Credes, huc unice attinere. Sed continuo §. 3. indicium dabit, idem ibi esse bis positum, & quod utrobique deest, alibi quærendum, id est hujus III. Libri Sectione VIII. Obs. XV.

Similem repetitionem indicabit in altera illa pagina, Observationis IX. §. 2. cum §. 8. collatus; neque enim quia in hoc, turpi errore, typographus scripsit *in latere sinistro sub regione hepatis*! res non eadem est quæ in illo bene scribitur *in latere dextro*, quod perspicue ostendet tibi quæ ibi designatur proxima Sectio XIV. paulo fusius hanc historiam proponens Obs. 8. §. 1.

Tertia demum pagina quid iteretur, & quid nihilominus omittatur, continuo significabit, ubi Observationis XII §. 9. cum §. 3. comparaveris, utrumque autem cum indicata ab hoc Sectione VII. ubi rem fuscè descriptam leges Obs. XXXIII.

Sed repetitiones has, adeo inter se vicinas, monstrasse satis esto. Ex magis diffitis, quas tibi inquirendas relinquo, unam prætermittere non possum, difficilius ob solitum Blancardi fucum agnoscendam. Legas, quæso, Observationis I. §. 6. & quæ de Sutore narravit Formius, conferas cum iis quæ in Additamentis, Obs. III. de Bajulo scripsit Blancardus: eandem utrobique rem esse, intelliges; sed Formii Sutorem, ne facile agnosceretur, in Bajulum a Blancardo mutatum. Cujus talia artificia si ad te scribens, sæpius retego; ideo facio, ut assensum sustineas cum apud doctum alioquin Scriptorem leges, Blancardum in *Anatomia quidem sua Reformata plagii vix excusandi reum se se fecisse*.... *Majorem vero laudem mereari ejusdem Anatomiam Practicam Rationalem*, eum videlicet librum, ex quo illa quæ tibi exempla produco, in Sepulchretum sunt relata.

2. Nec tamen aliæ historiæ deerant quæ ad hanc attinerent Sectionem, sive aliunde, sive ex Sepulchreto ipso petendæ. Exempli enim causa, fabrum in hac Urbe viderat Saxonia noster (b), *post longam alvi suppressionem, & ingentes ventris dolores, partim usu clysterum acrium, partim aliorum remediorum multos ejicientem lapillos magnitudine nucis avellanae, coloris flavi, usque adeo duros, ut vix infringi potuerint*. Cui Observationi non incommodus in Sectione hac locus, aut ibi fuisset, ubi (c) alvi adstrictio a calculis deducitur biliaræ vesiculæ, aut si duriores illi, majoresque viderentur, quam ut inde possent repeti; quamquam bilis canales nonnunquam multum dilatati inveniuntur; ibi saltem, (d) ejusdem adstrictionis

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

causa proponitur calculus, castaneæ magnitudine, Colo intestino adhærens. Vel cum aliæ plurimæ, aliis Sectionibus jam fusius expositæ, Observationes in hac iterentur; cur hic omittitur admiranda illa Maniaci historia (e), qui cum omnia quæ offendeat, ingurgitaret; nonnunquam ad quindecim & sexdecim hebdomadas ex prætumida alvo nihil dejiciebat? aut, ne hinc longius abeamus; cum inter exempla hic prolata infantum qui occluso podice nati, ea via egerere nihil poterant, Observatio Holtzachii (f) in uno eorum habita qui stercus per colem reddebant, ex proxima Sectione (g) repetatur; cur altera consimilis prætermittitur, quæ ibi (h) ex Hildano producta fuerat, aut duæ Mœbii (i), quarum prima persimilis earum est, secunda autem ad puellulam semestrem attinet, quæ alvi fæces *per vulvam* exercebat?

3. Ex genere hoc ultimo est Mercurialis Civis mei (k) Observatio, quæ maxime, siqua alia, celebris est apud Medicos scriptores Daniele Sennertum (l); Thomam Bartholinum (m), Joannem Rhodium (n), alios. Sed ab Rhodio, quippe annos triginta septem Patavii commorato, & hic Observationes suas colligente, atque edente A. 1657. mirum est, non quæsitum, quid accidisset isti eidem *puellæ Hebræi, Theutonici dicti*, quam clauso podice natam. Mercurialis in hac Urbe viderat fæces *per vulvam emittentem*, & nihilominus contra atque *dubitari* a quibusdam poterat, *superviventem*. Verum cum minime ignoraret Rhodius ex simili, & æque celebri Benivenii (o) Observatione, puellam alteram non ultra sextum decimum annum vixisse; facile crediderit, hebræam quoque istam non plurimis postquam Mercurialis viderat, annis; viderat autem ante A. 1583; mortem obiisse fortasse eandem, ex intestinorum cruciatu videlicet, induratis, puta, & crassioribus aliquando factis recrementis quam ut via non naturali prodire possent, nec idonea fortasse ut emollientes lubricantesque clysteres commode transmitteret ad intestina. Sed sive in puella Benivenii id facilius accidit quod non nisi octavo quoque die alvum exonerabat, sive hebræa Patavina felicius fuit; certe, si Rhodius quæsisisset; vivere etiam tum anno exacto septuagesimo (non modo ut Herbomenis quædam (p) vigesimo) deprehendisset: quin etiam fuit Rhodio superstes annos multos, ut quæ raro vel in sanissimis exemplo, centum ipsos annos vixit, sicut mihi testabatur is qui illi anui nonnunquam fuerat Medicus, Isaacus Cantarinus, cum de Mercuriale, ut erat doctus Senex, mecum forte verba faceret A. 1719. Semper autem suum illa pertulerat malum, probe memor consilii quod parens acceperat a Mercuriale. Et sane ubi alia via ab natura ipsa aperta est per quam satis amandare liceat recrementa; incommoditas præferenda est multis, variisque periculis, quæ, nisi necessitas ipsa cogat, minime sunt, de prudentis quidem hominis consilio, subeunda. Nam nisi podicis foramen membrana dumtaxat opertum esse, intelligatur, ut facili, tutaque incisione parari exitus possit urgentibus desuper excrementis, quemadmodum in puello quem Cl. Baverus descripsit (q), potuisse, ostendit anatome, temere instituta sectio accelerabit haud raro infantis mortem, & infamia horrendum faciet auxilium, pluribus, si prudenter adhibeatur, profuturum. Quid enim? si Rectum intestinum, quantum quantum est, nullum habeat meatum, sed instar funis solidum sit, ut hic in Sepulchreto, XI. proponit Observatio (r),

E 2

aut

(a) Del Rato &c. l. 2. c. 11. (b) Prælect. Pract. P. 2. c. 19. (c) Obs. 12. §. 2. 3. 7. 8. (d) Obs. 9. §. 4.
(e) l. 1. §. 9 in Addit. Obs. 1. (f) Obs. 11. §. 6. (g) Obs. 24. §. 1. (h) §. 2. (i) Obs. 22.
(k) De Morb. Puer. l. 1. c. 9. (l) Medic. Pract. l. 4. P. 1. S. 1. c. 1. in fin. (m) Cent. 2. Hist. 63.
(n) Cent. 2. Obs. 91. (o) De abdit. morbor. caus. &c. c. 86. (p) Eph. N. C. Dec. 2. A. 10. Obs. 75.
(q) Act. corund. T. 4. Obs. 147. (r) §. 4.

aut si; ut alia aliorum vitiorum omittam exempla; si, inquam, totum illud desit intestinum, cujus rei ibidem (f) reperies Observationem. Nonne incisionis idem est exitus quem ibi leges, aut apud Schenckium (t), cum in Sichardi pharmacopolæ puella sectionem quidem aggressus est Chirurgus, sed *Rectum intestinum minime invenit*? ut neque ille alter qui perforavit *ad longitudinem fere minimi digiti* in uno videlicet de duobus infantibus quos carentes toto illo intestino vidit Ruyschius (u). Nec vero hujusmodi exempla quam rarissima sunt, cum etiam Cel. Vir Heisterus (x) semel, atque iterum sibi visa confirmaverit, unumque (y) plene descripserit: nec deest præterea quod alibi legas, quamvis obiter a Cl. Hoyer (z) memoratum. Quin aliquando illud quoque accidit quod decipere facilius possit, nempe ut Recti intestini pars infima non delit, quæ immisso per anum digito ad spatium perbreve satis patens, spem faciat felicitis incisionis, quasi nihil nisi interjecta aliqua membrana communicationem intercluderet cum superiore intestini parte, & tamen pars hæc reliqua nusquam sit; sed Rectum alterum sit intestinum quod facibus plenum, longius ab ano ad summum Sacrum os se inflectat, occlusumque ibi, & firmiter concrevens finiatur, quemadmodum a Cl. Petro Christophoro Wagnero (a) inspectum est. Equidem Chirurgum non semper culpaverim, si recens natus prostridie quam sectus est, intereat, ut ille cujus duo fraterculi ipsi quoque imperforato podice nati fuerant (b). Ut enim tot alios, eodem vitio affectos, vixisse legi septem, decem, duodecim, pluresve dies; sic etiam legi, aliquos, cetera sanos, nulla pariter sectione vexatos, triduum non superasse. Veruntamen nisi per anatomen constet, Chirurgi opus mortis causam non attulisse; omnem accelerati interitus suspicionem non effugiet is præsertim qui, non cunctis rite perpensis, præceps, quasi ad minime periculosum auxilium, ad sectionem decucurrerit. Quamobrem cum via alia, quamvis incommoda, satis patet, non constat autem, Rectum intestinum ad interfemineum usque sic descendere, ut cute, aut membrana non crassissima ejus canalis operiatur; non est ibi per sectionem quærendum quod fortasse in supremam, exempli causa, vaginæ partem finitur. Nam nisi eo usque perveniat incisio; nihil efficitur; si vero eo usque perveniat; præter hæmorrhagiæ, aut nervorum distentionis periculum, duo alia restant, ne via ab natura in vaginam aperta nihilominus claudi prorsus non possit, itemque ne altera ab arte patefacta, propter sphincteris defectum, incommodum non tollat, sed duplicet.

4. Quod si nullus omnino exitus pateat alvi facibus, certæ infantis morti anceps curatio est præferenda. Neque enim ita a natura cum cæteris animantibus actum est, ut cum insecto illo quod Gallis dicitur *Formica-leo*, cui secundum observationes Historici insectorum incomparabilis, Reaumurii (c) nec podex est, nec sensibilia alvi excrementa. Quod si vacca, de qua Aristoteles (d) ea quæ acceperat, memoriæ tradidit, clauso podice fuit Perinthis, cui cibi excrementum extenuatum, per vesicam transmittabatur, dissectusque anus denuo propere coalescebat, nec ressecando vincere vitium poterant; nempe ultimum intestinum fortasse, ut ego suspicor, in vesicam definebat; inutiles autem sectiones ea quæ paulo ante dixi aut de perveniendi illuc quo opus est, aut de viæ ab natura apertæ occludendæ difficultate confirmant. Neque alia mihi suspicio olim fuit, cum Bononiæ esse Virginem audivi, quæ nihil per intestina, sed omnia, dissoluta lotio, redderet per vesicam. In quam non semel illud intestinum se inseruisse, tres, quas in Sepulchreto (e) conjunctas habes, Observationes testantur, aut certe duæ, si tertia eadem ac prima est, quod citata in illa Sectio hæc XII. (f) videtur indicare, Quod si nemo eorum qui

in his describuntur, infantum superstes fuit; causa fortasse rejicienda est, si minus in arctam nimis inter Rectum intestinum, & vesicam communicationem, qualis a Cl. Sandenio (g) delineata proponitur, at in angustiam, longitudinem, flexus urethræ virilis, imparis propterea crassissimo ob admista intestinorum excrementa lotio diutius emittendo (h). Ut ut est; quotiescumque constat, nullum exitum patere alvi facibus; non est cunctandum donec hæc retentæ infantem gravius lædere incipiant, eoque ipso curationi minus opportunum reddere, sed ancipiti hujus exitu omnibus indicato, necessario audendum est, semper tamen caute, ac perite audendum, ne forte ab Anatomes ignaro vesica, aut in scemellis vagina convulneretur, præsertim ubi altius ferrum adigendum est. Nam præter crassissimam membranam, spongiosa interdum caro, & adeps ad duos digitos interjecta esse potest, ut ex Sepulchreto (i) intelliges, imo aliquando, ut ibidem (k) leges, ad *duos auricularis digiti articulos* mediocris viri, intimus coalitus ascendit; & puer tamen *exigua* in perforando *cruentatione*, & congrua succedente curatione, servatus est, ut ex longe alio morbo *anniculus* demum, ut videtur, interiret, quod ex perlecto alibi (l) qui male ibi omittitur, ejus Observationis fine cognoscas. Quarto autem jam anno, & fortasse adhuc vivere, intelliges alterum quem per incisionem, *articulo pollicis* longiorem, sanavit supra laudatus Hoyerus (m): ut illum præteream quem servari potuisse, ostendit Cl. Huberus (n), si *carneo-pinguedinosam* massam, quam in mortuo conspexit, jam in vivo *ad duos fere digitos* lato ferro incisam infantis pater sivillet paulo altius perfodi; sic enim in cavum proxime desinentis intestini perventum esset.

5. Verum ut hoc vitii genus aliquando, etiam cum vix sperabilis videtur curatio, sanari potest; sic insanabilia sunt plura, uti cum occlusio, aut adstrictio est in aliquo superiore intestino, cujus rei tum hic in Sepulchreto, tum alibi a me quoque habebis exempla. Quibus adjicies non modo indicatam superiore Epistola (o) carneam magnam excrescentiam, intra Colon a Cortesio repertam, sed & annulum ex glandulis scirrhusum, quem ibidem Præcl-Haafius (p) deprehendit, vix tenui stylo patentem, itemque ejusdem intestini callum, ferme cartilagineum, quem ejus cavum valde coarctantem ex Fratris Observatione proposuit Cl. Christianus Wenckerus (q), tum Coli antequam ad Rectum accederet, magnam partem contractis adeo tunicis, ut mirum non fuerit, fæces descendere non potuisse, qualem adnotavit Laubius (r), & multo magis idem vitium, simul ad majorem Recti partem extensum, quale Vir alter, dum viveret Experientissimus Waltherus (s) conspexit. Et ne ab hoc ultimo intestino recedamus; sæpe in ipso insanabilis coarctationis causa est externa compressio. Ita in Sectionis hujus Sepulchreti Observatione XI. (t) tumor quidam velut glandulosus, utrinque Recti superiorem partem comprimens, a quonam bene internosci, nedum curari, potuisset? A tumore autem ejusmodi potius, quam a sumptis *pharmacis quibusdam calidissimis* (u), quæ non secus ac ignis membranas solet, arefacient, & contraherent intestinum, hujus coalitum deducendum fuisse, non dubito; si modo coalitus erat in Recto, cum cereæ candelæ *portio ad cubitalem longitudinem* intromissa est, ut ait Donatus, quod nisi candela inflexa retracta est, aut nisi intestina erant aliter ac solent, disposita, non video quomodo ullo in homine fieri potuerit. Sed coalitum, ubi ubi is fuerit, inde potius fuisse unde diximus, repetendum, altera ejusdem coalitus indicabit historia, ex Tulpio huc (x) relata. Scilicet hic vidit a duobus vesicæ calculis depresso adeo illud de quo loquimur, intestinum, *ut coarctatum produxerit plurima membranosa filamenta, intertextentia tam arte interiorem ipsius fistulam*, ut

(f) §. 17. (*) Obs. Medic. 1. 3. ubi de Intest. Recto Obs. 6. (u) Advers. Anat. Dec. 2. c. 10.

(x) Inst. Chirurg. P. 2. S. 5. c. 163. n. 1. (y) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 193.

(z) Earund. Cent. 6. Obs. 59. (a) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 46. n. 4. (b) Eph. cit. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 181.

(c) Memoir. pour l'Hist. des Insect. T. 6. Mem. 10. (d) De Generat. Animal. l. 4. c. 4. in fin.

(e) 1. 3. S. XI. Obs. 34. §. 1. 2. 3. (f) Vid. Obs. XI. §. 6. (g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 194.

(h) Vid. tamen Epist. 65. n. 6. (i) Obs. cit. XI. §. 14. (k) Ibid. in Schol. ad §. 4. (l) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 157.

(m) Obs. 59. cit. supra, ad n. 3. (n) Act. N. C. T. 8. Obs. 34. (o) n. 21. (p) Commenc. Litter. A. 1742. Hebd. 45. n. 2.

(q) Dissert. sist. Virgin. ventric. perforatum §. 5. (r) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 41. (s) Dissert. de Intestinor. angustia §. 20.

(t) §. 2. (u) Vid. Schol. subject. (x) Obs. 14. §. 5.

ut nihil excretorum potuerit amplius transmittere, quæ plane ratione conspexerat alias (y), similia filamenta obstruxisse gulam, a carcinomate coarctatam. Sed & hic Recti intestini coalitus erat non una de causa insanabilis, ut perfecta apud Tulpium ipsum (z) illa Observatione cognosces. Porro vel sine parietum nexu arctatum Rectum intestinum quantum alvi exonerationi obstitit, aliæ, quas ad Sepulchretum adjunges, docebunt Observationes, ut Riedlini (a) qui in mortuo ex alvi obstructione massam invenit carnosam partim, partim glandulosam, pugno majorem, intestinum prope velicam urinariam comprimentem, in quo etiam excrescentiæ carneæ erant plures: ut Jannellii, & Lancisii (b), qui Matronæ insuperabilem alvi adstrictionem inductam videre a Coli ima præsertim parte ita dilatata, & gravi, ut Rectum versus urgeret uterum, illudque in angustias redigeret: denique ut Cl. Hafnestii (c), qui plurimas adiposas appendices ad Recti latera exterius pendentes, & pyri minoris figuram referentes, non alvi quidem obstructionem, quippe molles, attulisse, sed ejus tamen exonerationi multum obsuisse, animadvertit.

6. Est præterea ejusdem intestinali aliud vitium, de quo nullam in Sectione hac Sepulchreti video fieri mentionem. Ruyschius in Observationibus Anatomico-Chirurgicis (d), itemque in Adversariis (e) describit nomine *scirrhusæ intestini Recti incrassationis*, & *miræ coarctationis*, tunicis videlicet, pollicis crassitiem ferme superantibus, & adeo induratis, ut anceps hæserit, carneæ, an cartilagineæ essent dicendæ, cavo autem ad eam angustiam redacto, ut vix tenue specillum immitti nonnunquam posset, nec nisi summis conatibus recrementa extrudi, eaque aut guttatim, aut culmo gramineo vix crassiora. Hunc affectum raro obvenire, ait, eoque, paucis innotuisse: nec sane apparet, ab eo visum esse in pluribus, quam duobus; ut inter ea numeraverit quæ a Bidloo nunquam conspecta existimabat (f). Ego Valsalvam accersitum Faventiam memini, me comitante, ad Amplissimum Virum, quem eadem signa eodem teneri morbo, aut certe qui ad hunc propius accederet, demonstrabant. Qualem & in aliis antea, mihi dicebat, a se observatum, per anatomen quoque, ut puto; nam in ejus dissectionibus nihil ejusmodi inveni; sed tantum in aliis chartis quidquid ad ægros attinet duos quos annis aliquot post vidit, ut Consilia pro iis scripta demonstrant. In utroque eorum difficultatem, & dolorem in egerendo ad glandulas refert in Recto intestino crassiores factas, & in parte exulceratas, ex iisque in altero illorum tumorem, annuli instar circumcirca prominentem intra intestinum percipi, scribit, tribus circiter supra primum podicem digitis. Ipse quoque superiore ætate consultus sum pro Nobili Matrona, cui plures jam menses alvi fæces non nisi in modum institarum compressas dejecti, & nullo, nisi hæmorrhoidum, vitio se laborare, existimanti, inventum nuper fuerat intestinum circum superiorem partem sphincteris ani undique ad spatium duorum digitorum tumens, arctumque adeo, ut digiti apex sine vi, & molestia immitti non posset. Hinc cum tumores antea fuissent alii ad inguinum, & axillarum glandulas, & pustulæ, atque exulcerationes, cumque etiam tum pus, quamvis non multum, ante fæces dejecteretur; idem facile quod Valsalva in illis ægris digito perceperat, in hac quoque esse, censui, & quærentibus rescripsi, præsertim cum me meæ quoque nonnullæ Observationes moverent. Quarum quæ simul cum dissectione a me adhuc servata est, eo libentius ad te scribetur, quod affectum hunc, aut certe ejus satis similem, inter rariores, merito describi quidem in Commercio Litterario (g) video quantum in vivente observari potuit; sed ægri, ex passione Iliaca alibi mortui (h), nullam anatomicam inspectionem reperio. Et quamvis alio in libro (i) legam, fuisse in puella intestini Recti eam labem, qualem Ruyschius Observationum Anatomicarum Obs. 95. & 95. duplici specimine refert, scilicet ad sphincterem tendens magna scirrhusitate circum circa obriguisset; tamen cum idem

vitii genus, commune fuisse reliquis etiam intestinis, animadverto, tum illud præsertim, alvum ab initio segnem, temporis autem progressu admodum lubricam, & cibos crudos vix ingestos inanimadvertenter ut plurimum egerentem. Itaque meam Observationem subji- cio, quæ ad hunc modum se habuit.

7. FÆMINA annos nata plus quinquaginta, ex affectione, ut ipsa aiebat, hæmorrhoidum inciderat jam ante triennium in multo gravius intestini Recti vitium, propter quod denique excepta est in Bononiense Incurabilium Nosocomium circa anni finem 1704. Hanc Valsalva fœminam cum duntaxat interrogasset; ne digito quidem ad explorandum immisso, statim desperato morbo teneri pronuntiavit, & ad me, qui proximus aderam, conversus, hoc ejus simile vitii genus est, inquit, quod mensibus superioribus Faventiæ, cum mecum esses, deprehendi (k), nempe hic quoque Rectum intestinum circumcirca tumor intus occupat glandulosus. Hæc autem mulier etsi cum aliis morbi hujus indiciis, nullum percipiebat dolorem; multum tamen fœtidæ, & tenuis, & crassioris materiæ egerebat. Itaque ad summam maciem adducta, intra unum aut alterum ex quo advenerat, mensem post febres, cum frigore ingruentes, mortua est.

INTESTINUM Rectum secundum longitudinem incisum, & explicatum cum ipse inspicerem, sic reperiebam. Sex septemve supra anum transversis digitis incipiebat durius, & crassius fieri, & in conferta corpora figura, & magnitudine maximarum fabarum, introrsum undique extuberare. Levi erant singula superficie, substantia autem solida & compacta. Durities ac crassitudo intestini, & moles corporum eorum quæ nihil magis quam Conglobatas glandulas colore quoque referebant, eo magis augebantur quo magis descende- batur. Infima tamen pars intestini quanta transverso digito operiri potuisset, cum sana esset, ab ipso demum extremo ano pendebant excrescentiæ duæ, eratque circum anum cutis leviter exulcerata.

8. Nunc ut intelligas, Valsalvæ, & nostras Observationes minus quam a primo fortasse apparet, ab Ruyschianis differre, comparando invenies, ægrum quoque Ruyschii primum (l) alvi fæces cum ichorosa & purulenta materia excrevisse, alterius autem (m) morbum a quibusdam Medicis creditum hæmorrhoides esse: quorum utrumque in plerisque etiam accidit ægrotantium nostrorum. Quin credo, inter causas cæteras, quare hoc vitium, quamvis fortasse non ita rarum, pauciori- bus innotuerit, nec fere nisi serius, immisso tandem digito, agnoscat præcipuam illam esse, quod ægri & Medici nihil plerumque subesse mali, nisi hæmorrhoidum, arbitrentur. Itaque in illo altero Ruyschii casu eas esse per incisiones auferendas, statuerunt, idque etiam incassum, ut necesse erat, tentatum est. Et sane si vel ejusmodi esset id, quod descripsimus, morbi genus, ut Chirurgi ferro adimi posset; ipsa tamen, sicut ab Ruyschio, & a nobis conspecta est, sæpe altissima morbi fedes nullum ei curationi locum relinqueret. Non me quidem fugit vetusta illa quæ inter Hippocratis libros circumfertur, sententia (n) Rectum intestinum & secans & resicans, & consuens, & urens, & putrefaciens, etiam si gravissima hæc esse videantur, nihil læseris. Sed neque illud fugit, hoc dogma a peritissimis Chirurgis ad eam ferme intestini partem referri, a cujus profundiore incisione plerique olim ne sphincterem ani discinderent, ejusque in perpetuum tollerent vim & officium abstinebant. Quem metum nisi aliorum observationes magna ex parte sustulissent; possem tibi confirmare, audivisse me Valsalvam cum diceret, se periculo facto in canibus, deprehendisse, sphincterem illum, quanta quanta erat, crassitudine dissectum, iterum suas recuperasse vires, suoque munere, quamvis non ita valenter ac antea, functum esse, idemque in homine, occasione data, animadvertisse. Quin etiam in scheda ejus quadam, post id tempus scripta, hæc legi, perfanatum ab eo esse virum A. 1708. cui abscessus, & huic adveniens gangræna partem alterius natis corroserat cum tota ea sphincteris

por-

(y) Vid. ejus Observ. Medic. l. 3. c. 2. in fin. (z) c. cit. (a) Vid. Act. Erud. Lips. M. Jul. ubi ejus Curæ Med. referuntur.
 (b) Eph. N. C. Cent. 10. in Append. n. 4. (c) Commenc. Litter. A. 1740. Hebd. 30. n. 1. (d) Obs. 95. & 96.
 (e) Dec. 2. c. 10. (f) Respons. ad Bidl. (g) A. 1742. Hebd. 35. §. 3. n. 1. (h) A. 1744. Hebd. 2. §. 3. n. 2.
 (i) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 65. (k) Vid. n. proximo superiore. (l) Obs. ibid. cit. 95. (m) Obs. 96. (n) l. de Hæmorrhoid. n. 1.

portione quæ illi respondebat, ut facies præter voluntatem redderet: hunc igitur, ad vitæ extremum adductum, evasisse, & ulcere perfecte conglutinato, sphincterem in pristinum statum rediisse. Verum etsi hæc vera sunt, tamen quo magis a sphinctere altius recesseris, eo periculosior incisio accidet, sive crassiore aliquo sanguifero vase læso, sanguinis effluxum coercere non possis, sive nervum pungas, unde lethalis is dolor, quem observavit Fabricius noster (o), videtur provenisse, sive etiam neutro vulnerato, intestinum dumtaxat perfores, sicque facibus exitum aperias in ventris cavum: quæ pericula in cæcis atque abditis incisionibus vitare quis possit?

9. Ob has igitur, aliasque causas satis per se manifestas cum efficaci curationi non sit locus, relinquitur, ut cum Ruyschio (p), & Valsalva quam *palliativam* appellitant, necessario amplectamur. Laudabat ille emollientia, & dolorem lenientia enemata. Nec improbabat alter, nisi continuo refluere: quamobrem modicas injectiones potius, & infusus commendabat, addito etiam quo ad æger sine molestia perferre posset, apto, & perforatis lateribus tubulo, per quem humorem illum in quo insideret, ad morbi ipsam sedem admitteret, admissumque interea dum infusu uteretur, servaret. Humorem autem varium pro varia morbi constitutione laudabat, modo calcis, quam vocant, aquam, plus, minusve, at semper dilutam; modo thermalem illam quæ supra Bononiam est, diciturque Porrectæ Veteris, quam interdum quoque potui dabat; alias, cum exulcerationem minime adjunctam esse, censebat, communem aquam incoctis quæ magis ex usu futura crederet, medicabat. Sic varia etiam assumenda præbebat, in his resinam terebinthinam, cui aqua superbiberetur medicata herbis vulnerariis (quacum aliquando resinam illam, vitello ovi solutam, commiscebat, & ad injectiones utebatur) nonnunquam autem, cum anni tempus esset calidius, resina ommissa, aquam in qua eadem, aut aliæ pro renata incoctæ essent herbæ, sed pro aquæ copia pauciores; ut quam largissimus prope instar thermalium aquarum esse posset earum usus; bibi volebat: hyeme vero vinum, in mensa quidem, idque domesticum, in quo, autumnii tempore, cum in dolio ferveret, radices ligna, folia, quæ magis convenire, crederet, fuissent macerata. Utriusque ego consilia, & exempla hæcenus secutus sum, ut alia aliis magis commendans, fere quæ adversantur lûi Veneræ admiscerem, ut pote quam ejusmodi affectus præcedere plerumque solitam animadverti, multoque minus ommitterem quæ in duris tumoribus resolvendis magnam interdum tulisse opem, cognovi. His enim sæpius quam iis quæ proprie emolliunt, utendum credo, ne forte nimium laxatis fibris, partes ingruenti materiæ cedant, & tumor increseat, omnemque exitum facibus intercludat: itemque dandam quidem operam, ut hæc molles sint, ne duræ, crassæque sibi ipsæ angustiores jam viam obstruant, aut, si transeant, nimia vi in tumorem facta dolores moveant, & ulcera, si qua sint, augeant; nec tamen ad illud obtinendum, ob has ipsas causas, utendum pharmacis quæ aut ipsa acria sint, aut acres, multosque humores illuc versus concieant.

10. Alvi Adstrictionem, de qua breves has ad te Litteras scripsi, duo consequuntur morbi, alter sæpius, id est Hæmorrhoidum affectio, alter haud ita raro, id est Ani Prolapsus. De hoc, credo quod scires nullam esse in Sepulchreto Sectionem, jam pridem longum Consilium quoddam flagitasti, quod a me scriptum inaudiveras, ego vero, quale id cunque est, mittam Epistola proxima. De Hæmorrhoidum autem affectione Sectio quidem extat in Sepulchreto (q); sed brevis adeo, ut si Scholia demas, vix dimidium paginæ impleat. Quapropter malumus de Hæmorrhoidibus nonnulla huc addere, quam cum eo pervenerimus, Epistolam scribere, præsertim cum dissectiones quæ ad earum morbos proprie attineant, neque inter Valsalvæ Observationes, neque inter nostras ferme inveniamus. Quod igitur duram alvum sæpe, ut paulo ante dictum est, consequantur hæmorrhoides, neque dubium est, & a Boerhaavio (r)

sic explicatur, quod in nixibus ad egerendum necessariis comprimuntur intestina, sanguis arteriosus promovetur, venosus retardatur, adeoque stagnat in vasis intestini recti, putrescit, sicque dispositionem ad hæmorrhoides inducit. Non sum nescius, ob alias etiam causas stagnare sanguinem in venis ejusdem intestini. Cum enim harum intimæ ad Portarum denique truncum pertineant; si forte accidat, ut eæ sive in via, sive in termino, aut hic circumjectarum partium convulsione, distentione, obstructione diutius stringantur, premanturve; proclive est intelligere, sanguinem facile iis in venis remoraturum: Sic mesenterio convulso, sic intestinis flatuum copia nimis tumentibus, sic obstructo jecinore, id non difficulter fieri posse. Quo spectat Vesalii Observatio, quæ prima, eademque præcipua est de tribus quæ in perbrevis illa quam paulo ante indicavimus, Sectione leguntur. Neque enim in eo qui sanguinis ex hæmorrhoidibus fluxu per intervalla laboraverat, lien solus durior fuit, ut fortasse credes quintum libri III. de Fabrica Corporis humani caput inspiciens, quo ex uno ea Observatio in Sepulchreto descripta est; sed & jecur fuit mira duritie, quod ex XV. capite cognosces libri V. ubi Vesalius paulo minus presse eundem casum proposuit, veramque simul quam iis temporibus ille non poterat, ex parte saltem causam intelliges, cur interna hæmorrhoidalis vena sub coli intestini sine, & tota recti longitudine pollicis fere crassitiem aquaret. Nimirum haud satis facile erat, sanguinem per jecur ejusmodi transire. Sed cur igitur, inquis, non substituit in aliis pariter venis ad Portarum truncum pertinentibus? Nempe ob hoc dixi, te causam illam ex parte saltem esse continuo affecuturum. Adde igitur; ut alia omittam; maximam, quæ inter cæteras illas venas huic uni peculiaris est, longitudinem, ut multo ex hac quam ex illis, difficilior sit sanguinem promoveri sursum, præsertim ut humani corporis requirit situs, quæ una haud dubie ex causis est, quare alia animantia hæmorrhoidibus non sint obnoxia. Quod si quibus in corporibus expedito sursum sanguinis motui quodpiam est impedimentum, in iis quæras, cur in tibiis potissimum venæ in varices se dilatent, eandem præcipue invenies causam quam hæmorrhoidibus assignamus. Hæmorrhoides autem nihil aliud esse quam varices venarum ani, diserte vel in Sepulchreto (f) habes docentem Walæum: idemque alio loco leges confirmantem Boerhaavium (t), ubi aliquanto fusius, nec ulla putredinis injecta mentione, eadem quæ paulo ante ex eo retulimus, declaraverat. Quantum autem eæ venæ se expandant, in viro quodam (u) animadverti bono corporis habitu, & ad plenum accedente, quem ex vulnere sub axilla mortuum Bononiæ secui A. 1706. Huic extremum intestinum, quod hæmorrhoidibus obnoxium fuisse, apparebat, cum esset intus varicosis venarum nodis inæquale; majorem ex his perattente inspiciens, miratus sum, cum ipso qui non modico alioquin distendebatur sanguinis grumo, non nisi tenuissima sanguifera vascula communicare, ut evidens esset, aliquam perexilem venam in eam fuisse amplitudinem dilatatam.

11. Ne igitur hæc contingant, quæ aut sine acerbis plerumque, & præsertim in egerendo, cruciatibus minime fieri, notum est, si quidem varices illi turgant, nec rumpantur; aut sine profluvio sanguinis; si rumpantur; immodico interdum, & ea post se relinquente quæ hæmorrhoides non magnopere esse optandas, satis superque docuerunt; primum plenitudo vitanda est; neque enim ut mulieribus in quibus necessarium id erat, ita viris apparatus ab natura viæ sunt, per quas opportune sanguis minuatur; sed a morbo aperiantur, oportet, tunc aliquando salutari, sæpe autem periculoso, semper incommodo. Deinde illa fugienda sunt quæ alvum præduram faciunt; nec ea tantum dico quæ perminuta oscula adstringendo glandularum, intestina, & quæ his continentur, humectantium, non satis humoris prodire sinunt, styptica

(o) De Chirurg. Oper. c. de An. Fist. in fin. (p) Obs. cit. 96. in fin. (q) l. hujus 3. Sect. 15. (r) Prælect. in Inst. §. 774. in fin. (f) in Schol. ad 1. Obs. Sect. cit. (s) Prælect. cit. ad §. 112. (u) De hoc Vid. Epist. 44, n. 22.

ptica videlicet atque acerba crebrius, aut largius ingesta; sed consuetudinem etiam dico multo parcius edendi, & præsertim bibendi, quam ferre possit natura. Sic in Sarpis Vita legimus, cum ipse junior parciissime ederet, nihil autem vel plures ad dies biberet, in diuturnam alvi adstrictionem incidisse, qua non modo ante triduum fere, interdum ante dies septem nihil dejiceret, verum ut dejiceret tandem, iis uti nixibus cogeretur, unde multos ob hæmorrhoides dolores, & molestum ani prolapsum pertulit annos plurimos. Quod si iis quæ diximus, aliisque ejuscemodi vitatis, nihilominus æquo durior esse alvus pergat, neque usus crebrior adjuvet mollientium ciborum; nulli alii subsidium illud postpones, ne hæmorrhoides ob nixus oriantur, quo claros Medicos uti video, ne ortæ, sint adeo inter nitendum molestæ. Iniiciunt hi ante defectionem unciam lenis cujuscumque olei, in primisque seminum lini: quo nos quoque cum duriora recrementa mollienda sunt, imumque intestinum lubricandum, sæpe uti ac feliciter consuevimus, eodem fere pondere, aut certe non multo majori, ne continuo refluat, imo ut diutius retineatur: quanquam sic olivarum quoque oleum interdum præscripsimus ab eo usque tempore ex quo narrabat Ramazzinus, in puerpera Matrona septem jam dies nil dejiciente, cum multa, ac varia nihil proficerent, rediisse in memoriam quod legisse dicebat, si recte memini, apud Martinum Rulandum, ut binas horas singulis uncias communis olei injiciendas curaret, eaque ratione alvum solvisse.

12. Matrona hæc ad memoriam redigit, quod ab Illustri alia Fœmina remedium adhiberi audivi, quæ tumentibus hæmorrhoidibus a longo jam tempore vexabatur. Quas, ut me consulendi causa huc venerat, cum ostendisset, ipse autem quærerem, qua ratione tumentes adeo reponere sine intolerabili molestia posset; continuo respondit, se multa & varia expertam, nihil utilius invenisse pinguedine quæ circa renes sit canis rufi. Ea igitur rite præparata inungere se egressas inter deijciendum hæmorrhoides; eaque ratione aut sine dolore, aut certe cum multo leviori, jam diu reponere ex quo ab aliis qui periculum antea fecerant, id secum pro arcano fuerat communicatum. Equidem canis pinguedine interius, non modo exterius, usos interdum Medicos, antea noveram: ad eum autem usum, & ex certi canis certa parte acceptam, non videor meminisse. Longe facilius causa agnosci potest utilitatis duorum quæ dicam; sunt enim magis, quamvis non eundem ad morbum, aut non eundem ad modum, plerisque saltem usitata. Nempe Albertinum vidi tumentium hæmorrhoidum cruciatus in Procere quodam lenire admotis cucurbitarum interaneis, aut injecta aqua in qua hæc fuerant decocta. A Procere autem altero generosissimo atque amplissimo quippe Proregis munere nuper functo, cum medica a me pro sibi carissimis consilia quæreret, injecto forte de hæmorrhoidibus sermone, accepi, ipsi quidem in harum doloribus ita prodesse linteola, subinde admota, quæ maderent tepida in qua lini semina, & concisæ radices althææ decocta essent ad tertias, ut cruciatus non modo sedarent, verum etiam, si statim atque hi inciperent, admoventur, incrementum hæmorrhoidum tumorem non sinerent, nec, quod consequitur, disrumpi, & sanguinis profluvium fieri. Ubi autem hoc nimis urgeret, Valsalva; ut ad Medicos redeam; tria præ cæteris laudabat, a quibus videlicet acciderat ut mirabiles effectus videret: primum, theriaca recenti, pondere sex circiter drachmarum, admittis quatuor, aut sex etiam, in magno fluxu opii granis, regionem umbilicalem linire. Alterum, vitriolum in calcem redactum, quod Chymici appellant *colchotar*, parti unde sanguis profluit, adhibere. Tertium, curare, ut æger imum ia-

testinum extrorsum premat, si forte, ut nonnunquam accidit, apertum vasis sanguiferi foramen in conspectum veniat: tunc autem vitrioli frustulum, sicut hæmatitem pictores solent, in extrema quapiam fistula aptatum, ei foramini tantisper apprimere, dum crustam inducat. Hoc autem quo proponebat, ordine aliud post aliud adhiberi, volebat, ubi nimirum priora non respondissent.

13. Et quoniam non de novis remediis hic agitur, aut de inutilitatis curandi rationibus, sed de iis quæ proficua ex ipso Illustrum Ægrotantium, aut gravium Medicorum testimonio comperta sunt, in primisque de Valsalvæ nostri consuetudine; hanc tibi pernoscere cupienti illud quoque adjiciam: Si forte in hominem incidisset, chirurgicam opem non temere flagitantem, ne immodico in posterum cursui sanguinis per hæmorrhoides obnoxius esset; non secuturum fuisse, nisi forte in recenti morbo, & curandi quidem ratione alia, non, inquam, secuturum fuisse Auctorem libelli de *Hæmorrhoidibus* inscripti (x), oportere docentem nullam hæmorrhoidem sine unctione sinere, sed omnes exurere; sed Auctorem potius Sectionis VI. Aphorismorum (y) admonentem, a diuturnis sanato hæmorrhoidibus, si una non servetur, periculum esse, a quam intercutem, vel tabem advenire. Hoc enim vel in ulcerum ani curatione diligenter cavebat. Sic quendam qui sexdecim jam annos iis ulceribus laboraverat, cum mihi octavo a curatione anno satis bene etiam tum valentem ostenderet; unum enim ulcus, inquit, idque minus quam cetera molestum, consulto intactum reliqui. Hæmorrhoides autem, an ulcera essent quæ primarios duos Equites male haberent, cum in controversia foret; memini, continuo ipsum in utroque ulcera esse, ostendisse. In altero enim cum digitum altius immisisset, certam indicavit cæteris sedem ulceris, in cujus videlicet orificium digiti apex exceptus, annulo quasi quodam constringi videretur; sic enim sæpe Recti intestini, ac vaginæ ulcera se habere, ut os angustius in capaciorem sinum se dilatet. In altero, ne digito quidem immisso, tum ulcus esse, tum non ita altum esse, ostendit; erant enim inter alios quidam censentes, id quod excerneretur, mukum esse a glandulis Recti intestini etiam altioribus expressum. Quos facile convicit ipso ægri testimonio, qui cum fateretur, id sibi jugiter effluere; consequbatur, ejus materiæ scaturigines supra sphincterem non esse. Ea autem materia cum purulenta a Valsalva ipso, cujus in ejusmodi præsertim re spectatissimum erat judicium, procul dubio pronunciaretur, atque adeo ostenderetur, jam nulla relinquebatur dubitatio, quin ab ulcere esset deducenda. Tanto autem pluris illud ejus judicium faciebant, quod nemini erat obscurum, præclare ipsum, si quis alius, nota ea habere atque perspecta quæ in Scholiis quoque commemorantur ad Observationem illam (z) I. Sect. XV. de mucosis quibusdam, & subalbis foridibus, e podice interdum prodeuntibus, quæ, ut nonnullis pro pure imposuerint, a Medicis tamen Doctissimis agnitæ sunt non secus ab hæmorrhoidalibus venis excerni, quam sæpe albus fluor (quæ comparatio erat Plateri, in iisdem Scholiis laudati) ab uteri vasis absque ulla ulceris suspitione excernatur. Quod a te facile eadem ratione explicabitur qua ejusmodi uterinum fluorem a nobis in IV. Adversariis (a) explicatum videbis, nimirum si, qui vasorum hiatus effundebant, sanguinem, cum magis patebant, eisdem, non prorsus, sed magis tamen adstrictos, sinere, intelligas, non sanguinem amplius, sed ejus dumtaxat serum, viscidum per se in quibusdam, aut mora mucosum factum, sensim destillare, aut a recrementis expressum, transire. Hæc habui quæ de Hæmorrhoidibus adjungerem. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXIII.

Agitur de Recti Intestini Prolapsu.

DE Prolapsu Recti Intestini non modo nulla in Sepulchreto Anatomico Sectio est; sed ne ullæ quidem usquam extant, quantum ipse in præsentia memini anatomicæ Observationes. Quibus, tanquam firmis fundamentis cum inniti soleat quidquid solidi circa plerorumque morborum internas origines, & continentes causas Medici ratiocinantur; propterea haud mirum est, de eo morbo necdum prodiisse, aut certe meas ad manus pervenisse Tractatum, qualem de nonnullis vel rarioribus, levioribusve vitiis habemus, qui satis videlicet præluere, & minuere laborem possit his quibus super illo prolapsu verba sint non temere, inconsultoque facienda. Quo nos Tractatu carere nunquam magis intellexi, quam cum illud a me Consilium quæsitum est, cujus exemplum tibi, jam diu petenti, cum his Litteris me sum pollicitus esse misurum. Mitto autem quale tum fudi, nisi quod hic tibi latine reddidi. Quæ vero sic, ut Consilia, aut statim fere, aut intra perpauca dies ab Ægrotantium Amicis flagitata, a me quidem funduntur, nullam scio habere gratiam posse, nisi celeritatis. Quamobrem nemini præterquam iis pro quibus sunt, illorum copiam facio: ab iisque exierint necesse est, quæ te legisse plurima scribis meorum Consiliorum exempla; nisi forte quædam, sicut interdum accidisse perspexi, mihi temere a describentibus supposita sunt. Quamquam autem neque hoc satis probem quod hic habebis, imo aliud aliquod libentius fuisset missurus; hoc tamen, si non inservire poterit, ut quæ Consilia revera sint a me internoscas, indicabit saltem pleraque ex iis rebus quas de hoc morbo vellem ab Anatomicis fuisse quælitas. Scriptum erat igitur in hanc sententiam.

2. Utinam quantum evidens morbus est, & causa quæ morbum auxit Generosi, & Doctissimi Viri, tantum mihi notæ essent internæ causæ, a quibus initio ille est factus, & a quibus adhuc servatur, & quod multo plus interest, quæ magis efficaces rationes sint ejusdem bene curandi. Morbus quidem Prolapsus est Recti intestini: Causa autem qua auctus est, nimii ac diuturni egerendi conatus. Sed quo ab his modo auctus fuerit, unde, & quod initium habuerit, & quibus a causis adhuc servetur, sive, ut loquuntur Medici contineatur; hæc vero omnia in tanto præsertim temporum, & locorum intervallo, mihi subjicere est difficillimum, scire autem prope modum impossibile. Quod si quis esset qui symptomata, & crises observare potuisset pertinacis illius, molestæque febris, cui successit initium morbi hujus; & tunc, & cum postea auctus est, & hoc quoque tempore diligenter perspicere, quale sit superius, & inferius extremum tubi prodeuntis, & quæ hujus sit *consistentia*; illi forte minus difficile esset veras morbi causas conjicere.

3. Hæc; si vel *conjunctarum* dumtaxat genus spectetur; multæ esse possunt, multumque inter se discrepantes. Eruditissimus Civis meus Hieronymus Mercurialis (a), & Ambrosius Paræus (b) unam præcipue afferunt, nimirum sphincteris ani relaxationem, quæ intestinum exire sinat. Sed neque medica experientia patitur, ut facile assentiar, quippe ea edoctus, ne veræ quidem sphincteris illius paralyti statim succedere solitum esse intestini exitum, sed tempore demum interposito: & in nostro præsertim ægro intelligo, quam robustus adhuc is musculus sit, utque alii omni, etiam violento, resistat motui. Joannes autem Riolanus (c); parentem dico; ad sphincteris relaxationem Le-

vatorum quoque ani relaxationem adjungit: hancque pars magna Medicorum agnoscit. Ego vero sitne hæc, & ab initio fuerit in hoc casu, neque audacter negare velim, neque pro certo affirmare possim. Hoc tantum ajo, si forte etiam sit, certe amplius solam non esse. Ex Anatome enim scio, intestini partem quæ extra podicem restare possit ob hanc tantum causam quod ab iis musculis non releveretur, esse infimam, & paucorum digitorum; non eam quæ supra hanc est, & octo aut decem circiter digitos longa, imo sexdecim, aut viginti, si duplicata, ut est se extrorsum invertendo, spectetur.

4. Alias igitur causas hic cogitare necesse est, illamque inter cæteras quæ ab Docto Medico consulente attingitur, id est intestini divulsionem a mesocolo, aut aliam aliquam causam quæ eodem redeat, & facilior sit, ut puta relaxationem, sensim factam, ultimæ ejus mesocoli partis, quæ vinculi loco est tum Recto, tum proximo illi in quem hoc definit, flexuoso, & mobili tractui intestini Coli. Non me fugit, recentissimis quibusdam Medicinæ Magistris veri simile non videri, totum intestini corpus prodire, spectantibus hujus vinculorum firmitudinem, arcumque nexum cum uteri vagina in fœminis, cum vesicæ autem collo, & vicinis partibus in viris, & Observationem præterea quam ex Cowpero (d) proferunt, hominis, qui post diuturnum ani prolapsum, hujusque tandem ex nimia intemperantia sphacelum, cum propendentium corruptarum partium extirpationem sustinuisset, non modo pristinam recuperavit valetudinem, sed etiam ab ani prolapsu immunis omnino vixit. Credunt itaque ipsi, & Cl. Junckerus (e), non totum intestini corpus, sed internam dumtaxat tunicam relaxatam, & crassam factam se se invertere, atque exire: quibus illud favere, non negaverim, quod ad eundem hunc modum accidere in uteri, id est in vaginæ frequentioribus prolapsibus creditur, quos multi cum raris utique ipsius uteri prolapsibus male confundunt. Verum etsi neque id me præterit, nec quantum membranæ possint relaxatæ, & humore imbutæ longiores fieri, & crassiores; tamen cum relegeo quod se in quibusdam vidisse, scribit, Fabricius noster ab Aquapendente (f), ani videlicet *procidentiam ita longam, ut cubiti mensuram æquaret, atque ita crassam, ut ambos cubitos simul junctos metiretur* (qui locus exciderat forte Junckero (g), cum a Muralto (h) memoratum, pari longitudine prolapsum *fidem fere superare*, censuit) cum igitur talia relegeo, eo mihi in certis quibusdam casibus inclinare videtur animus, ut credam cum Viro Cl. Polycarpo Schachero (i), neque prima illa, neque secunda hac ratione rem accidere, sed tertia potius quæ ab ipso proposita est. Scilicet immota infima Recti intestini parte, quam firme adeo cum vicinis connexam diximus, superiorem hac partem reliquam intra eam cumcrementis prolabi, inversamque extra anum prodire. Satis enim est mesocolon ibi relaxari, ubi Rectum continet; aut, si prolapsus longior sit, ibi præterea, ubi ad proximum illum pertinet mobilem, & flexuosum Coli tractum, qui sicuti aliis longior contigit, aliis brevior, ut in Adversariis III. (k) diximus; ita plus minusve extendi, & descendere potest, & Rectum prolabi sinere. Quod si ne additamentum quidem hoc meum satis esset; tum vero de alio insuper cogitarem, ut si præter illas tres superiores, quarta proponi posset ratio, secundum quam & id fieret quod modo in tertia diximus, & præterea interna tunica, ut in secunda dictum est, relaxata, & inver-

fa

(a) De Morb. Puer. l. 1. c. 10. (b) Oper. Chirurg. l. 7. c. 18. (c) Meth. Med. Sect. 3. ubi de Ileosi.
(d) Anat. of hum. 601. T. 39. F. 7. (e) Consp. Medic. Tab. 110. (f) De Chir. Oper. c. de Ani Procid. (g) Tab. cit.
(h) Eph. N. C. Dec. 2. A. 1. Obf. 113. in Schol. (i) Disp. de Morb. a situ. intest. p. n. c. 2. §. 3. (k) Animad. 6.

sa procidens, per infimum exeuntis intestini extremum prodiret, ipsumque, se addendo, longius faceret.

5. Non est quidem meæ consuetudinis longiore oratione uti in theoretica medicorum Consiliorum parte; neque enim ignoro, ægrorum plerisque esse Empiricorum similes, non dubitantium, ut ait Celsus (*l*), *has latentium rerum conjecturas ad rem non pertinere, quia non intersit, quid morbum faciat, sed quid tollat*. Hic tamen aliter mihi agendum existimavi, non modo quia doctissimus is Æger est qui consilium requirit meum, verum etiam quia tametsi quædam animadversiones quas ex iis deducam quæ hætenus dixi, non ostensuræ essent adversus Empiricorum opinionem eorum quæ dixi, utilitatem; certe cum prolapsus quo de loquor, cum una possit, aut cum altera, aut cum pluribus ex variis quas attingi, causis esse conjunctus, mihi autem ob ea quæ initio (*m*) sunt indicata, non liceat sine maxima difficultate, & quod consequitur, sine maximo errandi periculo, quacum illarum reapse conjunctus sit, definire; oportet saltem ut per quandam *inductionem*; id quod facio; colligam, sive una, sive altera, seu plures hic sint earum causarum, veri semper esse simile, ut in relaxatione quadam consistat, & hac quidem, sicut ejus ostendit effectus, viginti ab hinc annis, eoque amplius inchoata, paulatim autem postea adaucta.

6. Ex quo ut Indicatio existit relaxatis partibus restituendi primum illum justæ arctitudinis modum, nexum, situm, vigorem; ita nemo est vel leviter in Re Medica versatus, qui non continuo intelligat, difficillimum, ne dicam impossibile esse id assequi. Quod si, ut generatim Galenus docuit (*n*), sedis vitia & affectus *difficilem curam accipiunt*; quæ causa fortasse fuit, cur quidam olim Medici in eorum dumtaxat curatione suum omne studium locarent (*o*); quanto difficilior hoc poterit contumax adeo, & vetustum sanari? Multo quidem majorum prolapsuum, velut is erat quem ex Muralto commemoravi (*p*), sanationem legisse memini. At antiquorum, & qui a viginti jam annis affligerent, certe non memini. Itaque satis nobis hic esse deberet, si cum tolli relaxatio nequeat; palliativa saltem, ut vocant, curatione aut prohiberetur, aut minor, & levius ferendus redderetur quotidianus illius effectus, qui gravis est adeo cum propter molestiam, tum quia morbum augeat, tum etiam quia in summum aliquando periculum potest adducere vel nimis aucto eo quod procidit, vel serius reposito, vel ab aeris injuriis vitiato, vel denique minus cohibito a sphinctere, qui temporis decursu relaxari potest tunc præcipue cum fractum ætatis robur minus huic relaxationi poterit, & ei quæ jam adest; ne magis augeatur, obistere.

7. Sed quemadmodum ad hanc tollendam frustra adhibita esse, intelligo, medicamenta quæque validiora; sic pariter video, adversus relaxationis effectum in palliativa curatione incassum tracta fuisse in usum instrumenta multa, & varia, ideoque alia a me requiri, illiusque in primis descriptionem, quod fuisse olim dicitur a Monacho ingeniosissimo Paulo Sarpio excogitatum. Ego autem vereor, ne ad ista quæ jam sunt adhibita, ea tandem referri possint omnia; si quod præcipuum est, spectemus; quæ mihi quidem cognita sunt, interque hæc illud quoque Sarpianum, quando ejus nullam descriptionem invenio præter hanc quæ apud Rhodium (*q*) legitur: *Hæmorrhoides in suum repositæ locum, ne denuo procidant, annulo ferreo dextre cohibeantur: quem summi ingenii Viro Paulo Servitæ Veneto plures magno commodo acceptum referunt. Annulum vero aluta utrinque continet, quæ perinaeum, & clunes versus, fasciis quatuor ejus capitibus adsutis, lineo cingulo innexis firmatur*. Ad annulos igitur, jam in usum tractos, instrumentum Sarpii attinet: ad eundemque, nedum ad tabulas Hippocratis (*r*) *angustissimas* id redit quod ab Riolano (*s*), duobusque aliis Gallis Blegnyo (*t*), & Dionisio (*u*), & ante hunc etiam a Muralto (*x*) laudatur, nimirum tabula, foramine pertusa ejusmodi,

ut egerentis intestinum transire ne sinat: quam tabulam Muraltus vestiri jubebat panno cæruleo ex Indigo, non *terræ Madagascar*, sed *insularum Antillidum*. Eodemque tandem recidit quod, nullo instrumento adhibito, suadebat Paræus (*y*) scribens, *rectius transire si album exonerare possit, nunquam egerendi contentione intestinum exclusum iri*. Verum cum Æger, nobis propositus, exonerare alvum nequeat, nisi, omni artificio amoto, intestinum exire sinat; terere mihi tempus videar, si alia ejusdemmodi excogitare coner, nec potius causam quæram, cur inutilis hic usus sit ejusdemmodi instrumentorum, ut hac causa cognita, aut solertis Chirurghi alicujus excitetur ingenium ad longe aliud, quod utile esse possit, inveniendum, aut si hoc omnino fieri non posse, intelligatur, pars affecta nullis in posterum instrumentis vexetur.

8. Et primum credibile sane hic non est, ideo exire intestinum necessario esse sinendum, quodcrementa nimis crassa, & dura transire nequeant per instrumenta illa quæ sunt memorata; id enim si esset, jam pridem fuisset provisum, & ne accideret, opportuna aut vivendi norma, aut modici aptique humoris injectione perfectum. Itaque relinquitur, ut totius intestini, aut internæ ejus tunicæ relaxationem tantam esse, credamus, ut illud, aut hæc, detrudentibus excrementis, descendens, multis, magnisque rugis, quarum aliæ aliis imponantur, valvulæ instar efformet, quotiescunque artificio præsertim aliquo cohibitum, se prorsus extendere, & explicare non queat, sicque apertumcrementis exitum dare. Quod si est; omnia ejusmodi artificia sunt removenda, per quæ cum ea intestini pars inter desuper adactas fæces, & instrumentum comprimatur; nulla inde sperari utilitas, imo vel major noxa timeri aliquando potest. Illorum loco novum quoddam requireretur instrumentum, quod non solum exterius, ut illa, infimam sustineret intestini partem, sed simul eo perveniret, ut fulcire interius, ac opportune dilatare posset parietes relaxatos, ne rugarum, & valvularum instar, se ante fæces invertendo, his, cum exituræ sunt, intercluderent viam. Oporteret hoc instrumentum esse ejusmodi, ut facile immitti posset, atque intra modum dilatari statim ac inciperet naturalis necessitas poscere, neque ullum sive lateribus, sive præsertim summa sui parte intestino læsionis periculum afficeret: ad quod avertendum summa quæque illius partium, priusquam immitteretur, molli aliquo ac recenti convestiri posset parvi animalis intestino. Notum speculorum, quæ vocant, artificium quibus Chirurghi utuntur ad vaginam uteri, ipsumque adeo Rectum intestinum dilatandum, posset fortasse prudenti, ac solerti instrumentorum excogitatori facilius suppeditare multo meliorem, minusque incommodam ideam hujus instrumenti quo satis esset extensam servare eam intestini partem quæ facile dilatur, illam videlicet quæ est supra sphincterem; per hunc autem qui magis dilatationi resistit, non plus viæ apertum relinquere quam quod transituris mollibus & quasi fluidis excrementis sufficeret; talia enim ut sint, per vivendi normam, uti dicemus, nihilominus curandum est. Sed cum probe sciam, machinarum plerasque, ubi ad usum trahuntur, spei, & cogitationi minus respondere solitas esse, in hoc autem speciatim casu præclare videam quæ oriri detrimenta possent non modo si inexperta manus instrumentum immitteret ac dilataret, verum etiam ex ipsa frequenti immisione, ac dilatatione, atque adeo ab ipso intestini, dum fæces expellerentur, motu, & compressione, cumque tandem ne illud quidem scire pro certo queam, relaxationem haud altius incipere quam quo pervenire instrumentum possit, profiteor, de hoc me non alia mente sermonem instituisse, nisi ut alios ad commodiorem aliquam, facilioremque ideam quærendam excitarem: quam si tuto, & sine ullius periculi suspitione ad usum deduci posse constaret; tum vero experimentum ejus capere, neque ab re profecto, neque inutile fortasse foret.

F

9. Quan-

(*l*) De Medic. in Præf. (*m*) n. 2. (*n*) De Comp. medic. sec. loc. l. 9. c. 6. (*o*) Vid. l. Gal. adscr. de Partib. Art. Med. c. 2.
 (*p*) n. 4. (*q*) Cent. 2. Obs. Med. 94. (*r*) De Fistul. n. 4. (*s*) Sect. cit. supra, ad n. 3.
 (*t*) L. Art. de guerir les hern. P. 2. S. 2. c. 8. (*u*) Cours d'Oper. de Chir. Dem. 4. (*x*) Schol. cit. supra ad n. 4.
 (*y*) cap. cit. supra ad n. 3.

9. Quando autem; id quod propter modo indicatas causas plurimum vereor; pro explorato haberent omnes, in palliativa curatione nullum hic restare cuius instrumento locum; tunc nihil negotii Medicinæ relinqueretur, nisi ut videret, num forte in curationibus quæ ad tollendam illam relaxationem jam pridem institutæ sunt, prætermisum fuisset remedium ullum, quo si non vinci, at aliqua saltem ex parte imminui morbus posset.

10. Ex Chirurgia quidem multa olim adversus hunc morbum trahebant auxilia. Laudabat Riolanus (*z*) cucurbitulas duas, singulas ad latera singula imi Sacri ossis admotas, sive ad clunes, ut memorat Schacherus (*a*), inde aliquid commodi tunc expectans, cum princeps mali causa hæret in languidis ani musculis. Ego non multo plus hinc spero, quam a cauteriis duobus ad infimam Spinam adhibitis, quæ, Arabum assecclas secutus, Mercurialis (*b*) proposuit, Marcus autem Aurelius Severinus (*c*) confirmavit; nisi in eo forte adhibenda essent, cujus habitus longe alius esset ac Aegri nostri, & prolapsus ab nimia humoris copia aut factus, aut servatus. Quod vero ad famosum auxilium attinet antiqui illius Chirurgi Leonidæ, quem Vir Cl. Daniel Clericus (*d*) eundem credit ac Leonidem Medicum Episynteticum, a Cælio Aureliano (*e*) memoratum; nec varia aliorum judicia omitam, nec meum reticebo. Igitur cum diætā nihil profecisset, neque medicamenta contulissent, malo jam inveterato, censebat Leonida, & necessarium esse, & minime periculosum externam sedis partem extremam cauteriis aliquot inurere; sic enim cicatrice solida succedente anum in ambitu constringi, & prolapsum tolli. Apud Aetium (*f*), qui hanc, aliasque Leonidæ nobis curationes servavit, legi hæc aliquanto distinctius potest; quam Fabricius quoque ab Aquapendente (*g*), & Riolanus (*h*) commemorarunt. Severinus (*i*) autem non modo ipsam memorat; non modo suis multis observationibus confirmat, ignem huic parti, in aliis morbis tamen, adhibitum, sibi feliciter cessisse; sed ignavos Medicos vocat, per quos ipsi non licuit eodem ignis præsidio Virum curare ex Equestri Surgentiorum Familia, cujus prolapsus, ut Aegri nostri, vicennalis erat, nullamque pariter ex omnigenis medicamentis opem retulerat. Contra, Nicolaus Blegnyus (*k*) ejusmodi curationem abjicit, ut non minus molestatam, quam nostris temporibus inusitatam. Petrus autem Dionisius (*l*) a se unquam negat esse visam, ejus Auctores crudeles vocat, ipsam vero vel audientibus horribilem: creditque, si quis forte esset qui eam tentare vellet, neminem fore qui non adversaretur, idque merito propterea quod sine illa sanari possunt hæc mala: quanquam hoc qua ratione probare ipse posset, non apparet, quando nullum proponit auxilium quod sanando huic nostro par esse videatur.

Mihi vero minime necesse hic est aut ignavis Severini, aut crudelibus Dionisii astipulari. Nam etsi non nego, Leonidæ curationem esse posse utilem in humili, & parva relaxatione, idque observatione Cowperi, quæ supra (*m*) indicata est, quadantenus confirmari; in relaxatione tamen hac nostra, quæ tanta est, & tanto altius videtur incipere, multum vereor, ut satis, atque adeo ut quidquam omnino esset profutura.

11. Interea melioribus me Judicibus ulteriore examine relicto harum curationum quibus Chirurgi olim utebantur, ad considerandum transeo instrumentum recentius, cujus usum pluribus in prolapsibus fuisse proficuum, Auctor testatur. Is Blegnyus est (*n*), quem paulo ante memorabam, vir sane ingeniosus. Accipiebat hic galli indici ingluviem ejusque orificium arte ad extremum alterum brevis tenuisque argentei tubuli circumligabat; per alterum autem extremum, bacillum, in summo obtusum, immittebat ad fundum usque ingluviei illius, sicque hanc primum, tum deinde tubuli justam partem, adstringentibus remediis illi-

tam, in podicem inducebat; partem reliquam extra servabat ita factam, ut cum bacillum detraxisset, hujusque loco extremam fistulam parvorum follium in eandem tubuli partem inseruisset, atque aeris tantum intruisset quantum implendæ ingluviei satis esset, redire aer priusquam æger vellet, non posset, itaque retentus partes relaxatas fulciret, efficeretque, subinde, ac diu repetito usu, ut eæ pristinum situm, vigoremque, quo ad ejus fieri posset, recuperarent. Sed instrumenti hujus accuratam descriptionem, ac delineationem, firmandique modum apud Auctorem videre præstat.

Equidem Dionisio (*o*) facile in eo assentior, quod neque incommodo careat instrumentum hoc, neque usum præstet retinendi in sua sede intestinum eo tempore quo maxime opus esset, id est cum alvus exoneratur, quandoquidem eximi tunc debet, & mox, reposito intestino, reponi. Illud tamen nego, eundem, ut ipse ait, præstare effectum quem fasciæ, & cætera exterius adhibita. Quin, excepto incommodo non adeo gravi, & quod manu opus est cauta ad instrumenti repositionem, non prorsus inutile hoc crediderim inter initia præsertim hujusmodi relaxationum. Cogitari etiam posset, an pro ingluvie illa, intestino uti præstaret molli ac tenuibus tunicis prædito bruti alicujus, ea longitudine, & latitudine qua liceret, ac opus esset, arte intus clauso ad superius extremum, illito autem exterius eo remedio quod post alvi exonerationem infra (*p*) commendabo: quod intestinum ubi sic satis immisum esset, injecto mox aere, aut etiam interdum humore aliquo, ab re non alieno, penitus distendi posset, aut certe hætenus, ut deijcendi cupiditatem non moveret. Non hoc facilius, simulque innocentius invenire auxilium proclive fortasse est ad reponendam, retinendamque in nativa sede relaxatam tunicam, ipsumve intestinum, ut hac ratione levamen illius vinculis afferatur, unde quantum possunt, se restituant, viresque recipiant. Cæterum sicut inter initia, ut dixi, aliquid utilitatis inde sperari posse, crederem, & plus certe quam a turundis, quas alii eadem spe adhibent, remediis corroborantibus imbutas & illitas; sic quantum expectari indidem posset in morbo inveterato, non videre me, fateor.

12. Quod ad Pharmaceuticam attinet, tanto me decet esse brevior, quanto consulenti Medici litteris certior fio, usurpata jam fuisse remedia, quæ poterant, omnia de genere glutinantium, vulnerariorum, adstringentium, & nervos juvantium, & quanto pleniores ejusmodi remediis video omnes Medicorum, & Chirurgorum libros. Quamvis autem iisdem litteris commemorari tantum videam fots, semicupia, injectiones, cerata, suffitus, aliasque ejusmodi formas, exteriorum omnes remediorum; non tamen dubito, quin simul in usum venerint quæ iis respondent, interiora. Equidem præclare intelligo, quod his præsidii obtineri hætenus non potuit, id multo minus in posterum esse sperandum, cum factus interea sit gravior morbus, magisque ejus causæ sint confirmatæ. Verumtamen donec ætas, & robur vigent, repetenda fortasse esset, certe repetita caute, prudenterque nihil noceret, diuturna, & valida curatio. In qua optima quæque corroborantia medicamenta propinarentur, quæ potius tamen ex iis essent quæ nervos juvant, quam quæ adstringendi vi pollent; his enim adstricta alvus majoribus ac pluribus ad egerendum nixibus opus haberet, quibus magis magisque augeretur morbus. Quam etiam ob causam abjicienda omnino illa sunt quæ purgantia nuncupantur; ad læsam enim partem ducunt, in eaque permolesta, & noxia relinquunt irritamenta. Quod si alium solvere necesse sit; iis quæ mox in Diætā memorabuntur, aut eorum consimilibus plane innocuis utendum est.

Ex illis autem remediis quæ exterius adhibentur, summopere mihi placerent, si formam spectes, semicupia, atque injectiones; si materiam, thermarum aquas corroborantes.

13. Diætetica restat, cujus rectus usus omnino necessaria-

(*z*) Sect. cit. supra ad n. 3. (*a*) §. 9. cap. cit. supra ad n. 4. (*b*) cap. cit. supra ad n. 3. (*c*) De effic. Medic. l. 2. P. 1. c. 50.
 (*d*) Hist. de la Medec. P. 2. l. 4. S. 2. c. 1. (*e*) Acut. Pass. l. 2. c. 1. (*f*) Medic. Tetrab. l. 4. Sermon. 2. c. 8.
 (*g*) c. cit. supra ad n. 4. (*h*) Sect. cit. (*i*) Part. cit. c. 95. (*k*) cap. cit. supra ad n. 7. (*l*) Demonstr. ibid. cit.
 (*m*) n. 4. (*n*) cap. paulo ante indic. (*o*) Demonstr. paulo supra indic. (*p*) n. 13.

cessarius est, cum & vires adjuvet præsidiorum quæ a Chirurgia, & Pharmacia desumuntur, tum etiam quia, si hæc aut nequaquam, aut frustra repetantur, nulla præter illam jam ratio superest, quæ, & facilius quidem, innocentius, frequentius, curare possimus, ut minus moleste saltem, minorique cum periculo feratur morbus. Victum proponit Mercurialis (*q*), qui siccandi vim habeat: nec dubium est, quin is victus faciat ad roborandum. Verum si recte perpendantur gravia, & crebra detrimenta quæ ab alvi sæcibus provenirent ea victus ratione induratis; facile videbitur esse a nobis, præsertim postquam repetita fuissent incassum medicamenta corroborantia, victui qui siccandi vim habeat, eum qui humectandi vi polleat, anteponendum, qui nempe victus simul excrementa mollia fervaret, simul eorum acrimoniam corrigeret. Medicus cautissimus Franciscus Redius (*r*) in Consilio adversus dolorem & fluxum hæmorrhoidum, cum intestini prolapsu in alvi exoneratione conjunctum, jubebat, mane bibi ad selibram jus carnis non salitum in quo bullissent satis multæ violæ martiæ, & postquam hæ non nisi siccata hæberi possent, earum loco aut cichorea, aut borrago, aut buglossa, aut sonchus, aut prunus recens, siccusve, appianum malum, aut ejuscemodi aliud. Seri usum commendabat depurati, edulcatique *julapio* sive ex *tinctura* violarum martiarum, sive ex appianis malis. Usus quoque lactis asinini, aut caprini laudabat. In prandio, cœnaque inter alios cibos pulsem semper, sed hanc simplicem, & jure plurimum abundantem, in qua poma bullissent, aut herbæ aliquæ ex iis quæ supra dictæ sunt, interdum hordei quoque, aut orizæ aliquid. Carnes elixas sæpius malebat, quam assas. Omissisque aromatibus, & mero, prandium, cœnamque semper claudi cocto pomo, vel pyro, aquam superbibendo ad uncias tres, *julapio* ex cortice citrei mali edulcatam. Ab his quæ ex Redii Consilio retuli, non multum recederem in hoc casu, aut tantum dumtaxat, quantum satis esset, ne alvus nimis forte lubrica fieret. Quod si Rediana ista vivendi ratio non sufficeret; sufficere autem diuturno usu deberet, alvo hætenus molli reddendæ, ut ad eam exonerandam neque nixibus opus esset, nec longa mora; tunc vero ne in eo quidem Redium imitari displiceret, ut interdum pulpæ cassiæ drachmas darem binas, mane ante jus de quo dixi, sumendas, totidemque iterum paulo ante cœnam, si necdum quidquam egissent priores duæ. Si vero nihilominus dura, & sicca recrementa fieri pergerent; non ea per nixus & conatus, sed ope enematum excludenda esse, censerem. Hæc autem selibræ pondo, haud amplius, quo facilius retineri possent ad justum tempus, ex solo autem carnis jure, aut ex emulsione, ut appellant, hordei, aut orizæ quæ seinusta antea, & cocta essent, & id quoque ad Redii imitationem. Qui denique multis effert laudibus unguentum quoddam (*manteca* vocitatur) flavum ex rosis, quale a Sepiasariis conficiebatur Magni Etruriæ Ducis, affirmans, prolapsum intestinum multo facilius, citiusque reponi, si ejus extremum liniatur unguento illo, quo præterquam quod dolor leniri, humorum autem acrimonia retundi, poterit, inquit, læsa, ac debilitata pars non parum corroborari. Cæterum intestini repositionem minus difficilem reddent præscripta vivendi ratio, & in cibo parcitas. Sic enim neque in proximo Coli tractu copia excrementorum cumulabitur, quæ res illi obstare solet repositioni, nec sanguis gignetur qui aut redundantia sua, aut vitio alio infirmam partem faciat crassiores. Quod cum accidere etiam queat a violentis motibus, & exercitationibus; has quoque omittere oportebit, nec minus; ut paucis complectar omnia; quidquid longo adeo tot annorum spatio, multo experientia ipsa melius, quam possit Medici cujusve consilium, noxium esse, demonstraverit.

14. Hæc, multis ac variis occupationibus, studiisque distentus, habui quæ in difficillimo casu animadverterem, ac responderem, optans ab Nobili, Eruditoque, pro quo scripta sunt, Viro, ut qualiacumque

Mongagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

que sint, grata habeat, ab Experientissimo autem qui me consuluit, Medico, ut iis hætenus utatur quoad pro sua prudentia, rebusque circumstantibus licere, credet, ab Deo tandem immortalis, ut quidquid decretum, actumque fuerit, propitius fortunet.

15. Habes Consilium, quale tum scripsi, anno videlicet 1725. postridie Idus Sextiles. In quo præter ipsam prolixitatem, alia quoque sunt quæ ne mihi quidem nunc satis placeant. Verum in res incidens minus tractatas, neque hæc, neque illam vitare potui. Atque utinam ab eo tempore extitisset aliquis cujus anatomicæ observationes optatam huc attulissent lucem. Sed eæ, ut Schacherum, doctissimum Virum (*f*), & me tunc latebant, sic adhuc latent. Quæ autem in cadaveribus quærenda sint eorum præsertim quorum intestinum procidere consueverit ad miram longitudinem, Consilium tibi indicabit nostrum, nec tamen fortasse omnia. Quis enim sciat, num aliquando aut nimio humore laxata, aut congestorum recrementorum copia, aut violentis, diuturnisque in egerendo nixibus distracta, ac divulsa ea vincula quæ ex supremo Recto in proximum Colon ducuntur, fasciolas tres referentia, non ita sinant tum aliquot ex ultimis Coli cellulis tum plurimas ex iis quæ intra has sunt, transversis rugis extendi, ut prolapsi intestini longitudo augeatur. Videndum igitur erit, ubi illiusmodi cadavera, quæ adhuc desidero, incidenda obvenient, quomodo illa etiam vincula, illæque cellule se habeant, aut si utraque persistant, an interiores saltem rugæ magna ex parte sint explicatæ ac deletæ, quæ res una maxime interiorem tunicam in qua illæ sunt, deorsum extendi sineret, trahente videlicet continuata interiore tunica Recti intestini, quam se invertere, & sic prodire, secuti recentes in primis Rei Medicæ Scriptores, in Consilio (*t*) posuimus. Quæ tamen ipsa inversio quatenus fieri, agnosci que possit, nunc in iisdem cadaveribus pariter quærendum censemus. Neque enim hic, ut alibi (*u*), agitur de parte dumtaxat aliqua, eaque cum quadam quasi cuticula quæ abscedat, comparanda, sed de tota ipsa interiore intestini Recti tunica; quam a musculosa sic dissolvi, ut tamen non emoriatur, nec gravissima habeat conjuncta symptomata, difficile est creditu apud eos qui innumeras; mitto fibrillas, & nervulos; arteriolas tantummodo, ac venulas, utramque tunicam jungentes, animadverterint. Hæc igitur vascula an adeo laxari sensim, extendi que possint, ut magnæ præsertim inversiones tunicæ interioris requirunt, quas non pauci hic fieri censent; an tumorum exemplum, in quibus constat immanem accidere vasorum extensionem, hic locum habent, ubi crassescere quidem interior tunica dicitur, sed flexilis tamen plerumque, & apta ad repositionem servari; an denique inversiones hæc, quæ non secus in Recto intestino, ac in vagina uteri, proponi solent, cum re ipsa, & quatenus convenient, non aliunde certius, quam ex accuratiori cadaverum incisione addiscetur. Nec vero in magnis præsertim Civitatibus rarissima esse potest ejusmodi cadaverum dissecandorum occasio. Non paucis enim hic morbus funestus est, inflammatione videlicet; gangrænaque intestinum corripientibus, cujus repositio negligenter nimis dilata sit. Sed in iis etiam quos aliud mortis genus sustulerit, aliquando accidit, ut quædam se offerant quorum ad hanc rem utile esse possit examen, siue Recti intestini prolapsui obnoxii fuerint, siue quacunque ex causa, ut in milite quodam gregario (*x*) Coli in intestinum Rectum prolapsus, seu devolutio occurrat, quæ in illo quidem ad *spithamæ longitudinem* fuit. Non Rectum autem dumtaxat, verum etiam Colon ipsum procidere, non dubitavit Salmuthus (*y*), cum læsentis puelli Observationi (*z*) qui in gravioribus epilepsiæ paroxysmis intestina extrudebat *satis magna longitudine*, hunc titulum fecerit *Procidentia intestini Coli ex Epilepsia*. Atque utinam persecuisset puellam (*a*) annos natam circiter quatuordecim, cui ex neglecto acriore tenesmo *totum tandem intestinum Rectum cum parte Coli ad longitudinem spithamarum duarum, & amplius fuit protrusum*. Cum enim satis restitui in suam sedem non posset, gangræna

F 2

græna

(*q*) cap. cit. supra ad n. 3. (*r*) Opere dell' ult. Ediz. T. 4. verso il fine. (*f*) §. 3. cit. supra ad n. 4. (*z*) n. eod.
(*u*) Epist. 31. n. 20. (*x*) Ast. N. C. Tom. 2. Obs. 103. (*y*) Obs. Medic. Cent. I. (*z*) 31. (*a*) Obs. 30.

grana autem Recti extremum jam occupasset; mortua est, ipso mirante, quomodo tanta intestino- rum portio excidere e mesenterio potuisset. Quod si plura, & varia cadavera diligenter persecari tandem potuerint sive eorum qui ex prolapsu tunc primum, aut non semel antea perlato interierint, sive eorum qui cum eadem, & ad magnam quidem longitudinem (b) sensim adaucto obnoxii essent, aliique alio inde incommodi, & molestiae modo affecti, ex quocumque morbo decesserint; non dubium est, quin proclivius futurum sit de illius causis, & curatione consulenti- bus respondere.

16. Sed me casus tunc propositi conditiones sicuti in theoretica parte ad quaedam minus fortasse verifi- milia adduxerunt, ita in parte etiam reliqua impule- runt facile ad nonnulla quae optari queant potius, quam fieri. Quod si aegrum non ea peculiaris necessi- tas tenuisset, ut artificia amoveret omnia, & proci- dere intestinum sineret, si quidem recrementa vellet ejicere; non defuissent auxilia quae proponerem, ut cum ea ejicerentur, in sua illud sede perstaret. Erat primum Sarpis annulus: quo de annulo praeter ea quae retuli supra (c) ex Joanne Rhodio, haec etiam in Sarpis Vita legisse memini; cum ipse hoc morbo diu laborasset, plura autem subinde, sed frustra om- nia tentasset, quaerere demum instrumentum ali- quod coepisse, quo intestinum contineret, itaque post multa unum denique invenisse ad id aptum adeo, ut tametsi ad finem usque vitae morbum pertulerit; nullius tamen actionis propterea impedimentum sen- ferit, haud secus ac si illo careret morbo, idemque ita facile, & prompti usus, ut aliis pariter, quibus- cum ipsum communicaverat, eadem praestiterit. Quod

si Vita illa ob Auctoris (quicumque is nunc ab lau- dando alibi Summo Viro fuisse credatur) si ob Aucto- ris, inquam, aut veram quarundam rerum, aut ver- sute simulatam inscitiam, ut in Epist. Anatom. (d) haud aliter illa uti voluerim, nisi refellendi gratia per ipsam, ut loquuntur, ad hominem qui illam ob- jecerant; si forte igitur hac quoque in re suspecta es- set; alterum non defuisset instrumentum, quod a Valsalva nostro videram in quodam Consilio memo- rari. Scilicet cum aeger ad exonerandum ventrem fel- lam peteret, praesto esset hujus operculum in medio perforatum, ibique firmiter tubo instructum plum- beo, cera exterius, & in summa ora circumlito, non latiore duabus tertiis unciae Bononiensis partibus, & longo quidem uncias circiter duas, sed non ultra semunciam intra podicem admittendo, nec sine cauti Chirurghi ope, cum prima ejus fierent experimenta, ut si feliciter cederent, neque in tubi dimensionibus aliquid esset variandum, hac ratione ejici excrementa possent, nec tamen intestinum emitti. At si neutrum instrumentum spei respondisset; intelligis enim vex- jis quae in Consilio attigimus, quae noxae possent, nedum quae molestiae interdum ex ejusmodi praesidiis existere; alia erant praeterea quae possent excogitari. Vides enim, exempli causa, qualem Cl. Bassius (e) invenerit annulum, qui nullum faecibus egerendis po- nens obstaculum, facile, uti scribit, & gestetur, & postquam morbum sustulit, extrahatur; sustulisse e- nim, ait, vel diuturnum, brevi, atque adeo intra menses duos. Sed de prolapsu Recti intestini haec at- tigisse satis sit. Proximis Litteris ad alios morbos pergemus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXIV.

Sermo est de Intestinorum Dolore.

ETSI pars maxima Observationum, ex quibus Sectio constat XIV. tertii libri Sepulchreti Anatomici, ad Dolores spectat Intestinorum; tamen multae etiam in ea sunt quae ad alia Ventris attinent viscera, ex utrisque autem nonnullae in quibus non internae, sed extrinsecus accidentes causae, ut ictus, & vulnera dolorem fecerunt. Quod mihi exemplum sequi non placet, ut qui aliarum ventris partium dolores alibi suo quemque loco tibi aut pro- posui, aut sum propositurus, & de ictibus ac vulne- ribus seorsum pariter scripturus. Molestus autem re- petitionibus esse nolo: quae adeo non vitantur in Sepulchreto, ut in hac ipsa Sectione bis positas of- fendamus Observationes plures (a), in Additamen- tis autem ad eandem, non agnito Blancardi fuco, tres sub hujus nomine repetitas XV. XVI. & XXIII. quarum duae postremae in Sectione ipsa (b) jam fue- rant, ut prima in praecedente Sectione VIII. (c), veris Auctoribus adscriptis, propositae. Sed neque in eo mihi satis placet Sepulchreti Auctorem imita- ri, ut Observationes in eas dividam quae ad Colicum dolorem attineant & quae ad Iliacum, non quod om- nino improbem hanc divisionem; quanquam Dio- cles Carystius, ut Celsus (d) docet, non tenuioris, sed plenioris intestini morbum *αἰσὶν* nominabat, Ale- xander autem Trallianus, ut apud Salium (e) est, non aliud esse ileon censuit, quam colici affectus in- tensionem, ac incrementum, & Salius (*) in utroque illorum intestinorum esse posse ilei primariam sedem, & causam, ostendit; sed quia non adeo facile est, ut multi putant, dolores internoscere utriusque inte- stini, nec, quod consequitur, per animadversa in æ-

gris signa satis luculente hujusmodi observationes di- videre.

2. Nam quod dolores dicuntur esse acerbiores Iliaci, quam Colici, & facile etiam sunt, seu vasorum copia id fieri censeas, ob quam multo quoque saepius Tenuia intestina, quam Crassa, inflammata reperian- tur, sive potius nervorum numero, praesertim si villi quibus prima usque adeo abundant, ad papillarum genus sunt referendi; certe quidem alius alio doloris impatientior est, & alia in alio, ac magis, minus- que gravis doloris causa; ut minime proclive sit, uter revera majori torqueatur cruciatus, statuere: un- de etiam fortasse fuit, cur Galenus, cujus adversos inter se locos conciliare studet Ballonius, sicut in Sepulchreti Sectione hac (f) vides, alibi Iliacos, alibi Colicos vehementissimos esse, scripserit.

De vomitu autem, quem in illis magis violentum, atque assiduum esse, docuit, recte in Sepulchreto (g) eos Colicos dolores excipi, invenies, quorum sedes sit in eo Coli tractu qui ventriculi fundum con- tingit.

Et ne longius ab Sepulchreto te abdu- cam; ex eodem (h) pariter admoneri poteris, quam saepe exceptionibus obnoxium, & propterea fallax il- lud quoque signum sit, quod videtur alioquin praeci- puum, quippe a sedibus ipsis petitum tenuioris, ple- niorisque intestini. Francisci enim Sylvii verba re- peries docentis, saepe ad umbilicum usque, & quan- doque usque ad vesicam insigni anfractu per medium abdo- men volvi Colon. Quod si verum est, cum suum hoc locum deferat, Tenuium autem intestinorum oc- cupet; intelligis plane, quam falli possit is, qui se- dibus hac in re plurimum tribuat. Nimirum non illi

(b) Vid. Epist. 65. n. 6. (c) n. 7. (d) 15. n. 68. (e) Dec. 1. Obs. 4.
(a) Confer Obs. 1. §. 2. & Obs. 20. §. 14. Obs. 1. §. 13. & Obs. 24. §. 2. Obs. 1. §. 14. & Obs. 19. §. 4. Obs. 2. §. 1. & §. 2. Obs. 5.
§. 2. & Schol. ad §. 8. Obs. 19. Obs. 8. §. 11. & Obs. 14. §. 3. Obs. 28. & Obs. 30. §. 4. (b) Obs. 20. §. 13. Obs. 3.
(c) in Additam. Obs. 5. (d) De Medic. 1. 4. c. 13. (e) De Affect. Particul. 6. 11. (f) Ibid. (g) Schol. ad §. 5. Obs. 5.
(g) Schol. ad §. 2. Obs. 25. in fin. (h) Schol. ad Obs. 41.

illi solum tunc decipientur quos redarguit Sylvius ; verum ii præterea qui Sylvium sequantur . Cum enim ea Coli pars quæ subesse in transversum ventriculo solet, non ibi fuerit, sed deorsum adeo se incurvavit ; tunc errabunt certe qui idcirco eam dolore correptam esse, negent, quod ventris superiora transversus, cinguli instar, dolor non torqueat ; sed & illi hallucinabuntur qui in ventris ambitu ac circumferentia exortum dolorem vere colicum dicendum esse, cum Sylvio credant ; nam dolor qui tunc in superiore ventris ambitu exoriatur, in Colo quod illinc absit, esse non poterit.

3. Verum autem id esse quod Colo sæpe accidere, Sylvius admonuit, non paucæ, tum Valsalvæ, tum nostræ, tibi aut jam propositæ, aut proponendæ Observationes confirmabunt ; quanquam non omnia in quibus id vidimus, corpora in his Epistolis commemorandi occasionem habebimus ; diu enim est ex quo id cœpimus animadvertere vel priusquam in eum incidissemus Sylvii locum, ut II. nostra Adversaria (i) ostendunt . Sed in III. quoque Adversariis (k) aliam infimi Coli sedis varietatem adnotavimus, hic minime prætermittendam ; quamvis ibi pariter ob eandem causam eos more nostro laudare non potuimus qui ante nos illam animadverterant, Spigelium (l), & Riolanum (m) ; quibus tamen contra ac Valsalvæ, & nobis videtur sæpius Colon occurrisse valde in sine flexuosum, rarius ductu simpliciore . Verum utcunque id est, cum ii flexus in quibusdam non modo versus inguen dexterum Colon extendant, sed interdum, ut vidimus, ad umbilicalem regionem attollant flatibus præsertim turgidum ; hinc certe apparet, quam facile dolor qui in eo sit, temere tunc ad Tenue intestinum, cujus illæ sunt sedes, referri possit . Hoc igitur varietatum utrumque genus minime infrequens est sive a primordiis, sive a morbo etiam, quod Riolani (n) verba subindicant : *vidi, inquit, Colum intestinum inter jecur & splenem non directe protensum, sed in S Romani modum inflexum, & ad umbilicum usque PROLAPSUM* : Spigelius autem (o) vel clarius, & magis universe scribens, idem intestinum, ait, *præter naturam in colicis doloribus, dum flatibus distenditur, e sua sede naturali abire* . Quod si ob hanc causam accidisse, velis, ut in apoplectica Muliere (p) quæ iis fuerat doloribus obnoxia, Colon invenerim non modo cum paucis, rarisque cellulis, sed etiam amplioribus quam soleat, gyris extremam sui partem umbilicum versus contorquens, non repugnabo, præsertim cum Franciscum Sylvium intelligam ex Observatione quæ in Sepulchreti Sectione hac, est XV. fufius autem descripta legitur in IX. Sectione libri I. ubi est XLVIII. intelligam, inquam, iisdem cruciatibus laborasse aliam fœminam, censuisse non tam quia omentum non omnia intestina tegens, aut hæc nonnihil loco mota adnotasset ; hoc enim haud raro, illud vero sæpissime occurrit ; quam, nisi plurimum fallor, quia utrumque paulo ante expositum varietatum genus in eadem fœmina, ut videre poteris, deprehenderat . Quod si ob ejusmodi tantum causam sedes mutarentur intestini Coli ; esset tamen errandi periculum eo magis timendum, quod illis de sedibus in iis potissimum sermo sit qui ei solent esse causæ obnoxii . Verum in iis etiam quorum est ventriculis amplior, aut jecur grandius, transversa illa Coli pars quæ his subjicitur visceribus, tanto inferior est, quanto hæc majora . Huc causæ accedunt quæ ventriculum deprimunt, & cum eo Colon, ut in Veneto Juvene accidisse vidimus (q) ex abnormi Spinæ inflexione . Sed præter morbos, constitutiones quoque sunt corporum secundum naturam, in quorum aliis aliæ sunt Coli sedes . Nam etiam ab ortu, ut paulo ante indicatum est, aliter potest esse locatum, & gravidis aucto utero ultimis mensibus transversa illa Coli pars altior est, sicuti Spigelius (r) animadvertit .

4. Quæ cum ita sint, cumque ex his satis appareat

quamobrem dolorum quibus intestina torquentur, Observationes non ita dividam, ut alias ad Iliacos, alias ad Colicos referam ; qua malim divisione uti, indicandum est . Primum igitur eas afferam in quibus dolores erant a causa non extrinsecus quidem adveniente, sed tamen sub oculos cadente ; deinde vero illas in quibus causa omnino intra corpus latebat . Prioris autem generis has duas ex Valsalva accipe .

5. VIR quadraginta annos natus, sanguineo-biliosi temperamenti, qui levem aliquando ad inguina herniam patiebatur, a carduorum esu in Iliacam incidit Passionem . Levis quidem ad inguina apparet tumor ; ibi tamen ullo se torqueri dolore, æger negat ; in ventre fatetur, ob sæcum retentionem valde indurato . Remediis irritis, die morbi septimo lethali vomitioni succumbit .

VENTRE aperto, intestina aere turgida conspecta sunt, & ad eam partem livida ac nigra qua se haud ita procul a Cæco duplicabant, & cum annexa mesenterii portione, quæ quasi carnea videbatur, in herniæ sacculum immittebant, digitos quatuor longum, orificio autem angustiore, ut per hoc redire non possent in ventrem postquam ab illapsa materia distenta fuerant . Erat hic sacculus in dextero inguine, ex peritonæo quidem factus productus, & dilatatus, sed non ex hujus processu ; ut plures olim crediderunt ; qui vas semen deferens, vasaque Spermatice comitatur ; imo huic processui, & his vasis, sanguine valde tumentibus, ab anteriore parte incumbibat : eratque intus, ut intercepta intestini portio, colore nigricante, sive potius ex atro viridi infectus, quasi a vitriolo tinctus esset . In sinistro autem inguine alter erat sacculus, ejus quem descripsi, simillimus, nisi quod eam ex qua fiebat, membranam, & fibras, & vasa colore, ac cæteris conditionibus habebat a naturalibus non discrepantia .

In Thorace sana omnia . Erant tamen cum grumoso sanguine polyposæ concretiones subluteæ, major in dextero, minor in sinistro cordis ventriculo ; sed neutra extra ventriculos se producebat .

6. Manifesta erat causa doloris hujus, videlicet *in carcerata*, ut loquuntur, hernia . De qua in his Literis crebra quidem erit commemoratio ; sed tantum quatenus compressa intestini parte, hujus, & proximæ sanguifera vasa strangulat : ex quo ut dolor, inflammatio, sphacelus fiant, non necesse est explicare . Cetera de herniis, & de portione peritonæi quæ comitatur vasa Spermatice, alibi (f) attingemus . De Iliaca autem Passione scribetur subinde in hac Epistola quantum proposito erit satis . Jam vero facile intelligis, cum ea oritur, ut plerumque, ob interceptum intestinum, tunc acervata supra interceptionem materia distendi intestina superiora, ab hac autem distentione alteram existere doloris causam, quam auget ipsa quoque acervatæ materiæ corruptio ex mora .

Verum unde factum esse, dicemus, ut in proposita historia ibi æger dolorem esse, negaret ; ubi vitium erat maximum ? An quod nulla inflammatione prævia, sphacelus interceptum occupasset intestinum ? Id autem an fieri possit, alias (t) videbimus . An potius quia cum æger illud negabat, jam inflammatio degenerasset in sphacelum ? Sunt enim alia quoque in ea historia, ut a Valsalva scripta est, quæ non accuratissime mandatam chartis fuisse, indicent . Sed neque in proxima ullam doloris mentionem injecit, qui tamen num abesse potuerit, satis ipsa per se monstrabit .

7. VIR annum agens quinquagesimum, laborans enterocèle, ardenti febre corripitur, & nonnullos post dies vomitione humorum, qui fuligine infecti videbantur . Urinam primum difficile, deinde nullo modo reddit . Catheter a Chirurgo incassum immittitur ; namque ubi prope vesicam pervenit, in obicem incidit . Itaque his vexantibus incommodis, æger moritur .

VENTRE, ac scroto dissectis, intestina in hoc illapsa, inflammatione affecta inveniuntur : & quan-

(i) Animad. 2. (k) Anim. 6. (l) De hum. corp. fabr. l. 8. c. 5. (m) Anthropogr. l. 2. c. 14. (n) Ibid.
(o) c. cit. (p) Epist. 3. n. 2. (q) Epist. 4. n. 16. (r) c. cit. (f) Epist. 43. n. 6. & 7.
(t) Epist. 35. n. 19. & seqq.

quanquam nulla in ipsis esset exulceratio; tamen paululum saniosi feri in eorum interstitiis conspicitur. Indicium quoque saniosi ejusmodi humoris in ventris pelvi animadvertitur. Vesica erat urinæ plena; quamvis nullam intus haberet læsionem. Obex autem qui prope vesicam, Chirurgus se obtulerat, nihil erat aliud quam unum ex foraminibus per quæ semen egreditur, sic dilatatum, ut in ipsum extremus catheter se conjecerit: idem enim specillo quoque accidit, per apertam ex parte mortui urethram ad rem explorandam immisso.

8. An id foramen Sinus fuit potius, in Seminali caruncula a me postea descriptus, in eo homine præter modum amplificatus? Nam si alter fuisset ex feminis ductibus; hujus fluxu videtur homo laborare debuisse. Certe autem ejus orificium Sinus nunc minus, nunc majus occurrit, quod a Cl. quoque Viro Henrico Bassio (u) adnotatum est. Sed mihi ex quo Sinum A. 1719. vulgavi (x), quotannis in Theatro, nec uno interdum in cadavere, ostendenti, nunquam amplius obtigit, quod nunc meminerim, ut feminis ullum ductum qui in illum influeret, deprehenderem, multo autem minus ut videretur, quemadmodum ipsi, *hicce hiatus esse aliquando levis incisura, seu sulcus post flaccescentiam harum partium demum apparens*. Num vero, quemadmodum Sinus ille, ita quoque caruncula intra quam est, amplificata esset, sicque & Sinus orificium tenuiori fortasse catheteri objicere, & urinæ suppressionem facere posset, tametsi veri simile est; tamen cum Valsalva nihil præterea addiderit, eo libentius in medio relinquam, quod; ut causam præteream a Walthero (y) memoratam; graviter affectis vicinis partibus, adeo non insolitum est vesicam in consensum trahi, lotiumque non expellere, ut Sennertus (z) inter signa inflammatorum intestinorum hoc recensuerit: quin etiam olim Cælius Aurelianus (a) inter cætera Ileon comitantia mala vesicæ, & officii ventris perfectam abstinentiam posuit. Verum de suppressione urinæ alibi. Nunc istis duabus Valsalvæ Observationibus aliquot ex nostris subjiciamus.

9. JUVENI agricolæ cum ante annos septem intestinum delapsum esset in scrotum dexterum, hinc autem in suam sedem repositum, subligaculi ope retentum, nullam donec hujus non omissus est usus, attulerat noxam. Omissa autem denique, accidit, ut cum duos jam circiter menses teneretur intermittentibus febribus, & se nuper laganis, aliisque ejusmodi crassis ex subacta farina edulis impleisset; intestinum eodem relaberetur. Ex eo die qui fuit pridie Kal. Novembres A. 1705. vomitione corripit cœpit amaræ materiæ. Huc die morbi quarta singultus accessit, & scroti dolor. Hunc imposita matata, calente lixivio imbuta, levare visa est. Sed cum vomitus, & singultus perstarent, & ventris insuper dolores, ac sitis affligerent; illatus est die sexta in Bononiense Nosocomium S. Mariæ de Morte. Ubi nec Chirurgi manus quidquam profuit, & Medici auxilia vix levamen aliquod attulere. Singultus enim sublatu est, ut vomitus quoque; sed hic breve ad tempus cum emplastrum quod vocant de crusta panis, regioni stomachi fuisset adhibitum, enema autem injectum ex oleis seminum lini, & violato. Die septima primum vidi. Dolor in scroto erat levior. Pulsus minus quam heri fuisse, audiveram, frequens: sed humilior, & infirmior quam ejusmodi juveni conveniret. Sitis perstabat. Neque alvus, nisi injectis quæ dicta sunt, oleis, fæces reddebat. Quin cum hodie enemate usi essent ex carminativa, ut vocant, decoctione, cui despumatum mel additum cum drachmis duabus electuarii quod dicunt benedictam laxativam; vomitus rediit amarorum, in quibus teres lumbricus; injecta vero vix tandem multas post horas reddita sunt. Die octava lumbricus alter ejectus est. Abdomen cum tensum esset, id quod etiam pridie adnotaveram, & sub manu resonans quasi ut in tympanite, non erat tactus vel paulo rudioris im-

patiens ne in epigastrio quidem, ubi quosdam quasi morsus æger sentiebat. Cum quærerem, an etiam calorem? negabat. Pulsus hesterno in cæteris similis; sed tamen multo frequentior. Lingua sicca. Urinarum color saturnus. Sub oculis livor, & vel sine hoc facies quæ minus placeret. Nox inquieta. Die nona omnia eadem: imo facies, & pulsus pejores. Hi enim vel magis erant frequentes: cum autem premeres, minus resistebant, aut nihil. Illa ad eam accedebat quam vocant Hippocraticam. Et cum anxius superioribus diebus æger esset, ac voce flebili, & corporis, membrorumque situm mutaret identidem; hæc cuncta magis animadvertisses hac die. Nam præter dolorem in toto ventre assidue perstantem, morsuum sensus per intervalla hic illic recurrebat cum ubique, tum in epigastrio præsertim. Nullus erat; nam quæsi vi; pulsans dolor, nulla usquam pulsatio. Nec dolor quem in scroto aut proxima ventris parte sentiebat, erat his ultimis diebus præcipuus. Cæterum cum pulsus tentarem; siccam quidem, & asperam cutem, nec tamen æquo calidiorem animadvertebam. Cibo sumpto, meliuscule habebat. Levare quoque se, dicebat, enemate illo ex oleis, & pridie, cum inditum esset, confirmaverat. Hac autem die cum alterum injectum esset ex jure, in quo semina coriandri bullierant, & saccharo; dum redderet, cibum vomuit. Sub vesperam dormivit. Postmodum ut se haberet, interrogatus, in epigastrio nescio quid pulsare, & aliquem in ventre esse caloris sensum, respondit. Interea vomitus fluidioris quam hactenus, materiæ, hujusque subflavæ per intervalla vexabat. Quo totam noctem, & cæteris quæ dicta sunt, persistentibus, mane, die morbi decima, vivere desit.

VENTER magnam vim effusam habuit ejusdem quæ vomitu rejiciebatur, materiæ: eademque & ventriculus, & Tenuia ad herniam usque intestina valde erant distenta: in eoque universo tractu unus, haud amplius, lumbricus fuit duorum similis qui inter vomendum ejecti fuerant. Crassa autem intestina erant vacua, & alba, & sana. Sanus quoque ventriculus. Sed proximum huic intestinum qui biliarium, & pancreaticum ductum excipit, ibi ad sex circiter digitos, erat adeo ex inflammatione lividum, ut jam gangrænam oleret. Levior inflammatio, & nondum livescens, hic illic tenebat Jejunum, & Ileum partem multo maximam. Reliqua enim pars, quæ propius videlicet accedebat ad Colon, gangræna potius quam inflammatione, occupabatur, quemadmodum herniæ ostendet descriptio. Erat sacculus pyri forma, ex tunica factus non minus crassa & firma quam arteria Pulmonaris. Is non scroto solum, & darto, sed & Cremastere musculo, eaque cui hic incumbit membrana communiter cum teste, & vasis ad hunc pertinentibus operiebatur. Testis autem sacculo suberat, vasa ab interno latere exterius adhærebant, & prope orificium sacculi, non per hoc ipsum, ventrem adibant. Erat id orificium annuli instar crassioris quem peritonæum, & circumjectus tendo efformabant: admittebatque præter Ileum intestinum, & annexi huic mesenterii particulam, omentum quoque cujus propterea nullam ferme partem videram, quæ a sinistris intestina obtegeret, quia dextrorsum erat ad herniam tractum: nec modo ad sacculi fundum perveniebat, sed inde in teres corpus se conformans, quod nisi incidissem, ex compressa omenti substantia factum esse, non cognovissem, sursum redibat, & ad Ileum interceptum, haud procul ab orificio sacculi, se annectebat. Ad sacculum autem quidquid in eo omenti erat, annexum passim inveni per interjectum quoddam corpus rubens, & flaccidum, ut facile posset ab omento, & sacculo separari, nec aliud quam membraneæ cellulæ esse videretur, feri, & sanguinis plenæ. Ileum vero nec sacculo annexum erat, neque ad ejus fundum perveniebat; sed paulo infra orificium, in arcus modum se curvans, eadem, qua venerat, orificii via redibat in ventrem; ut, si explicares, non plus ex eo intestino quam ad quatuor, aut quin-

(u) Dec. I. Obs. Anat. 5. §. 9. (x) Advers. 4. Animad. 3. (y) Dissert. de Collo viril. Vesicæ &c. §. 3.
(z) Medic. Pract. l. 3. P. 2. S. 1. c. 2. (a) Acut. Pass. l. 3. c. 17.

que digitos interceptum esse, invenires. Id omne gangræna affectum, nigricabat; sed multo ibi magis ubi in orificio sacculi constringebatur: cujus orificii annulus non minus niger, ac fœtens erat, quemadmodum & proxima superior Ileï pars; imo hæc adeo fracidæ erat, ut distendentis humoris vim ferre non potuerit, sed foramine pervia non ita parvo, illac in ventris cavum effuderit. Ex reliquis ejus visceribus, quæ, ut intestina, non parum adhuc calebant, cum XIII. a morte hora cadaver incisum est, jecur quoque vitium contraxerat; in limbo enim erat nigrum, in cava autem facie, cum cysti, quæ mediocris erat, subnigrum.

In Thorace sana omnia, tametsi in dextero cordis ventriculo polyposa fuit concretio subflava, & mollis, quæ inde albidæ appendices suas in venas usque Jugulares extendebat.

10. De multis quæ adnotari hæc possent, quædam infra opportunius, nonnulla etiam attingemus statim ac Observationem alteram adscripserimus, quam mensibus circiter quatuor post priorem in eodem Nosocomio habuimus.

11. MULIER annos nata plus quinquaginta, quæ duos jam & triginta, hernias pertulerat binas, a sinistris ambas, alteram ad umbilicum, alteram ad pubem, cum forte ab loco non ita alto cecidisset, nihil inde mali, nisi contusionem retulerat ad alterius scapulæ, & humeri fines. A qua cum facile convalesceret, cœpit interea jam aliquot a casu diebus adstrictam alvum habere, & paulo post fluidam subflavam materiam evomere, idem quod recrementa alvi solent, omnino olentem. Vomitus cum alias, tum præsertim duabus, aut tribus postquam cibis sumptus fuerat, horis ingruerat. Pulsus nec frequens, nec digitorum pressioni minime resistens, parvus erat valde, præcipue a vomitu, minorque fiebat indies. Cum enematâ nihil proficerent; bis datus est mercurius ad drachmas duas, primum frustra, secundo autem eo cum effectu, ut alvus ter solveretur, semel quidem atque iterum solidis recrementis dejectis, tertio autem fluidis. Nec detrimentum afferri eo remedio visum est. Mulier tamen hora circiter duodecima ex quo mercurium secundo sumplerat, mortua est, quarta, an quinta postquam vomitus inceperat, die, semi hora autem ex quo novissime vomuerat; cum toto morbi tempore neque manifesta febris, neque convulsione laborasset, dolores autem ventris moderate adeo tulisset, ut de his nihil habeam adnotatum. ABDOMINE inciso, ac diducto, odor gravis extitit. Jejunum intestinum, & Ileï proxima pars eadem quæ vomitu ejiciebatur, materia, tota erant distenta. Ileï autem pars reliqua, & Crassa contracta. Jejunum quibusdam in locis distinctum secundum longitudinem striis vividius rubentibus, in cæteris rubebat ex fusco, ut Ileum quoque ferme ubique. Sed hoc non ita procul ab Jejuno multo gravius affectum invenimus ad digitos tres, aut quatuor; quam videlicet sui partem cum annexo mesenterio in herniæ inferioris sacculum immittebat curvatum in arcus modum. Hæc enim etsi neque ad sacculum, neque ad hujus orificium, quod referebat annulum quasi quendam, alligabatur, gangræna tamen correpta, ex sanguineo colore nigricabat, seroque cruento difflebat. Nullum autem intestinum, sed pars omenti dumtaxat, superiorem herniam subibat, quæ exterius inspecta, in duos erat quasi monticulos distincta; interius autem uno ex sacculo fiebat, in quem se laxaverat peritonæum. Præter intestina, cum cætera Ventris viscera inspiceremus; Thoracem enim, & Caput non reseravimus; hepar duriusculum, lienem laxum, & quibusdam tantum locis exterius lividum animadvertimus. Uteri vincula nigricabant; ipse autem valde parvus, & tenuibus parietibus. Quibus incisis, apparuit eorum substantia in medio livens adeo, ut ad gangrænam inclinare videretur. Cum uterum paulo inferius quam soleat, locatum animadvertissem; subiit vaginam inspicere, ut quantum in hanc procideret, perspectum haberem. Accidit autem, ut labiis vix di-

ductis, & vaginæ orificio detecto per hoc propendens appareret quoddam corpus quod a primo accipere aliquis pro uteri osculo potuisset. Verum cum haud ita inferius positum uterum modo vidissem, ut si vel maximus esset, pervenire illuc posset; ipsum cum vagina protinus e cadavere detractum persecui, invenique adeo crassius factum glandulosum urethræ corpus, & vaginam, laxam alioquin, rugisque omnibus carentem, deorsum trahens, ut extremo suo quod urethræ orificio pertusum est, propendens osculum uteri mentiri posset, minusque perito chirurgus, nedum obstetrici, facile imponere.

12. Sed hæc ultima alio attinent. Quæ huc spectant, nunc attendamus. Quod fœmina ista de ventris doloribus vix quereretur, eademque sine febre esset, num inde repeti posse, credis, quod Ileos in ea fieret *ratione abolitæ virtutis expultricis*, ut Salius (b) loquitur, sive ab atonia ob *nervos intestinorum obstruitos*, ut Ruyschius (c)? Ille certe fieri tunc, ait, *nullo præsentē dolore*; hic vero non dubitabat, quin ob eam causam in muliere quadam *sine notabili dolore, & sine febre* fuisset. Verum ne quæramus nunc quod infra (d) videbimus, num intestinis ita se habentibus, materiæ ex his in ventriculum retrudi, & compelli possint, ut vomitu rejiciantur, & ne signa cætera istius constitutionis quæ Salius enumerat, num fuerint in descripta a nobis fœmina, disquiramus, profecto neque Salius, neque Ruyschius tunc inflammationem esse putant intestinorum; sed hanc seorsum uterque memorat, & primus diserte in eadem *febrem* ponit, *& una cum ea dolores vehementes, & qui multum ægros distorqueant*. Num igitur in hac fœmina in qua intestinorum fuisse inflammationem, manifestum est, simul erat eorum atonia? Verum nullam ex tot hujus causis quas Salius commemorat, præcessisse, constabat. Sed de febre an inflammatis intestinis, abesse nonnumquam possit, rursus erit alibi (e) videndi locus.

13. Jam vero si quæ inflammationem consequuntur propositis duabus historiis spectemus; proclive erit intelligere, quam festinare oporteat occurrere volentes huic morbo, & quæ auxilia, ubi jam multum processerit, suspecta habere, globos puta plumbeos, & mercurium. Nam si sphacelo fracidæ intestina, ut in Juvene illo agricola (f), ne materiæ quidem resistunt quam continent; cavendum hoc ipsum est, ne assumptis, nisi quantum necessitas cogat, illa augeatur, non modo ne rebus gravissimis deglutitis, aliam quam quæ oporteret, viam aperientes, interitum acceleremus. Quod multo ibi facilius accidit, ubi ea simul constrictio est quæ nihil, nisi repolito intestino, transire sinat. Eadem enim constrictio tum proximum superius intestinum vitando, impar reddit distentioni, & ponderi sustinendo, tum quæ illud distendant, & gravent, eo ipso in loco remoratur, ubi intestinum maxime infirmum est. At enim, inquires, Hoffmannus (g) tamen in volvulo ex intercepto in bubonocèle intestino fœminam servavit dato ad selibram argento vivo; quamquam non desunt quibus hic casus ferme incredibilis videatur. Mihi vero eo credibilior videtur, quod jam ante Alphonsus Khonius (h) idem mali ex intercepto in oscheocèle intestino in viro sustulerat dato eodem argento ad uncias novem. Sed quamvis gravia erant utroque in casu symptomata; minor intestini constrictio esse potuit, nec certe res adhuc ad sphacelum accesserat: ut neque in tot volvulosis accesserat quos passim legimus vel majori assumpti, remedii illius pondere fuisse sanatos. De his igitur quibus firma adhuc sunt intestina, nunquam is mihi metus fuit, quippe tunc ortus cum in dissecto illo agricola quam male haberent, conspiciens, quomodo in aliis quoque, multum progresso jam morbo, infirmata esse possent, conjeci. Miratusque sum ab eo tempore ad hunc diem quo hæc relegeram, in nullum *Præctica Medicinæ* Scriptorem, quod meminerim, incidisse, qui cum de eo auxilii genere adversus hunc morbum, quod plerique omnes fecerunt, sermonem haberet, de justo hoc metu quidquam moneret, præter unum cujus Opusculum (i)

no-

novissime legi, Medicum eximium Meadium, serio admonentem, non diu in Ileo argenti vivi usum, si nihil cetera proficiant, tardare oportere; quoniam metus est, ne, quod non raro fit, inflammationi superveniat gangræna, qua corruptis intestini tunicis, in abdomen effunditur ponderosum metallum. Non puto autem, a te nobis objectum iri Cl. Wahrendorffii (k) Observationem, quæ Ileosum proponit, cui selibra mercurii data in Colon usque pervaserat, neque tamen fracidum ventriculum, aut Duodenum intestinum sphacelo contaminatum perruperat. Cum enim æger post triduum ab hausto mercurio decesserit; facile intelligis, eo spatio temporis inflammatione quæ in Jejunio, & Ileo adhuc erat, in Duodeno, & ventriculo in sphacelum qui antea non esset, degenerare potuisse. Nec valde absimili responsione usurum te credam, si quis Schroekium (l) objiciat, qui in diuturna alvi obstructione libras argenti vivi circiter duas ad initium & finem Ilei intestini deprehendit, & in minutissimas dissectum particulas adhæsisse vidit Ilei tunicis, neque has perforasse, etsi intestina non inflammata quidem, sed infirmata essent adeo, ut paulo durius contrectata aliquibus in locis rumperentur. Dies enim inter ultimam remedii exhibitionem, & mortem intercesserant plus viginti, ut distenta aere, & facibus intestina fracescere extremo demum potuerint tempore, neque constet an ita fracida essent ad ea quoque loca in quibus substiterat argentum vivum.

14. Quæres fortasse, cur ægris a me descriptis repositum non sit intestinum? & cur non reposito, in nonnullis tamen materiæ pars a Tenuibus ad Crassa transierit? Quod ad primum attinet, puta, alios serius quam oportuisset, in Nosocomia esse delatos, alios tempestive quidem, sed eo tempore cum fere omnes in plerisque Italiæ Civitatibus Chirurghi necdum satis auderent ferro uti ad referandas angustias, intestini repositionem aliter prohibentes. Quod vero has materiæ pars in nonnullis trajecerit; primum animadvertas velim, quæ per clysteres educta diximus (m), jam antequam intestinum constringeretur, infra constrictionis locum fuisse; posse autem in volvulus non modo artis, sed etiam naturæ ope quæ infra eum locum sint, educi, & ratione; & experientia cum sua, tum Hippocratis (n) in muliere quæ cubabat apud Tisamenum, adversus communem eo tempore doctrinam confirmavit Salius (o), nisi quod id accidere, ait, dum fit morbus, non vero dum factus est. Sed in proposita a nobis (p) fœmina id contigisse in fine lethalis morbi, manifestum est, nec ea tantum quæ infra constrictum intestinum essent, semel atque iterum fuisse dejecta, sed denique etiam eorum fortasse partem quæ supra, præsertim autem mercurium, nisi forte existimas, hujus & simplicis, & sine ullo dejectorio remedio, & dosi perexigua dati eas fuisse vires, ut per intestini interceptos parietes, necdum quidem sphacelo, sed gangræna tamen correptos propagare potuerint nescio quam irritationem. Quod cum facile credi nequeat: veri similis videbitur, minus arcte in hac fœmina, quam in juvene agricola (q), constrictum fuisse intestinum, ut mercurii pondus, mutatione situs corporis, & vomitus coagitatione, ac pressione adjutum, potuerit brevem illum intestini tractum emetiri, & ea deinceps quæ infra erant, sanis adjuvantibus, ad exitum promoveri. Sed & quodpiam ex iis exemplis proferre juvat in quibus aliquid dejici toto morbi tempore non est desitum.

15. MARIA, uxor Antonii Franciscati, aurigæ Patavini (fecit enim rarissimus quem in illius arteria Pulmonari offendi, valvularum numerus, ut nomen, & cætera quæ ad eandem attinerent, diligenter perquirerem) annos nata undequadraginta, mediocri corporis habitu, colore non malo, multoque minus icterico, plurium viventium liberorum parens, quorum

ultimum jam sex menses lactaverat, cum morbo hoc novissimo correpta est, nulli unquam alii obnoxia, si parvam herniam excipias, unde hic demum originem habuit, cruralem, id est femoralem, ex qua cum per se reponere consuevisset quidquid illud erat quod e ventre illabebatur, nunc autem aliquot jam dies conata, non posset, febris, & vomitu, & cæteris quæ accedere solent, afflicta est, nisi quod aliquid tamen dejicere semper potuit. Serius quam opus fuisset, in hoc est denique Nosocomium illata, ubicito morituræ similis, vitam traxit complures dies, quorum ultimis se habere meliusculi videri poterat, & ab enematis injectis levare, donec XII. Kal. Decembris A. 1704. mortua est.

VENTRE postridie adaptato, simulque herniæ sacculo resecto, crasso, & in plures quasi tunicarum laminas non difficillime dividendo, animadversus hic est a Terete quidem ligamento uteri omnino sejunctus, ad Cruralia autem vasa, quibus a latere interno adjacebat, annexus: neque angusto esse orificio; sed angustias omnes ab imposito infimo esse limbo musculi abdominis Obliqui Externi, quem limbum vocant ligamentum Poupartii, vel potius Fallopii; cum revera tendo sit musculi illius (r), qua in re mecum faciunt Solertissimi Viri, in his Heisterus (s), & si attente legas, etiam Platnerus (t). Sub eo igitur limbo intercipiebatur pars aliqua proximi Coli intestini sic tamen, ut per hoc via satis pervia restaret, paries tantum intercluderetur qui sacculi orificium spectaverat. Is paries, cum sacculo cohærens, erat niger, & fracidus; proxima extra sacculum intestini pars viridis. Virebant quoque, & grave olebant plerisque in locis interiores ventris parietes. In hujus tamen visceribus nihil morbidum adnotavi, nisi in hepatis vesicula quæ æquo aliquanto major, cum bile non atrii coloris, sexdecim calculos habebat vix dispari inter se magnitudine, parvos quidem omnes, nec tamen minimos, superficie autem flava, & ex pluribus faciebus planis confecta. Quorum unum ita, ut erat, humidum cum flammæ admovissem, comburi non sine scintillis, ac liquari, vidi, flammam vero alere, non vidi. Corpus reliquum cum diligenter eodem, & insequentibus diebus persecaremus; erant enim cætera viscera idonea & ad observandum, & ad docendum, musculique omnes egregie rubebant; nihil usquam se obtulit nobis quod ad hunc locum attineat, nisi forte in cerebri medullari substantia crebra puncta sanguinea, & quæ horum causa erat sanguinis multitudo; sicut eo distentæ vena utraque Cava; & venæ influentes, præsertim Azygos, significabant; sinister autem pulmo totus hinc pleuræ, inde mediastino annexus; & denique Thyroidæa glandula aliquanto crassior quam par esset: cum plura alioquin occurrerent non indigna quæ alibi memorentur. Ex quibus illud unum hic minime præteribo, quod antea non modo non videram, sed neque audiveram; aut legeram a quoquam visum, ut neque postea ab exteris Viris Eruditissimis; humaniter me invisentibus, audivi, Quæ videlicet causa fuit, cur meas quasdam observationes Cl. Morando (u) quam paucissimis, ut fit, verbis indicans; cæteras quippe alias a me; ab aliisve etiam habitas diserte prætermittens, hanc unam exciperem. Scilicet in fœmina quæ nulli morbo ad circumfessionem sanguinis attinenti, obnoxia, ad eam quam supra dixi, ætatem pervenerat; & cujus cordis, adjectorumque vasorum particula quæque, a me accurate perspectæ, nihil vitii, nihil præter consuetudinem habuerant, in ostio arteriæ Pulmonaris, trium valvularum loco, quatuor deprehendi, & frequentissimæ, quæ aderat, Doctorum Virorum, & Juvenum studioforum coronæ demonstravi, cæterarum quæ ibi spectari solent, confimiles, nisi quod una secundum omnes dimensiones erat, nec paulo, major, quemadmodum huc veniens; nam etiamnum in apto humore asservo; aliquando conspiciens: ea sedem inter cæteras anteriorem ac sinistriorem obtinebat. Verum, cum hæc recen-

(k) Aft. N. C. T. 3. Obs. 131. ante fin. (l) Eorund. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 299. (m) n. 9. (n) Epidem. 1. 3. S. 2. (o) c. cit. supra ad n. 1. (p) n. 11. (q) n. 9. (r) Advers. Anat. 3. Animad. 1. (s) Compend. Anat. not. 4. (t) Instit. Chir. §. 793. (u) Hist. de l. Acad. R. des Sc. A. 1741. Obs. Anat. 7.

recenserem, gavissus sum hanc Observationem rarissimam quidem, sed non unicam, a me supra dictam fuisse. Nam tandem inter tot illas, & tam varias, quas cum Præceptore Cassebohmio habitas, edidit Cl. Jo. Zacharias Petsche (x), inquam incidit alterius scæminæ, cujus arteria pulmonalis quatuor valvulas habebat, nempe tres majores, quartam vero minorem. Ejus Aortam scæminæ duos, haud amplius, ramos sursum misisse, legimus; sed quot annos, & num sana vixerit, & quo ex morbo decesserit, non est additum.

16. Nunc rem alibi quam in corde, ubi natura sibi adeo constare solet, non magnopere attendendam, relinquens, ad herniam redeo parvam quidem, sed lethalem. Et sane quanto ab ægris ob parvitatem magis herniæ negliguntur, tanto sæpe fiunt demum periculosiores, ut illa fuit cujus sacculus *vix extremitatem digiti indicis recipiebat* (y). Cum sacculo enim exiguo facilius conglutinetur, arctiusque in eo constringitur intestinum. Accedit ob neglectam parvitatem, ægrorum silentium tunc etiam cum ventris doloribus torqueri incipiunt; ut scite Cel. Werlhofius (z) medentes admoneat, ne prætermittant in colicis pathematibus inquirere in hernias, quæ sæpe vel exiguae sunt, & ab ægrotis insuper habentur, vel pudore occultantur; & sibi certe, quamvis iterum, iterumque inquirenti, accidisse non semel, refert, ut id ægrotautes ad extremum fere usque inficarentur. Mihi vero in æque pio, ac nobili, doctoque Juvene, nunc autem Amplissimo Viro accidit, ut cum a cæteris Medicis, & a me pariter quo magis inquirebatur, eo minus ulla deprehendi posset causa recurrentium identidem ventris dolorum, accidit, inquam, ut ex hac ipsa cæterarum causarum absentia suspicarer, eam qua de ægimus, forte subesse. Quam suspicionem minime vanam esse, cognovi, interrogans, an forte juvaret supinus corporis situs. Affirmante enim ægro, & tumore quem ipse ob parvitatem ne animadverterat quidem, reperto, moxque intestino suam in sedem reposito, in eaque constanter servato, nulli amplius redierunt dolores. Sed hi molesti potius quam graves, fuerant. Colicos autem, ut dicere inceperamus, ab herniis sæpe dolores fieri, cum frequens experientia ostendit, tum scæmina confirmat a Præcl. Weissio (a) dissecta, iis doloribus sæpe vexata ob herniam in eadem sede in qua nostræ quoque mulieri fuisse, diximus, sed non Coli-modo, verum etiam Ilei portionem, omentique concludentem, fellis pariter vesicula calculis, sed multo pluribus, onusta quam in muliere a nobis descripta. Cujus herniam raram; ut ait Littrius (b), vocare possumus, si cum frequentissimis quas Tenuia faciunt intestina, compareretur. Describit ipse in nobili scæmina huic nostræ similem, five id spectes quod in mortua secundo invenit, five deijciendi facultatem quam in vivente observaverat. Sedes dumtaxat altior fuit. Memoratur altera ejusdem generis apud Palsinium (c), qui istam Littrii, istam, inquam, anni 1714. non videtur legisse. Legebat autem Hildani (d) Observationem, quam auctor ipse cum attentius perpendisset, ad eundem ac Littrius, modum explicaverat (e): imo aliam, etiam Parisiis jam A. 1671. sic explicasse invenio Bienaisium, ut is qui aderat, insequente anno scriptis tradidit J. H. Lavaterus (f). Cui enim bubonocèle laborans ægra excrementa liquida toto compressionis tempore (ad diem usque septimum) per alvum dejecisset, ejus rei, inquit, causam laudatus Operator intestinum ex parte contractum, reperit. Sed & Ballonium (g) animadverti, cum scripsit, in inguen prolapsa cæci intestini apophysi, etsi hæc computrescat, non esse necesse ea sequi symptomata, quæ consequi solent in aliorum aut tenuiorum, aut crassorum intestinorum affectu, cum hæc, inquam, scripsit, non obscure indicasse, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

five ex Crassis, five ex Tenuibus intestinis propensens pars quæpiam instar appendicis illius, in hernia aliqua intercipiatur, posse alvum respondere secus ac cum totus intercipitur intestini cujuspian tubus. Esse autem interdum præter naturalem illam alias aliquas appendices, quas & diverticula vocant, herniæque sacculum subire, certum est, five illæ sensim præter naturam producantur, five a prima origine quibusdam corporibus sint datae. Cave enim credas, esse omnes præter naturam, præsertim vero ex intestini latere in herniæ sacculum prolapsos omnes fuisse efformatas; nam interdum, ut infra (h) dicitur, ad ea pertinent intestina quæ ab sedibus absunt in quibus herniæ contingunt. Itaque cum Littrio (i), & Meryo (k) censebis quidem, eas appendices quas ipsi viderunt, illo fuisse modo formatas, aut certe auctas: quin si tres illas quas Schrockius (l) vidit in adolescentulo, ventris doloribus, sed non ob hernias, quæ nusquam erant, sæpius cruciato, eas quoque a morbosa aliqua causa ortas, adauctasve esse, volueris; non multum fortasse adversabor. At si alias quasdam, ut puta quæ a Weitbrechto (m) in muliere describitur, fibris eodem modo ac in aliis intestinis, conspicuis prædita, non a prima origine fuisse, dicas; certe non potero adstipulari. Hujus autem generis illam fuisse, non dubito, quam in Vetula deprehendi, quippe eadem parietum substantia, & crassitudine ex Ileo qua propius Colo erat quam Jejunio, ad perpendiculum pendentem: quæ addas velim ad brevissimam ipsius in Adversariis (n) descriptionem, quando Hunauldus (o) aliam, a se visam, describens, id cupiit minime prætermitti. Neque alterius generis fortasse erat quam in Lanario (p) vidi, ab illa in his discrepantem, quod brevior erat, & hemisphærica, & contra mesenterii insertionem posita ubi Ileum se ita flectebat, ut angulum faceret, vel abscisso mesenterio perstantem; in illa enim ipsa prominentia anguli extuberabat haud aliter, si politum dumtaxat spectes, ac quæ ab Ruyschio est in Musæo Anatomico (q) delineata. Quas præterea vidi, descriptas non habeo; perpaucas autem omnino vidi, cum tot cadaverum intestina examinaverim.

17. Hinc fit, ut quo magis considero, eo magis cenleam, Ruyschii verba in Thesauro VII. (r): *ejusmodi diverticula, ut plurimum, si non semper, in Ileo occurrunt*, aliter esse ac a primo videtur, accipienda, nimirum cum sunt, in eo ut plurimum esse intestino. Certe in eo viderunt qui a me aut nunc, aut alias (s) memorati sunt, & præter illos Henricus Meibomius (t) olim, deinde autem alii, & in his Experientissimi Viri Waltherus (u), & Schlichtingius (x), & Cl. Bonazolius (y) nuper; ut de me in parte ileam, qui tamen; ne hoc omittam ad ipsius attinens Observationes; in quibus vidi, si maniaci non fuerant, neque in maniaco quos incidi, vidisse memini. Conspexi etiam semel atque iterum in anseribus, in uno præsertim ea latitudine, ut pro reliquiis ejus ductus haberi non posset qui olim ad vitellum attinuerat. In his quoque cum eo intestino communicabat quod Ileo respondet, imo cum illa hujus parte quæ Crasso intestino propior est; id quod in homine & mihi, & cæteris accidisse video qui locum quidem Ilei ad quem attineret, diserte significaverunt. Unde confirmatio accedit causæ a Præcl. Fabricio (z) indicatæ, cur morbosæ Appendices in Ileo potissimum intestino contingant. Si enim quæ ad Ileum ex superioribus intestinis descendunt, ob maximam chyli partem in vasa Lactea jam dimissam, eam spissiore consistentiam nancisci incipiunt quæ tenues urgere tunicas possit, atque distendere; ea certe erit spissior, quo magis per Ileum progressa fuerint, ficque plus chyli, & reliquæ fluidioris partis dimiserint. Itaque diverticulum, quod & ipse vidit, ad duos, haud

G

(x) Dissert. qua Sylloge Anat. Obs. &c. §. 47. (y) Vid. Aët. Lips. Suppl. T. I. S. 12. in Relat. libelli Launay.
 (z) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 1. n. 3. (a) Commenc. cit. A. 1745. Hebd. 24. n. 1.
 (b) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1714. (c) Anat. du corps hum. tr. 1. ch. 8. (d) Cent. 1. Obs. Chir. 55.
 (e) Cent. 6. in Obs. 71. (f) Diss. de Intestinor. Compres. thes. 6. (g) l. 1. Consil. Medic. 103. (h) n. 17.
 (i) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. (k) Mem. A. 1701. Obs. 1. (l) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 50.
 (m) Comment. Acad. Imp. Petropol. T. 4. (n) III. Animad. 5. (o) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1732. Obs. Anat. 2.
 (p) de quo Epist. 36. n. 22. (q) Fig. 3. ad Thec. C Repos. 3. n. II. (r) n. XV. 3. (s) Advers. III. Animad. 5.
 (t) Epist. de Vaf. Palpebr. (u) Progr. de Aneur. (x) Aët. N. C. T. 6. Obs. 20.
 (y) Comment. de Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. inter Anatom. (z) Progr. Helmstad. editum Janu 1750.

haud amplius, palmos a fine Ilei distabat. Quid ergo est, inquis, cur ita Ruyschium intelligamus quasi nonnunquam ad aliud quoque intestinum diverticula pertinerent? Scilicet cum meas relego Observationes, aliquid illi aliquando accidisse, credo non absimiliter ac mihi accidit qui in Recto semel, iterum in Duodeno ejusmodi quidpiam vidi. In Recto quidem, ut in Adversariis (a) propositum est; in Duodeno autem viri apoplectici duobus ferme digitis infra pylorum cellulam, non multum extuberantem, sed orificio digitum admittente, nulla cinctam tunica præter extimam, sic tamen ut nullum omnino sive præsentis, sive præteritæ exulcerationis ibi, aut in ventriculo, totovè intestinorum tubo extaret indicium.

Sed cum diverticula hæc, quando sunt, Ileo, ut diximus plerumque obtingant, longissimo omnium intestino, ibique locato ubi herniæ fieri sæpius solent; non mirum est, si ex Ileo potissimum, hernias subeant. Tunc autem contingere posse, ut nulla sequantur herniæ symptomata, Ruyschius censuit (b). Littrius autem antea (c) diserte docuerat, ejusmodi herniæ cuncta symptomata lentius se procedere, & minus violenta esse, quam in herniis cæteris in quibus totus strangulatur intestini tubus, in primis autem hinc internosci, quod nunquam dejectio impeditur. Addit alia, in quibus hoc etiam, abdomen neque tumere, neque tendi, neque flatibus oppleri, ut in herniis communibus. Quæ etsi rationi, ob liberam tunc intestinorum viam, esse videntur consentanea; & approbatione sunt Palsinii (d), aliorumque non immerito confirmata; tamen ut intelligas, nihil bene adeo esse in Re Medica constitutum, ut nonnunquam fallere non possit; Observationem huc addam meam, in Adversariis (e) indicatam quidem, sed non perscriptam, ex qua apparebit, quanto aliter res in ægro se habuerit, cujus hernia sic intestini partem interceptiebat, ut per hoc tamen apertam relinqueret viam.

18. BAJULUS Bononiensis, assiduis laboribus fractus, ut cum quinquagesimum annum ageret, multo senior appareret, herniam habebat ad inguen dexterum, digiti pollicis magnitudine, quæ aliquando evanescere videbatur. Is circa medium Martium A. 1706. nulla prævia causa, nisi forte quod post mediocres tempestates repente ingruerat nivola dies, ventris dolere prehensus est, vago quidem, sed acerbo, quasi canibus; sic enim aiebat; morderetur. Qui dolor etsi, ventri nescio qua inunctione adhibita, remittere visus est; recrudit tamen, nec unquam postea est imminutus. Ob hunc cum in Nosocomium illatus esset S. Mariæ de Morte sexto jam morbi die, non calentibus quidem carnibus, nec pulsū valde frequenti, sed parvo tamen, & qui prementibus digitis parum resisteret, eosque inæquali ictuum vi percuteret, toto abdomine tympani instar distento, magis autem infra hypochondrium dexterum, ubi quædam quasi Coli intestini cellulæ manu percipi videbantur, hernia autem durior facta, quamvis negaret, præcipuam in ea esse doloris sedem. Cibum vomebat. A quatuor jam diebus dejicere nihil poterat. Flatus ipsos frustra egerere conabatur. Datum est oleum e dulcibus amygdalis recens expressum; e seminibus autem lini injectum clystere ad uncias decem. Hoc quale injectum est, reddidit; illud verò evomuit, conquestusque est, se ab eo turbatum atque agitatū. Quærentibus quid os saperet; toxicum, inquit. Multum sitiebat. Vomitus perstabat. Diebus singulis insequentibus septimo, & octavo singula enemata injecta sunt, alterum compositum cum *benedicta laxativa*, alterum ex lacte, & vitello ovi; sed nihilo plus præstiterunt, quam illud prius. Cum recrementorum nihil unquam dejiceretur, & cætera quæ sunt dicta, manerent, pulsus autem; quamvis post diem sextum non amplius inæqualis; debiliior, ac minor fieret sic, ut die nono mane percipere vix possemus, & jam cute corrugata, frigescente corpore, æger neque palpebras attollere valeret; & vix amplius loqui, petiit tamen vinum, paulatimque deficiens, proxima tandem nocte

placide obiit. CADAVER squalidum, & sicum, cute rigida, nec sine scabie aliqua, insequenti nocte dissecuimus. Ex aperto Ventre fœtor qualis ex gangræna solet. Omentum in herniam usque extensum, totum ex inflammatione rubebat, si latas quasdam quasi lineas exciperes in transversum ductas. Lien aliqua ex parte morboso livore infectus erat, introrsum quoque, tametsi ad parvam altitudinem, propagato. Ventriculus dextrorsum multo magis quam soleat, se porrigebat, distentus totus materia subflava, nihil magis quam stercus fluidum, referente; qualis intestina etiam Tenuia a ventriculo ad herniam usque impense distendebat. Quidquid autem ex Ileo ad Crassa usque restabat; restabat autem multum; & Crassa ipsa omnia valde erant contracta, atque alba; ut manifestum esset, nihil per Ilei partem transisse quæ ad herniam pertinebat; quamvis non ipse intestini tubus herniæ orificium subiret, sed extra hoc prætervectus, nihil aliud immitteret, nisi parietis sui portionem, in semiovalis cavitatis modum laxatam. Erat ejus cavitatis qua sensim ab intestino incipiebat, major axis trium circiter digitorum secundum intestini longitudinem; minor axis multo brevior, quippe per anteriorem intestini faciem digituli intervallo a mesenterii insertionem ad inferiorem faciem se extendens. Illis ex initiis paulatim cavitas magis, magisque, ut semiovalis requirit figura, se contraherebat, donec ad pollicis profunditatem in medio descendere. Hanc igitur sive cavitatem malis, sive diverticulum appellare, hernia solum interceptiebat, non reliquum intestini tubum, simulque cum omenti extrema parte concludebat. Quorum neutrum poterat ex ipsa retrahi, quippe non modo interclusum orificio sacculi quasi nervoso, verum etiam nexibus, minus quidem validis, sed creberrimis, sacculo alligatum, intus, qua erant illi nexu, subaspero, cætera lævi. Hunc peritonæum faciebat, extrorsum laxatum prope externum latus Spermaticorum vasorum; assidebant autem hinc, & hinc glandulæ Inguinales tumentes duæ, quarum altera, sacculo propior, albam in parte substantiam ostendit. Intestinum sacculo proximum, & multo magis intestini diverticulum ex rubro nigrescabant. Illinc intestinum superiora versus; nam ad inferiora, ut dixi, album erat; magnum ad tractum ex rubro ad lividum inclinabat; quidquid autem inde ad ventriculum usque pertinebat, ob conferta plerisque in locis evidentia sanguiter vascula plane rubebat. Idemque color mesenterium obtinebat. Thoracem quoque recludere placuit. Pulmones undique; si dexteram anteriorem excipias faciem; pleuræ, præsertim ad latera, & dorsum, ubi hæc erat crassior, adhærebant, nusquam autem magis quam ad summam dexteram thoracis partem, ad quam pulmonis substantia, velut ex antiqua læsione, erat prædura, inferius autem, a dextris pariter, non paulo compactior, quam soleat. Cæterum pulmones multo, ubique ferme, humore imbuti erant. In pericardio aquæ nihil, cor autem flaccidum, & in singulis orificiis polyposas habens concretiones, ut in ventriculo etiam dextero, & sinistra auricula, leviter compactas omnes, & plerasque mediocres; minima enim erat quæ in illa auricula; longissima quæ in arteriam Pulmonarem, ejusque ramos pertinebat.

19. Non dubito, quin ex me quæras, cur tametsi via per Ileum intestinum restabat aperta; nihil tamen illac transisset? Equidem plures suspicari causas possum; veram pro certo affirmare nullam possum. Erat ibi intestinum ab inflammatione maxime læsum, simulque ob sui portionem distractam, atque interceptam irritatum. An ibi igitur peristalticus cessabat motus, quo materiæ ulterius promoverentur? An convulsio erat aliqua per quam ea tubi pars in vivente magis, quam in mortuo, contracta esset? An denique hoc ipsum inflammatio præstabat, vasa, & parietes magis, dum vita maneret, turgida reddendo, quæ post mortem laxata sint? Certe aliquid ad causam hanc tertiam attinens indicat Littrius (f), ubi

(a) Animad. cit. 5. in fin.

(b) n. 3. cit.

(c) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700.

(d) c. cit. supra ad n. 17.

(e) Animad. ibid. cit.

(f) Vid. supra, n. 16.

a nobili illa fœmina, cujus hernia Coli portionem intercludebat, conjicit, cur plura, & sæpius interdum, alias vero pauciora, & rarius deicerentur. Neque hoc objicias, in illa tamen, quamvis inflammatum esset intestinum, & hujus portio intercepta, plura semper, aut pauciora illac trajici potuisse, ut in ea quoque muliere cujus historiam proposui n. 15. Nam ut omit- tam, alium in aliis esse posse læsionis gradum, aliam- que intestinorum vim, alium sensum; certe in illis fœminis de Colo sermo est, in hoc autem viro de Ileo, quod; ne quæram an acutioris sit sensus; angustius profecto est multis partibus, quam Colon; ut si vel major hujus, quam illius, secundum latitudi- nem intercipiatur portio, amplior in Colo via restet, ampliorque parietum, in quibus promovendi vis est, extensio, & cum his ligamenta illa tria, id est fasciæ musculares, quas intra ejusmodi hernias intercipi, tanto minus veri simile est, quanto difficilius est, ibi laxari Coli parietem, ubi earum aliqua munitur ex- terius: quæ exterior sedes, & magis compacta fasciæ- rum substantia illud quoque præstare possunt, ne ipsæ facile adeo vitium contrahant. Ex his intelliges non modo cur proposita a Littrio istiusmodi herniarum diagnosi facilius possit in Colo, quam in Ileo, re- spondere; verum etiam cur in ipso Ileo, ubi diverticu- li orificium angustius sit, quale ab eodem Auctore (g) delineatur, non cum ita amplum est, uti mea in Bajulo proponit descriptio: facilius, inquam; neque enim præstare ausim, ubi angustius sit orificium, sem- per nihilominus responsuram. Atque hæc, ut nosti, ad te scripseram, cum a Cl. Benevolo missum accepi librum (h) quo herniam, secundo loco, de- scribit factam, ut ipsa cadaveris confirmavit dissectio, ab Ileii Appendice in scrotum se extendente. Quæ ta- met si cum eo intestino per orificium communicabat in mortuo quidem non majus, quam ut mediocris avel- lanæ æquaret diametrum; æger tamen quindecim pri- mis morbi, ejusque sævissimi, diebus nihil per alvum, omnia per vomitum, & cito quidem stercoris similia, ejecerat. Præterea intestinum Ileum qua parte herniæ respondebat, erat ad ulnæ dimidium colore non pror- sus naturali, valde autem corrugatum, & angustius; unde proclive erat conjicere, a distenta, inflammata- que Appendice vehementer tractum, hinc inflamma- tione tentatum, & depressum, convulsumque fuisse. Historiam hanc conjungas velim cum proposita Baju- li historia; conjecturas autem, adnotatis in dissectio- ne subnixas, ad ea adjungas quæ de causis suspicabar, cur Littrianæ ejusmodi herniarum diagnosi res ali- quando non respondeat. Quod si non Appendix so- lum, sed ipsum quoque Ileum intra herniam inter- cipiatur, & inflammatione, gangrænaque vitietur, ut in Meryii Observatione (i); manifestum est, alvum tunc supprimi, & cætera fieri quæ in istiusmodi Ileii affectionibus accidere solent: solent, inquam; nam etsi plerisque hæc contingunt; sunt tamen quibus nec alvus quidem prorsus adstringitur, nedum recremen- torum, aut his similium vomitus non fiunt, ut puta iis quos Cl. Viri Wolffius (k), & Cohausenius (l) descripsere, ut minus oporteat mirari quod non ali- ter acciderit illis quorum morbus, & dissectio a Cl. Storchio (m), & Bajero (n) proposita sunt, cum in hernia esset pars Coli intercepta, non Ileii, quod tamen erat totum cum magno Jejuni tractu in altero ea inflammatione affectum, qua Colon carebat.

20. Iis allatis, indicativæ Observationibus in qui- bus intestinorum dolores a causa erant sub oculos ca- dente, ad eas transeo in quibus causa penitus intra corpus latebat. Ab iis autem incipiam quæ propter vomitum & inflammationem ad eas magis accedunt quæ hæcenus descriptæ sunt. Duæ primæ ad Valsal- vam spectant.

21. VIR gracilis, annorum quinquaginta, ob plu- res in venationibus labores, de magno ad guttur, & pectus calore queri cœpit. Hic eas deferens partes, se ad lumbos prodidit, itemque in ventre, ubi pun-

gente adjuncto dolore hominem adeo vexabat, ut ne tactum quidem ferret. Primis ægrum diebus frigidus rigor invadebat crebrius. Diebus autem quinque, aut sex ante mortem, Volvulus accessit cum fæcum reje- ctione: qui sensim ægri vires atterendo, ad interitum perduxit circa trigessimum ab decubitu diem.

VENTER plenus sanie inventus est totus, quæ omen- tum, & intestina inter se colligaverat. Erant hæc valde inflammata, ut jecur quoque, & lien, quem altius sane quam jecur, inflammatio occupaverat. Ren sinister sub interna membrana; non omni tamen ex parte; effusum sanguinem continebat. In omento, & in limbo mesenterii, præsertim ubi cum intestino Colo necebat, multi parvi abscessus, & ulcuscula animadvertentur.

22. Cum primum abscessus fieri cœpti sunt; in- commoda non ventrem modo, sed & lumbos quo se mesenterium alligat, afficiebant. Ubi illis suppuratio accidit; crebri hanc indicabant frigidi rigores. Effu- sa autem sanies ulcuscula ibi reliquit; ventrem imple- vit. Cum, mora acrior facta, tunicas viscerum; & intestinorum præsertim irritavit; omnium inflamma- tionem concivit, horumque præterea motum inver- tit. Hinc Volvulus.

Tu cum Virorum Clariss. Maucharti (o), & Verdriesii (p) Observationibus, non propter Volvulum qui vix in una indicari vide- tur, sed propter ventris dolores hanc poteris compa- rare, præsertim cum in earum utraque mesenterii pa- riter abscessus fuerint, in altera aperti, ut sanie re- fertus esset venter, in altera clausi, intestinis autem quæ hic illic sphacelus infecerat, inter se, & cum o- mento arcte cohærentibus.

23. VIR alter eadem qua prior ætate, eodemque habitu, colore autem pallido, cum ante biennium ar- denti febre correptus, ab ea denique sine ullo sensi- bili crisis vestigio esset liberatus; magna postmodum siti, capitis, & ventriculi summa debilitate, & virium languore afficiebatur. His quotidie vexatum ingens in- terdiu cordis oppressio invadebat, quam noctu, dum somnum capere vellet, universi corporis tremor exci- piebat. Phthisi aliis Medicis, Valsalvæ autem aqua intra cranium redundante laborare censebatur, qui & ea præscripsit remedia quæ hydropicis solent esse com- munia. Ille vero interea multum cum combibonibus meri ingurgitans, magno ventris dolore corripitur, vago tamen, cum flatibus, cum materiæ biliosæ vo- mitu, & cum pulsus celeritate juncto. Postridie mane cum dolor non modo sævior, verum etiam cer- ta in parte fixus esset, quæ tacta, vehementer dole- bat, inflammationem Valsalva veritus, secari venam, imperavit. Omnibus tamen præsidiiis irritis, die quart- to ineunte æger moritur.

IN VENTRE sanæ reliqua inventa sunt; sed magna Ileii intestini pars inflammata. In Thorace permagna polyposa concretio in dextero cordis ventriculo, quæ inde in venam Cavam producebatur. Intra Cranium tandem feri multum, quo & ventriculi cerebri erant pleni. Prægrandes erant, multoque scatebant fe- ro glandulæ plexus Choroidis: & compages cere- bri laxa erat.

24. Quam periculose magnæ solvantur febres sine ulla crisi, prima hujus historiæ pars confirmat. Quam verum autem fuerit Valsalvæ utrumque judi- cium, quæ per dissectionem in capite, & ventre comperta sunt, monstrant. Quod vero in hoc ægro, non Volvulus, ut in priore, sed vomitus dumtaxat fuerit, ne quæres quidem, ubi hujus sectionem cum prioris, aut cum insequentis cadaveris sectio- ne comparaveris. Quam, si recte memini, in Bononiensi Incurabilium Nosocomio habuimus A. 1705.

25. SENEX annos natus quatuor & septuaginta, gracilis, vinosus, ante mensem incedere sic inceperat, ut sinistro potissimum cruri incumberet. Quod do- mestici magis quam ipse, animadverterant; nihil cer- te ipse de hoc dicebat, aut uspiam dolere se, osten-

G 2

debat.

(g) Mem. de l'A. 1700. (h) Due Relaz. Chirurg. (i) cit. supra ad n. 16. (k) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 68.
(l) Commerc. Litter. A. 1742. Hebd. 26. n. II. ad 3. (m) Act. cit. T. 7. Obs. 101. (n) Commerc. cit. A. 1745. Hebd. 40. n. 2.
(o) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 14. (p) Act. cit. Tom. 1. Obs. 87.

debat. Duodeviginti post diebus dolore ventris correptus est vago, nullaque cum febre conjuncto, quem ipse, nemine consulto, theriaca sumpta expulit. Sed duodecim interjectis diebus ortus circa meridiem dolor est ad summam regionem iliacam dexteram simul gravans, simul ei similis, ut aiebat, quem mordentes afferrent canes. Tumebat is locus; sed nec colorem mutaverat, & si tangeres, mollis erat: manu autem profundius appressa, durum percipiebas. Pulsus, cæteroquin laudabilis, celer, & frequens erat. Oculi intra orbitas subsidebant. Lingua sicca. Nox mala.

Die morbi altera pulsus major, & vibratus. Dolor, & tumor se ad ventris medium extendebant, qui demum sinistrorsum quoque perrexerunt. Sanguis e dextero brachio missus ad uncias septem, nihil feri; crassam autem & flavam habuit crustam. Nausea erat quidem, non ea tamen, ut cibus respiceretur. Alvus sine molestia exonerabatur. Nox pessima.

Die tertia pulsus humilis: ructus crebri, amari, acidi: loquela quasi a convulsione vitata: mens subinde non constans, ut inania, & nugæ, quas æger narrabat, ostendebant.

Die quarta artus identidem convellebantur, totumque corpus rigidum ad quadrantem horæ permanebat: quæ dum fierent, nulli erant pulsus: & vicissim; soluta convulsione, hi quoque redibant, & sanorum quidem in cæteris similes; sed humiles, & prementibus digitis non resistentes. Postea difficili facta respiratione; etsi lingua demum erat jam humida, neque homo amplius delirabat; fæces vomuit, & paulo post ad vesperam diei ejusdem convulsus, mortuus est.

ABDOMINE diducto, sinister jecoris lobus inventus est laxus, & sphacelo prorsus vitatus. Ventriculus, & intestina, Tenuia præsertim, hic rubra, istic livida, illic nigra. Coli autem initium qua musculos contingebat, cavam ossis illi faciem operientes, simul cum ipsis & gangræna omnino occupatum erat, & sic connexum, ut sine laceratione separari non potuerit. Illinc videbatur effusum esse quod in ventris cavo conspectum fuerat serum lividum, & puri admixtum, cui nempe simile intestina continebant.

26. Quod ad initium attinet historię hujus; a veri similitudine non valde abhorret, natum sensim fuisse in iis qui modo memorati sunt, musculis vitium aliquod unde proximi Crurales nervi dexteri comprimerentur, inde autem fuisse, cur homo sinistro magis cruri inter ambulandum incumberet. Quod ad vitium inflammatione, & corruptela postea accedentibus, pessimi succi ita nervos illos vellicaverint, ut corpus universum convelleretur. Nec fortasse in puero quem Iliaca passio, arrosis putrido intestini tabo iisdem musculis, interfecit, aliunde magis repetendæ erant convulsiones totius corporis, & crurum præsertim, quas in hac Sepulchreti XIV. Sectione (q) leges sic ut ipse quoque convulsus tandem moreretur.

Quem autem ad modum Senis inflammatio properperit in contiguum intestinum, & cætera quæ descripsimus, explicare non est opus. Itaque ad Observationem transeo, quam ista Coli pars inflammata ad memoriam revocat, biennio ante quam superiorem haberem, mecum a Viro Doctissimo, humanissimoque M. Antonio Laurentio Archiatro, cum hæc scriberem, Pontificio communicatam.

27. MULIER quæ anno ante in dorsum ceciderat, ingenti nuper, clamoso, profundoque in ventre dolore, cum vomitionibus conjuncto, dies aliquot conflictata, decesserat.

VENTRICULUS repertus est mire contractus, Cæcum autem Veterum intestinum a semifluidis flavis stercoribus ita dilatatum, ut ventriculum mentiretur. Id intestinum prehenderat inflammatio, quæ per vicina quoque viscera se se diffundere incipiebat.

28. Si casus ille ad causas attinuit quæ hunc mulieris morbum fecerunt; credibile est, ita in dorsum cecidisse, ut dexterum tamen ventris latus, & Coli

partem in eo latentem affligerit. Quæ propterea vi sua qua stercora sursum propellit, magis in dies magisque imminuta, ab iis denique omnino restitanti- bus in eum modum cum subjecto præsertim Cæco expansa fuerit, & ob tunicearum distractionem acerbissimo dolore affecta, ob vasorum autem compressionem inflammata. Quod si mulier aliquanto diutius vitam traxisset; fortasse ipsa quoque, ut aliquot ex iis de quibus supra dictum est, foedum in modum, & miserandum stercora vomuisset, vel potius stercorum quam simillima. Hac enim similitudine decepti, plerique in Volvulo ea rejici, crediderunt quæ jam in Crassa intestina transissent, id quod rarius quam ipsi putant, accidere, interjecta ostendit Bauhini valvula, ostenduntque alia quæ sunt a nobis in Adversariis (r) commemorata. Similitudine autem decipi, non difficile est demonstrare pluribus in medium prolatis ejusmodi vomitus Observationibus vel in iis quibus a Crassis intestinis ad os via erat omnino interclusa. Vide enim; ut cæteras omittam ubi hanc arctissima hernia viam, aut obstructio, aut coalitus interceptiebant; vide, inquam, exempli causa, hic in Sepulchreto (f) Henrici ab Heers Observationem. Puero hernioso simul cum omento Ileum intestinum agyrta ferreo constrixerat filo, ut transire nihil posset. Puer autem per os ejectis stercoribus mortuus est. Huc adde Cl. Hagenotii (t) complura in felibus, & canibus experimenta: qui vinculo injecto eidem intestino, stercora vomebant. Quis a primo e Crassis hæc rediisse, non existimasset qui Tenuia fuisse occlusa nesciret? Nempe quæ ex ventriculo detruduntur ad intestina, illius, & mox horum succis, & pancreatico, & bile admixtis, pluribus autem in chyli ductus particulis amandatis, si quam in Crassis deberent, eam in Tenuibus, inflammatis præsertim, habere moram cogantur; eandem in his referent, quam in illis, odoris foeditatem, & stercora etiam, si quis velit, non injuria poterunt appellari, ut docuit Piccolhomini (u), negans propterea, necessarium esse, reliquias cibi in Crassa pervenire, ut stercoris acquirant naturam. Verum ut minime in hoc homines fallantur; ex hoc tamen ipso in errorem rapiuntur, cum e Crassis ea redire, existimant, quæ redeunt e Tenuibus.

29. At enim e Crassis usque intestinis provenire posse, demonstrant suppositoria, & clysmata ab ileocolis per os ejecta. Ego vero de suppositoriis satis in Adversariis (x) dixisse videor quid sentirem, ut de clysteribus quoque. Sed quoniam horum per vomitum rejectionem legi postea apud non ignobilem Auctorem, frequenter accidere, apud alium autem hanc eorum rejectionem sine inverso intestinorum motu nova quidam ratione explicatam; nonnulla tibi super utraque re hic addere constitui. Et quod ad primam attinet; Galenus quidem cum inverti in Iliaca passionem, imo & extra ipsam, intestinorum motum, non uno in libro (y) docuit, tum insuper III. de Symptom. Causis (z) semel, iterumque affirmavit, clysteris aliquid nonnullis in ventrem (id est ventriculum) subisse, ita ut vomerent: præterea stercus in lethali- bus aleis. Sed ab ejus tempore usque ad ætatem Jo. Matthæi de Grado (a), id est a secundo ad decimum quintum, Æræ Christianæ sæculum qui id confirmarent, non memini legisse. Exiit deinde sæculo decimo sexto qui id vidisse se, scriberet Julius Alexandrinus (b), sed non tam sape, aliquando tamen, ut bis Jo. Francus Hildesius (c). Sæculo autem proximo, & hoc ipso non pauci utique. Legere enim potes Abelis Roscii (d) Observationes tres, Danielis Sennerti (e), ut videtur, & Joannis Henrici Lavateri (f), & Lucæ Schröckii patris (g), & Joannis Meryi (h) singulorum singulas, plures autem Collectorum Bibliothecæ Anatomicæ (i): & præterea sine Iliaca, aut Colica passione, unam Petri Borelli (k), alteram Friderici Loffii (l), tertiam Georgii Segeri (m), quar-

(q) Obs. 21. in Additam. (r) III. Animad. 9. (f) Obs. 24. §. 3. (t) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713.
(u) l. 2. Anat. Prælect. 11. (x) Animad. cit. (y) De nat. facult. l. 3. c. 13. & in Hipp. de Vict. in Acut. Comm. 3. n. 33.
(z) c. 2. (a) apud Donat. de Hist. Mir. l. 4. c. 3. (b) apud Schenck. Obs. Med. l. 3. sub tit. Variar. rer. Vomit.
(c) Ibid. (d) apud Hildan. Cent. 6. Obs. 70. (e) in hac 14. Sepulchr. S. Schol. ad Obs. 20. §. 13.
(f) thes. 6. cit. supra ad n. 16. (g) Eph. N. C. Dec. 2. A. 5. Schol. ad Obs. 195. (h) Obs. 1. cit. supra ad n. 16.
(i) Tom. 1. P. 1. in adnot. ad Peyer. Exercit. 1. de Gland. Intest. (k) Cent. 1 Obs. 17. (l) Vid. Schol. modo cit. in Eph. N. C.
(m) Earund. Dec. 1. A. 9. Obs. 94.

quartam Gabrielis Clauderi (n), quintam denique Petri Rommellii (o); tot enim erant quarum in præsencia recordabar. Alias ipse facile invenies. Verum si vel totidem reperires; non rarissimam, opinor, clysterum per os rejectionem diceris; frequentem non diceres. Plerique enim Medici, etiam exercitatissimi, nunquam viderunt: quod eorum Scripta ostendunt, ubi de hisce Observationibus mentio incidit, aliorum quidem testimonium, non suum, proferentium.

30. Videamus nunc, qua nova ratione clysmatum per os rejectio explicata sit. Positum est, intestina omnia in Volvulo plena esse, aut ferme plena humorum tum in ipsa jugiter influentium, tum ab ægris ingestorum: esse autem ad podicem obstaculum quoddam, illorum quidem impediens exitum, ab immitentibus autem clysmata superabile. Tunc igitur sic injecta, plenitudinem intestinorum, & distentionem augentia, accedente musculorum abdominis, & diaphragmatis alterna compressione, quo minor resistentia est, illuc urgeri, & commista cum iis humoribus per vomitum denique extrudi. Non resistere autem Bauhini (valvulam, quippe quæ, posita intestinorum omnium plenitudine, aperta servetur. Nec inverso horum motu opus esse, præsertim cum in bestiis, ob injectum Ileo vinculum jam vomitu correptis, non potuerit is motus animadverti; imo ne peristalticus quidem, si quæ ad finem sunt hujus Explicationis, attendas, satis in vivis, sanisque animantibus agnosci amplius videntur. Hæc omnia cum primum legi, etsi quædam erant quæ non facile probari posse, intelligerem; tamen, quod nunquam in veri inquisitione omittendum est, id cœpi facere, ut non modo quæ contra, verum etiam quæ pro ista Explicatione afferri possent, attenderem. Itaque nonnulla eorum quæ suis tum rationibus, tum experimentis confirmaverat ingeniosus Auctor, animadverti, meis quoque comprobari. Nam quod ad intestinorum ab obstaculo ad ventriculum usque plenitudinem spectat, hæc meis quoque humanorum cadaverum, quibus ipse caruisse queritur, Observationibus in ejusmodi morbis comperta est, ut tibi propositæ ostendunt Agricola (p), Bajuli (q), & magna ex parte Mulieris cujusdam (r) historiæ. Posita autem non Tenuium modo, sed & Crassorum intestinorum plenitudine, ultro apparere *impedimentum* illud videbam, quod in Adversariis (f), generatim, quærendum esse, indicaveram, quo impedimento *ad tempus interjecto* Bauhini valvula *rite occludi non posset*; ad tempus, inquam; nam si perpetuum sit, non intelligetur, qua ratione post trajectos per illam clysteres, ad officium ipsa vel continuo redierit, ut in quibusdam ex iis casibus visum est, qui paulo ante (t) sunt indicati. In illis enim non satis faceret eorum explicatio qui in ileosis valvulam rumpi, aut paralyticam fieri, conjecerunt. Quam ego ultimam conjecturam ne tunc quidem habere locum, credo, cum initium Coli plurima congesta materia dilatatum ponitur præter modum. Nam etsi valvula ob resolutas duorum, ex quibus componitur, intestinorum carneas fibras eam, qualiscunque esset, vim amitteret se constringendi; duo tamen, quæ nos addidimus, Fræna ita sunt hinc, & hinc in transversum per internam Coli faciem locata (u), ut admirabili usu quanto magis hoc dilatatur, tanto ipsa magis rimam valvulae adstringant, quam utilitatem persæpe in vita præstare, censeo, cum multa forte in ea Coli parte materia est, muscoli autem abdominis conatu magno contenduntur: quæ autem de hujus structura valvulae, de ejusque Frænis in Adversariis scripsi, & pinxi, ut accipi a te, non dubito; sic ea, & quædam alia quæ ad me attinent, vellem ab nonnullis paulo attentius fuissent spectata: sed de his alibi. Denique, ut alia omittam; quod abdominis musculis, & diaphragmati illa tribuatur actio quæ inverso motui intestinorum tribui solet, non si-

ne ratione hoc fieri, ii possunt casus comprobare; in quibus Ileon contingere ob vim expultricem absolutam, sive ob atoniam intestinorum, de Salii, & Ruyschii sententia superius (x) indicatum est. Quo loco, Boerhaavii (y) quoque auctoritas produci potest, asseverantis, se in Crassis intestinis nunquam, in numerosis vivorum animalium sectionibus vidisse motum peristalticum, ideoque mirantis, rejici tamen per os ex Crassis clysmata; hoc enim aliquando accidere, testibus gravissimis viris, non dubitabat.

31. Verum cum hæc propositæ Explicationi favere, animadvertissem; alia se objiciebant quæ evidentissime adversarentur. Ne longior sim; illud in primis, quod si plena, aut fere plena intestina omnia ponuntur; non potest intelligi, quomodo non commisti, ut dicuntur, cum aliis humoribus, sed sinceri clysteres vomitu rejiciantur, iique non longo interposito tempore, neque præcedente, postquam injecti sunt, immani humorum qui a Recto ad ventriculum intestina impleant, aut quasi impleant, rejectione. Lege enim Roscii, Schröckii patris, Collectorum Bibliothecæ Anatomicæ quas supra (z) indicavimus, Observationes, in Volvulo habitas; lege etiam quas ex Loffio, Segero, Claudero, Rommelio memoravimus (a), ubi nec Volvulus erat, ut validiores musculorum compressiones credi possent, nec præter levem in uno, aut altero alvi adstrictionem obex ullus qui humores in toto pene intestinorum tubo coercuisset. Invenies passim clysteres *totos, integros, eosque sinceros, ut fuerant applicati, nihil prorsus immutatos*, per os ejectos postquam *per horam fuerant in intestinis retenti, post horæ circiter spatium, post horæ quadrantem, horæ quadrante vix elapso, momento temporis*, nulla usquam commemorata inter clysmatis injectionem, & rejectionem, humoris vomitione, nedum tanta, quantam intelligis, si plena fuissent intestina omnia, esse debuisse. Cum igitur nec plena hæc, nec quasi plena essent; profecto apparet, aliam esse explicationem quærendam, ex qua eluceat tum quæ causa ab Recto ad ventriculum clysteres compelleret, tum quæ Bauhini valvulam apertam servaret. Videndum est autem nunc præsertim quando non desunt qui diaphragmatis, & musculorum abdominis ad vomitum ciendum vires in dubium vocant; videndum est, inquam, ne quod ad primam attinet causam, præpropere abjecta illa sit quæ in motu inverso intestinorum ab antiquis usque temporibus reponebatur. Ut enim is motus ubi ligata, distenta, inflammata, resoluta sint intestina, non facile esset agnoscendus; cur ibi negandus sit ubi nihil istorum est? nihil autem esse poterat in iis Observationibus quæ, nullo præsentis Volvulo, habitæ sunt, neque erat, etiam hoc præsentis, aut certe necesse non erat semper, ut esset in magna intestinorum parte, in eaque nominatim quam hic potissimum spectamus, id est in Crassis intestinis. Cur igitur omnino, & semper causam illam rejiciamus, nullasque illi partes tradamus? Num forte quod peristalticus motus vix amplius sit agnoscendus? Quid ergo? Adeone mutata est natura animalium, ut nostra ætate vix amplius id appareat quod vetustissimi illi Observatores perspexerunt, quos secutus Cicero (b) *tum astringere se se intestina, tum relaxare* sive ad terendum cibum, & conficiendum, sive ad ejus depellendas reliquias, disertè scripsit? Sed necuiquam forte ex iis quos in prope extrema ad II. Adversaria Præfatione designavi, hic quoque Ciceronis locus in *acerbam satis exprobrationem* a me allegari videatur; præstat multa quæ hic reponere liceret, negligere, & a Priscis ad Recentiores venire. Num igitur tot obliviscemur Observationum, non aliorum modo, sed & nostrarum in canibus, ovibus, cuniculis vivis dissectis, cum sæpe in oculos ne quærentium quidem incurrit, is motus, atque adeo etiam, ut præsertim, in cuniculo accidit, alterne antiperistalticus.

Sed

(n) Earund. Dec. 2. Obs. cit. (o) Earund. Dec. 3. A. 7. Obs. 39. (p) supra, n. 9. (q) n. 18. (r) n. 11.
(f) Ill. Animad. 9. (s) n. 29. (u) Advers. 3. Fig. 1. (x) n. 12. (y) Prælect. ad Instit. §. 816. in fin. (z) a. 29.
(a) Ibid. (b) l. 2. de Nat. Deor.

Sed in hominibus quoque fuisse alterum, aliquando utrumque perceptum, ostendere jam nihil attinet, quando exempla protulit Cel. Hallerus (c): quibus tamen illud addere, si volueris, potes Matronæ, immanem omphalocelen habentis, visæ a Collectoribus Bibliothecæ Anatomicæ (d). Idemque Hallerus (e) vel antequam tot ederet experimenta (f), præstitit, ne quia magno Præceptori ipsius acciderat, ut nunquam, sicut dixi, in Crassis intestinis videret peristalticum motum, idcirco nemini visus existimaretur; siquidem Wepferum nominatim laudavit, qui in his quoque evidenter perspexit, nec peristalticum modo, verum etiam antiperistalticum, ut cognosces ex Wepferi loco, huc pariter in Sepulchretum (g) relato.

32. Ex his quæ in utramque partem expendimus, licebit tibi intelligere, ad ea quæ in Volvulo contingunt, ardua præsertim, nec satis adhuc perspicua, explicanda non facile ullam probabilem causam omnino esse abjiciendam.

De causis autem quæ obstaculum faciunt materiæ per intestina descendenti, si forte ex me quæris, utrum illam celebrem olim horum contorsionem unquam invenerim, aut saltem intus, ut vocant, susceptionem, quæ vel sæpius est etiam ab Recentioribus confirmata; ingenue respondebo, in neutram sic quidem, ut postea (*) explicabo, adhuc incidisse. Non tamen propterea; quod ad primam attinet; ullum ex descriptis ejus generibus suspectum mihi est, nisi quod salva mesenterii cum intestinis connexionione intelligi non potest.

Altera autem, sive intestini intra intestinum suscepcio non modo salva mesenterii connexionione intelligitur; verum etiam ob istam ipsam connexionionem maxime noxia est. Cum enim intestini pars proximam subit, simul annexi mesenterii portio subeat, necesse est. Itaque si paulo ibi diutius inhæreat, & causa aliqua constringens accedat; retardato per ejus vasa motu sanguinis sic turgebit, ut ingressi intestini exitum, & per hujus cavum descenduræ materiæ transitum impediat; ne quid dicam de sphacelo ob circummitionem sanguinis prorsus interclusam demum superveniente, ut laudatus Hallerus (h) vidit, & hominem extinguente. Eo autem magis omnia ibi constipantur, quo major intestini complicata portio in proximam se conjecit; tanta enim aliquando fuit, ut ex intestini spatio semipollicem longo educta, duos fere palmos æquaverit (i). Tanto autem major subit, quo majores, aut diuturniores causæ sunt, quæ subeuntem impellant, & quæ excipientem dilatent. Inter has causas plerumque est flatus; inter illas autem nonnunquam est pondus, ut in Observatione eorundem quos semel, iterumque laudavimus, Bibliothecæ Anatomicæ Collectorum (k) rara non ob id tantum, sed etiam quia in colo suscepcio acciderat, in quo qui viderint, perpauca legisse memini præter Ruyschium (l); idque, ut fatetur, semel, cum in Tenuibus intestinis toties vidisset, ut sæpius nemo. Cæterum nulla frequentior causa creditur, quam convulsivi motus: quos id posse, Peyerii monstrat experimentum lacesitis non uno in loco viventis ranæ intestinis: leges illud in Sepulchreto (m). Idem confirmare mihi videntur Observationes cum Peyerii ipsius (n), tum præsertim Ruyschii (o). Ille enim in puellæ Ileo in quo suscepciones tres, lumbricos alicubi vidit velut conglomeratos; Ruyschius autem ipsam susceptam Ilei virilis portionem repletam vermibus circulariter positis, iterumque suscepcionem ejusdem intestini verminosam ostendit e puero. Intestina autem a vermibus posse vehementer lacerari, manifestum est. Quin eximium Medicum Heisterum (p) cum in Tenuibus duodecennis pueri intestinis duplicem suscepcionem invenisset, eademque intestina lumbricis repletissima animadverteret, in praxi notatu dignum existimavit, præsertim si juniora tractamus subiecta, passionem Iliacam a lumbricis

quoque oriri posse. Et hinc fortasse fuit, quod suscepcionum plerasque in pueris viderim adnotatas. Eorum quæ hætenus commemoravi dum quædam paulo diligentius attendo, non possum facere quin Observationem huc addam meam, quam legens, si mirari forte incipias, me paulo ante negasse, intestini suscepcionem mihi esse conspectam; at mirari defines ubi ea perpenderis quæ post Observationem adscribam.

33. VIRGO ad quinque & quadraginta annos nata, capite ob lapsum gravissime icto, non modo inter initia, sed semper vomuit; dies autem in hoc Nosocomio vixit plus XXI. sic quidem ut sæpe jam jam moritura videretur.

VENTER; hujus enim dumtaxat viscera, neque hæc morbi causa, inspexi; tepida etiam tum intestina habebat; tametsi non paucis a morte horis tangebam, & una certe ex quo abdomen apertum, diductumque fuerat, cum aliud interea expedirem, transacta, tempore anni frigido, quippe circa medium Decembrem A. 1724. tempestate autem frigidissima. Intestinatorum Tenuium pars flatu erat distenta, ea præsertim quæ Cæco suberat; itaque hoc cum Appendicula antrorsum verte rat: pars reliqua non sine foetore aliquo subrubra erat. In hac suscepcionem vidimus, de qua loquimur, non minus evidentem, imo etiam longiorem aliquanto quam ab Ruyschio est delineata (q). Sed dum qua in sede intestinatorum esset, & quam arcta, aveo distinctius cognoscere, ideoque ut ab altero Tenuium capite incipiam, intestina leviter, ut fit, hinc illinc dimoveo, hoc quidem præclare intellexi, illud vero cognoscere amplius non potui. Nam Tenuibus cunctis ab uno capite ad alterum, & ab hoc rursus ad illud accurate percursis, nusquam suscepcio illa apparuit, & ne vestigium quidem, indicio manifestissimo, minime arctam fuisse. Tunc; quod reliquum erat, Tenuia intestina apériens, in Duodeno materiam conspexi liquidis fæcibus similem; in proximo autem Jejunii tractu lumbricum teretem, in eodemque tractu, & vicina Duodeni parte sanguineas hic illic maculas quibus intus utrumque, quasi ab inflammatione quæ irritationem consequi inciperet, distinguebantur. In cæteris autem intestinis, ventrisque visceribus complura quidem animadverti, ostendique, sed non ad morbos attinentia; si nonnulla excipias adnotata in muliebribus, & in vesica, vel potius in urethra. Hac enim secundum longitudinem incisa, ex vasis sanguiferis quæ parallela per interiorrem ejus faciem apparebant, nigra quædam hic illic prominere videbantur quasi corpuscula, ut a primo pro exiguis varicibus acceperim. Sed cum mane in solis lumine inspectarem, varices non esse, intellexi; quin etiam num in iis vasis essent, plane dubitavi. Nam duo majora, quæ in ipsis erant communibus vesicæ, & urethræ finibus, peculiaria esse vidi fusca, & subrotunda corpuscula, eaque cum tangerem, dura senti; ut calculos sui generis esse, crediderim; sub intima illa tunica concretos, eamque attollentes; reliqua autem quæ infra erant, ut minora, ita minus dura, nec subrotunda, ex ejusdemmodi materia, ad eundemque modum fieri; sed necdum esse perfecta. Cum hoc, novum fortasse, morbi genus, urethram procedente tempore coarctaturum, & jam facile nonnihil lædentem, animadvertissem; utrum secui, si forte manifestius scaturigines invenirem subalbi, & crassiusculi humoris quo nimis humectatam vaginam conspexeram. Sed præter consuetudinem nihil vidi, nisi prominentem vesicularum acervum parvulum, ut ejus area ambitum unguis non excederet digiti minimi. Erat in facie anteriore cavæ ipsius uteri dexterius, propiusque supremam partem ejusdem cavæ, quam cervicis; ut suspicatus sim primum, esse inchoamentum excrescentiæ, cujusmodi a me sæpe alias in cavo uteri descriptas legisti. Et prominentia quidem id confirmabat: sed non conveniebat natura vesicu-

(c) Ad Boerh. Prælect. §. 93. not. 6. (d) Tom. 1. P. 1. adnot. penult. ad Warthon. de Mesent.

(e) Ad cit. Prælect. §. 107. not. 3. & §. 109. not. 30. (f) De Respir. P. 3. (g) Schol. ad §. 2. Obs. 1. hujus Sect. (*) n. 34.

(h) Strena Anat. n. 9. (i) Vid. Sepulchr. §. 2. modo cit. (k) Adnot. cit. supra ad n. 29. (l) Advers. Anat. Dec. 3. 5.

(m) Schol. ad §. 8. Obs. 20. (n) §. modo cit. (o) Thef. Anat. 4. n. 14. & Thef. Nov. n. 57.

(p) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 198. n. 3. (q) Obs. Chir. Anat. Fig. 74.

ficularum quæ prominentiæ faciem tegebant; erant enim ipsæ, & mucus, quem continebant, ejusdem omnino generis, & ad eundem naturalem modum se habentis, cujus erant infra in cervice aliæ plures, olim a me verbis, & pictura satis expressæ (r); non hydatides, quales hic quoque non deerant ad tubas, & prope ovaria, alba, dura, strigosa. Sed vesiculas, mucum limpidum, & in fila ductilem continentes, tam alta sede, quam in hac Virgine, collocatas, ibique in acervum collectas; non nisi raro vidisse memini. Quæ si semper ad hunc modum se se habuissent; una ex magnis difficultatibus Nabothi sententiæ defuisset.

34. Verum hæc alias. Nunc ad institutum sermonem redeamus. In Virgine hac vides, intestini partem in proximam se coniecisse: ab hac parte fuisse flatum, qui dilataret; ab illa autem lumbricum, qui laceffendo contrahere, inflammationemque ciere posset: pertinacem vomitum non defuisse, ut neque in Duodeno jam materiam liquidarum fæcum similem. Hæc res omnes fecerunt, ne historiam hic præmitterem. Gravissimus autem ictus capitis, qui per se concitare vomitum solet, in Tenui intestino levior, & quæ novissime inchoata videretur, inflammatio, neque aliter fortasse quam XIX. Epistola (f) indicata est, explicanda, præsertim vero laxa adeo susceptio, ut facillime, nulloque sui relicto vestigio, evanuerit, eo me impulerunt, ut hanc neque pro vomitionum causa habuerim, neque inter eas connumerem de quibus in præsentia verba facio. Neque enim hic spectro quas facile evolvendas, neque ita raro, invenimus, quales fuisse puto tres illas quas sine ullis Volvuli signis in Jejuno puellæ intestino vidit Abrahamus Vaterus (t), qualesque fortasse erant, quando nulla de iis signis mentio injicitur, propositæ in eodem trium cadaverum intestino ex observatione Cl. Hommelii (u), & ne longior sim, quales erant certe quæ plures, & varia in sede, ut aliqua etiam ex infimo Colo in summo esset Recto intestino, a Cel. Hallero, non in Strena Anatomica, ex qua unam supra (x) laudavi, sed in Opusculis Anatomicis (y) descriptæ sunt. Quin etiam nonnullæ occurrunt non æque facilis evolutionis, ut quæ a Cl. Jo. Phil. Burggravio (z) satis arcta reperta est, nullo tamen, quod memoret, conjuncto signo Iliacæ passionis, an quod nulla accesserat inflammatio? quanquam hæc neque ad alteram accesserat ab eodem (a) conspectam, & fuerant tamen saltem quædam tormina, & vomitus remediorum, an quod duplo altius in hac altera se se immiserat intestinum? Sed neque Hortmannus (b) parum alte intrusum, idque tribus locis, intestinum deprehendit, neque ex iis omnibus æque facile educendum, quin ibi *exterius turgidulum & sanguinolentum, tumoris etiam in extracta portione manente vestigio luculento*, nec lumbricus deerat prælongus in iisdem Tenuibus intestinis: nulla tamen Volvuli memorat indicia; imo *alvum suum officium fecisse*, adnotat, nimirum quia non prorsus omnem viam susceptiones obstruxerant. Multo quoque longiorem, quippe ultra pedem geometricum, Jejuni intestini portionem in proximam sui partem & illapsam, & multum ibi *coarctatam, & compressam, & livido colore tetram* invenit Jo. Guil. Widmannus (c) post dolores quidem acerbissimos, & vomitus fere continuos, nec tamen fæcibus similium, neque cum alvi, quod ajat, suppressione, nempe quia illapsa ea portio, quamvis anguste, etiam tum *pervia* reperta est. Itaque multo magis pervias binas illas susceptiones, non modo breviores, minusque compressas, fuisse, crediderim, quas in Ileo intestino cum incipiente gangræna offendit Vir Cl. Jo. Rod. Zuingerus (d), alioquin notas aliquas, si præcessissent, Iliacæ passionis non omisurus: contra autem minus pervias totidem fuisse quas ibidem reperit Valentinus (e), ea-

dem quæ Widmannus, signa referens, nec dubitans, quin stercoreus vomitus, si diutius vixisset puellus, accessurus fuisset: quem accessisse in altero, intelliges, descripto ab Hoffmanno (f), susceptione quæ in eodem intestino erat, simul flatibus, superiora intestina distendentibus, simul putrido humori viam intercludente; qui eodem ac per vomitus ejiciebatur, colore, in ventriculo conspectus est. Ad has, Observationem præsertim addes Cl. Weissii (g), qui in mortua post atroces ventris dolores, cum pertinaci alvi obstructione, & tandem cum Volvulo conjunctos, invenit Ileum extremum in Colon illapsum, cum hujusque membranis concretum, ac contractum adeo ut transitum occluderet *liquamini fætido & semistercoreo*, quo intestina Tenuia mire distenta, & inflammata conspiciabantur. Nec denique omittenda est, quamvis in cane habita, Observatio quam Cl. Währendorffius (h) proposuit. Cum aliquot jam hebdomadas nihil omnino dejecisset, sed assumpta quælibet, vehementer ejulans, vomuisset, tandem mortuus, nullam intestinorum inflammationem, nullumque in his obicem ostendit, nisi quod *circa intestini Recti principium mutuus ingressus ad longitudinem duarum unciarum apparebat, omni meatu hinc adeo arte clauso, ut ne flatum quidem transmitteret*. Ex his omnibus Observationibus, quas ego, sicut soleo, ut haberes quas Sepulchreto adderes, commemoravi, facile intelligis, plus ad Volvulum inducendum viæ occlusionem, aut magnam, persistentemque coarctationem, quam inflammationem, valere; itaque *intusceptionem*, quæ illam non faciat, qualis solet esse levis, & facillime solvenda, hic a nobis attendi non oportere. Quod ad genus eas refero quas mihi hætenus videre contigit, ex eoque genere, ultro fateor, quod Rei Anatomicæ & Chirurgicæ Auctor nostro sæculo haud ignobilis ponebat, occurrere in multis sine ullo dolore, naturali morte sublatis. Sed dum hujusmodi Observationibus tantum tribuit, ut commentitiam omnino crederet aliorum doctrinam qui inter causas Volvuli susceptionem intestinorum proponunt; cum ipso facere non possum, ni tot contrariis aliorum Observationibus, atque adeo rationi ipsi velim adversari. Ut enim agnosco, minime necesse esse; gravioris mali quidquam oriri ubi laxior susceptio sit, & quæ viam non valde coarctet; ita si laxa non sit, viamque diutius occludat, aut ferre occludat; hinc vero Volvulum fieri, aut dolores, inflammationes, aliave generis hujus, contendo, quemadmodum in historiis vides quæ in Sectione hac Sepulchreti sub num. XX. in aliisque, & nominatim in Ruyschianis (i), & quibusdam præterea illarum quæ hic, aut supra (k) indicatæ sunt.

35. Cæterum non a susceptione tantum, aut hernia, aut inflammatione intestinorum, verum etiam a causis aliis, hæc aut occludentibus, aut stimulantibus Volvulum fieri, tum aliorum Observationibus, tum nostris quoque, tecum alias communicandis, manifestum est: & ab occludentibus quidem causis nefario, modo cum his paulo diutius vita duret; ab stimulantibus autem, aliquando. Et occludentes quidem causæ interdum ad ipsas intestini alicujus tunicas spectant, ut puta annulus ille scirrhusus, XXXII. Epistola (l) indicatus; nam cum denique vomitus stercorei sunt consecuti: alias autem ad ea pertinent quæ intestinis continentur, nec scybala tantum, ut in exemplo quod refert Hoffmannus (m), cum ad pondus librarum circiter viginti congesta, Colon totum adeo distenderant, ut demum rumperent in Ileo. so quodam Celsissimo Principe; sed & calculosa materia modo circum felleos lapillos, modo circum aureos deglutitos nummos, per diuturnam intra intestina moram sic adaucta, ut via interclusa eundem attulerint morbum, quarum rerum; ut aliarum præteream; exempla in Cæsareæ Academiæ libris (n) invenies. Porro & quæ ad causas stimulantem referre

(r) Advers. Anat. 1. n. 32. & Tab. 3. (f) n. 18. (g) Progr. edito A. 1727. M. April.
 (u) Commerce. Litter. A. 1743. Hebd. 42. in fin. (x) n. 32. (y) Obs. 27. (z) Act. N. C. Tom. 7. Obs. 9.
 (a) Eorund. T. 5. Obs. 80. (b) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 107. (c) Earund. Cent. 6. Obs. 89.
 (d) Earund. Cent. 7. Obs. 83. (e) Earund. Cent. 3. Obs. 1. (f) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 2. c. 4. Obs. 4.
 (g) Commerce. Litter. A. 1745. Hebd. 24. n. 1. ad II. (h) Act. N. C. Tom. 3. Obs. 132.
 (i) Obs. Anat. Chir. 91. & Adv. Anat. Dec. 3. 5. & Thes. Anat. 10. n. 62. & alibi. (k) n. 32. (l) n. 5.
 (m) c. 4. paulo ante cit. §. 13. (n) Act. T. 7. Obs. 100. & Cent. 1. & 2. Obs. 154.

ferre possis, in iisdem (o) reperies, ut cum Juvenis, in abdomen cadens sic ut intus rupta vesica effusio- que lotio in ventris cavum, insolita acrimonia laces- sita intestina, quod eorum inflammatio, & hanc con- secuta gangræna ostendit, suum peristalticm inverte- runt motum, aut cum ex simili matris casu contu- sum foetus jam maturi abdomen in causa fuit, ut subsistens, putrescensque in vasis intestinorum san- guis pares in his effectus, irritando, induxerit, in- fante nihil omnino per alvum, omnia autem, ipsum- que meconium per os reddente, misereque intra octa- vum ab ortu diem obeunte. Quod si convulsiones sti- mulus cieat; quid ex possint, non solum susceptio- nes, ut supra (p) diximus, producendo, verum & sine his, intestinorum motum invertendo, monstra- bunt experimenta Brunneri (q); nepotis dico, Avo digni; per quæ apparet, excitatis in bestiarum intestinis convulsionibus, recrementa quæ jam per al- vum exire non poterant, in ventriculum, & gulam ascendisse. Morbum autem, proxime ad Volvulum accedentem ob tormina vehementissima, & continuum vomitum, & intestina Crassa præter solitum coarcta- ta, cum Tenuia valde essent turgida, & rubentia, & insigni copia sanguinis effusi, fluidique referta, non sine spasticis contractionibus explicavit Cl. Kul- belius (r). Quarum identidem recurrentium an re- siduum effectum servarint eadem intestina, partes inæ- quales habentia, & per intervalla inæqualia præter naturam angustas in Anatomico Jo. Wilhelmo Al- brechto, Ileo hæmatiti, dum viveret, persæpe ob- noxio (s) ipse existimabis.

36. Sed inter causas quæ stimulo, Iliacam pas- sionem interdum afferunt, vermes recensendi sunt. Aliquando enim, ut supra (t) indicatum est, con- vulsiones movendo, intusceptiones, & Volvulum faciunt: quem & sine his excitare posse non est du- bitandum. Alias intestinorum dolores tantum creant. Interdum ne hos quidem. Imo nonnunquam accidit, ut plurimi in iis sint in quibus, dum viverent, vix ullum vermium indicium fuerit: quod relegens no- stram mulieris rusticane historiam, Epistola descri- ptam XVI. (u), aut quæ olim de cane illo vena- tico scripsimus, (x) in quo erant tæniæ ad sexa- ginta, satis confirmatum videbis. Et contra, signa interdum sunt lumbricorum; neque ulli inveniuntur tamen, ut puellus docet quem tibi ex Valsalva de- scripsi Epistola XXXI. (y) & ne in re obvia lon- gior sim; alter quoque, cujus hic in Sepulchreto (z) historia est.

Sed de vermibus, ventris dolores cientibus, alias incidet fortasse scribendi occasio, quærendique fufius, num ut viventium sæpe intesti- na lacescunt, ita in cunctis quæ proferuntur, histo- riis ad ostendendum, intestina perforasse, ante mor- tem, an post mortem perforasse credendi sint, & si illa ante mortem pervaserint, an qua abscessus, aut ulcus aliquod ipsis viam ex intestinis aperuerit. Mul- tæ enim, & variæ producuntur Observationes: qua- rum saltem aliquot hic tibi indicare satis fuerit ex iis quas addere Sepulchreto possis. Videbis in Actis Cæsareæ Academiæ (a) primum duas. Quarum al- tera quanto magis intestina ab summo ad imum co- pia lumbricorum incredibili referta proponit, tanto fortasse videatur credibilius reddere, ipsos, præsertim amari elixirii copia instigatos, in vivo perforare in- testina cœpisse, e quibus parte jam dimidia extabant. Parem, imo majorem lumbricorum numerum Moli- nettus noster (b) deprehendit; nam præter eos quibus plena, & infarcta erant intestina omnia, alii ex his, cribri instar perfossis, exierant, qui ventris spatium undique repleverant. Sed hæc in mortuis conspecta, ut quæ a me quoque (c) in gallina.

Quid cum in vivis? Extat quidem antiquissi- ma Hippocratis (d) Observatio in Dinii puerulo, e cujus umbilico aliquando exibat lumbricus magnus.

Sed cum ibi ex vulnere prægresso fistula relicta ef- set, per eundemque locum & lumbricus, & biliosa prodirent; perforatum utique Tenue intestinum esse, constabat; a vulnere tamen; a lumbrico enim, ne suspicabatur quidem gravis Interpres Vallesius (e). Extat etiam; ne ab iis quæ cum dissectione cadave- ris juncta sunt, præter propositum longius digredia- mur; extat, inquam, in Actis paulo ante laudatis (f) exemplum quindecim lumbricorum, ex hypo- chondrio dextero, & respondente huic lumbo egre- dientium, per tumores tamen utrobique ortos, & sup- puratos, quorum origo tumorum tribuitur quidem vermibus, Colon intestinum rodentibus, at simul congelta in eodem vitiosa, corrupta, erodentique saburra. Cum leges igitur in Centuriis ejusdem Cæ- sareæ Academiæ I. (g), & VII. (h) alias istiusmo- di Observationes; etli in altera, ob brevitatem for- tasse, nullius tumoris, aut abscessus mentio fit; quid suspicari aliquis possit, considerabis. Mihi enim hic, ut dixi, propositum est exempla indicare, ad varias cruciatuum intestinorum causas spectantia; non quo modo, ac ratione ea contigerint, quærere. Hoc cum quæremus, illud quoque erit inquirendum quod Pla- teri, ad Volvulum etiam attinens, Observatio (i) perquirendi ansam præbet, nimirum an lumbrici sint vivipari. Conspexit ille convoluta, intorta, implexa, mireque distenta pueri, vel potius adolescentuli in- testina, non modo recrementis, & flatibus, sed & vermibus vivis, oblongis, quamplurimis repleta, qui rursum aliis minoribus referti erant. Observationem hanc in Sepulchreto quoque leges tum Sectione cir- ca quam versamur XIV. (k) tum etiam XXI. (l), eoque magis attendes, si in Dissertationem incidere qua Solers Medicus Zamponius describit Cl. Planco dejectum ab alio puero lumbricum, mox suis sub oculis parientem minutos vivos vermiculos ad duode- triginta. Sed hæc ad Teretes vermes attinent omnia.

37. Nam quod de Tæniis, & Ascaridibus legisse memini, singula illarum internodia multis ascaridi- bus fuisse repleta non secus ac si pro his ovariorum officio, vel potius uteri fungerentur; aut ego quidem plurimum fallor, aut ejusmodi est, ut de eo mihi non putem esse quærendum, ut neque num tæniæ ascarides sint, quæ se mutuo retineant, præsertim cum qui id docent, ascarides in solo esse recto intestino, fa- teantur, itemque num ascarides vermes sint corporis humani quasi proprii; aliæ vermium species variores sint, aliaque de hoc genere, quæ aliter, ut puto, deceat interpretari, atque a primo significare viden- tur. Certe Vallisnerius (m) non ascarides, sed cu- curbitinos quos cum aliis vocabat, vermes se se mu- tuo retinere, & sic tæniam facere, non dubitabat, usus inter cætera similitudine, qua ad aliam rem vel Homerum (n) olim usum esse, video, vespertilio- num qui in antri magni recessu pendentes a petra, mutuo tenentur. Sed eam quam Vallisnerius tueba- tur, sententiam ego sæpenumero sum miratus in tot a me diligenter inspectis, examinatisque tum qua- drupedum, tum piscium, tum avium quoque tæniis confirmari non potuisse: quod facile agnosces, si at- tente legeris observationes quas ipse Epistola Anato- mica XIV. (o) vulgavi, imo illam etiam quam cum mea ad se scripta Epistola edidit olim Vallisne- rius (p): quibus ex observationibus potius colligi tibi videbitur, eas singulas tæniæ singulos prælon- gos vermes, quam plurimum catenas fuisse. Jam vero mirari delii ex quo cognovi, Cel. Winslowii indu- stria repertum denique esse ductum, & per fluidissi- mæ materiæ injectionem confirmatum, qui unus per omnem tæniæ longitudinem pertineret. Qui ductus si quo ego, aut quo Vallisnerius scribebat, tempore notus fuisset, vulgataque essent experimenta per quæ constat, aquatiles vermes, in partes plures divisos, tres circiter menses sine alimento vixisse, & nova obser-

(o) Cent. 7. Obs. 30. & Act. T. 3. Obs. 131. (p) n. 32. (q) Experim. circa ligat. nerv. §. 31.

(r) Commerc. Litter. A. 1737. Hebd. 20. n. 2. (s) & A. 1736. Hebd. 12. n. 1. (t) n. 32. (u) n. 38.

(x) Epist. Anat. 14. n. 48. (y) n. 5. (z) Obs. 1. §. 2. (a) Tom. 1. Obs. 172. & Tom. 5. Obs. 68. prope fin.

(b) Dissert. Anat. Pathol. I. 6. c. 4. (c) Epist. Anat. 14. n. 44. (d) Epid. I. 7. haud ita procul a fine.

(e) Comment. in eum I. n. 105. (f) Tom. 6. Obs. 93. (g) Obs. 39. (h) Obs. 7. (i) l. 3. Observ. ubi de Extuberantia.

(k) sub n. XXI. §. 1. (l) sub n. XXI. §. 4. (m) Consideraz. int. alla generaz. de' vermi &c.

(n) Odyss. I. 24. sub initium. (o) n. 47. usq. ad 55. (p) in calce modo cit. libri.

observatione in altera quoque tæniarum specie credibilis factum esset, in extremo illo tenuissimo quod cauda videbatur, esse tæniarum caput; cum ipse facilius quæ videbam, intellexissem, tum ille aut argumenta alia pro sua sententia quævisset, aut eam potius, ut Vir erat veri studiosissimus, abjecisset. Verum hæc quæ dixi, post illud tempus producta sunt, ut ex Dissertatione cognosces Experimentissimi Bonneti super Tænia accurate, erudite, solerterque

scripta, Regiæque Parisiensi Academiæ Scientiarum oblata (*q*). Ea Dissertatio quærendi alia nobis fortasse occasionem dabit, alio tempore proferenda. Nunc instituti memores, ab his, in quæ obiter incidimus, illuc revertentes, cum quædam restare videamus, eaque consideratione, & scitu digna, ex iis quæ ad Dolores attinent Intestinorum, hæc autem Litteræ longiores sint; reliqua in proximas rejiciemus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXV.

Absolvitur sermo de Intestinorum Dolore.

PLura quidem Intestinorum Doloris, & hunc consequentium Inflammationis, & Gangrænæ exempla novissimis Litteris complexus sum. Tamen restant alia tanto digniora quæ a te, cæterisque junioribus Medicis attendantur, quanto aut breviori tempore, aut fallaciore remissionis simulatione abreptos ægros conspicias. A primo genere incipiamus, atque adeo ab Juvenis, qui nobis, cum Bononiæ essemus notissimus fuerat, casu tam præcipite, ut pene prius mortuum audiverimus, quam ægrotantem. Res, ut diligenter a Valsalva non scripta quidem, sed tunc narrata nobis est, ad hunc modum se habuit.

2. LÆLIUS Lælii Forocorneliensis, Medicinæ studiosus, solitudinis amans, & natura facile irascens, cum optime, ut solebat, valeret, nulla omnino prævia causa, nisi quod patrem animam agere tunc sciebat, tristemque ejus mortis nuncium ægro animo expectabat, circa medium Novembrem A. 1705. hora noctis quarta, an quinta, repente acerbo corripitur dolore umbilicalis regionis, modo quidem hic, modo illic magis urgente, sed nunquam extra certum quoddam ejusdem regionis spatium egrediente. Ad ejus clamores excitus hospes, de consilio vicini cujusdam Medici philonium exhibet Romanum. Hoc vomitu rejicitur; jam enim vomitus cœperant bilis porraceæ, quæ deinde æruginosa facta est, & demum prope mortem atra sic tamen, ut ad ferrugineum vergeret. Mane, hora ab doloris initio decima, advocatur Valsalva. Qui, facie quæ minime placeret, abdomine tenso, & ad tactum dolente, pulsu humili, & quasi ligato, & qui percipi satis non posset, urina ex rubro fusca, & maxime turbida, aliisque hujus generis animadversis, cum tantum tam brevi tempore factum detrimentum videret, aliarumque, hujus non ita ablimilium, Observationum suarum recordaretur; intra horas viginti quatuor moriturum pronunciat. Tamen ne id æger continuo intelligeret; oleum dari jubet e dulcibus amygdalis recens expressum, oleo autem violarum, addita camphora, abdomen inungi, & seniores duos Medicos accersiri. Cum hi, quatuor post horis, ægro jam Sacris expiato, venissent; optimum, inquit, adolescentem, civem meum, ea vi morbi prægravatum videbitis, ut nisi quid in vobis auxilii sit, verear, ut ferre diutius possit; nam quod ad me attinet, ingenue fateor, quo juvare possim, non videre. Simul rem narrat, & ad ægrum introducit. Illi vero convulsione opprimi, censent, ideoque e pede sanguinem esse mittendum: magnam quoque abdomini cucurbitulam esse affigendam. Modeste repugnante Valsalva, vincit de missione sanguinis sententia duorum Senum. Bis vena pertunditur: primo ex vulnere nihil exit; ex secundo sanguis quidem profilit; sed continuo impetum amittit, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

languideque adeo exit, ut tametsi vena mox clausa sit, pulsus amplius percipi non potuerit. Accessit postea leve delirium: oculi aliquid convulsivi ostendebant: respiratio difficilis facta est: & mors denique ea quæ proxime secuta est, nocte ingruit secundum Valsalvæ prædictionem. CA-DAVERIS abdomen, cum attrederet, sensit is, aliquid effusi humoris subesse. Sanguis erat fluidus, effusus, ad sesquilibram: sed & in bronchia aliquid sanguinis effusum fuerat. Cæterum in ventre gravis odor; nec tamen gravissimus. Intestina magnam partem, præsertim quæ superiora tenent, hic illic rubebant; Ileum vero jam livere incipiebat. Peritonæum cum alibi, tum præcipue quæ diaphragma convestit, nigris erat maculis distinctum. Sed quæ ventriculum, hic intus secundam naturam se habentem, exterius amicit, nigris tuberculis potius, quam maculis, erat inæquale. Quæ tubercula etsi a primo glandulas mentiebantur; re tamen vera; nam & ipse ostendente Valsalva, illorum aliquot mox vidi; nihil erant aliud nisi stagnans sanguis, aut, si mavis, gangrænæ initium.

3. Ea cum mihi ostenderet, simulque omnia quæ tibi descripsi, narraret; quævisi, cur venæ sectionem nec ipse imperasset, nec, cum imperarent alii, probasset? Rationem, inquit, in promptu non habeo quæ tibi dilucide satisfaciam: sed habeo tamen observationem. Sic enim animadverti, inflammationis missionem sanguinis male cedere: quin sæpe etiam observavi, vel per se ægros in eo morbo repente, præterque opinionem in præceps ruere, ut quocumque uti remedio verear ejusmodi in quod ea culpa conferri possit, quæ in morbi naturam est conferenda.

Hæc tu legens, quid ergo? ajes. Si copia quis boni sanguinis propemodum laboret, si viribus vigeat, acerrimo autemprehendatur dolore intestinorum; huic sanguinem, auctore Valsalva, non mittemus? quid aliud hoc est, nisi inflammationem, quam prohibere posses, permittere? Quid? si dolor is a convulsione sit; non huic per sanguinis missionem occurremus; imo eo periculosius constringi vasa sinemus, quo erunt pleniora? Pederentim, quæso; nam isti quem describis, homini quis tibi ait, Valsalvam sanguinem non continuo fuisse missurum? Longe enim aliud est antequam fiat inflammatio, aut etiam dum fieri incipit in istiusmodi præsertim homine, venam secare; aliud, cum facta est, & vires languent, & omnia in præceps feruntur, subire; ut Cel-si (*a*) verbis rem eloquar; *speciem ejus ut occisi, quem fors ipsius interemerit*. Scilicet hujus morbi cursus sæpenumero opinione celerior est, ut si horas spectes, incipere tum etiam censeas, cum, summa jam illata noxa, ad finem properat exitialem: itaque siquo in alio, in hoc certe morbo verum est illud Hippocraticum (*b*) *ocasio præceps*. Fuerat hæc in Lælio iis primis horis cum perperam, nedum frustra,

H

philo-

philonium datum est. Præterierat, cum Valsalva, nedum cum seniores Medici, accersiti advenerunt.

4. Nam quod illi ex iis signis unde Valsalva victum morbi vi, insuperabili jam facta, Juvenem, oppressum ipsi convulsione adhuc solubili existimarent; nempe venæ sectionis exitus utri verum pervidissent, ostendit. Negari utique non potest, magnas in hoc morbo sæpe convulsiones esse partes, eo autem majores, quo acrior est dolor, sive hic convulsione moveat, sive a convulsione moveatur, & quo item citius ad lethalem terminum decurrit. Sic intelligo, cur Boerhaavius (c) cum exquisitum intestinorum sensum ab ingenti numero papillarum nervearum deduxit, tum hæc continuo subjiciat: *quare homines celerrime pereunt ab inflammatione, & excoriatione intestinorum, & si summa doloris sit vehementia, intra unicam horam hominem validissimum interimit.* Sed & sæpe in vehementi intestinorum dolore manifesta convulsiones indicia vel magis quam in Lælio (d), se produnt. Sic; ne horrendas convulsiones hic memorem, quæ in Observatione (e) proponuntur, sive symptomata, sive dissectionem spectes, huc attinente; sic, inquam, memini in Patria mea grandem natu, sed viribus firmis Virginem, cuidam ventris dolori obnoxiam, quem senior ejus Medicus Colicum esse, non dubitabat, cum sub finem A. 1709. eodem, sed graviore, prehensa esset, nullis tamen, sive pulsus, sive urinas, sive alia spectares, comitantibus febris indiciis, cumque per clysterem qui biliosa eduxerat, valde esset levata, morboque in dies magis, magisque remisso, a Medico amplius non inviseretur; memini igitur, cum domesticæ mulieres loco enematis quod alternis diebus ad vesperam injiciebatur, suppositorium ex melle indidissent, statim ani dolore tam atroci correptam esse, ut mane inveniri pulsus non possent: fuisse autem eo cum dolore tantam constrictionem ani conjunctam, ut clyisma nulla ratione immittere liceret: mox vero cum ei contractioni, & dolori per emollientia anodyna mederi studerent, repente ejusdem partis relaxationem non secus ac sæpe solet in cadaveribus, supervenisse, & circa meridiem, ipsam mortem. Igitur fac, esse convulsione. Num sanguine emissio, facile tolles? Quid, si ea causa nervos convellat quæ perdifficile vinci possit, aut si forte ad tempus brevissimum vinci, mox, ut in convulsivis affectibus persæpe fit, vehementius insurgat? Accipe quid, me degente Bononiæ, acciderit. Monachus erat, senex quidem, sed quam robustissimus. Hunc nulla ex manifesta causa, nisi forte ex frigore, & labore, ventris dolor de improvviso invadit tantus, ut hominem nec stare loco sinat, & clamare cogat. Frustra oleum amygdalinum datum est, frustra injecta enemata, frustra sanguis e pede missus. Nullo auxilio quidquam juvante, intra horas haud amplius duodecim, cum dentes bis terve inter se collisisset, mortuus est. Non adversus utilissimum, si tempestive utaris, auxilium, sanguinis missionem hæc scribo. Sed quid cito accidere vel post hanc in morbis ejusdemmodi possit, ubi prævaleant convulsiones violentissimæ, admoneo, ut & scias ipse, & ante docere alios queas, non esse temere magnum auxilium culpandum, si forte ejus usum continuo exitus infelix consequatur. Quoniam vero, quidquid præmoneas, turpis semper apud plerosque calamitas est, si cita mors auxilium magnum excipiat; intelligis sane, cur Valsalva ejusmodi remediorum usum in his morbis veretur.

5. Quid vero, si cadaveris dissectio omnem Medico excusationem eripiat? Potest enim convulsio, ut non redeat; eam tamen, intercepto in constrictis vasculis sanguine, intestinis noxam cito, & præter opinionem intulisse, qua præsentem, sanguis mit-

ti nequeat sine culpa. Vidisti in Lælio quam cito intestina non modo inflammationem, sed & livorem contraxissent. Pars nulla fortasse facilius, & citius quam intestina, nihil ejusmodi suspicante Medico, abit in gangrænam, & nigra fit. Quod etsi productis alibi historiis, aut in hac Epistola (f) producendis vel aptius monstrare possem; hic tamen placeat Observationibus duabus ostendere, quarum singulas ab singulis Præceptoribus accepi meis, eodem Valsalva, & Jacobo Sandrio. Hanc igitur a Valsalva.

6. VIR erat qui ab aliquot saltem mensibus quotidie hora a cibo quinta, an sexta ventris doloribus capiebatur, quasi tot dentibus laceraretur. Huc accesserant flavæ materiæ fluxus, & macies, cum repente apoplexia invasit, levis quidem, & quæ post diem unum aut alterum remitti visa est, manibus aliquam movendi facultatem recuperantibus, mente autem paulo minus oppressa, tamen quinto die lethalis.

CADAVERE perlustrato, sana omnia inventa sunt, si cerebrum, & Ileum intestinum excipias. In illius enim ventriculis serum fuit non paucum, a quo Choroides plexus pallebant. In Ileo autem septem, an octo annularia spatia, eaque nigricantia: quibus in spatiis glandulæ ciceris magnitudine, materia alba pleræque oppletæ. Hæ glandulæ non collectæ erant in acervos, neque interius locatæ, sed disjectæ, interque intestini tunicas extrorsum potius prominebant.

7. Apoplexiæ causa, quippe huc non attinente, seposita; dolorum causam quotidie certa hora illa recurrentium vides, nimirum glandulas in Ileo amplificatas, sive illæ, quod Valsalva, quarundam aliarum exemplo edoctus, censebat, cibariæ materiæ per Ileum devolutæ pressionem ferre sine dolore non poterant; sive ab novo chylo earum in parte obstructarum angustias eluctari nequeunte distendebantur: quod & ipsarum natura, quæ Valsalvæ non ita dissimilis visa est earum quæ in mesenterio sunt, indicabat, & alba illa qua pleræque infarciebantur, materia quadantenus confirmabat. Cæterum hic præsertim attendas velim, quam facile, & quam cito ea spatia omnia in quibus erant illæ, nigredinem traxerint. Sed inertiam, inquis, fibrarum intestini apoplexia auxerat, quo minus per vitiata glandulis ea spatia sanguinem possent promovere. Fateor; sed non propterea vitiatas alias partes occupare gangræna solet tam cito cum accedit apoplexia. Quæ nulla certe præcesserat in Observatione altera, quam Sandrius habuit ad hunc modum.

8. N. CUPELLINIUS Colica laborans affectione, cum sedens emulsionem biberet, adstanti famulo, cape, inquit repente, cyathum porrigens quem manu tenebat, & hoc dicens, retrorsum cecidit mortuus. CORPORE toto confecto, nihil aliud vitii repertum est, quam intestini Coli inflammatio, quæ ad nigredinem vergebat.

9. Ex hac Observatione tum quod proposui, intelligis, tum etiam quæ facile noxa in eodem intestino esse posset in Virgine quoque Foroliviensi de qua paulo ante (g) dictum est. Nec te moretur quod nulla prævia fuerint febris indicia; quandoquidem in his ipsis Litteris (h) visuri sumus, an sine febre inflammatio esse possit, imo an sine inflammatione sphacelus. Verum alia antea expedienda sunt quæ ad celeritatem spectant qua intestinali lethalem inflammationem concipiunt.

10. SERVUS quidam a pedibus, nempeis quem Epistola etiam Anatomica XV. (i) commemoravi, alia de eo scribens, quæ hic minime iterabuntur, statura brevior, habitu pingui, cum famulari amplius non posset, annos jam aliquot mendicabat, vinoque, cum poterat, utebatur paulo uberius. Itaque etiam postremo vitæ die cum domum rediisset, ac male habere se, diceret; nihil ut

fe

se curaret, nisi vinum, & panem sumpsit, mox de ventris doloribus questus, cum his circa mediam noctem est mortuus. Cadaver postridie in Gymnasium illatum est, ubi sub initium Februarii A. 1736. Anatomen docebam. ABDOMINIS

musculis, qui laxi erant, incisis, & ventre unde gravis existerat odor, patefacto, vidi Tenuium intestinorum non modicam partem altius intra imam pelvim se demittentem, ut ad vesicæ usque cum Recto conjunctionem perveniret, quidquid ibi spatii est, complens. Sed hæc a primordiis, aut certe non recentia. Illud recens quod & ea, & cæteræ intestinorum Tenuium partes nonnullis locis valde erant arctæ, ibidemque fuscæ, alibi autem rubicundæ, vel minimis vasculis a remorante sanguine ita distentis, ut si rubens cera fuisset injecta. Nec Crassa intestina aliter hic illic se habebant, præsertim vero ad Coli initium. Jecinoris erat crepido subnigra. Lien æquo major. Arteriæ Magnæ truncus non sine quibusdam parvis ossiculis per ventrem ferebatur. Cava autem vena multo nigro, fluidoque sanguine referta erat.

11. Non adeo quidem breve spatium fuit quo intestinorum inflammatio mulierem, de qua proxime scripturus sum, interemit: breve tamen fuit, & fortasse brevius quam videatur, si non tam ægrotationis, quam inflammationis constaret initium. Quod etsi minus certum est; tamen cætera quæ de hac fœmina nota habeo, non sunt mihi prætermittenda, quippe pollicito, cum de Cordis Palpitatione (k), & de Pulsibus (l), imo & de Oculorum Affectibus (m) scriberem. Hæc enim Anicula illa est cujus oculi dumtaxat, quemadmodum se haberent, eo loco proposui; reliqua in alium distuli.

12. ANUS paupercula, oculis capta, parvo corpore, & exili, a tertio jam die ægrotans, in Patavinum Nosocomium illata est, quasi thoracis inflammatione teneretur. Nam ex ipsa nihil certi elici poterat, ut pote quæ viribus erat tam dejectis, pulsibus autem infirmis adeo, & exiguis, ut eodem illo quo illata est, die mortua efferretur. Cadaver anni tempore opportuno, videlicet sub initium A. 1742. utilius fuit quam a primo sperassem, ad plura Studiosis adolescentibus ostendenda. Quod dum agerem, in hæc quæ adnotabo, morbosa incidi. IN

VENTRE intestina erant inflammata, ut jecur quoque. Eodem attinebat quod utero aperto, fundi interior facies colore esset non minus rubicundo, quam si nuper fœmina in menstruis fuisset. Qua autem fundus se contrahebat in cervicem, faciesque internæ anterior, & posterior ad angulum in latere dextero conveniebant, ab ipso angulo membranula profecta, non minima, in transversum ducebatur ad faciem posteriorem, limbo toto inferiore cum hac cohærens, cætera soluta atque extans, ut contra ac valvulæ cervicis solent, cavum sursum, non deorsum, conversum haberet: itaque suspicatus sum, non eam a primordiis, sed fortasse a difficili partu aliquo; peperisse enim mulierem constabat, uterum autem dextrorsum videram inclinatum; originem habuisse.

In Thorace sani, & prorsus illæsi pulmones. Sed pericardium undique annexum cordi perpetua quidem sed non firmissima cohæsiōe sic ut nullo negotio digitorum ope, sine ulla ipsius, aut membranæ cordis laceratione, disjungi potuerit. Ad magna vasa non adhærebat: facie autem qua cordi adhæserat, albam quamdam ostendit maculam, uno tantum in loco, eamque mediocri ad spatium se extendentem. In cordis ventriculis niger, ut ubique, sanguis; nullæ autem polyposæ concretiones. Sed hæc teretes, albæque, & nonnullæ crassæ, & firmæ, longæ etiam, ut quæ ab auricula dextera ad Internas Jugulares venas pertinebant, a cordis orificiis in vasa, arteriosa quoque, productæ passim reperiuntur. In oculis denique quid deprehensum sit, in ea Epistola scriptum est, de qua novissime indicavi.

13. Etsi propositæ hæcenus historiæ docent, quam cito interdum afferre exitium possint dolores intelli-

Mongagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

norum five inflammationis vi, five etiam convulsione, & quod consequitur, quam cautum Medicum esse deceat, & suspiciosum sæviēte hoc morbo; tamen ut multo magis suspicari, & cavere debeat, ne morbo se remittente, & quasi abeunte, inani spe nonnunquam fallatur, tibi insequentes Observationes ostendent.

14. ADOLESCENTULUS vino, & vini, quos vocant, spiritibus deditus, non ita pridem cum febre laboraret Intermittente, ventris dolore correptus fuerat, quem flatus, per inferiora emissi, sustulerunt. Verum post dies aliquot rediit dolor: quem cum domi tollere non posset; die tandem a reditu doloris sexta exceptus est in Nosocomium Bononiense S. Mariæ de Vita. Erat dolor in hypogastrio assiduus, sed levis, nisi quod subinde incresebat, & tunc sæpe venter ibi magis intumescebat, & si manum admoveres, plures ibi duros quasi globulos percipiebas. Sed cito hæc evanescebant omnia donec iterum per intervalla redirent. Stomachus quoque condolebat, & jam alimenta vomitu rejiciebat cuncta, non modo medicamenta, in his opium ipsum. Itaque cum alvus nisi per clysmata non responderet; institutum est simul id curare, simul medelæ aliquid, & nutrimenti per clysteres immittere ex jure, & mollientibus herbis paratos, nullo tamen doloris levamine, ut ne antea quidem cum per injectum non semel oleum e lini seminibus expressum recrementa educerentur. Inutiles quoque ex eodem oleo, aliisve, abdominis inunctiones fuerant. Levius æger in lectulo sedens, quam cubans, dolorem ferebat; quamobrem vel cum dormiret, sedebat. Melius quoque habebat, & facilius capiebat somnum inani stomacho, quam si quid forte retinisset: quæ res, & quarundam aliarum quæ sæpius significant vermes, norarum absentia, faciebat, ne a lumbricis dolor esse existimaretur, tametsi unum teretem longiorem nudius tertius ore ejecisset. Postremo quadam ex alimentis cœpit retinere, atque adeo prandium quoque Genæ rubebant, quod ipse ex defluxione in faciem esse, ajebat, cui videlicet erat obnoxius. Sitiebat. Abdomen universum distentum erat. Quinto jam die ex quo in Nosocomio esse cœperat, allocutus sum, ut solebam, circa horam XVI. bruma enim instabat A. 1703. Meliuscule se habere, dixit: idque confirmabat vultus, & sermonis alacritas, & firmior, ut in sedente, corporis vigor; nam pulsus neque unquam habuerant, neque tunc habebant quod displiceret: febris certe nulla tunc erat, neque unquam toto eo tempore quo in Nosocomio fuit, a quoquam, nisi forte semel, potuit animadverti. Cum hæc ita essent; quis tunc crederet quantum monstri aleret? Attamen duæ vix erant horæ ex quo sic ego, & cæteri qui invisebant, studiosi Juvenes, & Viri observaveramus, cum repente præ doloris acerbitate clamare cœpit, idque assidue ad nonam usque noctis horam. Vomuit interea, & ad vesperam jam pulsus sibi non amplius percipi, admonuit; nec revera ab iis qui aderant, percepti sunt. Ubi ea quam dixi, hora fuit, continere se non posse, ait, quin e lectulo ad alvum exonerandam descenderet. Dum exonerat, animo linquitur, sicque intra semihoram moritur.

CADAVER postridie dum lavant; magna vis ex ore effluit quasi sanguinis putridi, stercore fluido diluti, tabacci colore, & gravissime olentis. Itaque abdomen factum est in hypogastrio nonnihil flaccidum: & quanquam in epigastrio, quod livebat, cæterisque partibus durum esset adhuc, atque distentum; minus tamen erat, quam in vivo. Ubi cultro ventum est ad ventris cavum, illico exiliens prorupit multus humor, ejus persimilis qui ex ore effluerat; sic autem prorupit, ut illi ipsi qui secabant, non modo nobis qui aderamus, dubium fuerit, an ex ventris cavo extiterit in quod antea esset effusus, an ex intestino distento, ideoque simul cum peritonæo facile convulserat. Mox certe cum abdomen diductum est, eo humore plenus apparuit

H 2

paruit venter: Tenuia autem intestina omnia tam atra, quam carbo est. Eodemque sphacelo lien quoque, saltem ex parte, vitiatum erat. Ventriculus tamen, quantum extrinsecus judicari potuit, sanus fuit, & quidquid pariter de Crassis intestinis ab extremo Ileo ad sinistrum usque hypochondrium pertinet: cætera enim inquirere prohibuit incredibilis odoris fœditas, eo etiam major quod per incuriam, & festinationem perforato intestino aucta interea proluvies fuerat, quacum teres mediocris lumbricus prodierat.

15. Vidisti, cum Adolescentulus jam melius habere videretur, quantum vitii esset in Tenuibus intestinis omnibus. Sed putasne factum priusquam in Nosocomium veniret, an postquam venit? Si primum; quinque igitur dies tantum mali sine iis notis quæ comitari sphacelum solent, delituit. Si alterum; quomodo sine inflammationis signis, & sine assidua præsertim febre ortum est? Atque eadem fere te a me interrogari posse, credito, cum eas quæ insequuntur, Observationes producam, aut cum illam Segeri legeris, quæ in hac Sepulchreti XIV. Sectione (*n*) extat. Nimirum Senex posteaquam dies jam aliquot de ventris doloribus, quibus erat obnoxius, conquestus fuerat, non tamen adeo gravibus, ut decumberet; tandem circa vesperam ex horto suo domum rediens, tam acerbos passus est, ut nullis remediis proficientibus, obierit postridie circa horam quartam matutinam: & inventa quidem sunt alia in pancreate, jecinore, liene antiquiora vitia; sed illud recens, quod *intestina, præsertim tenuia, cum colo nigerrima* fuere. Num ergo hoc intra paucas horas factum est ex quo Segerus justo celeriores deprehenderat arteriæ motum? Sed de his videbimus etiam infra (*o*). Nunc ut ad nostrum Adolescentulum redeamus; si constitisset, non ex temere vulnerato, sed ex antea disrupto intestino putidissimam illam proluviem effusam esse in ventris cavum; tunc animi defectionem, & consecutum hanc obitum fortasse accidisse, conjiceremus cum in alvi exonerandæ conatibus fracidam aliquam distenti intestini partem ipse sibi perrupisset. Sic enim Wepferus quoque, ut pariter in Sectione hac Sepulchreti (*p*) leges, in atrocissimis doloribus *intestina disrupta* commemorat, *ac sordes omnes in cavum effusas cum repentina ægrorum interemptione*. Quam illico tamen non semper necessario sequi, duæ in Sectione eadem Observationes (*q*) Fernelii, & Riverii, demonstrant: nec discrepat una ex nostris Epistola superiore (*r*) descripta. Ad has, an ad illas attinere credas quæ in Commercio Litterario (*s*), & in Actis Cæsareæ Academiæ (*t*) leguntur, arbitrium tuum facio. At certe ad illas attinet quæ nuper a Cl. Galeatio (*u*) proposita est; adeo subito virum necaverant tormina, cujus venter plenus pariter recrementorum inventus est quæ erupto irruerant intestino. Jam vero funestam historiam, quamvis dolores non modo remiserant, sed omnino abierant, proferamus.

16. MULIER gracilis, statura brevi, bilioso, ut vocant, temperamento, annos nata ad quadraginta, a tribus circiter vidua, ab octo sine menstruis, & propterea, ut credebatur, subinde sanguinem exspuere solita, sic tamen, ut mihi de pharynge potius, quam de pulmone, prodiiisse videretur, novissime ex ira, & animi ægitudine in dolorem incidit, ob quem in Bononiensi S. Mariæ de Morte Nosocomio decumbere coacta est sub initium Martii A. 1706. Erat is dolor quasi a cultris scindentibus, primum infra sinistram mammam, quam sedem non relinquens, se postea extendit etiam infra dexteram, sed levior, ut in hoc latus cubare sineret. Ad tactum enim crescebat: difficilemque faciebat respirationem. Invaserat cum febrili rigore: qui diebus singulis recurrebat; nec febris tamen intermittebat. Rubebat facies: mollita erat fitis; sed tussis magis, ut quæ exasperabat dolorem. Sputa sæpe cruenta; alias alba, crassa, spumosa. Sensus aliquando quasi rei ad jugulum ascen-

dentis. Dolor denique circa umbilicum non secus ac si canes morderent. Alvus erat laxa. Missus est sanguis e pede; & alia quæ utilia fore credita sunt, administrata. Diebus post paucis; nulla prævia critica evacuatione, adeo remiserunt omnia, ut Medicus fœminam jam bene habere, pronunciaverit. Surgit ipsa: sed fatifcentibus viribus, mox ad lectulum redire cogitur, ubi in se contracta, ut a frigore solemus, & sine pulsibus invenitur. Quærentibus, an thoracis, an ventris dolore conflictaretur, neutrum amplius sentire se, ait. Eodem die fœtidum dejicere sanguinem cœpit. Deliravit postea: & tendinum qui ad carpos sunt, convulsi subsultus se se ostenderunt. Per hæc debilior facta, ut loqui amplius non posset, die ab ineunte morbo XVI. vivere desiit.

ABDOMINE, quod subsidebat, inciso, & diducto, fœtor, qualis ex gangræna solet, cum odore illo mistus, qui ubi lumbrici sunt, quasi ex acida materia videtur emitti. Nec sane lumbrici teretes deerant in Tenuibus intestinis, quæ fere omnia ex rubro colore ad lividum, nigrescentemque inclinabant. Idem morbosus livor simam lienis faciem inferius occupabat, in ejusque substantiam nonnihil pergebat. Pancreas crassius factum, ex induratis quasi globulis constabat. Duriusculum quoque erat jecur, cujus vesiculam calculi ad centum viginti in bile pallidula distendebant. Horum qui maximi, viginti circiter, avellanæ magnitudinem æquabant. Cætera quæ ad hos attinent, in Adversariis (*x*) primo loco descripsi. In quibus (*y*) de situ quoque uteri hujus Viduæ indicatum est, ob brevius Rotundum vinculum ita in dexterum pelvis latus retracti, ut medium pelvis sine utero esset. Porro qua sinistra Tuba ex utero emergebat, prominebat pustula albo pure turgida, lupinum æquans; substantia autem uteri quam, pustula excavaverat, hac pertusa, & educto pure, nigrescebat. Tubæ non albam, sed ex colore carneo flavescentem continebant materiam. Testes contracti, cum paucis intus vesiculis: & alterius tunica quasi cartilaginea.

Thoracem aperiendo, pulmones anteriore facie per paucis in locis ad pleuram per membranulas alligatos invenimus, cætera solutos: sanos quoque, si dexteri anteriorem excipias partem, cujus compacta, sed non maxime, erat substantia. Nihil in pericardio humoris: in flaccidi autem cordis ventriculo dextero, & ad omnia orificia polyposæ mediocres concretiones.

Quibus autem e pharyngis sedibus cruenta sputa provenissent, in Epistolis Anatomicis (*z*) scriptum est. Caput denique cum a cervicibus abscinderetur, per maximum occipitis foramen aquæ non exigua copia prodit: quæ, cranio referato, sub Tenui quoque meninge, a sinistris præsertim, inventa est. In Lateralibus cerebri ventriculis subrubrum serum, & plexus Choroides multis hydatidibus inæquales, quæ tactu facile disrumpebantur. E medullaris substantiæ sectionibus qua puncta sanguifera se ostendebant, plus sanguinis quam sæpius soleat, exprimebatur. Ex hoc cerebro, ut etiam ex lingua, pharynge, ipsisque adeo, quos dissecuri, oculis idem ille de quo in Ventre dixi, vermium odor existerat.

17. Si quæ ad delirium, ad convulsiones, ad cruentum sputum, ad pectoris dolores, ad aliosque affectus, quos hic non attendimus, seponas, & dolores tantum intestinorum respicias; facile intelliges; cum hi, ut cætera, nulla præcedente critica evacuatione, se adeo remiserunt, ut valere mulier crederetur, nec ipsa amplius dolorem ullum sentiret; tunc intestina livere jam, & nigrescere cœpisse, quod dejectio fœtidi sanguinis illo ipsodie orta; ut de asphyxia nihil dicamus; commonstrabat. Omnino nihil suspiciosius est, quam repente, & præter rationem dolores evanescere. Recentem mihi suam narrare in hanc rem Observationem memini sagacissimum, & experientissimum Medicum, quem in Valsalvæ Vita laudavi, Petrum Molinellium. Melancholico temperamento præditus adolescentulus febre acuta cum faucium inflammatione, & deliriis corripitur. Circa XIV. diem

diem cætera abeunt, febris assidua persistit; & quamvis sudet æger, & plurimum mingat; febris tamen, nisi quod uno tandem die abfuisse visa est, ad diem pervenit XXXV. Cum ex tanta febris vel post sudores, & urinarum copiam diuturnitate non leve quoddam subesse vitium, suspicaretur Molinellius; ecce tibi, nullo prævio assidentium, aut ægri errore, improvise æruginosa diarrhœa, quam dolor paulo supra vesicæ regionem comitabatur. Quæ ut repente advennerant, sic repente quoque, & cito evanuerunt. Tunc enimvero graviora Medicus, nec sine causa, timere. Universum enim abdomen incredibilem in modum induruit, cum interni caloris sensu, & ubi tangeres, etiam doloris: simul pulsus jam nulli, deliria, tandem difficilis respiratio, & sine convulsionis signis, mors intra tertium ex quo abdomen induruerat, diem. Quamquam autem mirabatur, ex effæcto, ut post diuturniorem, nec levem, ægrotationem, sanguine oriri inflammationem potuisset; tamen quin orta esset, non dubitabat; ego vero, quin gangræna quoque. Sed quod ob negatam incidendi cadaveris facultatem, pro certo sciri in adolescentulo illo non potuit, potuit in fœmina Principe, cujus mecum ab uno ejus Medicorum communicata historia, quippe earum similis quæ superius descriptæ sunt, hic minime prætermittetur.

18. CELSISSIMA PRINCEPS annos nata quatuor & quinquaginta, artubus non pinguis, ventre pinguis, cujus pulsus post duos quosque laudabiles ictus continuo totidem humiles, & disparis celeritatis exhibebat, cum ex gravissimo intestinorum dolore, vesicam in consensum trahente, & lotii reddendi facultatem intercipientem, evasisse videretur; paucis omnino postquam is dolor siluerat, diebus interjectis, nigra dejectione, & post hanc morte correpta est.

VENTRE adaperto, intestina quædam, & ventriculus gangræna affecta deprehensa sunt; fellis autem vesicula exsucca, & in ea calculus parvi pyri magnitudine: in renibus arenulæ potius, quam calculi.

In Thorace cor, & pericardium pinguedine prægravata.

19. Sive hæc prægravans pinguedinis copia, sive etiam hæreditarii aliquid, ut ea indicant quæ de Rege, ejus Parente, olim memini legisse, illas pulsus inæqualitates faciebat; gangrænam certe intestinorum prægressæ potius, cum dolor urgeret, inflammationi, quam atræ bilis, ut vulgo dictum est, dejectioni tribuendam putaverim. Neque enim dejectio etiam ventriculum infecisset, & in Vidua de qua paulo supra (a) scriptum est, nigra quidem, sed putridi sanguinis, non atræ bilis, egestio obitum antecessit. At enim non verisimile est, inquis, plures, & exercitatos in primis Medicos, quales ad Principum curationem solent advocari, non cognovisse inflammationem, neque hujus in gangrænam degenerationem. Ego vero de aliis, præsertim in morbo quem ipse non viderim, non secus ac de me vellem, judicare solitus, consuetudinem hic quoque tuebor meam neminem temere insimulandi, & nisi tu dissentis, hanc, nulla prævia inflammatione, gangrænam ajam accessisse. Magno auctore id faciam, Fernelio (b), qui post dolorem immanissimum, extremum pedem aliquando repente sphacelatum vidit, sine rubore conspicuo, ut denique miser exstingueretur sine febre, sine symptomatis admodum gravibus. Etsi igitur sphacelum indivulsam magnæ inflammationis pedisequam esse, plurima Medicorum turba censet; tamen haud raris, Fernelianæ haud absimilibus, Observationibus spectatis, diserte scripsit Fridericus Hoffmannus (c), quare quin etiam interne in visceribus idem sine prævia inflammatione, . . . fieri possit, non est quod dubitemus. Quod si forte in ipsis intestinis requiris exempla; Segeri poteris Observationem relegere (d): vel potius, quando in illa quam acerbissimus erat dolor, & celerior arteriæ motus deprehensus est; si alteram Friderici Ortlobii (e), quæ pariter in Sepulchreto

(f) etiam est, leges; intestina a dextris livida, nigricantia, sphacelata fuisse, invenies, idque, ut in Scholio ipse miratur Ortlobius, sine præviis doloribus abdominis, & sine prævia febre manifesta.

20. Quoniam tamen in ipso Ortlobii ægro obscuri ventris dolores præcesserant, neque, ut in illo, de quo ex Fernelio paulo ante dictum est, pede, aliisque exterioribus partibus, ita in visceribus quoque ruborem conspicuum non esse prægressum, quisquam est qui testificari possit; sphacelum quidem intestinorum accidere interdum posse nulla præcedente inflammatione, non negabis; sed quæres simul, possitne aliquando ejusmodi inflammationi succedere, cujus præcipua, & pervulgata signa non extent? Ut a Sepulchreto non recedamus; vide, quæso, in hac ipsa XIV. Sectione

(g) Observationem Riverii. Ileum intestinum circa finem, cum adjuncta mesenterii portione, gangræna, atque adeo sphacelo affectum reperies in eo qui cum laborasset ex intestinorum dolore primo die morbi, protracti usque ad XIII.; nullus autem dolor adesset, neque ulla febris secundo die, magnam die tertio, & sequentibus dubitationem injecerat Medicis, cum inflammationem testari videretur febris, quæ tertio illo die supervenit, sitis, & linguæ ariditas; sed quomodo inflammatio intestinorum adesse posset citra dolorem, concipere non poterant. Num sphacelum primo jam die factum credes? Duodecim ergo dies sic homo vixerit? Deinde quomodo sphacelo facto, febris quæ antea non erat, accessit cum linguæ ariditate? Certe superiore Epistola videris, in Sene (h) pulsus ex febrilibus factos demum sanorum similes, linguam autem ex sicca humidam, quo in Sene intestinorum partem adhuc rubram, partem vero lividam, nigram, gangræna occupatam deprehendimus, indicio non obscuro, novissime hanc ex inflammatione in gangrænam transisse. Sed quod ad dolorem attinet, aliæ nostræ Epistolæ sine illo fuisse intestinorum inflammationem, commemorant. Namque ut fileam, in XXIX. (i) nullo intestina dolore vexata legi, quæ omnia maxime essent inflammata; illud enim propter eorum paralytim accidisse, conjeci; certe non erant in aliis ægrotantibus resoluta, ut puta in duobus, Epistola XXI. (k) propositis; & tamen, etsi inflammata repta sunt, nulla audita fuerat de eorum dolore querela. Atque ut ægram memorem, de qua recordari facilius possis; mulier superioribus Litteris (l) descripta est, cujus Tenuia intestina maxima ex parte rubebant; eademque doloris ferme expertia visa fuerant. Sed nec signum alterum inflammationis præcipuum febris, toto morbi tempore in ea muliere unquam fuerat: in Bajulo autem, paulo post illam proposito (m), febris, sive non valde frequentes pulsus, sive non calentes carnes, attenderes, levis erat; inflammatio tamen non levis; ut locus in eo non esset, multoque minus in muliere, laudandæ alioquin Ballonii (n) sententiæ. Qui postquam dixerat, videri æquum esse ut febris insignis internas inflammationes consequatur; tamen continuo Galenum secutus volentem magnas esse inflammationes in partibus internis, ut acuta febris sequatur, sic, inquit, si sit phlogosis mediocris, ad manum mordax febris non insequitur.

21. Quæ omnia cum ita sint; quando cum aliis inflammatorum intestinorum signis, vehementem dolorem, & acutam febrem in ægrotantibus deprehendes; jure quidem meritoque credes Rei Medicæ Auctoribus hæc duo inter præcipuas notas magnæ intestinorum inflammationis ponentibus. Nec tamen si quando alterum, vel utrumque horum aut abesse, aut vix esse, invenies; continuo putabis, aut nullam esse inflammationem, aut levem, neque gangrænam, & sphacelum in eorum esse intestinis non posse in quibus duo illa præcessisse, non videris. Optandum sane fuisset, ut Medici cum signa hujus inflammationis, & consequentis ipsam gangrænam proposuerunt; hoc monitum non omitterent in morbo qui per fallaciam ejusmodi, nec raro, præ-

ceps

ceps ac repentinum affert exitium. Nec raro, inquam. Nam memini, cum Adolescentuli tibi supra (o) descripti, casum mirabundus narrarem Valsalvæ, atque Albertino, continuo utrumque confirmasse, non ab similia occurrisse sibi, nec semel. Quo tempore cum mihi inculcaret Albertinus, vigilandum, & cavendum esse in doloribus intestinorum: se enim post leves dolores, aut certe cum minime magnis, nulla manifesta febre, nulla convulsione, nullo vomitu, animo, ac corpore satis vigentibus, de improvviso vidisse ægros in præceps ruere, & cito eripi ab latente inflammatione, ex sphacelo nec opinato intestinorum; cum hæc, inquam, mihi inculcaret; quæsi ex perattento illo Medico, & diligentissimo Observatore, quibus igitur ex signis proximum intelligere periculum, & prænunciare saltem possemus. Ille vero ex pulsu, inquit, abdomine, facie. Pulsus enim humilis, & debilis potius, & qui, si bene attendas, sibi subobscurè dissimilis sit: abdomen autem tensum, & durum, & cum dolore quodam: facies denique insoliti aliquid, sed in aliis aliud, ostendens, ut interdum oculos quasi exterrefactos, alias livorem quandam circum labra, animadverterim; hæc, inquit, fere; nam aliquando linguam etiam adnotavi haud bene se habentem, & quamdam sitim; mihi accidit, ut in ejusmodi casibus se observanda præbuerint. Sic ille ingenue, ut solebat, quæ requirebam, signa indicabat. Quorum mihi veritas cum in aliorum, tum præsertim in Thomæ Aleotti casu perspecta est, probi æque, ac nobilis Civis mei. Cum enim post dolores quosdam ventris, quibus erat obnoxius, cubaret, nec eadem qua solitus erat, celeritate convalesceret, me autem per eos dies; autumnus erat, si recte memini, A. 1711. incommoda valetudo domi retineret, missusque sub vesperam ejus Medicus qui me consuleret, nonnulla ex iis signis narrasset, quæ modo commemorata sunt, ipse autem, interrogando, quædam alia ex iisdem non deesse, intelligerem; respondi nihil tale opinanti, ad ægrum rediret, quem si vel tantillo interea pejorem factum animadverteret, continuo admonendum curaret, posse magnum instare periculum; ut sibi, & posteris consueta religione, prudentiaque prospiceret. Quid quæris? Perpaucis post horis æger manifesto in pectus ruere cum cœpisset, atque ea de quibus tunc demum admonebatur, statim perfecisset, intra illam ipsam noctem Vir optimus præcipiti casu ereptus est.

22. Verum cum ea sit natura Medicinæ, ut eadem non semper ad eundem modum respondeant; hæc quæ diximus, ita accipe, ut si quando pleraque eorum indiciorum videas convenire; suspiceris saltem, cauteque deinceps, & perattente cætera observes. Interea autem haud prorsus inutile fortasse erit, si cum iis quæ superiore, & hac quoque Epistola scriptæ sunt, Observationibus hinc pleraque Albertini signa conferas, inde vero quæ a Medicis tradi solita sunt, ut intestina esse inflammata, cognoscamus. Pulsus ille humilis, ac debiles potius animadverterat, quales fere Epistola superiore agnosces num. 9. 11. 18. 25. hac vero num. 2; ne quid dicam de asphyxia ibidem, & num. 14. & 16. demum adnotata. Animadverterat quoque abdomen tensum, & durum, faciem autem, oculosve insoliti aliquid ostendentes: quibus de rebus, nisi quod num. 11. & 16. nihil scriptum est; sub cæteris omnibus qui modo memorati sunt, numeris quid observatum sit, reperies. Medici autem Scriptores in abdominis quidem tensione conveniunt. Sed plura addunt alia quæ intestinorum proculdubio inflammationem significant, illam tamen evidentem, & quam cuncti facile agnoscant; non hanc qua de loquimur, obscuram, & de qua vix pauci suspicentur. Inter ea sunt in primis acuta febris, & dolor vehemens: sine quibus tamen hanc inflammationem fuisse, supra (p) est a nobis ostensum. Præterea quod ad febrim dumtaxat pertinet, legis Observationem a Cl. Rosa (q)

perscriptam: *universum intestinorum systema fuisse inflammatione corruptum ac fideratum* reperies; & tamen in toto morbi decursu ne minimam quidem pulsus intensiorem aut motus febriles observari potuisse. Et hic quidem peculiarem casum describebat A. 1745. Sed ante ipsum; non ante meorum Præceptorum, meique ipsius Observationes; eadiderat Cel. Simsonus, quæ Illustri Archiatro Swietenio (r) justam occasionem præbuerunt ejus laudandi, & confirmandi verbis illis, quæ etsi apud non unum ex nostris Italis hisce annis postremis repetita videris; tamen hic quoque juvat exscribere: *saluberrimum in Praxi Medica monitum posuit Simsonus, ne decipiantur Medici, credentes, nullam inflammationem adesse, si febris absit. Cum sæpe fixos dolores intestinorum & ventriculi inflammatio producat, licet nulla febris observetur, pulsu explorato.* Viden, ut Vir Gravissimus hoc contingere sæpe, dicat: ut *saluberrimum in Praxi Medica id monitum esse, non dubitet.* Nempe id erat quod anno ipse 1703. (s) omisum ab iis, quos hic intelligo, Medicis fuisse, mirabar, qui ut singulorum morborum, sic etiam inflammationis intestinorum signa docuissent. Sic igitur quod ad febrim. Quod vero ad dolorem attinet; hic addendum est, proponi ab iisdem Medicis cum pulsationis, & non modici caloris sensu conjunctum, qualem in nulla invenies nostrarum Observationum; imo aliquam (t) leges in qua cum de pulsationis, & caloris sensu nominatim quærerem, diserte utrumque negatum est. In pluribus (u) potius reperies sic ab ægris dolorem descriptum, quasi canes morderent.

Ponuntur etiam ab iisdem Scriptoribus alvi adstrictio, & assidui vomitus, præsertim si inflammata sint Tenuia intestina, ut recrementa denique per os reddantur. Sed nihil horum certe invenies relegens quæ supra (x) saltem de Servo, de Anu, de altera Muliere proposita sunt: quin huic ultimæ laxa erat alvus. Sitim quoque; non levem hanc dico quam aliquando animadvertit Albertinus; sed molestam illam, quam ajunt, & acutæ febris convenientem, in pluribus frustra perquires. Mitto cætera, neque enim mihi propositum est Scriptores quos magni facio, redarguere; sed tantummodo quæ præcipua inflammatorum intestinorum signa traduntur, ea non semper adesse, ostendere.

23. Cæterum laudare eosdem pro eo ac merentur, satis non possum, cum admonent, facile, ac sæpius eorum viscerum inflammationem in gangrænam ac sphacelum desinere, ejusque rei indicium esse, si omnis subito evanescat dolor. Nimirum ex eadem illa causa est, quod si hoc accadat in dysenteria, cito ægri pereant, cum minus id ipsi, & cæteri timent. Habes in Sepulchreti libro hoc III. Sect. XI. (y) ingenuam, & Hippocrate dignam, Drelincurtii confessionem, qui dysenterici cruciatibus continuo silentibus cum *triumphum cecinisset*, tribus post diebus *detriumphavit*, ægro sine doloribus pereunte ob viscera mirum in modum *fiderata*. Nosque alias (z), ad te scribentes, sphacelo intestinorum factum conjecimus, ut postremis dysentericæ, & vitæ diebus visa sit aliquando ipsa quoque febris abiisse; in his autem (a), & superioribus (b) Litteris unde esset, & quid portenderet in ventris doloribus, horum, aliorumve symptomatum non cessatio modo, sed & remissio quæ præter rationem accidisset, ostendimus. Cave tamen vicissim credas, in quibus sphacelus intestinorum sit, in iis semper dolores cessare, edoctus Adolescentuli historia (c), qui cum ultimas quindecim vitæ horas ob immane dolorum tormentum jugiter clamare coactus esset; tamen intestinorum partem multo maximam tam nigram habuit, quam qui nigerrimam. Scilicet reliquam integram hætenus partem interea potest aut dira inflammatio, aut causa alia aliqua torquere, ut puta con-

(o) n. 14. (p) n. 20. (q) Aët. N. C. Tom. 8. Obs. 47. (r) Comment. in Boerh. Aph. §. 371.
 (s) n. 14. & 21. (t) Epist. 34. n. 9. (u) Ibid. & n. 18. & 25. & in hac Epist. n. 16. (x) n. 10. 12. 16.
 (y) in Addit. Obs. 4. (z) Epist. 31. n. 26. (a) n. 14. 16. 18. (b) n. 15.
 (c) supra, n. 14.

convulsio, aut, quod in eo Adolescentulo, in aliisque (d) ejusmodi morbo laborantibus haud raro observavimus, intestinorum lumbrici. Num vero fortuito acciderit; an quod bilis vitium pravæ irritantesque chyli reliquæ consequantur, ut in quorundam ex illis cysti fellea calculos alii (e), & nos (f) offenderimus, in medio relinquimus. Inter pessima autem signa, & proximam mortem in-

dicantia jure meritoque reponimus nigras dejectiones cum dolorum cessatione conjunctas, quas supra (g) commemoravimus: ad quas illa quoque addenda est quam cum omnium intestinorum non dolore quidem, qui ob paralysem nunquam fuerat, sed magna inflammatione tibi in alia Epistola (h) descripsimus. Proximam de Hypochondriorum Tumore ac Dolore expectabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXVI.

Verba fiunt de Tumore, & Dolore Hypochondriorum.

OB eas causas quæ XXXII. Epistola (a) sunt indicatæ, quam brevissimam, quæ sequitur in Sepulchreto, de Hæmorrhoidibus Sectionem transilientes, ad duas ei proximas XVI. & XVII. confestim venimus, utriusque argumenta, Hypochondriorum Tumorem, & Dolorem, his unis Litteris complexuri. Ii enim duo affectus haud raro conjuncti sunt, velut ex illis unde incipiemus, Valsalvæ Observationibus proclive erit tibi intelligere.

2. MULIER quadraginta annorum, coloris flavescentis, duritiem in dextera ventris parte diu tulerat, ad os usque ilium, & infra descendentem. Dolebat, eam partem si tangeres. Sitiebat. Per mensem circiter ante obitum de ventriculi dolore post cibum assumptum querebatur, & difficile respirabat. Postremis aliquot diebus, vomitus: duobus autem ultimis, acerbissimus dolor accesserat.

VENTER aqua plenus inventus est flava, amara, & ad ignem concrecente. Ventriculus in medio angustus, ut ibi pylori arctitudinem æquaret, sicque duos quodammodo repræsentaret ventriculos. Hepar in molem ingentem excreverat. Nam lobo dextero quasi ad ventris fundum perveniebat. Hujus lobi substantia tota indurata, multisque in locis distincta corporibus albicantibus, quorum nonnulla majora avellanam adæquabant; cum dissecaretur, alicubi erosionis ostendebat initium, succorumque imminuentem putrefactionem. Sinister autem hepatis lobe itidem induratus, ibi ventriculum premebat, ubi hunc arctiorem fuisse, diximus. Vesiculæ fellis tuniæ crassæ erant factæ, cavum autem valde angustum, quo atra, crassa, viscida bilis continebatur. Lymphæ ductus nullo modo se prodebant in hoc ventre. In Thorace pulmones subalbi, maculis subnigris variegati: quorum sinister nonnihil ad dorsum alligabatur; dexter undique erat solutus.

Ventriculi cordis fluidum sanguinem continebant; ut vix in dextero leve esset polyposæ concretionis initium.

3. In aliis etiam Epistolis (b), tribus productis Observationibus ventriculum quasi duplicatum descripsi, non tamen quanta hic constrictione divisum; quamvis vel hac majorem in viro, nisi quod famelicus erat, cætera sano, ex Blasio commemoravi (c). Nec dubium mihi fuit, quin hujusmodi structuræ ventriculi essent a primordiis (d): itaque in jecinore, quantumvis in duabus primis Observationibus sinistrorsum ultra æquum extenso, neque ibi tamen duro, earum constrictionum causam non quæsi, præsertim cum in tertia jecur esset intra naturales fines: neque in eadem tertia ab ea potissimum ventriculi constrictione vomitus, & ventriculi dolores deduxi, ut qui in prioribus nequaquam fuerant. Hic tamen eosdem a constrictionis illius angustiiis repetam, quippe magis po-

stremo tempore, magisque, ut videtur, præter consuetudinem auctis a crescente in dies jecinoris duritie eam ipsam ventriculi partem peculiariter comprimentis. Nam & ratio, & multiplex Observatio confirmant quantum ventriculi munia perturbet ipsius compressio, & depressio ab adaucta jecinoris mole: ut videbis ex Bartholini (e) in sexenni puella, Fantoni autem patris (f) in Sacerdote Observationibus, quorum hic hepatis molem habebat *totum* implentem *epigastrium*, illa vero *universum* fere occupantem *abdomen*. Jecur quidem vel minime morbosum tenuiorem sui partem nonnunquam ad lienem usque protendit, ut alibi (g) commemoravimus: morbosum autem aliquando nullos propemodum extensionis per ventrem suæ habet terminos. Quorum neutrum ignorare Medici, & Chirurgi debent, ne ab eo quod plerumque est, nonnullis in casibus decipiantur. Sed ubi sanum jecur fuerit, suspitioni tantum est locus, ut puta si tunc forte insitum sinistro hypochondrio vulnus cum aliis sit conjunctum symptomatibus quam quæ visceribus solent; quæ ibi omnes locari sciunt, vulneratis. Cum vero ægri jecinoris signa non desunt, ut in propolita muliere flavescent color, & durities ex hypochondrio incipiens dextero; minus difficile tunc est illuc quoque extensum jecur agnoscere quo se eadem continuata durities extendit. Num vero in muliere altera, cujus historia sequitur, doloris, si manu premeres, continuatio eo usque ascenderet, ut idem doceret, cum Valsalva qui tunc junior observata in vivente pressius scripsit, id reticuerit; a nobis conjici magis potest, quam affirmari.

4. SEXAGENARIA Mulier diu queritur de dolore supra umbilicalem regionem: sinit, tussit, exspuit catarrhalem materiam. Postremo difficile respirat: paucisque ante mortem diebus, repente multum intumescit venter, œdemate pedes occupantur. Tandem, sensim illo deficiente dolore, fit vivendi finis. IN VENTRE magna limpidæ aquæ copia: nullum vasorum lymphaticorum vestigium. Lien naturali duplo major. Hepar durum: cui annexa fellis vesicula plena erat calculis lævigatis. Alia autem in parte vesicularum congeries hepatis inhærens cernebatur, quibus laceratis, serum effluebat. Intra substantiam autem ejusdem visceris eam partem versus qua diaphragma spectabat, cavum abscessus inventum est, plus tertia jecinoris parte occupans. Eruperat, diaphragmate perforato, materia abscessus in dexteram Thoracis caveam, quæ tota sanioso pure plena erat. Pulmo tamen sanus fuit.

5. Nunc quando abscessus hepatis in quam partem eruperit, intellexisti; non dubito, quin mecum optes, potuisse a Valsalva diligentius perscribi signa omnia, postrema præsertim, ejusmodi casus,

(d) supra, n. 16. & Epist. 34. n. 9. & 33. (e) Vid. Obs. 47. cit. supra, ad n. 22. (f) Epist. 34. n. 15. & supra n. 16. 18.
(g) num. iisd. (b) 29. n. 10. (a) n. 10. (b) Epist. 16. n. 38. Epist. 26. n. 31. Epist. 30. n. 7. (c) Ibid. n. 8.
(d) Epist. 26. n. 32. (e) Sepulchr. l. hoc 3. Sect. 1. Obs. 4. (f) Obs. Anat. Med. 24.
(g) Advers. 2. Animad. 2.

casus, qui fortasse ante ipsum occurrerat nemini. Stalpartius (*b*) enim cum de quodam scriberet, cui pus ex jecoris abscessu non affatim, neque in thoracis caveam sed modice, & in pulmonem per fistulam diaphragma perforantem, utrique visceri connatum, transibat; nullum contra ac pro sua multiplici lectione solitus erat, exemplum addidit rerum ejusmodi quas alius per anatomen conspexisset. Post illum autem; si quidem fidei non incertæ Observatores quærimus, ut sane debemus; neminem legisse nunc memini, qui idem, nedum quod Valsalva, deprehenderit. Qui symptomata quidem quæ colligere potuit, scripta reliquit. Sed inter ea vides, quo tumor ventris, & pedum œdema sint referenda. Difficilis autem respiratio sic affecto hepate, integro autem diaphragmate esse potest, ut tussis etiam, cujus in ista muliere tanto magis ambigua erat significatio, quod materiæ catarrhalis excretionem conjunctam habebat. Extant hic in Sepulchreto (*i*) abscessuum hepatis historiæ ad viginti. Sed nulla fere est in qua non majorem curam desideres in signorum observatione, si illam (*k*) excipias. Noribergensis viri, quæ a Coitero descripta est. Verum in illo vomica simam hepatis tenuerat partem, ut appareat, in ventris cavum se aperuisse. In eademque sima parte juveni fuerat quem secuit Paawius (*l*); sed hæc pus non effuderat; ut foramen duos pugnoscus admittens, quo diaphragma exesum erat qua parte in sinistro latere jecoris accumbit, non a puris eruptione factum intelligatur: præterea nihil indicatur eorum quæ obitum antecesserant, ut neque in altero (*m*) in quo idem Paawius duo in jecoris gibba parte invenit ulcera introrsum penetrantia. Nec peculiaria signa leges in Blalii Observatione (*n*) hepatis ita suppurati, ut sola ejus tunica pus a diaphragmate sejungeret arcte adnexo. Hæc commemoravi, ut magis intelligeres, quanto optabilius esset, id a Valsalva potuisse præstari quod ceteri non præstiterant, nimirum quod ad signa attinet jecoris abscessibus fere communia quæ defuerint, aut non ex his saltem quæ adnotavit Coiterus, præter tussim & sitim, quas Valsalva quoque memoravit: ex signis autem rupti abscessus num ea fuerint quæ a Coitero sunt in hunc modum indicata: qui in dextero hypochondrio, subjectaque regione fuerat, tumor desit, durities evanuit; eodem die aliquot animi deliquiis correptus animam dedit. Nam Valsalva nihil memorat, nisi dolorem qui supra umbilicalem regionem fuerat, sensim defecisse, materia videlicet abscessus magis magisque ex hoc in thoracem traducta. Cujus actioni quid tum detrimenti accesserit, ne indicat quidem; nihil videlicet attingens de difficiliore facta respiratione, ut nihil de animi deliquiis.

6. Hæc ultima, si historias illas tot perleges quæ sunt in sepulchreto paulo ante designatæ, non magis quam citam mortem, adnotari, invenies in iis quibus se vomica hepatis in ventris cavum exoneraverat (*o*), si virum excipias, cujus casum a Coitero descriptum (*p*) commemoravi: & contra, pistorem leges (*q*) interdum leipothymia tentatum, cujus suppurati hepatis intacta ac integra membrana erat. Attamen utrumque eorum quæ in historiis illis minime scribuntur, sæpe adeo Medicis, & in his Præceptorum meo Albertino occurrit, ut solcite moneret, ne cum signa essent abscessus in hepate jam perfecti, æger moveretur; non quod ignoraret, motum ab egregiis alioquin Auctoribus tunc esse præceptum, quod & memoria nostra feliciter cessasse nonnunquam, legimus; sed quod hinc censeret, fortuna fieri, si pus sic disrupti abscessus, illæsa hepatis membrana, per bilarii ductus ramos ad intestina deriva-

retur; inde autem perspiceret, quam facile ea potius perrupta membrana, in ventris cavum effundi posset, ægrumque illata syncope confestim necare. Hoc enim, se adolescente, meminerat Bononiæ accidisse, cum præstans Medicus, idemque nobilis Chirurgus, illos secutus Auctores, motum imperasset virgini cui jecur erat suppuratum; profuso enim in ventrem pure ægram mox inter mulierum quibus innitebatur, manus interiisse. Postea autem vel sine motu, aut certe ad levem motum, ut sit, in lecto, aut dum e lecto surgitur, idem contigisse, animadverterat cum in aliis, tum præsertim in Marchione generosissimo, cujus erat abscessus in sima jecinoris parte. Quibus Observationibus adductus, suspicabatur, non ita absimile mortis genus in nobili alio Viro, cujus morbi signa omnia alias (*r*) tibi diligenter perscribam, ab non adeo absimili causa esse repetendum. Eo autem minus probabat motum, quod abscessus, tantus aliquando, aut ejus generis est, ut tametsi casu per bilarios ductus exitum inveniat; sanari tamen ægri non possint ea felicitate quæ ipsi obtigerat in primaria Matrona, itemque in famula, quarum utramque diuturna quidem diligentia, sed non aliis medicamentis, quam resina terebinthina, & ferro, deinde succis hederæ terrestris, & consolidæ mediæ, mihi asseverabat, se percurasse. Namque ubi jecinoris vomica sibi ipsa exitum aperuit per abdominis musculos, cujus rei exempla duo Bononiæ proferebantur, vel tunc etsi non internis modo, sed & externis, ipsi apostematis cavo adhibitis, remediis data opera est, ut jecur sanaretur; tamen in altero dumtaxat id fuerant consecuti: in altero autem; ex quo materia aliquando exibat aquæ similis in qua caro recens lota est, aliquando flavida aliquid, consequi idem non potuerunt; sed æger denique mortuus est: quanquam huic tumorem non tam naturæ vis, quam artis error aperuerat. Medicus enim, quamvis nominis haud obscuri, sociusque Chirurgus, minime attendentes, icterum antecessisse, itemque alia hepatis labem indicantia; tactu se decipi, ob eandem fortasse causam passi fuerant, quæ a Fantono patre (*s*) in extenuatione impositorum musculorum abdominis deprehensa est, ut in his esse tumorem qui in hepate erat, existimarent; itaque mollientibus adhibitis suppurationem importunissima sedulitate concitaverant. Intelligis quid improbem. Neque enim is sum qui ubi natura ipsa suppuratum jecoris tumorem ad abdominis urgeat musculos, pus ibi diutius sinendum censeam quod in dies augeatur, & mora pejus factum, sanguinem inficiat, visceris partes alias, aliasque erodat, sibi que viam quo minus expedit, aperiat, ut puta in ventriculum; in hunc enim quoque per amplum foramen irrupisse, Cl. Vogelius (*t*) deprehendit, aut in thoracem, ut supra ostendimus, aut, quod minus raro accidit, in ventris cavum, unde misera, & lenta mors, si periculum effugiatur citissime, ut Albertinum vidisse, diximus (*u*), & Illustris confirmat Swietenius (*x*). Periculum est, inquit, ne animi deliquium, & subita mors sequantur illo tempore, dum abscessus jecinoris rumpitur: venæ portæ enim rami antea a vomica pressi, nunc pure elapso liberi, a sanguine impetuosius irruente rumpi facile potuerunt, præcipue cum a pure acriori tam diu accumbente macerati fuerint, & quasi semi exesi. Igitur hunc ipsum, aliosque graves Auctores secutus, priusquam hæc acciderent, ægram, ejusque necessarios docerem, quanta, & quam varia pericula imminerent, si puri exitus quantocyus non daretur: eoque tamen caute, ut par est, dato, salutem non semper, sed interdum sperari posse, idque Hippocratis aphorismis (*y*) si-

(*b*) Obs. rat. 46. Cent. 1. (*i*) Sect. 17. Obs. 2. (*k*) §. 6. (*l*) Ibid. §. 7. 8. (*m*) §. 8. (*n*) §. 16.
 (*o*) §. 2. & 5. (*p*) §. 6. (*q*) §. 14. (*r*) Epist. 40. n. 28. (*s*) Obs. Anat. Med. 13.
 (*t*) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 90. (*u*) n. 4. (*x*) Comment. in Boerh. Aphor. §. 939.

(y) significari ; imo , nec semel , eos quoque hepatis abscessus fuisse persanatos , e quibus apertis longe alia fluxerint ac quæ optabat Hippocrates , cujusmodi exemplis etiam illud addes , quantumvis longa , & difficilis curatio fuerit , quod a Cl. Jo. Petro Albrecht (z) propositum est . Sed jam illuc unde divertimus , redeunt , ab iis quæ in sexagenariæ Mulieris historia Valsalva non attigit , ad ea quæ adnotavit , veniamus .

7. Congeriem hepatis inhærentem vesicularum , quas cum laceraret , serum effluebat , noli credere , aliud fuisse , quam hydatides , ut ipse diserte descripsit seorsum , quæ morbofo hepatis non ita raro solent exterius inhærere . Plurimum , & facile majorum , a feri copia dissilientium effectum ex aliqua saltem parte fuisse , puta , eam limpidæ aquæ copiam quæ in ventre effusa inventa est . Noli igitur hæc ejusdem naturæ censere , cujus erant peculiare illæ vesiculæ , flavoque humore plenæ quas ex Valsalvæ observatione in III. Epistola Anatomica (a) descriptas legeris . Eas autem historias , tametsi omnes ad hepatis morbos , quædam autem ad ipsius abscessus pertinent , non hic interabimus , propositum servantes nostrum longe abhorrens ab ea incuria qua in his Sepulchreti XVI. & XVII. Sectionibus complura invenies repetita . Ut enim in illa omittamus eandem esse Observationem XII. ac XVIII. , in hac certe eadem sunt quæ in II. Observatione §. 10 & §. 20. indicantur , itemque IV. ac quæ in XI. §. 4. & quæ in proximo §. 8. ac quæ in II. §. 15. , & in eadem illa XI. quæ §. 2. ac quæ §. 6. , ne quid de iisdem dicamus quæ totidem iterantur verbis in Scholiis ad XVI. & ad XVIII. Observationem . Nos autem nihil ex iis quæ tunc scripsimus , hic repetentes , tria dumtaxat ad illas Valsalvæ historias adjiciemus .

8. Et primum ad eam quæ ibi num. 8. proposita est , illud quod eo loco necesse non erat , addere hic decet : serum quo venter redundabat , nidorosum halitum emisisse ejus similem qui sæpe ex febricitantibus , nec raro etiam ex eorum urina percipitur : igni autem impositum , brevi ex limpido ita factum esse turbidum , ut vaccinum serum non recte depuratum referret : tandem vi caloris totum in auras abiisse . Neque hoc omittendum est , circa lumbares glandulas leve se prodidisse indicium vasorum lymphaticorum , quæ multum erant exinanita .

9. Ad eam autem quam proximam illi historiam subjecimus (b) , nihil quidem ad ejus complementum ex Valsalvæ observatione addendum superest postquam hoc tibi in alia Epistola (c) satis descripsimus . Illud potius a me fortasse expectas , ut quoniam vesiculæ , in ea historia descriptæ , intra unam maximam , quasi intra marsupium continebantur , Valsalvæ de iis judicium adversus complures tuear , quorum ab annis præsertim aliquot augeri numerum video , centientium , vesiculas cysticis tumoribus , qui in jecinore , aliisque visceribus interdum occurrunt , comprehensas , nullo modo ad amplificatos glandulosos folliculos attinere . Mihi vero neque placet , neque necesse est in eum relabi sermonem ; quando Valsalvæ judicium non ea dumtaxat historia , nec qualiumcunque vesicularum observatione nitebatur . Videre etiam potes , ut Vallisnerius , qui pariter diu ante illos vesicas , vesiculis aliis fætas , conspexit , in eo ipso Scripto quod tunc indicavi , non vesiculas qualescunque pro glandulosis folliculis dilatatis acceperit . Nec vero in cysticis dumtaxat jecoris tumoribus vesiculas Valsalva offendit ; namque in ea certe , quam tibi paulo ante complevi , historia hepar totum ex vesiculis compactum deprehenderat : quanquam ne in ipsis quidem cysticis ejusdem visceris tumoribus extra omnem dubitationem positum est , ad glandulosos folliculos nullo modo attinere posse conclusas vesiculas . Quid enim , si harum non dis-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

similes aliquando externi cystici tumores ostenderunt ? Num quia partes externæ sunt , idcirco glandulosi carent folliculis ? Sed enim , ut dixi , his nolo iterum disputationibus immorari .

10. Præstat ut in ultima ex illis Valsalvæ historiis (d) id quoque attendamus quod in ea Malpighius diserte laudabat , biliarium videlicet ductum ingenti orificio cum abscessu hepatis communicantem , reliqua autem tota parte dilatatum , ut manifeste appareret quomodo vesiculas ex abscessu potuisset excipere , & in Duodenum intestinum traducere . Quo minus dubitandum est , quin sæpius per corrosos ramos sanguinem , & pus , ex hepatis vomitis exceptum transvehat ad intestina , quemadmodum supra (e) commemoratum est , & bilarii ductus justo ampliores , osculum vero per quod bilis in Duodenum influit , minimi digiti facile capax , evidenter confirmant in quadam puella (f) quæ cum per alvum plures libras puris per vices excrevisset , pus in pluribus hepatis abscessibus , in iisque ductibus , & in illo intestino multum habuit . Quæ cum ita sint , reique consimilis manifestum , & crebrius in renibus habeatur exemplum , unde ureteres pus , & sanguinem transferunt ad vesicam ; mirari subit , Doctissimos tamen Viros interdum usque adeo videri obli-
tos patentis illius ex hepate viæ , ut alii venas mesentericas , quasi hæ non ab intestinis ad jecur , sed ab jecore ad intestina humores conveherent , *purulentas diarrhæas sæpe fieri , atque ipsum corruptum hepar egeri* , doceant ; alii autem intelligere se posse , negent , quomodo illæso ventriculo sanguinem vomere , & dejicere potuisset is in cujus singulis longe amplificati jecinoris lobis singula magna apostemata inventa fuisse , non ignorent . Verum ad eas quas necdum edidimus , Valsalvæ Observationes redeunt , duabus , quas supra descripsimus , ad hepar attinentibus , totidem ad lienem spectantes addamus .

11. JUVENIS annorum circiter viginti , quod ex nativa corporis salubritate valetudinarius jam quasi a biennio fieri cœpisset , causam rejiciebat cum in venerationem , saltationem , aliaque ejusmodi quibus indulserat plurimum , tum in proprium artificium ; limum enim carminabat . Pallidus autem factus erat , & hypochondriacorum more , de levibus ventris , thoracisque affectionibus identidem querebatur . Tandem ætate A. 1688. magnus , durusque in sinistro hypochondrio se se prodidit tumor , cum ponderis sensu , difficilique inter ambulandum respiratione . His repente accessit largus sanguinis vomitus cum magna virium jactura , tumoris incremento , & febre . Remediorum ope primis diebus a vomitu , deinde etiam a febre liberatus , cum per tres menses proximos chalybeatis usus esset , tumoris quoque durities sublata est : ejusdem tamen magnitudo perstitit , cum pallido , & quasi citrino faciei colore .

Januario autem mense bis terve redeunte sanguinis vomitu , vehementem incidit febrem cum pulsu celeri , duro , ac parvo , utriusque hypochondrii dolore , pondere , tensione , sitique inextinguibili . Placidissimo tamen obitu sublatus est nono , an undecimo febris die .

CADAVERE dissecto , mirum fuit , quam modica in vasis omnibus sanguinis portio superesset . Itaque Ventris viscera insueto pallore , & quasi candore ad se oculos alliciebant ; si splenem exciperes , qui naturalem servabat colorem ; sed auctus adeo erat , ut hepar mole superaret , penderetque libras quatuor cum semisse . Nec erat æquo durior , nisi quod ad convexam faciem uno aut altero in loco solidiorem alte recondebat substantiam majoris nucis magnitudine . In Splenicæ venæ trunco polyposæ concreciones latebant , quæ cum ejus venæ ramis perbelle se vel intra splenem dividebant . Hepar valde pallidum , rubris dumtaxat hic illic maculis distinguebatur . Fellis vesicula hepate pal-

I

lidior ,

lidior, atque adeo albicans, bilem continebat paucam coloris maxime diluti, cui similis in ventriculi fundo non deerat. Cætera in ventre sana. In Thorace pulmones qua anteriora spectabant, pallidi; qua dorsum, ex atro purpurei, & inflammati apparuerunt: dissecti autem multum feri emiserunt spumosi. In dextero cordis ventriculo parva concretio polyposa; in sinistro ejus tantummodo inchoamentum.

12. Permulta quidem ad historiam hanc possent adnotari. Sed brevitatis ratio habenda est, nec multa attingenda. Largus in hoc Juvene, nec semel iteratus, sanguinis vomitus faciles explicatus habuisset eo tempore quo per venam, vas breve dictam, ex liene aliquid mitti in ventriculum, non dubitabant. Sed posteaquam circumitio sanguinis, & experimenta aliter docuere, aliter quoque est res explicanda; ut puta, si dicamus, quanto minus sanguinis in obstructum splenem per celiacam arteriam inferri potest, tanto plus per alios ejusdem arteriæ ramos ad ventriculum importari, aut sanguinis a ventriculo reditum per vas breve, impediri a tumido splene, vas illud inter se, & turgentem sæpe ventriculum valde premente; ut alterutra, aut utraque, aut alia aliqua, harum non absimili ratione intelligi possit, sanguinem sibi ex vasculis nimis distentis exitum in ventriculi, ad id præsertim dispositi, cavum aperire. Nec tibi id forte ob stare videatur quod Juvenis hujus ventriculum sanum fuisse, indicetur; nam sanguinem per oscula plurima quidem, sed tenuissima, intra illum, laxioribus fortasse instructum fibris, fuisse effusum, putabis. Quod si Veteres ipsos, aut qui illos sequi aliquandiu perrexerunt, dissectionesque inspicias ab ipsis habitas, & in Sepulchreto (g) collectas, eorum qui simul lienis vitio, & vomitu sanguinis laboraverant; nullam præter unam (h) invenies, quæ in ventriculo vas aliquod manifeste apertum ostendat. Scripsit illam Riolanus libro Anthropogr. 2. ibi indicato, nec tamen cap. 15. sed 17. sub finem. Cui quidem rem, sed ut paulo ante explicabam, facile credam quod ad vas breve attinet ad minimi digiti crassitudinem dilatatum: credam etiam, si vis, deprehendisse in ventriculum idem vas ad apertum; quanquam ibi procliviorum esse video ad ea augenda quæ suam istam confirmant sententiam. Mitto enim quod ex V. Epidemiorum libro ei quem sanguinis vomitus suffocaverat, cum refert ad splenem & deorsum multum sanguinem prodiisse, nihil addat de congrua horum verborum interpretatione, quasi mallet, de sanguinis intra ventrem exitu (quem per antiquus ejus libri Auctor, quippe tunc inusitata hominum anatome, vidisse non poterat) quasi hæc, inquam, sic mallet intelligi, quam de perrubris in cute maculis, ut Vallesius (i) explicat, ad lienis regionem, & infra apparentibus. Hoc igitur mitto. Sed mittere nequaquam possum quod in Cardinali Cibo, post eundem vomitum mortuo, notavisse, ait, Valuerdam lib. sexto, capite quinto, videlicet compresso liene ventriculum repleti sanguine, qui per vas breve derivabatur. Neque enim Columbus, qui cadaver secuerat, quidquam de experimento illo attigit, ut qui non plura de ea sectione verba scripsit, quam quæ in Sepulchreto (k) leguntur: & Valuerdus, qui attigit, iis verbis usus est, ut compresso liene, ventriculus interius, an exterius sanguine turgesceret, satis assequi non possis; quin Sanctorius, qui utrumque Auctorem inspexerat, sic intellexit, ut quod in Scholio videbis, ei Columbi Observationi subjecto, scripserit: dum comprimebatur splenis regio, ad orificium ventriculi

sanguis restagnabat. Sed & plures, cum post immanes, lethalesque cruenti humoris, aut sanguinis ipsius vomitus dissecti essent; nullum quærentibus aperti, aut erosi vasis indicium in ventriculo ostenderunt; imo vas breve, etsi lien æquo esset longe major, nimis exile, & cujus radices ad ventriculi exteriores quidem, minus vero interiores tunicas pertinerent: cujusmodi Observationes poteris vel in Sepulchreto (l) invenire. Itaque sanguis aut ab intestinis, in quæ erupisset, deductus est, aut per vasa biliaria ex hepate, quod maluit Cel. Swietenius (m), cum in sic mortuo lustrans magna cum cura omnia ventris viscera, nec ullum vas ruptum, nec ullam insignem labem usquam potuit deprehendere. Et sane Præcl. quoque Budæi (n) extat Observatio, a me alias indicata, in foemina, quæ materiam plurimam cum vomuisset instar sanguinis congrumati, & corrupti, quamvis ejusdemmodi materia vas breve plenum, & crassitudine digitum fere æquans haberet, ventriculi tamen substantiam sine ullis venis conspiciuis exhibuit, vesiculam autem fellis magnam, eademque materia turgidam; ut proclive sit intelligere, unde hæc in ventriculum, qui multam etiam tum continebat, venisset. Quæ nolim a me dicta credas, quasi nunquam e vase brevi, mutata ad tempus, præter naturam, sanguinis directione, posset hic in ventriculum irrumpere. Neque enim me fugit, post sanguinis vomitum quid in Matrona Georg. Wolffg. Wedelius (o), in Puella Jo. Dan. Dolæus (p), Stangio, & Hillero sociis, in Juvene autem Hoffmannus (q) repertum scripserint: quarum ego Observationum ultimam alias tibi commemoravi, duas autem primas esse easdem censeo quas apud Stahlum (r) memini legisse. In singulis iis cadaveribus lien aut æquo major, aut durior fuit: vas quoque breve aut crassius, aut sanguine ex parte turgidum, aut nigro saltem colore in ventriculi interioribus conspicuum, ibique ramis aut disruptis, aut eorum aliquo sic in ventriculum pervio, ut illuc stylum, aut flatum, aut etiam sanguinem leviter compresso illo vase, admitteret. Etsi vero aliquis minime ignorans, quam non difficile per laxas in cadaveribus distentorum ramulorum tunicas aut stylus, aut impulsus flatus, humoresve viam quæ antea non pateret, sibi possint aperire, dubius forte hæreat in quapiam harum Observationum; tamen per me eas tibi probare licet, dummodo memineris, paucas esse, si cum cæteris comparemus: nec facile cum Wedelio statuendum esse (s), frequentius vomitum cruentum oriri referato p. n. vase brevi. Nec quamvis responderet in omnibus quod in studioso Juvene animadvertit, tunc potissimum vomitum sanguinis redire, cum æger in dextrum cubat latus, ideoque decubitus; ut ipse jubeat, in sinistram esse necessarium, inde sequeretur, prorumpere sanguinem e vase brevi, quasi nulla alia præter ipsum vasa ad sinistram ventriculi attinerent partem. Verum sive istæ, sive aliæ tum manifeste in ventriculo pateant sanguinis viæ, sive, quod plerumque accidit, minime pateant; nam etiam in Petropolitanae Inclytæ Academiæ Commentariis (t) hominem leges repentina morte sublatum pleno omnino sanguinis concreti ventriculo, & hoc perfectæ integritatis, cum in liene e contra putredinis notæ deprehensæ fuerint; sive igitur manifestæ sanguinis viæ in ventriculo pateant, sive non pateant; tu semper ad aliquem ex iis qui a me, ab aliisve indicati sunt, modum, aut ad consimilem tum quas memoravi Observationes, tum illas quoque explicabis quæ in Sectione hac Sepulchreti XVI. (u) occurrunt lienis non semel intumescens, sed post largissimum cruenti feri,

(g) l. 3. S. 8. Obs. 71. & seqq. (h) Obs. 73. (i) Comment. in eum loc. n. 37. (k) Obs. cit. 73. §. 2.
(l) in Addit. ad cit. Sect. 8. Obs. 11. & 13. (m) Comment. in Boerh. Aph. §. 950. (n) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 105.
(o) Earund. Dec. 1. A. 9. Obs. 20. (p) Earund. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 257. (q) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 1. c. 3. Obs. 2.
(r) Dissert. de Vena Porta malor. S. 3. (s) Obs. 20. cit. (t) Tom. 1.
(u) in Schol. ad Obs. 13. & 14.

seri, aut sanguinis vomitum detumescens, quibus adungere poteris quam ex patènis Scriptis edidit Jo. Mauric. Hoffmannus (x): quanquam ubi per dissectionem quod minus ægrum, aut quod sanum sit, pro certo non constet, ea potest culpa immerito in lienem conferri, quæ in proximam aliam partem, ipsumque ventriculum sit rejicienda.

13. Quærere hic potes, cur igitur in proposito Juvene, cujus lien culpa procul dubio non carebat, non modo hoc viscus a largo sanguinis vomitu haud detumuerit; sed & increverit? Nimirum ad laxi visceris jam nimis infirmatum robur cum accessisset a magna sanguinis profusione virium universi corporis summa jactura; ægrius potuit per illud traduci & promoveri sanguis, præsertim ab ea profusione inertior factus; itaque magis restitare in eo viscere coactus est, ipsumque magis magisque laxare. Multo autem mirabilius videri potest, quomodo cum rediit novissime bis terve sanguinis vomitus, consequi potuerit febris illa vehemens, iisque signis stipata quæ inflammationem aliquam in hypochondriis (cujus indicia fortasse rubræ ex maculæ fuerunt, hepar hic illic distinguentes) significare videbantur. Sanguis enim reliquus in vasis omnibus, copia erat adeo modica, inertia autem ejusmodi, ut ex dissectione intelligi licuit. Nam paucitatem, præter rem ipsam, pallor quoque viscerum, & quasi candor indicabat, idemque inertiam simul, præsertim cum pauca bile, & coloris maxime diluti conjunctus. In cachecticis quidem sæpe cerebri corticem valde pallidum, medullam autem solito candidiorem animadverti, quippe sanguiferis vasculis tum quæ plurima ad illum pertinent, tum quæ rariora per hanc trajiciuntur, aliis inanibus, aliis semipellucidis; eoque nihil ferme officientibus etiam exterius inquirenti sedes unde ex medullæ trunco nervorum radiculæ egrediuntur, ut ad res hæc facilius spectandas, aut ostendendas, interdum ejusmodi cerebrâ præoptaverim. Attamen ipsa bilis paucitas, ipseque adeo dilutus color an aciores particulas in sanguine retineri, significarent, existimare tu poteris. Ego interim quæram, quid illud esset, vel potius quid non esset quod lien istius Juvenis ad convexam faciem uno aut altero in loco alte recondebatur solidioris substantiæ, majoris nucis magnitudinis.

14. Habes in altera de duabus quas initio nominavi, Sepulchreti Sectionibus, id est in XVII. Observationem (y) lienis *scatoma* recondentis, *adiposa materia constans nucis magnitudine*. Habes in Sectione eadem Observationes complures lienis ex parte cartilaginei, aut ossei facti, aut etiam, ut Pechlinus (z) asseverat, lapidosi, ad quas adungere alias poteris tum ex præcedente Sectione (a) tum ex I. superioris libri (b). Sed ego quod in hoc Juvene deprehendit Valsalva, neutrius generis fuisse, credo; perfacile enim utrumque fuisset cognitu: nec certe ipse cum in Anu de qua ad te scripsi Epistola XX. (c) intra extimam lienis partem os invenit, affirmare dubitavit, se corpus quoddam osseum figura sphaerica reperisse. Igitur aut alterius cujusdam generis fuisse, putaverim, aut si illorum quæ diximus, alterutrius; secundi potius, id est ossis, lapidive inchoamentum, quam primi. Est enim illud multo in liene frequentius, ut non solum tot in Sepulchreto indicatæ Observationes ostendunt, sed & aliæ passim apud Anatomes Scriptores facile reperiendæ confirmant. Itaque ex nostris quoque non paucissimas in Epistolis, alias aut missis (d), aut mittendis, invenies. Non illud quidem negaverim, id sæpius in senibus, quam in juvenibus, animadverti, itemque in tunica potius, quam intra hanc. In tunica enim, aut certe exterius post pri-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

mos illos, Andernacum (e), Vesalium (f), Columbum (g) id plerique adnotare perrexerunt. Tamen & in juvenibus hoc aliquando conspectum est, ut a Cl. Fantono, (h), & a me ipso (i): neque Observationes desunt quæ ostendant intra tunicam quoque. Carolus enim Stephanus (k) olim admonuit, lienem ob id etiam esse alte incidendum, ut *siqui sint in ejus substantia calculi (ut nonnunquam reperti sunt) videamus*: & tu hic leges in Sepulchreto (l), inventum in splene formosæ formæ, & hujus juvenis, *lapidem castaneæ magnitudinis*: Sectione autem XVIII. (m) lienem supra modum magnum lapidibus plenum albidissimis; in alio (n) multos continentem calculos; ut cæteros, & in his binos satis grandes, pluribusque aliis sociatos, quos commemorat Lentilius (o), omittam: & ipse alias describam tibi in quo ab ossea lienis tunica osseum corpus introrsum pertinens deprehenderim, quo & illud pertinuisse crediderim quod a Valsalva in anu visum paulo antea dicebam. Quid? quod non membranam solum exteriorem, ut quidam scribunt, sed totum senis cujusdam lienem lapideum factum Regiæ Scientiarum Academiæ ostendit Littrius (p): nosque hic in Gymnasii Musæo alterum habemus, ante hujus initium sæculi ex cadavere depromptum quod publice in eodem Gymnasio dissecabatur.

15. Quem lienem cum hætenus descripserit nemo; haud tibi ingratum fore spero, si id ipse præstem qui, annuente Musæi Præfecto Cl. Vallisnerio filio, diligenter quo ad ejus fieri exterius licuit, examinavi. Longus est septem transversos digitos; latus, quæ est latissimus, quatuor, ad alterum autem extremum plus duobus; nam altero in angulum definit: crassus uno in loco ut minimus digitus, alibi dimidio minus, pluribus autem in locis, ad oras præsertim, multo tenuior. Figura est abnormi; & curvus secundum longitudinem: superficie inæquali & tuberosa, magis tamen in cava facie, quam in convexa. Circum oras ferme undique exsiccatae resstant membranæ tunicæ reliquæ: hæc illinc in faciem utramque pergunt, sed manifestius in cavam, quæ membrana adhuc evidenter convestita est, ideoque flavo colore apparet, sed valde fusco; at convexa ex flavo albicat, si quædam excipias loca in quibus non secus atque in cava, membrana superest. Veri autem simile est, cum ab diaphragmate ad quod arctius adhæreret, lienem avellerent, ita a convexa hujus facie membranam divulxisse, ut ad illud pene tota affixa restaret, nonnullisque ex locis etiam tota, simulque, cum ea ibi cohærentes, lamellæ indurati lienis; unde hiatus quidam oblongi, & foramina orta sint, quorum in cava facie vix ullum est, ut nullum prorsus eorum per quæ olim subibant vasa, locorum indicium. Per eos hiatus si introspicias; non solidum, ubique effe hunc lienem, intelligis, imo cavernosum, & inanem multis in partibus esse, vides; ut mirum non sit, decem, haud amplius, drachmas pendere: quamvis lapis ille quem paulo ante (q) memorabam in splene inventum, castaneæ magnitudine, pondere esset unciarum duarum & semis & drachmæ unius. Is enim laminis, ovorum putaminibus invicem crustatim involutis, similibus concretum erat; ut inania minime interjicerentur spatia, sicut in liene hoc Patavino, & fortasse etiam in Parisiensi illo, cujus pondus uncie unius & semis fuisse, scimus, dimensiones autem ignoramus. Idem quo in homine repertus sit, nempe morbis qui ad lienem referrentur, non obnoxio, & qua ex substantia constare videretur, lapidea videlicet, notum est. De nostro autem hoc dubium; illud vero, quantum accepi ab eo qui dissectioni interfuerat, Decessoris mei filio, longe aliter se habuit. Cadaver enim erat bajuli

I 2

nec-

(x) Eph. N. C. Cent. 9. & 10. in Append. n. I. Obs. 6. (y) 17: (z) in Additam. Obs. 2. (a) in Addit. Obs. 1. & Schol. (b) in Addit. Obs. 31. & Schol. (c) n. 41. (d) Epist. 7. n. 9. & 11. Epist. 10. n. 19. Epist. 24. n. 18. (e) apud Bauhin. Theatr. Anat. l. 1. c. 43. in adnot. (f) De Fabr. hum. corp. l. 5. c. 9. (g) De Re Anat. l. 15. (h) De Obs. Med. Anat. Epist. 8. n. 10. (i) Epist. 24. n. 18. (k) De Dissect. part. corp. hum. l. 3. c. 40. ubi de Liene. (l) Sect. 16. Obs. 20. (m) Obs. 22. (n) Obs. 25. §. 9. (o) Eph. N. C. Dec. 2. A. 7. Obs. 136. (p) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. Observ. Anat. 7. (q) n. 14.

necdum senis, quem diri atque insanabiles in regione splenis dolores non solum debilitaverant, sed etiam in hoc, ubi mortuus est, Nosocomio cubare coegerant. Quod autem ad lienis hujus substantiam attinet, tamen Vallisnerius pater, cui novissime donatus fuerat, sua manu hæc intercipit *Milza osseffatta d' uomo*, & quædam particulæ, in facie cava extantes, videntur osseæ; tamen ubi alteram faciem inspicies, facile males, ut quo verbo sæpe in bovis cerebro lapideo credito (r) usus est, eodem hic quoque esset usus, & osseo-lapideum inscripisset, facturus, ut opinor, si potuisset quantum in illo operæ, & temporis, tantum in hoc quoque collocare. Expeditius autem esse potuit Lanzoni (f) iudicium, qui in Fabro ferrario annos nato quinquaginta quinque, natura melancholico, & prævia quartana febre mortuo, cum inter alia durum adeo lienem offendisset, ut cultro non cederet, sed *malleolo percussus, in tres divisus partes, uti saxum, frangeretur*; non dubitavit quin *petrefactum* pronunciarët.

16. Equidem sæpe antea inspectavi, & nunc maxime, hæc ad te scribens, membranam inspecto quatuor transversos digitos longam, duos latam, a convexa humani lienis facie, me præsentem, jubenteque detractam. Conversa illa pene tota videtur in planas, & tenues bracteas, quas sive ab externa, sive ab interna facie contempleris, osseas omnino, & sine ulla dubitatione, statim agnoscas. Sed inter illas, & in parte ex illis, tubercula excrescunt parvula exterius; interius autem majora incumbunt, superficie inæquali, & granosa, quæ intra lienis substantiam ad semidigiti altitudinem se immittebant; hæcque excrementa quædam videntur quasi ex effuso succo, medio inter osseam & calculeosam naturam, concreto. Cujus ambigui generis magna ex parte ea mihi videtur substantia, unde lien, ex Gymnastii Musæo descriptus, induruit. Quem examinans, didici, aliquando fortasse, certe non semper, id esse verum, quod ex ea quam modo dicebam, membrana, ex aliisque conjeceram, videlicet splenis conversionem in osseam lapideamve naturam in tunica incipere, & in hujus quidem ut plurimum illa parte quæ convexam, ideoque alternæ diaphragmatis pressioni obnoxiam, investit. In ea enim parte, quotiescunque id mihi videre accidit, vidi, videruntque alii, quicumque fere certam quandam in qua id deprehenderint, tunicæ ejus partem delignarunt; rarum enim est quod in opposita sede Pechlinus (t) invenerit: illucque referendum credebam Böschi monitum, in Sepulchreto quoque (u) productum, de *superiore tunica lienis, versus abdominis musculos vergente, ita dura reddita, ut scirrhus intra lienis substantiam falso esse videatur*: ut tu quoque eodem referendum facile credes quod in nobili Sene adnotavit Præstantiss. Plancus (x): videlicet *in membrana Lienis*, qua ad peritonæum arte adhærebat, ossificationem, aut quod alii (y) in foemina trium & triginta annorum, *dimidiam externæ superficiei ejusdem visceris portionem penitus in cartilaginem versam*. Nam quod ejusdemmodi conversionis initium, nempe in dorso *lienis, ejusque media superficiei, oblique transversim, albam, tendinosam, & duriusculam substantiam* Solertissimus deprehendit Weilius (z), aut quod vetus Anonymus apud Cl. Targionum (a) *duobus locis, quibus costis adhæserat, tantam duritiem lienis, ut ea pars ossea, ad minus cartilacea, sed durissima, videretur*, illuc quo dicebam, attinuisse, minus, ut puto, dubitabis. Ex illa igitur parte tunicæ quæ convexam lienis faciem operit, vitium deinde in reliquam tunicam propagari, conjiciebam, & sic denique splenem universum complecti, quemadmodum Bauhinus (b) repe-

rit, & si recte intelligo, Columbus (c) pariter, iique præterea qui hic in Sepulchreto Observatione XVI. indicantur. Tum vero magis magisque excrecentem undique introrsum ex tunica duram illam materiam, totam visceris substantiam comprimere, delere, ejusque locum occupare. Quod ut interdum, sicuti dicebam, fortasse accidat; profecto in descripto a me (d) splene non accidit, quando ejus tunicæ quidquid superest; magna autem pars superest; non modo osseum, aut lapideum non est; sed ejusmodi etiam nunc est, ut exterius humectatum; id quod non uno loco expertus sum; non secus ac resiccatae membranæ solent, ipsum quidem dumtaxat non ita multo post remollescat. Sed hætenus hæc. Nunc ad alteram Valsalvæ Observationem ex iis quæ ad lienem attinent, transeamus.

17. MULIER duodetriginta annos nata, gracilis, nupta quidem, sed infœcunda, chronica olim febre vexata, quæ splenis molem auctam adeo reliquerat, ut tumor sub tactum manifesto caderet, subpallidum servabat colorem, & febre interdum, cum rigore invadente, ad dies aliquot tenebatur.

Cum ante biennium sanguis menstruus fluere desiisset; mox cutaneo, sed contumaci, ulcere sinistri cruris laboravit: cujus ad ulceris latus intumescere postea crure, abscessus est factus. Hic etsi abunde expurgatus ad cicatricem accedere videretur; tamen cum tempus instabat quo sanguis ex utero effluere debuisset, exacerbabatur, augebatur, & serosus ichoris multo plus emittebat, ac vicissim quo longius ab eo tempore dies procedebant, eo minus. His igitur ipsis diebus cum pridie non modo paucus, sed & graveolens, ichor prodiiisset, neque ulla præterea nova imminentis fati accessissent indicia; ecce diluculo in lecto sedere cogitur, de præcordiorum angustia, & de summa pectoris anxietate, se huc illuc versans, sic queritur; ut aliquando verbum proferre vix possit, multam spumofam, & sanguine tinctam materiam expuit: atque ita intra horam moritur. VENTRIS cavum a sinistris ferme totum lien implebat, mole, in longitudinem præsertim, auctus, ut libras octo cum semisse penderet. Interiora visceris ab naturali constitutione discrepare non videbantur: exterius amplificata vasa tum sanguifera, tum lymphatica apparebant, ut hæc passim per lienis tunicam pulchro spectaculo se proderent. Spermatice vasa violacei coloris sanguinem continebant; ut ibi diutius remoratum esse, intelligeres. Testes pene toti scirrholi erant; ne quis infœcundam fuisse juvenem mulierem, miraretur. Nulla inerat vesicula, si unam in sinistro excipias, quæ, dimidiatam avellanam æquabat. Hæc testis substantiæ tenaciter adhærens, & sanguiferis distincta vasculis, non limpidum, sed subfuscum continebat humorem: quo effuso, corpus in conspectum venit lutei coloris, lentis magnitudine, & quasi formâ, sed vesiculæ intus adnatæ, ut vix prominere: ipsum aggeris instar minimi quidam cingebant globuli. Erant etiam alia in eodem teste, eodemque colore quædam corpora, sed neque ea figura, neque eo aggeris prædita.

Quod ad Thoracem attinet, sana erant omnia, nisi quod pulmones rubore suffusi, multam, cum searentur, materiam emittebant ejusdemmodi, qualem novissime expulisse mulierem, scripsimus.

18. De sterilitate a vitio ovariorum, & de suffocatione a pravis humoribus, repente in pulmones incumbenibus, non est hic scribendi locus, ut neque de nuptis, nec prolem edentibus foeminis, magno tandem cuidam morbo sæpius obnoxiiis, neque de mulierum quibusdam abscessibus ad cicatricem spectantibus, & ad hanc tamen, nec raro, difficile perducendis propterea quod redeunte eo tempore quo illæ per uterum purgari solent, abscessus jam propemodum percurati, humorum turgentia, & motu in corpus

(r) Consideraz. int. al creduto cervello di bue impietr.

(u) Sect. hac 17. Obs. 21.

(z) & A. 1740. Hebd. 35.

(d) n. 15.

(x) Epist. de Monstris.

(a) Prima Raccolta di Osservaz. Med.

(f) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 7.

(y) in Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 29.

(b) (c) locis supra indicatis ad n. 13.

(t) Obs. cit. supra ad n. 14.

corpus universum, & præsertim in partes infirmiores nitentibus; importune recrudescunt, id quod in crure nobilissimæ in primis Matronæ pluribus continenter mensibus accidisse, meminimus.

Ad alia igitur hujus loci magis propria transeuntibus febres occurrunt diuturnæ, quæ magnos lienes relinquunt, & crurum ulcera, quæ magnos lienes consequuntur. Et cum his sanè ulcera illa conjuncta quædam etiam ex nostris ad te missis Litteris (e) ostenderunt. Sed ab antiquissimis usque temporibus idem fuisse adnotatum, locus docet libri II. Prorrheticorum (f): quem cave legas, ut hic (g) in Sepulchreto productus est in Scholio ad Observationem XVI: *quibus splenes magnos habentibus sanguis prorumpit, nec os olet, horum tibiæ prava ulcera habent*; in græco enim autographo scriptum est *μὴ ἀπορροαίαι γίνονται*, id est neque sanguinis eruptiones contingunt, ut fidelius alii converterunt: itaque ad scæminam istam cui sanguis per uterum non erumpebat, accomodari quadantenus sententia hæc poterit. In eandemque, ut gracilem, id quoque conveniret quod in eodem Scholio ex Spiegelii observatione continuo subjicitur, *macilentos facilius, quam pingues, in tumidos lienes incidere*.

Quod vero hi tumores diuturnas febres consequantur, non una ad te nostra ostendit Epistola (h), nec una in Sectione hac Sepulchreti Observatio (i) demonstrat. Quibus adde sis Christiani Vateri (k) Observationem in Studioso qui febribus intermittentibus diutius conflictatus, lienem exhibuit auctum ad humani capitis magnitudinem, & quod adnotatum est ab Egregio Anatomes Professore Weissio (l), *quotiescunque cadavera secando, in prægrandes lienes incidit, fere semper comperisse, eos homines laborasse aliquando febre graviore, eaque vel intermittente, vel synocha continua*; ut hic omittamus quæ de scirrhis, & quæ de infarctu lienis post intermittentes chronicas febres, & quartanam præsertim, ex Viris Cl. Hoyeris, & Kramero alias (m) memoravimus, quorum observata utinam ne apud nos quoque crebris ejusmodi febrium, sed male curatarum, confirmarentur exemplis. Quæ a priscis etiam Medicis fuisse animadversa, Hippocratis, vel potius Polybi hæc verba testimonio sunt (n): *Morbus, id est splenis tumor, fit, cum ex febribus, & mala curatione, bilis, aut pituita, aut ambo in splenem incubuerint*. Laxum enim per se viscus, & cellulofum, & ex quo lentus est sanguinis reditus, quippe hepar antea quam venarum Cavam subeat, trajecturi, maxime opportunum est tumoribus, præsertim si diuturno morbo exiguus ejus viribus infirmatis, sanguine autem inertifacito, quædam in hoc relicta sint quæ aut corrigi, aut extra corpus ejici debuissent. Segnitie enim motus sanguinis ob has causas adaucta, dum is, quasi limosa aqua extra alveum, in lienis cellulas divertit, in iis, si quid habet graviorum quam natura ferat, corpusculorum, deponit, sicque reditum sibi ex parte obstruendo, magis ipsas, magisque distendit. Quarum distentione quanto magis totus lien distenditur, tanto infirmior fit, magisque propterea obnoxius iis quæ deinceps influunt, magna ex parte retinendis. Itaque incredibilem aliquando in modum excrescit, ut vel olim Ætius *inguina contingere* in quibusdam, scripserit, sicut in Scholio leges paulo ante designato, nisi quod cum id scripserit dicatur lib. 7. ipse vero contractæ ex Veteribus Medicinæ libros confecerit omnino quatuor, singulos in quaternos Sermones divisos, illud tibi inquirendum est Tetrabibl. 3. Serm. 2. cap. 16. Hic autem, & gravior ille in Prorrheticorum sententia error, dum verba Diemerbroeckii describuntur, nec laudati ab eo Auctores inspicuntur, in Sepulchretum traductus est. Interjecit is postea (o): ut opinor, exempla maximorum lienum, in eo subsistens qui pendebat libras viginti tres. Verum Boscus (p), si recte quidem ipsum intelligo, a paren-

te suo inventum scripserat, qui *pendebat libras triginta & tres*. Inter recentiores autem quam illæ sunt, Observationes etsi legisse non memini quæ lienis pondus proponerent ad illud accedens; tamen haud contemnendæ sunt quæ ex Henrico Alb. Nicolai (q), anteaque ex Mauricio Hoffmanno (r) editæ fuerunt. Hic enim pondere librarum quindecim; ille vero selibra insuper graviorem splenem invenerunt, uterque ita, ut diaphragma in sinistro latere ad costas superiores compelleret, Henricus autem ut simul ad regionem usque iliacam propenderet. Sed in infante Preussius (s) a sinistro hypochondrio per universum illud latus ad pubem usque magnitudine sua extensum vidit; vel longius autem Vercellonus (t), ad imum nempe abdomen usque protensum, ut cum ulterius progredi non posset, sursum se reflectere, & pone uterum, in massam pugno æqualem terminaretur. Non eo quidem se extendebat quem reperit Jo. David Mauchartus (u) in coni formam mutatum; magnus erat tamen, ut qui basi diaphragmati annexa virili caput non mediocre æquabat: pondere quoque non superabat libras quatuor cum uncis totidem; sed id continebat quod Observationem hanc rarissimam facit, nimirum tantum aquæ intra tunicam quandam, hydatidis instar, opinor, quæ ejus visceris interiora omnia occupasset, ut Mauchartus *lienem hydropem* vocare hunc affectum non dubitaverit; aquæ enim eruperunt libræ quatuor. Sic empyematis latiore significationem spectans, poteris lienis empyema dicere ab Antonio de Haen (x) repertum, cum id viscus quod inflammatione sua pleuritidem antea mentitum fuerat, *pure albo, crasso, copioso plenum* deprehendit.

19. Nunc priusquam a Valsalvæ Observationibus ad alias transeam. nolo quandam ex ipso omittere, unde intelligas, quæ interdum viscera præter ea quæ in hypochondriis sunt, possint ibi summas, atque adeo lethiferas molestias creare, præsertim si ad illorum, quantumvis leves ad speciem, læsiones convulsio accedat, quam in Observatione hac non dubito accessisse.

20. VIRGO corripitur ingenti vomitu, & febre. Ille sedatur; hæc remanet. Vehemens sub nothis sinistris costis accedit dolor, a quo intra biduum interficitur. IN VENTRE serum limpidissimum inventum est. Ventriculus, & intestina ab incluso aere valde turgabant. Ren uterque naturali triplo major: sinister vero inter propriam membranam, & huic subjectam substantiam paululum saniosæ materiæ continebat, ab ea præsertim parte qua lienem spectabat. In Thoracis cavo aquæ paucillum. Pulmões sani, nisi quod nigris maculis, sed paucissimis, distinguebantur. Pericardium erat sero plenum. E cordis ventriculis fluidior sanguis effluxit: erat tamen in dextero polyposæ concretionis inchoamentum.

21. Renis sinistri aucta moles, & vitium non semel in ejusdem lateris hypochondrio tumorem, doloremve excitarunt. Docent id aliquot historiæ in Sepulchreti has duas Sectiones relatæ, ut in XVI. illa quæ §. 2. exhibetur Observationis XXII. & in XVII. Sectione duæ quæ §. 9. leguntur Observationis XXX. ubi hæc ait Ballonius: *non credebant, dolorem esse nephriticum; & tamen erat. At situs doloris, & partis decipiebat*. A dextris etiam id posse nonnunquam accidere, historia indicat quæ primo loco proponitur in eadem Observatione XXX.

Sed quæ ultimâ in hac legitur, idem posse fieri, ostendit, non a subjectis modo, ut renes sunt, sed a superioribus etiam partibus, ut puta a septo transverso, puris copia prægravato, & deorsum compulso; sic enim potius quam per consensum quandam & cognationem historiam illam explicandam esse, conjicio, quemadmodum ab eodem septo, vi aquæ, aut

(e) Epist. 4. n. 30. Epist. 12. n. 2. (f) n. 42. (g) Sect. 16. (h) Epist. 16. n. 6. Epist. 20. n. 2. 30. 51. Epist. 31. n. 2. (i) 11. 13. 17. (k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 165. (l) Commenc. Litter. A. 1745. Hebd. 24. n. 1. ad 7. (m) Epist. 20. n. 52. (n) De Affection. n. 21. (o) Anat. l. 1. c. 16. Edit. Patav. (p) De Facult. Anat. Lect. 2. (q) Commenc. Litter. A. 1732. Hebd. 33. n. II. ad 5. (r) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. in Append. n. 1. Obs. 5. (s) Earund. Cent. 3. Obs. 11. (t) Earund. Cent. 7. Obs. 9. (u) Earund. Cent. 9. Obs. 41. (x) apud Swieten Comment. in Boerh. Aphor. §. 958.

aut crassioris feri depresso, tibi alias (y) monstravi duritiem, aut dolorem in superioribus ventris regionibus creatum esse. Nunc autem ne ab renibus, ab aliisve quæ hypochondriis subjectæ sunt, partibus recedamus; huc tibi addendam censemus Cl. Bonfiglii (z) Observationem, quam si attente legas; facile intelliges, inveteratum, qui olim in hypochondrio dextero percipiebatur, tumorem nil aliud fuisse quam renem qui magis magisque augescendo, e sua demum sede in iliacam regionem prociderat, ubi quintuplo naturali major repertus est.

Quod vero ad alias attinet Partes, Cl. Gækelius (a) ostendit, ab omento scirrhusa pinguedine aucto lienem totum sic involutum fuisse, ut propterea in viventis hypochondrio sinistro is tumor, eaque renitentia fuerit, ut lienis *scirrhum exakte mentiretur*. Schrockius autem (b), Hurterus (c), Gerbezius (d) in altero hypochondrio adnotarunt tumorem, & dolorem ab scirrhuso qui intestinis Ileo, & Colo arctissime adhærebat, aut a Colo ipso in eam molem elato, ut vi facta in jecinoris ligamenta, hoc e sua sede sinistrum versus hypochondrium compulerit, vel dolorem dumtaxat, qui eidem jecinori falso imputabatur, cum a mesenterio esset, quod erat *mox* sub eo viscere *exsum* ferme ad palmæ latitudinem. Sed ad proprias viscerum quæ in hypochondriis sunt, noxas revertamur.

22. Quoniam vero tibi multa sæpius Observationes descripsi tumentis aut hepatis, aut lienis; idcirco ad eas quas hætenus ex Valsalva protuli, hic paucas adscribere satis erit, tumoribus visceris utriusque communes.

23. LANARIUS, quadraginta circiter annorum, venerat in Nosocomium Patavinum propter hypochondriorum, ut ipse dicebat, obstructions. Vera dicere, cum malus faciei color, & infirma totum jam annum valetudo, & febricula qua sæpe tentatus fuerat, nec eo ipso carebat tempore, indicabant, tum præsertim admota hypochondrio utrique manus, dextero potissimum, confirmabat. Cum ibi jam remedium ope aliquid profecisse videretur; ecce acuta prehenditur febre, signis stipata internæ thoracis inflammationis, eaque intra decem, an duodecim dies conficitur.

CADAVER, unde Anatomen inchoarem A. 1746, in Gymnasium illatum est: quod inspiciens, candidum, neque omnino macilentum, neque tumidis pedibus esse, vidi. Abdominis muscoli cum vix biduo post mortem secarentur, idque Januario mense, laxi erant, imaque parte ad colorem subviridem inclinabant. Tamen quæ Ventre continebantur, secundum naturam se habebant; si hæc exciperes. Jecur amplum præter modum; ut ejus nimia magnitudo in omnium oculos statim incurreret, & quamvis non malo exteriori colore; interius tamen ex subpallido fuscum, totumque præterea sive intus, sive extra, attentis oculis inspectares, fuscis quibusdam punctis distinctum, & durius, quam soleat, quod & digitis, & cultro, dum multifariam secundum omnes plagas inciderem, animadverti. Id dum facerem, illud quoque adnotavi, nusquam cum ullis venarum sectionibus punctum aliquod flavum apparuisse, quod nimirum indicio esse solet ramulorum, quos simul transversos incideris, hepatici ductus, sive illi ob parciorem in hepate hoc bilis secretionem in se quadantenus concidissent, sive potius quod hæc pallidior, & minus apta ad tingendum esset; & sane in cysti, pro mole hepatis, parva, & exili, pauca erat bilis, & colore quasi ad cinereum vergente.

Lien duplo major fuit quam solet, secundum omnes dimensiones; cætera, quantum judicare potui, non improbandus. Splenica arteria ab origine ad finem, contra ac videre consuevimus, nihil usquam tortuosi habens, nihil, ut sic dicam, varicosi, uno, haud amplius, excepto loco circa longitudinis medium in quo vix nonnihil inflectebatur. In mesaræo durum corpus increverat mediocris cerasi magnitudine,

& pene figura, sed inæquali, & granosa facie, natura inter osseam, & lapideam media: cujus alterum latus arteriosus, venosusque ramus arcte in transitu perstringebant; non subibant; inde ad intestina pergentes, quæ duobus circiter ab eo corpore distabant digitis. Ileum appendicem, seu mavis diverticulum illud habuit, quod cum Epistola XXXIV. (e) descripserim, hic satis fuerit memorasse. Præstat adnotare alia quæ in hujus hominis ventre conspexi. Vena Iliaca Exterior sinistra prope Interioris confluxum dura erat, nec tamen ossea, quippe tunicis ibi ad brevem tractum crassioribus dumtaxat factis: quibus apertis, extare vidi in venæ cavo, ab uno latere qua nullis osculis erat pertusa, chordulas, & quasdam minores quasi valvulas. Sed longe magis attendendum est; quamvis fuit præter consuetudinem potius, quam præter naturam; quod in renibus vidi, & eorum arteriis. Longi illi erant ad novem circiter digitos; sed pro hac tanta longitudine angusti, nisi quod paulo erant in superiore extremo latiores. Insolita quoque erat Sinuum longitudo, vasa excipientium, & emittentium, eoque facilius animadvertenda, quod tota ea pars, deerat substantiæ renum quæ anteriorem Sinuum parietem faceret: itaque majores ex iis ramis qui lotium in pelvim convehunt, toti patebant, patebantque sanguifera vasa omni ea parte quæ intra Sinus condito solet. Sed cum ad renes singulos binæ, id est superior, & inferior pertinerent arteriæ, & totidem venæ; hæc quidem e Sinibus ita exhibant, ut in superiorem transversam venam oblique ascenderet inferior. Arteriæ vero neque jungantur inter se, & tam inferior, quam superior, sine obliquitate in transversum ferebantur, itaque inferior non Sinum petebat, sed infra Sinum, infimum propemodum renis latus. Ex his intelligis, inferiorem utramque arteriam multo inferius quam renum arteriæ soleant, oriri debuisse; & sane ex Aorta vix pollicis intervallo supra divisionem in Iliacas, oriuntur; & quod fortasse multo rarius est, non ex Aortæ lateribus, sed ex ipsa media anteriore ejus facie, ita propinquæ inter se, ut earum orificia vix septo tenuissimo separarentur. Inde profectæ, utrinque similes, & æquales, in nullosque anterius insertionem divisæ ramos, eo quo dixi, inferebantur; cum superiores arteriæ, aliquanto, sed non multo, his crassiores, neque origine, neque ramis ab iis discreparent quas ut plurimum videre soliti sumus.

Cætera, melius cadaver interea nacti, pari diligentia persequi non potuimus. Itaque Caput non attigimus. In Thorace demum pulmonem dexterum annexum pleuræ, durumque deprehendimus: in pericardio cruentam aquam ad aliquot cochlearia: in corde venas duas quæ per faciem ejus posteriorem secundum longitudinem decurrebant, sanguine turgidas, & quasi varicosas.

24. Sepositis quæ ad præsens institutum non attinent, si ea dumtaxat quæ ad tumentem lienem spectant, & ad tumens, obstructumque jecur, attendamus; lienis arteria, si forte a primordiis sine flexibus non fuit, videri alicui poterit hos amisisse, dum impedito in durum jecur arteriosi sanguinis cursu, major hujus copia in Splenicam illam arteriam influere coacta est. Quantum autem, obstructo jecinore, arteriosi intra ipsum ramuli comprimantur, minusque sanguinis admittant; cum ratio indicat, tum evidens observatio nonnunquam ostendit. Confirmavit enim mihi Cl. Vir Jo. Baptista Vulpus, bis sibi accidisse, ut hepate obstructo, arteriæ Hepaticæ truncum dilatatum adeo inveniret, ut in eum posset immittere digitum pollicem.

Cæterum sic affecto jecinore, quam facile res ad cachexiam spectet; in proposito homine, præter alia, pauca illa, & decolor bilis non obscure commonstravit.

Quod si gravius vitium hepar occupet; sæpius non ad cachexiam modo, verum etiam ad hydropem gradum fieri, frequentissimæ docent Observationes. Quas inter vel propter reperta in scirrhuso hepate, vel propter

(y) Epist. 16. n. 26. & Epist. 30. n. 30. & 31. (z) N. C. Cent. 9. Obs. 4. (a) N. C. Cent. 6. Obs. 94. ad n. 7.

(b) & Cent. 1. & 2. Obs. 186. (c) Ibid. Obs. 184. (d) & Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 186. (e) n. 16.

pter ejus pondus, dignæ sunt lectu, a Cl. Rostio (f), & Usenbenzio (g) propositæ. His potes eam quoque addere quam continuo subjiciam.

25. BAJULUS consistentis, ut videbatur, ætatis, nullo unquam tentatus morbo, dum gravius attollit onus, illico non levem ad lumbos molestiam sentit, quæ tunc biduum cubare cogit, in reliquum autem tempus ita debilitat, ut ne viginti quidem librarum pondus sine lumborum incommodo jam possit tollere. Mense interjecto, sibi visus est, dum in lectulo se converteret, aquæ in ventre agitationem audire, mox quoddam quasi corpus percipere quod ex hypogastrio in scrobiculum, ut appellant, cordis ascendens, ibique subsistens, initium faceret tumoris præduri, nec modici; quo simul & febricula afflicta, quinto jam mense ex quo grave illud onus sustulerat, in Nosocomium hoc venit, & ea quæ dixi, narravit omnia. Id erat certum, assiduam tunc esse febriculam, & noctu exacerbari, tumorem esse in scrobiculo illo, & infra imas costas quoque, præsertim dexteras, & in ventre esse aquam effusam. Crevit hæc interea; ut cum mihi forte occasio esset in Nosocomium ascendendi, uno exacto circiter mense ex quo ibi decumbebat, & rogatus, ventrem hominis contrectarem; vix alibi quam in scrobiculo, tumorem perciperem, abdomine videlicet aqua distento. Erat is tumor prædurus, nonnihil inæqualis, & si vel premeres, doloris expers. Quæsi, num pondere molestus esset? num dolore aliquo, ad jugulum usque producto? num tussis aliquando vexaret? Diserte negavit hæc omnia. Cum autem quærerem, an tum etiam incretaret tumor? imo, ait, subsedit, minorque est factus; credo, quod crescens aqua obscuraret: & sane qui alias tetigerant, minorem esse factum, non agnoscebant. Subpallida erat hominis facies; non flavâ, non lurida: ne album quidem oculorum, a me perattente inspectum, ullo modo flavescerebat. Supinus plerumque cubabat: quanquam poterat in utrum liberet latus. Sitiebat quidem; sed non valde. Spiritumque ducebat incommode; nec tamen incommodistime. Quibus eo diligentius adnotatis, quod hominem haud longo post tempore interiturum, & rimandi viscera copiam nobis factum iri, prospiciebam, incerto ex parte suspensioque de universa tumoris sede judicio, discessi. Ille vero exilescentibus demum pulsibus, sana usque ad extremum mente, & loquens, placide obiit initio Aprilis A. 1745. decimo quarto postquam videram, die.

CADAVER autem cum postridie secaretur; graviore negotio impeditus, adesse non potui. Pro me tamen dissectioni præfuit Mediavia noster: a quo hæc accipi eodem die. Corpus macilentum, & nusquam, nisi leviter ad scrotum, multo autem levius ad pedes, œdemate affectum. Venter multam effusam aquam habuit, non graveolentem, non crassam, non a quibusdam quasi membranulis innatantibus turbidam, sed pellucidam, vergentem tamen ad eum colorem quem in oleo amygdalino videmus. Omentum, retractum in hypochondrium sinistrum, integrum quidem fuit; sed ex subviridi fuscum. Ventriculus parvus, & contractus. Lien duplo major, quam æquum esset, subalbus exterius, intus alba quædam habens, nec tamen dura. Hepar autem longe maximum; ut eorum qui aderant, aliqui libras pendere ad quatuordecim, judicaverint. Certe, etsi non multum infra costas se extendebat; ventris universam regionem superiorem, & proximæ huic partem, antè occupabat; sinistrorsum autem adeo excreverat, ut Suspensorio ligamento, quod crassius alioquin factum erat, plurimum in eam partem curvato, fissura umbilicalis ad sinistrum latus esset cartilaginis ensiformis. Totum erat hepar durum, & extuberantibus maculis, digito pollice non angustioribus, passim distinctum, iisque subflavis, cætera pallidum. Hæc exterius. Interius autem; si paucas exciperes hic illic intermixtas hepaticæ substantiæ portiones; totum viscus consta-

bat ex substantia, quæ non facilius posset quam mammaria glandula, dissecari: ea ex albo flavescerebat, & pressa, ichorem quasi purulentum emittere videbatur. Denique Cystis erat prorsus exigua.

26. A nisu in extollendis oneribus cum faber ferarius, itemque mulier, de quibus loquitur Cl. Schmidius (h), quiddam sibi intus rumpi, non sine aut magno, aut urente dolore in regione hepatis sentire; neutrum esse deceptum, apparuit ex iis quæ in fabri cadavere inventa sunt, & ex iis quæ mulieri acciderunt. Sed quid noster Bajulus sibi ad lumbos læserit, cum illud onus attollere conatus est, quidque ascendens instar corporis imposuerit, etsi vera fortasse conjectura assequaris; demonstrare tamen haud facile poteris. Illud certum, crescente jecinoris vitio, & tumore, in ventre aquam, live ex parte antea fuisset, live non fuisset, crevisse. Nempe tumor ipse hepatis, & pondus in perpetuo supino decubitu venarum Cavæ, & Portarum truncos, plurimosque simul lymphæ ductus premebat, ut ex horum quibusdam ruptis, aut, si integri hi erant, ob ipsam moram sanguinis, plus aquæ in ventrem effunderetur. Accedebat causa quæ lentum, & inertem sanguinem faceret, tantum videlicet scirrhus hepatis vitium; ut bilis neque idonea ad sua munera, & pauca certe; id quod cystis confirmabat parvitas; secerneretur: quamobrem bonus neque chylus, neque sanguis conficiebatur. Huc lienem adde & mole, & constitutione peccantem: qui tametsi quid agat peculiariter, definire non possumus; in universum tamen quin utrumque tandem, aut alterum illorum humorum juvet, non dubitamus. Cur vero in hoc, & priore viro, & in tot aliis, in quibus numerare possem tum infantem illum Preussii (i), tum mulierem apud Portium (m), nisi idem sæpe adeo in dissectionibus conspiceretur; cur, inquam, lien simul, & hepar tumida reperta sint, te quæsiturum non existimo, probe memorem unde sanguinem utrumque viscus accipiat. Cum enim arteriosum quidem ab eadem Cœliaca arteria habeant; utrolibet primum tumente, eoque minus accipiente, plus in alterum influet. Sanguinem autem venosum cum jecur recipiat in parte ex splene, eumque, ut censemus, secretioni bilis profuturum; utique si jecur tumeat; plus sanguinis in splene restitabit: si vero splen; ineptior ad transitum per jecoris angustias sanguis ab ejusmodi mittetur splene, minusque idoneus ad optimæ bilis secretionem, ut si crassior, ac viscidior seceretur, ex parte in hepate remoretur, ejusque & ipsa adaugeat molem.

27. Cæterum hæc, & quædam alia in hac Epistola ad non absimilem modum proposita, sic accipias velim, ut si justum tempus datum sit actioni causarum harum, nihilque sit quod ipsam impediat; effectus quos diximus, consequantur; sæpe enim, ut paulo ante indicatum est, consequantur; non semper. Exemplis juvat rem illustrare. Latomum secuit Jacobus Sylvius (n), qui hepar habebat magnum, & cocti instar pallens, ac tenerum; lienem vero cinerei coloris, & cum scirrhis duobus parvis exterius, intus autem velut excoctum. Cur non magnum quoque? Ne forte credas ob teneritudinem dumtaxat, quæ aucto jecoris ponderi æquipollens, facilem per hoc viscus transitum sanguini conservaret; scias, raro exemplo, fuisse in illo homine *ramos tres insignes*, qui ab sinistra vena Emulgente ad lienem ferebantur, id est, ut nunc circumitio sanguinis docet, per quos magna sanguinis pars, quæ per jecur difficile transitura, splenem restitendo distendisset, in Emulgentem venam diverteret. Num vero iidem tres rami sanguinem citius quam ferat lienis natura, ex ipso asportantes, jecur autem parte ejus auxilii quod illius munus ab liene requirit, orbantes, longo temporis decursu aliquid contulerint ad ea vitia quæ utroque in viscere sunt animadversa, ipse existimabis. Secundum ea quæ paulo ante dicta, aut nunc indicata sunt,

(f) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 178.

(g) & Cent. 9. Obs. 27.

(h) Commerc. Litter. A. 1734. Hebd. 34.

(i) Obs. cit. supra ad n. 18.

(m) Aët. Erud. Lips. A. 1704. M. Septembr. in Relat. ejus Opusculor.

(n) Observ. adjet. Itagogi Anat.

sunt, proclive erit tibi exempla alia explicare, ut Riolani (o), ut Fantoni patris (p), quibus in exemplis indurato, auctoque jecinore, lien non modo non major quam soleat, sed exiguus, ut vix unciam penderet, aut sola ferme ejus vestigia apparerent, inventus est. Pone enim, quæcunque ejus rei causa fuerit, imminutum splenem: jam intelligis, quanto plus arteriosi sanguinis, & quanto minus auxilii ad fecernendam probam bilem in jecur pervenerit. Aut pone vicissim, ex qualibet causa, mole & pondere auctum jecur, ut totum occupet epigastrium, quemadmodum in exemplo Fantoni, & ventriculum in umbilicalem regionem detrudat: jam conjectura facile assequeris, quam comprimi una possit tum lien molle viscus, ac laxum, tum Splenica arteria unde sanguinem accipit quo nutritur, & quo justum ad modum extensus explicatusque servatur: quæ arteria cum sub pancreate feratur, huic secundum longitudinem affixa; vides profecto, quantum premi in Riolani exemplo debuerit, in quo pancreas totum scirrhum, amplitudine sua, & pondere jecur ipsum æquabat. Nam quod in alio cadavere lienis vestigium unguis latitudine invenerit; fortasse ex majore, aut diuturniore Splenicæ arteriæ compressione fieri potuit; cum pancreas non solum ibi quoque scirrhum deprehenderit, sed & cartilaginis instar durum.

28. Verum pancreate seposito, ut ad lienem, & jecur redeam; sane tanta est inter utrumque hoc viscus commercii vicissitudo, ut si altero vitiatum, in altero quoque vitium sit, id nullam habeat admirationem: habeat vero, si vitium in alterutro dumtaxat occurrat, velut cum in Sepulchreto (q) legis: *hepar grande, & multis in locis durum; ... reliquis visceribus ventris naturalis erat constitutio*: aut (r) *hepar fere exsuccum & pallidum; ... Lien autem & Renes naturaliter habebant*. Attamen vel longo in morbo, ubi majus in aliis visceribus, quam in jecinore, vitium deprehenditur, minime necesse est, ut in hoc quoque a longo tempore vitium fuerit: id quod de altera præsertim ex modo indicatis Observationibus dictum volo. Cavendum præterea, ne quædam interdum quæ a natura sunt, pro morbi effectibus, causisve accipiamus: cujusmodi fuisse, crediderim, aliquot illas splenis incisuras quæ in hac Sepulchreti XVII. Sectione, Observ. XIX. videntur inter morbosa connumerari, non secus ac rimas istas, sive fissuras jecoris, quæ in præcedente Sectione Observ. XVII. tanquam causæ doloris nonnunquam hypochondrii dextri proferuntur. Satis ejusmodi hallucinationes convincit crebra, atque attentata fissurarum utriusque, aut alterutrius visceris observatio, sæpius in cadaveribus cujusquemodi, nec sine aliqua utilitate, occurrentium, ut alibi (f) a nobis scriptum est.

Sed etsi non omnium reddi posset ratio quæ de alterius visceris integritate cum alterius vitio conjuncta legimus; non essent demum hæc sola quæ præter rationem interdum accidere viderentur. Namque; ut a proposita Bajuli historia haud discedamus; certe non satis apparet, cur tanti illius ponderis quo jecur erat, molestiam non sentiret: neque cur inter signa quæ abfuisse, adnotavi, quædam præsertim, læso adeo jecinore, abesse possent. Nimirum hæc documento sunt, ne præpropere quibusdam in casibus negantes, aut affirmantes, quidquam pro certo pronunciemus. Et sane interdum in Medicina quædam occurrunt quanto iis quæ modo attigimus rario- ra, & mirabiliora, tanto magis cautum redditura Medici judicium in dignoscendo, & quod consequitur, in agendo. Ex illis duo, ut ab aliis accepi, tecum hoc loco, non ab re futura, communicabo; ad

tumorem enim, læsionemque attinent viscerum duorum, quæ in hypochondrio sinistro sunt, lienis, & ventriculi. De liene Mediavia noster in vivente primum, deinde & in mortuo sub finem A. 1735. hoc observavit.

29. VIR macilentus, inter alios quorum causa in Nosocomio hoc cubabat, morbos, tumorem etiam habebat in lumbo sinistro qua hic sub ipsa infima costa vergere incipit ad externum latus. Is tumor inspectantium oculis alias quidem magis, alias minus, nunquam tamen non sic satis patebat; contrectantium autem manibus ita cedebat, quasi humorem contineret. Homo tandem suis morbis succubuit.

VENTER apertus quid faceret eum tumorem, ostendit. Scilicet tumidi splenis, & præmollis pars ima eo quo diximus perveniens, a ventriculi autem, & intestinorum flatibus modo magis, alias minus illuc compulsæ, in macilento, ut dictum est, corpore id efficiebat quod inconsiderato alicui, & temerario Chirurgus, magno cum ægri detrimento, imponere facile potuisset.

30. Libro Prædictionum II. (t) postquam alia de habentibus magnos lienes dicta sunt, tum hæc continuo subjiciuntur: *si vero etiam in pedibus tumores accesserint; aquam etiam habere videbuntur. Verum & ventrem, & lumbos inspicere oportet*. Apud illos igitur qui sunt oracula Hippocratis interpretati, videas velim, num sit aliquis a quo lumborum inspectio ad magnos ipsos lienes, quorum alia proxime præcedunt signa, referatur. De ventriculo autem quod scribam, legit mihi A. 1730. laudatus alias Petrus de Marchettis ex litteris vicini Medici, utrique nostrum spectati, cui probe cognita erant ea omnia quæ nuperrime ibi unde scribebat, accidisse in hunc modum narrabat.

31. Mulieri ad ventriculi regionem tumor increverat quem contrectans Chirurgus cum ad suppurationem perducendam censuisset; quantumvis iis quæ ad id sunt idonea impositis, ad illam perducere tamen non potuerat. Denique eum tum res finem habuit, ut tumor evanesceret, cute ubi is fuerat qui nihil quidquam humoris emiserat, quasi in cicatricis modum se contrahente. Post hæc mulier concipit, uterique gestatione, & partu, & puerperio feliciter exactis, cum recte valeret, lactantique optime lac proveniret, tertio jam præterito ex quo pepererat, mense, repente sibi ex ea cicatrix aliquid humoris stillare sentit. Inspicit: vinumque esse, videt, quod modo biberat. Aliquid etiam ex sumpta pulte illac, si conaretur, extrudere poterat. Is rei tamen exitus fuit, ut mulier persanaretur, integraque esse pergeret valetudine, sicut aliis quoque litteris, a Marchetto, ut mihi pro sua humanitate gratum faceret, interrogatus Medicus confirmavit.

32. Exempla quidem perforati ventriculi foramine sive intra ventris cavum latente, sive extrorsum aperto, non ita pauca legere poteris in Historia Virginis per viginti septem annos hoc morbo laborantis, edita a Cl. Christiano Wenckero (u), eademque Sepulchreto adjungere; ut enim eorum ægrotantium neminem sanare licuit, sic omnes licuit post obitum disseccare. Felicem tamen, nec ejus ab similem quem modo tibi describebam, casum reperies in Programme quod Ettmüllerus filius ad Dissertationem adjecit suam, de prægrandi pedis inflammatione inscriptam. Quo in Programme cum ea simul videre possis quæ ad perfectam attinent sic læsi ventriculi sanationem ita ut nihil ex eo in ventris cavum exciderit; huic ego Epistolæ jam satis longæ nihil addam, nisi ut me, quod facis, ames, & bene valeas.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXVII.

De Ictero sermo est, & de Calculis Biliosis.

Sæpe adeo cum hepatis vitiis, de quibus potissimum proximam ad te Epistolam scripsi, conjungitur Morbus Regius, ut recte in Sepulchreto duabus de illis vitiis Sectionibus continuo subiecta sit XVIII. Sectio quæ de hoc Morbo inscripta est. Ad eum spectat hæc Valsalvæ nostri Observatio.

2. SACERDOS juvenis, paulo post quandam animi perturbationem, regio correptus morbo decubuit, cum dolore ad regionem stomachi, & vomitu, quo cibum sæpe, & medicamenta rejecit. Interim alvo dejecta albescebant. Uno aut altero exacto die, inquietus æger, & quodammodo hebes animadvertitur, ut narratorum oblivisceretur. Medici febrem, nisi tertio exeunte die, non adnotarunt: quo tempore se prodidit magno impetu cum delirio, & convulsionibus ejusmodi, ut æger dentibus omnia rodere cogeretur, & ingenti nisu propemodum superaret adstantium vires: cum his vomitus urgebat subobscuræ materiæ. Mane vena secatur, unde sanguis cum impetu exsilit: cujus serum, ubi a concreta secessit parte, immersum linteolum flavo inficiebat colore. Cessat convulsio: sed æger quasi soporosis jacet, vix se movet, admotæque cucurbitulas sentire, vix ostendit. Respiratione, nisi quod interdum suspiriosa, quasi naturali utebatur. Quarto transacto die, obiit.

VENTRE aperto, jecur inventum est flaccidum, & ad subpallidum vergens: in ejus vesicula, bilis subobscura. In ventriculo materia ejusdemmodi ac novissimis diebus, ut dictum est, evomuerat: in tunica ejus interiore circa orificium finistrum disjecta quasi puncta rubentia. Multæ autem hic illic per ventrem minimæ glandulæ a stagnante sanguine inflammatae. Thorace recluso, pulmones aere tumentes, a pleura soluti, si quosdam per junctas membranulas nexus excipias, quæ finistrum ad pleuram alligabant. In pericardio parum aquæ. In cordis ventriculis sanguis concretus.

Cranio circumsecto, incisaque Dura meninge, feri nonnihil prodiit: in vasorum sanguiferorum quæ per Tenuem meningem repunt, interstitiis gelatinosa quædam, sed levis, concretio adnotata est: cerebrum autem valde laxum, neque omnino naturali colore, quem fortasse bilis tinctura vitiaverat. Dum ad cerebrum eximendum, intra summum vertebrarum tubum Spinalis medulla secabatur, ab externo hujus medullæ pariete, quasi ex dissecto lymphæ ductu, serosa materia, nec brevissimum ad tempus, emanavit.

3. Quid possint animi perturbationes in regio morbo inferendo, cum crebræ in Medicina exercenda observationes ostendunt, tum proposita evidenter confirmat. Neque id mirum attendentibus, quantum cum animi perturbationibus nervi consentiant, & quantum iidem valeant nervi in afficiendis sanguiferis, & excretoriis vasis, & in secretorio ipso intimo, quale id cunque sit, organo, & quod consequitur, in humorum secretionibus, & excretionibus vitiandis & impediendis. Cogita, in quibusdam magis consentire nervos hepaticos, aut si alii etiam nervi consentiant, facilius tamen in certis corporibus hepatis vasa, & secretorium organum nervorum actioni cedere; & cur in iis oriatur icterus ab animi affectibus, continuo intelliges. Sic apud Hoffmannum (a) de scæmina leges, cui quoties ob prægressam animi commotionem . . . novi accedebant insultus febriles, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

protinus icterus cum omnibus revertebatur symptomatibus. Quod si addas certas sanguinis, aut materiæ bilis ab eo secernendæ, aut viscerum cæterorum dispositiones; tanto magis & rem intelliges, & originem symptomatum gravissimorum, quæ interdum ad icterum accedunt, & mortem afferunt opinione celebriorem. Hæc ferme omnia, ut in proposita Sacerdotis Observatione agnoscimus, ita exemplis magna ex parte non absimilibus illustremus. Quorum primum nobis Bononiæ degentibus; ibi enim, nec multis ante annis id contigerat; ab doctis, gravibusque Viris narratum est, & a Valsalva ipso qui sectioni affuerat, confirmatum.

4. JUVENI peringenioso, Sacris & litteris adiecto, truculentus & minax vir sclopetum necopinanti ad pectus intentat. Magno ille terrore percussus, postridie ictericus fit, mox delirus, ut notorum agnosceret neminem, sed identidem clamaret, oh facinus indignum! tum convulsivis agitationibus tantis correptus, vix ut retineri posset multorum manibus, intra horas a delirii initio viginti quatuor extinctus est.

CADAVERIS sectio nihil ostendit quod videretur magnopere adnotatione dignum, si vasa excipias sanguifera per Tenuem meningem repentina, quæ nigro sanguine plurimum distenta reperta sunt.

5. Poterat a nobis hoc exemplum inter ea referri quæ ad Deliria attinent, aut etiam ad convulsionem. Sed quoniam a terrore primum omnium malorum apparuit icterus; hic malumus recensere. Hunc contractio fecisse videtur hepaticorum nervorum: bilis autem materia, magna ex parte in sanguine retenta, acrior, ut in Juvene, & cerebrum, ut in Litterato, maxime afficiens, cætera attulisse.

6. Exempla apud Medicos Auctores alia, cum Valsalvæ exemplo (b) in multis comparanda, non quæremus, cum duo hic in Sepulchreto (c) habeamus, Ballonii unum in adolescentulo, Comitæ Chaulnei filio, Guarinonii alterum in Cardinali Sfortia. Huic icterico cum febris esset primum latens, ut Medici, nisi postquam acrior est facta, non agnoscerent, levi desipientia correptus, postea febre acriori facta, jactatione summa corporis, dein subita epilepsia bis exagitatus, denique tribus ante mortem diebus convulsionem varias sustinens, tamen leniter consumptus est, jecinore, & reliquis prope omnibus corporis partibus luteo colore majorem in modum infectis, pulmonibus autem quales in iis offendi solent qui diu inter moriendum spiritus difficultate cruciati sunt. Adolescentulus vero ex facili & lepidulo morosus factus & subtristis, repente ictero occupatus, post dies quindecim, cum nil tale cogitaretur, stridebat dentibus, convellebatur nocte, velut ecstaticus erat, & post ejulatus magnos, & convulsionem mortuus est, cerebro ejusmodi ut in eo non fuisset mortis causa videretur, pulmone valde vitiato, sed hepate vitiosiore quod erat velut *ὀπρόχλωρον*; sic enim scribendum est, & scribitur a Ballonio, ut videbis, librum ejus inspiciens, qui citatur, Epidemiorum II. (d) pagina, non quæ indicatur, 244. sed 258. quæ vox cum significet subviride, aut subpallidum; sane perspicis, in hoc quoque hepatis colore Adolescentulum cum Valsalvæ Sacerdote convenisse. Convenerunt autem omnes in illa mentis hebetudine, quam Ballonius quasi ecstasim, Guarinonius levem desipientiam, Hippocrates autem, vel certe Prædictionum (e), & Coacarum Prænotionum (f)

K

Aucto-

(a) Medic. Rat. T. 4. P. 4. c. 12. Obs. 5. (b) supra, n. 2. (c) Obs. 6. & in Additam. Obs. 5.
(d) Edition. quæ una tunc erat, & diu fuit, Parisien. (e) l. 2. n. 4. (f) n. 2.

Auctores *μάρτυροι* vocarunt *malamque* esse ex morbo regio, docuerunt; *fatuitatem* reddunt Interpretes, & hos secutus Zacchias in Observatione id confirman- te, huc in Sepulchreto (*g*) relata. Quod si ut in cunctis illis convulsiones, ita non in cunctis furio- sum delirium fuit; nempe alia in aliis ætas, tem- peratura, & dispositio sanguinis, bilis, & viscerum fuit. Sic in Cardinali sanguis liquidus, & nihil usquam habens concreti inventus est, qualem in ictericis esse, affirmat Boerhaavius (*h*), ut ex *ve- na missus minime cogatur*: in Valsalvæ autem Sacer- dote & missus concreverat, & concretus in cordis ven- triculis fuit; quamobrem circa stomachum rubentium punctorum forma, & hic illic per ventrem stagnans, multarum exilium glandularum instar quæ inflamma- tæ essent, apparuit: cujusmodi sanguinem aliquando in aliorum ictericorum corde esse ab Anatomicis de- prehensum, indicata Zacchiæ Observatio, itemque altera Bartholini, hic quoque in Sepulchreto (*i*) producta, satis ostendunt; ne meam in Figulo, magna ex parte icterico, aliasque (*k*) tibi descri- pto, hic memorem, aut Valsalvæ in Puella illa icte- rica (*l*) alteram, hoc magis attentione dignam, quod, præter mucosam in corde concretionem, cum sanguis reliquus esset fluidus, aeri tamen expositus concrecebat. Sed ad illam sangui- nis ad concrendum dispositionem, aliæ tum in ipso, tum in cerebro accedant oportet, ut grave de- lirium fiat. Nec tamen refert, si cerebrum ne tum quidem, neque cum immanes convulsiones fuerunt, magnopere læsum appareat. Fugere enim oculos potest id quod in illo erat delirii causa: irritatis au- tem vel extra cerebrum nervis, aut, quod in Sacer- dote illo ex dissectione conjiciendum est, Spinali me- dulla, horribiles possunt convulsiones existere.

7. Non inventum est tamen in eo cerebrum om- nino illæsum, sive id quod in meningum sectione animadvertum est, sive colorem ipsum cerebri atten- das, qui non prorsus erat secundum naturam, & tin- ctura bilis facile inductus a Valsalva credebatur. Ce- rebri enim substantiæ, quamvis ipsa quoque aliquan- do in hoc morbo flava inventa est; non multas ta- men sic inventæ Observationes legisse memini, for- tasse propter vasorum, intime cerebrum pervaden- tium, exilitatem primum, deinde raritatem. Et certe non ita pridem cum ad tradendam cerebri ana- tomen plura, ut soleo, in Theatro capita haberem, cumque in uno faciei, & reliquæ cutis, & Conjun- ctivæ oculorum membranæ flavedine animadverta, cujus esset hominis, quævissem, & asthmatici, re- gio morbo affecti, & pridie mortui esse, audivissem; per exteriorem quidem Tenuis meningis faciem cel- lulosa hic illic non modica spatia vidi ex subviridi flaventia, mox tamen cerebro dissecto, non aliam ac natura fert, in hoc colorem deprehendi. Et rursus cum postea similis oblata esset occasio, etsi in Lateralibus ventriculis paucam, quæ inerat, aquam subflavam conspexi, plexusque Choroides ad eum colorem nonnihil vergentes, & Pinealem ipsam glandulam, breviorē alioquin, minusque mollem, & cui ad basim antierius paucillum adhære- bat, non arenosæ, nec flavæ, sed albæ, substantiæ, versus summum autem quidpiam intus inerat quasi sanguinis, vasivæ sanguiferi; etsi, inquam, eam glandulam vidi ex suo cinereo colore inclinantem ad subflavum obsoletum; reliqua tamen; nam per- fecui; omnia nativum servabant, ut quidquid me- dullare esset, offenderim candidissimum. Sic etiam hic in Sepulchreto (*m*) post diuturnum icterum, cerebri substantiam videbis satis albam fuisse; quam- vis non meninges modo, Crassa præsertim, sed & cranium extra, & ex parte intus quoque esset fla- vum. Nam & ossa ipsa interdum hic morbus in- ficit, flavedine, ut quidam monent, nunquam e sce-

letis eluenda. Ut flava essent ossa in fœtu icterico; Kerckringii ostendit Observatio, hic quoque in Se- pulchreto (*n*) legenda: nec mirum, cum pro san- guine humorem, fellis instar, flavum invenerit, qua- lem a Vesalio pariter in Patricio Florentino Mar- tello fuisse repertum, ex Sectione hac eadem Sepul- chreti cognoscere, si ejus dissectione, ut bis (*o*) proponitur, ita semel tota, ut alibi (*p*), exhibere- tur. Tu vero in iis omnibus locis, non Marcellum, sed Martellum legito: & Helmontium (*q*) ipsum credito in Observationes haud ab similes incidisse, cum in mesentericis duorum ictericorum venis id vidit, unde *virus excrementosum, seu cruorem flavum & ster- coreum, sive stercus liquidum flavum, secundæ dige- stionis prolem, sursum p. n. raptum in venas, & to- tum corpus dispersum*, icteri auctorem esse, commen- tus est; cum bilis sit quæ non proportionē, aut pro- pter copiam, aut propter jecoris, ut in Martello, vitium a sanguine secreta, sic denique in hoc abun- dat aliquando, ut missus sanguis, & urina quæ tunc redditur, simillima appareant (*r*), idque non in mo- rituris solum, sed & in iis interdum qui sunt evasu- ri (*s*). Quod & illis, aut certe illi icterico acci- dit, cui, ut Baglivus (*t*) refert, *loco sanguinis, e naribus, & e cucurbitulis scarificatis aqua flava so- lummodo prodibat*, non secus atque, ut habemus apud Lowerum (*u*), is evasit adolescens, cui sangui- ne per magnum, & diuturnum profluvium e nari- bus emanante, & jusculis interim large resecto, hu- mor jam effluebat, jusculis quam sanguini, simi- lior.

8. Ex Partibus autem quæ a flavo sanguine sæpius, ac facilius infectæ animadvertuntur, membranæ præ- sertim sunt adiposæ, & quæ in oculis conjunctivæ appellantur. Pinguinem Valsalva aptissimam om- nium credebatur ad croceum colorem trahendum, ubi serum sanguinis paululum modo flavescat. Croceam enim in multis regio morbo non affectis deprehen- derat, & præsertim in tribus quos eodem ferme dis- secuit tempore; nimirum in hydrocephalo; in vulne- rato, & in alio quem ardens febris consumpserat.

In oculi autem albo flavedo in hoc morbo tam obvia est, ut inde Veteres permoti videantur ad credendum, arquatis lutea omnia apparere. Quod vocatum esse in dubium a Mercuriali meo in præ- lect. Bononiensibus, scribit Hoffmannus (*x*), qui in Patavinis (*y*) fortasse, vel potius in Variis Le- ctionibus (*z*) voluit scribere. In his enim cum Varronis, Lucretii, Sexti Empirici, Cassii Medici, Galeni ipsius testimonia id affirmantium protulisset, cæterorum qui de Medicina scripserunt, silen- tium, sui que ipsius in ictericis innumeris contrariam observationem opposuit. Poterat autem & aliorum frequentissimas observationes cum sua conjungere, nec dubitare quin etiam posteros habiturus esset multo maxima ex parte altipulatores. Certe vel nu- per cum post Sydenhamium (*a*), Boerhaavius quo- que (*b*) idem quod Veteres illi, scripserat; di- serte fassus est Vir Eruditissimus Hallerus (*c*), se non evidentia ejus rei experimenta invenire, nec le- gisse, *Corneam in ictericis flavam fuisse inventam*: in humoribus autem oculi non levem, sed magnam omnino coloris mutationem requiri, ut puta cum ab effuso in Aqueum sanguine, ex Yvessii obser- vatione, rubrum apparuit lumen. Et sane vide- tur mihi Boerhaavius cum illud iterum (*d*) scri- psit, & Observationem alteram suam, Yvessianæ sa- tis similem, produxit, existimasse, *aliquid bilis se humori Aqueo admiscens*, cum sanguine in hunc ef- fuso comparari posse. Verum ob vasorum, oculi hu- moribus inservientium, exilitatem fortasse, ut de cere- bro quoque intimodictum est (*e*), non sæpius ac- cidit, ut bilis tinctura ad hos perveniat. Mihi saltem, ictericæ mulieris oculos diligenter olim dissecanti nihil

pro-

(*g*) Obs. 7. (*h*) Prælect. in Instit. §. 773. (*i*) Obs. 24. (*k*) Epist. 7. n. 11. (*l*) Epist. 10. n. 7. (*m*) Obs. 3.
(*n*) Obs. 34. (*o*) Obs. 8. §. 4. & Obs. 20. (*p*) l. 2. §. 11. Obs. 36. §. 1. (*q*) Vid. in hæc Sepulchr. 18. Sect. Obs. 26.
(*r*) Vid. apud Hoffman. supra ad n. 3. cit. cap. 12. §. 4. (*s*) Ibid. (*t*) De Experim. circa Bilem. (*u*) Tract. de Corde c. 2.
(*x*) §. 4. modo cit. (*y*) l. 1. c. 32. (*z*) l. 6. c. 12. (*a*) Proceß in Morb. curand. ubi de ictero.
(*b*) Prælect. ad Instit. §. 544. (*c*) Adnot. ad eum locum. (*d*) Prælect. modo cit. §. 840. (*e*) Ar. 7.

prorsus flavedinis in ullo de tribus humoribus inventum est: nec vero magis in Cornea tunica: quam unam, ut in ictericis aliis, & nominatim in eo quoque Figulo de quo supra (*f*) commemoratum est, cum accuratius inspicerem in magna proximæ Adnatæ flavedine, nunquam flavam videre potui. Aliquando tamen, sed rarissime, fieri potest, ut flava in hoc morbo objecta appareant, nimirum si Cornea tunica bile tota saturata sit, neque *tum solum*, quod & Mercurialis concedit, verum etiam si quando oculorum humores summa flavedine infecti sint: quorum alterutrum, aut si mavis, utrumque in binis exemplis fuisse, credito, quæ pro Veterum sententia se vidisse, testatur Hoffmannus (*g*), itemque in tertio; neque enim plura legisse memini; quod a Cl. Scardona (*h*) additum est.

9. Esse autem potest in nonnullorum oculis major aut numerus, aut diameter vasculorum ad Corneam tunicam, & ad humores pertinentium, simulque in eorundem hominum sanguine materia bilis aptior, ad ea vascula pervadenda, & ad tingendum, sive hoc pendeat ab ejus materiæ natura, sive a copia. Videmus enim, posteaquam secreta est, & in vesicula sua deposita, in aliis magis, in aliis minus facile per hujus membranas transire, itemque saturatiore in aliis flavedine, in aliis levissima, aut nulla contiguas partes inficere. Scilicet sanguis unde provenit, in aliis est, si cum Willisio loqui malis, cujus verba hic vides in Sepulchreto (*i*) producta, ad *dyscrasiam sulphureo-salinam nimis exsectus*, in aliis autem *sulphur habet nimis depressum*: quam etiam ob rem ut illi sunt ad icterum maxime proni, ita hi, inquit, *morbi istius gaudent immunitate*, ut vidit in pluribus cachecticis, & phlegmaticis, quantumvis *hepatis, quoad plurimos ejus ductus, obstructione & induratione laborantibus*. Quæ tamen caute oportet accipere, aut tempora distinguere, & mutationes quas icterus ipse inducit, attendere; ne postea cum ibidem legeris Hildani (*k*), aut Graafii (*l*) Observationes, mireris. Ille enim *pituitosum, & cacoehymicum*, scribit, *interdum etiam Ictericis annis aliquot laboravisse*; Graafius autem Ictericis bilem fuisse *plane serosam, & tam levi flavedine imbutam, ut immissa in eam lintea vix ulla flavedine tingerentur*.

Quod vero ad ejus materiæ, cujus de natura dixi, copiam attinet; mirum quanta hæc esse in quibusdam potest, si ad eam quam nativa corporis constitutio, anni tempus, cibi potionesque, aliaque ejusdemmodi in unum forte conveniendo, accumulaverint, alia insuper accedat, ut si febris, si immoderatus sub sole motus, si venenum, etiam a mordente bestia immisum, si denique ejusmodi aliud eas quoque sulphuris particulas quæ magis in sanguine constrictæ, & depressæ erant, solvat repente, atque evehat, ut tot jam sint, quot secernendis jecur par esse non possit.

Est alius præterea vel notior modus quo bilis materia in sanguine augeatur, ut si ex ea quæ inest, parum vel nihil separatur sive ob aliquod ipsius sanguinis, aut intimi secretantis organi vitium, sive ob complurium Hepatici ductus ramorum, aut ejus ipsius trunci, aut Communis impeditam viam. Hac enim impedita, etiam si bilis, jam secreta, in sanguinem, ut plures existimare pergunt, non redeat; nova immitti in plenos distentosque ductus non poterit, ideoque cum quantum jugiter ab alimentis materia bilis in sanguine augeatur, tantum ex ea non dematur, crescat ipsa in dies, abundetque, necesse est.

10. Ea autem quam diximus, via impediri potest a rarioribus, aut frequentioribus causis. Ex rarioribus sunt quæ hic in Sepulchreto leguntur, Communis ductus ad capillarem angustiam reductus (*m*) aut instar chordæ solidæ in se contractus (*n*), induratusque (*o*), aut plane ac solide ossæus (*p*),

Morgagnii de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

aut a circumjectis aliquot glandulis compressus (*q*). Ad frequentiores autem causas primum convulsiones attinent, & hinc ortæ *crispatura*, ad initia usque ramusculorum ductus Hepatici propagatæ, eosque ut pote angustissimos, constringentes, atque occludentes. Quarum hic effectus etsi propterea sub sensum cadere non potest; tamen rationi est adeo consonus, ut a nobis facile ad icteros illos explicandos ponatur qui aut a vehementibus animi affectibus, aut a doloribus originem habeant. Sunt quoque Doctissimi Viri qui sic eum explicant icterum quem viperæ venenum fecerit, non dissentientibus nobis, si modo tunc alvi recrementa albescant, ut valida quam ex convulsione ponunt, orificii Communis ductus constrictio omnino requirit: quod si magis flava esse pergant, & nos ea ratione rem intelligere pergemus, quæ paulo ante (*r*) priusquam ullum memoraretur viarum impedimentum, exposita est.

Porro inter causas frequentiores, sunt obstructions recensendæ cum in aliis, tum in bilariis quæ præsertim hic attendere placeat, valis accidentes, sive horum obstructionem faciant secretæ cum bile particulæ quædam æquo crassiores, & viscidiores, sive geniti ex his, & bile calculi, unde Hepatici ductus rami, aut truncus ipse, aut ductus Communis infarciuntur. Cysticum non dixi propterea quod hujus obstructio per se non potest bilis iter ab hepate ad intestina impedire; quamvis multi superiori tempore, & nonnulli hoc nostro fuerint qui, frustra monente Wepfero (*s*), *obturato collo vesiculæ biliaris non sequi Ictericum, nisi ductus Communis quoque obstruatur*, ipsi quidem a calculo in cysti, non modo in Cystico ductu, hærente arquatos homines fieri, existimaverint. Qua de opinione ut præclare intelligas quid censendum sit; quidquid ex hac Epistola restat; restant autem quam plurima; circa bilarios versabitur calculos, quando ea quæ hæcenus attigi, satis esse tibi possunt simul ad cæteras morbi regii plerasque causas persequendas, simul ad aperiendum ad ea aditum quæ de bilariis sive in hepate, sive extra hepar calculis sunt proferenda.

11. Qui calculi in hepate gignuntur, sæpenumero in dissectionibus reperiri, auctor est in Sepulchreto (*t*) Platerus, Henenius autem (*u*), *sæpe tantos, ut vix credatur*. Quorum utrique sic accidisse, non negavero. Quod vero Matthiolus (*x*) rationibus quibusdam subnixus, credidit, lapides in jecore, ut in renibus frequentissime gigni; sane si innumeras prope modum Valsalvæ, & meas humani jecinoris dissectiones attendam, non facile ejus opinioni possum assentiri. Cum enim calculos pluribus in renibus uterque invenerimus; vix uno in jecinore mihi olim accidit ut invenirem, Valsalvæ autem in nullo, quod sciam.

Quæ cum dico, nihil aliud, nisi istam inter hepatis, & renum calculos comparisonem specto, minime ignarus vel ex Sepulchreto ipso, a quot præclaris Viris sint in jecinore inventi, aut commemorati. Nam præter tres illos quos nominavi, Falloppium etiam nostrum (*y*), Scaligerum (*z*), Trincavellium (*a*), Dodonæum (*b*), Camenicenum (*c*), Peucerum (*d*), Blasium (*e*), Heerium (*f*), Dobrzenskyum (*g*); sic enim hujus nomen scribendum fuerat; produci video: quibus addere alios possim, in his Columbum (*h*), Forestum (*i*), Reverhorstium (*k*): quorum tamen nemo pro frequentibus istiusmodi Observationes proponit. Hos si inspicias singulos; fortasse miraberis, præter Dodonæum, Camenicenum, & Dobrzenskyum, neminem esse qui icteri in iis ægris mentionem faciat, aut Communem insuper ductum calculo occlusum, aut jecur lapillis plenum describere. Sed mirari desines, ubi animadverteris, ad omnem bili viam intercludendam non satis esse, paucos, & parvos

K 2

in

(*f*) n. 6. (*g*) §. 4. cit. (*h*) Aphor. de cognosc. & cur. morb. l. 3. c. 10. Comm. ad n. 8. (*i*) Schol. ad Obs. 1. (*k*) Obs. 8. §. 13. (*l*) Obs. 10. (*m*) Obs. 14. (*n*) Obs. 17. (*o*) Obs. 25. §. 7. (*p*) Obs. 16. (*q*) Obs. 11. (*r*) n. 9. (*s*) in Additam. ad hanc 18. Sepulchr. Sect. Obs. 4. (*t*) Sect. 17. l. hujus 3. Schol. ad §. 1. Obs. 13. (*u*) Obs. cit. §. 2. (*x*) Sect. hac 18. Schol. ad §. 12. Obs. 8. (*y*z) §. 4. (*a*) §. 7. (*b*) Sect. 18. cit. Obs. 4. (*c*) Ibid. Obs. 8. §. 12. (*d*) cit. Obs. 13. §. 3. & 8. (*e*) 9. (*f*) 10. (*g*) Sect. 16. Obs. 5. (*h*) De Re Anat. l. ult. (*i*) l. 19. Obs. Med. 14. (*k*) Dissert. de Mot. Bilis §. 32.

in hepate calculos increvisse, nec vero etiam magnos, nisi ibi hæreant ubi majores Hepatici ductus ramos obsideant, & omnino aut comprimendo, aut obstruendo occludant, id quod pauci, sed innumeri, & totum jecur *undequaque*, ut loquitur Dodonæus, *implentes*, non *sparsim*, ut Forestus vidit, per illud disjecti; cum in minoribus quibusque ejus ductus ramis faciant, idem nempe efficiunt, ac si ipsum obturarent truncum.

12. Dixi autem comprimendo, aut obstruendo, bili viam a calculis intercludi. Neque enim si quis calculos aliquando ajat in ipsis glandulosis hepatis acinibus conerescere, eoque facile attinuisse *minores* illos quos in *externa hepatis superficie* vidit Riedlinus (l); adversari velim; quanquam sæpius credo in ipsis gigni Hepatici ductus ramis, ut qui diligentius persecuti sunt, invenere. Ruyschio (m) certe ut nihil frequentius, in bobus quidem, & ovibus, acciderat, quam calculos in poris bilariis deprehendere, sic nihil *rarius* contigit, quam eosdem in *ipso hepatis parenchymate* reperire; ut quamvis jecinora plus centum perquam attente *excarnaverit*, in uno dumtaxat calculum offenderit in *parenchymate absconditum*, poro bilario nullo modo affixum. Nec alio quam ad eosdem bilarios ramos antiquas referre possum Plateri (n) *Observationes calculorum hepaticorum, topium coralloidem ramosum, . . . carum intrinsecus* repræsentantium, præsertim cum Glissonium (o) lego per similes in bovinis jecinoribus *Observationes tubulorum tantæ longitudinis, ut si modo integri eximi potuissent, plurimas pori bilarii ramificationes continuata lapidea serie, coralli instar, retulissent*, diserte ab se habitas fuisse intra eundem porum, sive ductum, docere. Cujus ramos Reverhorstius quoque (p) in hominis cadavere calculosa crusta intus obfessos deprehendit. Nec ipse alibi quam in iis ramis, calculos in jecinore humano (q) inveni. Sed neque alibi eos quoque fuisse lapides, opinor, qui a Columbo (r) & Cameniceno (s) in Portarum vena credebantur inventi: cujus opinionis meæ rationes; quamvis non satis a gravibus quibusdam Auctoribus animadversas; cum alias (t) proposuerim, hic minime interabo. Hi igitur calculi cum denique ex canaliculatis, accrescente usque, & usque simili materia, ut contingit in aquæductibus, solidi facti, eas quas dixi, vias omnino occupaverint, nihil dubii est quin bili iter intercludant.

13. Illud etiam dixi, jecoris calculos, quamvis magnos, nisi ibi sint ubi eas vias possint occludere, mirum non fore, si morbum regium non inducant. Quem fuisse equidem credo; nam pro certo nunc scire non possum; in quodam homine cujus hepar in faciei cavæ centro lapidem habuit forma & magnitudine ovi columbini, quemadmodum ante multos annos Amicus ad me Anatomicus qui cadaver disseccuerat, scripsit. Minime autem miror quod is morbus non fuerit in mulieribus tribus, quæ etsi multo majorem lapidem, aut plures, gravioreque intra hepatis membranam habebant, ibi tamen habebant, ut potius extra id viscus, quam in eo, esse viderentur: quæ causa fuit, cur supra non memoraverim. Ea enim membrana, incluso pondere distracta, & deorsum extensa, sacculum in duabus effecerat palmi longitudinem; nam in tertia non nisi pendulus deorsum folliculus descriptus est. Observatio hæc ultima est Benivenii (u) omnino alia, ut conferendo intelliges, ac secunda, quæ ex tertio capite ejus libri in Sepulchreto (x) proponitur. Ejus autem similis; nisi quod in sacculo non plures, sed magnus unus calculus cum multo glutinoso humore conclusa erat, nec mulier unquam, nisi de calore hepatis conquesta est; Observatio subjicitur Georgii Greiselii (y). Quorum ego exemplorum memor, cum animadvertentem, pendere igitur infra jecur posse præter cystim

ipsam sellis amplificatam, aliam interdum quasi cystim, humore etiam distentam, quæ etsi omnino præter naturam esset, illam mentiretur tamen; idcirco in iſterico Laurentio Bacchetto, Medico olim Patavino, cujus morbi, & dissectionis historiam post Cl. Dominicum Militiam (a) duo alii Docti Viri ediderunt, ita me gessi, ut opinionem quidem indicarem meam; sed nihil pro certo affirmarem. Pendebat illi infra jecur tumor, quem manu abdomini admota statim perciperes, globosus, mobilis, ut manu qua comprehendebas, facile posses dextrorsum, aut sinistrorsum compellere. Cum aliis aliud, quemadmodum apud Militiam leges, singulorum opiniones indicantem, esse videretur; mihi semel, post alios invisenti, esse cystis fellea visus est, ab humore præter modum distendente amplificata, deorsumque producta, quod Medico, ægri Amico, qui me domum humaniter reducebat, Dominico Stephanellio solícite sciscitanti ita dixi, ut tamen pro certo non affirmarem. Quod sic designaveram, evidenter adeo confirmavit dissectio, ut rei designatio prætermitti a quibusdam, res vero ipsa ab nemine reticere potuerit. Videram id alias, & nominatim in Sene, ex quo in Epistola I. Anatomica (b) jam descripseram. Memineram autem multo sæpius legisse, nec modo apud Veteres, ut cum Vesalius (c) in Martello eandem cystim invenit *duorum pugnorum magnitudine*, aut cum Fernelius (d) a bile exuperante in ingentem nonnunquam *distendi magnitudinem*, scripsit; sed apud Recentiores quoque, ut puta Zwingerum (e), qui *sextuplo circiter majorem* vidit, præsertim vero juniorem Verneyum (f), & Yungium, cujus vel monstrosioris amplitudinis Observationem commemorat Abr. Vaterus (g); ut post illam non credam esse operæ pretium alias quæ deinceps productæ sunt, indicare, nec quærere amplius, quanta cystis reperta ab Lancisio fuerit, quam propter insignem longitudinem describere Pacchionus in animo habebat, sicuti est in hujus litteris A. 1710. ad me datis: quamquam minime negligendæ sunt Observationes duas quas nuper apud Amplissimum Swietenium (h) legebam, Illustr. Edimburgensium altera, qui cystim octo libras bilis continentem, idque in duodecenni puero, deprehenderunt, ipsius alteram, qui in muliere cystim eandem comperit distentam adeo, ut ad os usque Ilium dexterum perveniret, quod inter os, & costas imas vel antequam macilentissimum cadaver incideretur, sua ipsa mole protuberaverat. Sed & in Polono Senatore (i) *mirum in modum extensam* invenere, ut in vivo *manibus palpari posset*. Verum ut ad illa redeam quæ eo tempore, id est A. 1732. jam edita fuerant, etsi eorum probe memineram; non oblitus tamen trium illarum quas primo loco indicavi, propendentis ab jecinore sacculi Observationum, neque moniti quod in extremo est libro VI. de Morbis popularibus vel *bonis Medicis*, nedum aliis, *similitudines parere errores*, imitari Baglivum nolui, quem, si viveret, ac quæ sunt apud Vallisnerium nostrum (k), & Scheffellium (l) legeret, pœniteret sane, dum quasdam, non omnes quas poterat, Observationes attendit, præpropere scripsisse, (m), *cum iſteros videris pertinaces, vel sanatos, sed recidivantes; pro certo habeas, eos a calculo vesicæ felleæ progigni, ac proinde insanabiles prædicito*.

14. Cujus de vesicæ calculis, quippe extra hepatis substantiam positus, ut; quemadmodum promissimus, verba faciamus, ipsorum quidem in hominibus tam crebræ Observationes habentur, nullo ut modo possit harum numerus cum illarum quæ ad calculos jecinoris spectant, comparari. Hujus si discriminis causam quæras; non unam invenies ubi causas attenderis quæ tam frequentis calculorum in cysti generationis redduntur. Veslingius noster (n) cysticæ bilis crassitiem, & diuturnio-

(l) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 45. (m) Obs. edit. cum Dilucid. Valvular. in Lymphat. 24. (n) Schol. cit. ad Obs. 13.
(o) Anat. Hep. c. 7. (p) §. 52. cit. supra, ad n. 11. (q) Epist. Anat. 1. n. 43. (r) (s) locis cit. ad n. 11.
(t) Epist. 1. cit. n. 49. (u) De abdit. nonnull. &c. c. 94. (x) Sect. 17. Obs. 13. §. 1. (y) Ibid. §. 11.
(a) De Morb. Exitial. Nob. Virgin. (b) n. 43. (c) Epist. de Rad. Chin. (d) Pathol. 1. 6. c. 5.
(e) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 78. (f) Mem. de l'Acad. R. des Sc. 1701. (g) Dissert. qua Calcul. in ves. fell. &c. thes. 5.
(h) Comment. in Boerh. Aph. §. 950. & 935. (i) Commer. Litter. A. 1733. Hebd. 11. n. 2. (k) Opere T. 3. P. 6. Lett. 37. Annot. f.
(l) Dissert. de Lithiæ tell. §. 28. (m) De Experim. circa Bilem. (n) Synt. Anat. c. 4.

norem in cysti moram, & hanc augentes Cystici meatus angustias, & valvulas indicavit. Quas causas ita peculiares cystis invenies ut peræque ad Hepaticos ductus transferre non possis, mirandumque sit, gravissimum inter Recentiores Medicum, has ipsas propositi discriminis causas agnoscentem, minus animadvertisse, bovino quoque generi esse communes, in quo ut ibi fatetur hepaticos calculos esse frequentiores, ita causam aliquam indicare simul debebat hujus alterius inter humanum, & bovinum genus discriminis. Sed quæ Veslingius præmonstraverat, ab aliis interea illustrata atque aucta fuerant, sive majorem crassitiem bilis in quibusdam hominibus, & dispositionem ad concrendum adnotando, sive æquo diuturniorem moram ob Cystici ductus spasmodicas crispaturas, & constrictiones, aut ob infirmitatem in laxatis vesiculæ tunicis se contrahendi vim agnoscendo. Quæ tunicarum infirmitas tanto deinceps major fit, quanto plus bilis retinetur, non secus atque in urinaria vesica accidit, cum ab lotii retenta copia ejus resolvuntur vires: qua similitudine & Galenus (o) olim, & Verneyus junior (p.) hac nostra ætate usus est: unde causam intelligis fere præcipuam cur immanes illæ fiant cystis amplificationes de quibus paulo ante dictum est. Huc alia insuper addidit in primis Abrahamus Vaterus (q), cujus nomen haud erat ab iis qui eadem postea scripserunt, reticendum. Is enim ob fundi cystis declivitatem cum difficilem bilis ascensum; ob ductus autem obliquitatem non expeditum transitum animadvertisset; utraque hac causa spectata, censuit, compressa a ventriculo cysti, non nisi tenuiorem, & maxime fluxilem bilis partem extrudi, spissiore autem semper in sanis quidem relinqui, quæ facile concreveret, nisi mox novo hepaticæ bilis affluxu instaurata dilueretur. Hæc autem instauratio ubi æquo paucior, aut etiam viscidior bilis secernitur, cum rite fieri non possit, hinc tanto facilius spissiore illam in calculos abire. Vatero autem, quin etiam Veslingio quadantenus Fernelius (r) præluserat, cum originem his calculis esse, scripsit, *e flava bile, quæ proprio conceptaculo diutius coercita, nec tempestive vacuata, nec novæ influxu renovata, mirum in modum obdurescit.*

15. Cum igitur tot, & tam faciles in tanta humanæ vitæ infirmitate, & intemperantia præsto sint causæ ob quas cystici calculi producantur; mirari non oportet, quod sæpe adeo a Veteribus, & Recentioribus inventi sint. Nam postquam Gentilis (s), & Niculus (t) lapidem hic in vesica fellis, ille autem in hujus meatu se vidisse, testati sunt, Benivenius (u), Vesalius (x), Curtius (y), Fallopius (z), Fernelius (*), Stephanus (a), Columbus (b), Coiterus (c); ut minus clari nominis Auctores præteream; Observationes protulerunt suas: ex quo autem humana cadavera multo sæpius incidi cœpta sunt ad hunc usque diem, nemo fere de Re Anatomica, aut Medica scribens, de ea vesicula paulo fusius loquendi occasionem habuit, quin calculos ibi ab se visos commemoraverit; ut jure ajat Cl. Professor Fabricius (d), fere sæpius felleæ, quam urinariæ vesicæ, calculos esse adnotatos: quibusdam autem in regionibus vel longe frequentius occurrere, ab Ill. Hallero (e) ostensum sit. Quamobrem noli mirari, si dixero, cum hæc scriberem, ante oculos habuisse Observationes, minimum, ducentas, ex quibus undeviginti meæ sunt: mireris potius, quod non legerim, aut non meminerim multo plures. Nec tamen quas dixi, tam paucæ sunt, ut secundum illas si quærenti tibi respondeam, quid frequentius aut rarius in cysticis calculis occurrat; temere videar respondere. Potes autem illud in primis quærere, in quibus crebrius reperiantur? Scripsit enim olim Carolus Stephanus (f), esse potissimum

in mulieribus proventioribus a se conspectos, hoc autem sæculo Fridericus Hoffmannus (g), rarius in hominibus ætatis florentis, frequentius vero in senibus, itemque in feminis crebrius, quam in viris, reperiri. Multo igitur verius est Hoffmanni pronunciatum primum, quam ultimum. In memoratis enim Observationibus video, marium ferme parem, ac foeminarum esse numerum. Senes autem, quantum ab Observatoribus indicatum est, cum promiscue utriusque sexus inveniam unum, & sexaginta; juniores amplius octo non invenio: ex his autem nullum infantem, unum puerum; minorque in his octo, ætas est annorum duodecim, major undetriginta. Nimirum tenuiores, vividioresque, florente ætate, sunt succi, quam inclinata, & celerius quoque in gyrum acti, id quod vidit Hoffmannus, quam in minus operosa præsertim, seniorum, & mulierum vita. Quapropter a musculorum otio repetit laudatus Hallerus (h) *frequentes calculos vesicæ felleæ, quos in reis diu carceri inclusis reperit.* Eodemque referes quod in minime agitata bile contingere vidit Ill. Swietenius (i). Eam enim cum in vase vitreo puro reliquisset, ut putresceret; in fundo vasis grumos calculosos invenit. Media tamen ætas, licet actiosa sit, non habet succos cum florente comparandos, quo fit, ut non æque possit intemperantiæ, & animi affectionum injuriis resistere, quarum utriusque vel magis, quam senilis, obnoxia est. Huc si addas plebejarum mulierum magnam partem non ita desiderem vitam agere: & si hæc omnia cum iis conferas quæ supra (k) de causis, cystis calculos gignentibus, scripta sunt; nempe Observationes cum ratione convenire, facile intelliges.

16. Quod si jam quæras, verumne scripserit Reverentius (l), cum adnotandum esse, monuit, hos calculos, *quo sint e corpore juniore, eo quoque esse remissioris, id est, pallidioris coloris, & in media ætate esse coloris flavi, in proventiore autem obscurioris coloris, imo nigricantis;* multo facilius responsio erit. Neque enim quid frequentius sit, hic quæritur; sed quid perpetuum; ut vel meis dumtaxat inspectis Observationibus, affirmare possim, præpropere id scriptum fuisse. Nigerrimos enim calculos, non modo nigricantes, in pluribus etiam mediæ ætatis deprehendi; in Juvene autem annorum viginti quinque, & in Anu septuaginta quinque (quorum ille junior, hæc senior fuit inter eos omnes e quorum cysti hætenus exsecui calculos) fuerunt hi non ita dissimili inter se colore, ut neque nigricarent in Anu, nec valde pallerent in Juvene, præsertim si cum cineraceo conferam, quem reperi in muliere annos nata unde sexaginta.

Sed ne mei unius stes Observationibus; juniorem certe non legi foeminam, in qua cystici calculi inventi sint, quam Virginem illam annorum undeviginti, quæ superiore libro a Boneto (m) descripta est. In ea tamen lapilli omnes flavi fuerunt, & bilem colore referentes. Contra, proventioris ætatis erat mulier illa annorum trium & sexaginta cujus historiam accurate proposuit Cajetanus Tacconus (n), & nigro insuper ictero affecta. Attamen cuncti hujus calculi non modo ad albidum, sive dilute croceum colorem accedebant; sed & corticibus, cum intus crocei essent, instructi erant albicantibus, lucidis, argenteam matris perlarum interiorem faciem simulantibus. Scilicet non tam ætas, quam materia spectanda est, ex qua fiant, aut facti fuerint; neque enim semper ejus in qua reperiuntur, bilis colorem imitantur; hæc autem pro vario aut sanguinis, aut organorum vitio, in pari etiam ætate dispar interdum esse potest, vel fuisse, aut sub eodem etiam colore non ejusdem generis illas particulas ex quibus potissimum calculus fieret, abscondisse. Sic Abr. Vaterus (o), sic Cl. Trewius (p); ut alias & nostras, & aliorum Observationes prætereamus; in bile crassissima & nigricante calculum ille candicantem invenit,

(o) De loc. aff. 1. 5. c. 7. haud ita procul a fine. (p) cit. supra ad n. 13. (q) Obs. rariss. calcul. 3. §. 1. (r) c. cit. ad n. 13.
 (s) (t) apud Donat. de Med. Hist. Mir. 1. 4. c. 30. (u) (x) cit. supra ad n. 13.
 (y) Comment. in Mundin. Anat. ubi de Hepate in fin. (z) Obs. Anat. (*) cit. ad n. 14. (a) De dissect. part. corp. hum. 1. 3. c. 42.
 (b) De Re Anat. 1. ult. (c) Obs. Anat. (d) Propempt. ad Dissert. Jo. Barth. Hoffman. (e) Opusc. Pathol. Obs. 33.
 (f) c. 42. modo cit. (g) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 2. c. 3. §. 12. (h) Experim. Anat. de Sangu. mot. c. 6.
 (i) Comment. in Boerh. Aph. §. 950. (k) n. 14. (l) Dissert. de motu bilis §. 57. (m) Sepulchr. 1. 2. §. 4. Obs. 35.
 (n) De raris quibusd. hepat. Affect. Observ. (o) Dissert. qua calcul. &c. thes. 4. & 5.
 (p) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 32. n. 3. & Hebd. 36. n. 4.

invenit, alter in bile vitellina calculum exterius maxima ex parte albidum, reliqua brunnum, qui levissima frictione candidissimus reddebatur, intus autem, si rufescentem quandam maculam exciperes, pallidum, & in viro quidem ille, hic in fene, non in aliquo adolescentulo.

17. Nec magis Reverhorstio favent qui ordinario hos calculos atros, subnigros, aut fuscios deprehendi, generatim scripserunt: quanquam ut sæpe coloris ejusmodi calculos a Majoribus, ab aliisque inventos scio, & ipse fateor, sæpius annis posterioribus meorum Observationum, quam prioribus, invenisse; ita non paucæ aliæ meæ, & multo plures aliorum Observationes memoria excidant, necesse est, antequam ordinario occurrere isto colore, facile credam. Kentmannus, ut est apud Schenckium (g), cum de iisdem calculis univérse scriberet, omnes sunt, ait, colore ad flavum accedente, qui cum ipsis augeſcentibus paulatim in croceum mutatur, & sane exempla mox profert quasi subluteorum, & lutei, a Falloppio nostro hic deprehensi. At enim multo plura apud eundem Schenckium subjiciuntur alterius coloris. Uti que: sed his alia opponenda sunt, ut Joannis Franci (r) qui lapillos crocei coloris vidit, ut Cæsalpini (s) qui colore eodem conspexit, ut Boschi (t) qui citrino, ut Panaroli (u), & Dobrzenskyi (x) qui flavo repererunt. Nec vero prætermittendi sunt Hoechstetterus (y), Schelhammerus (z), Steinius (a), Bierlingius (b), a quibus lutei, flavescentes, crocei, neque Horstius (c), neque Helwigius (d), a quorum utroque cum inventi essent immuni numero; ab illo ex parte, ab hoc omnes subflavi conspecti sunt. Huc addes Platnerum (e), & Bezoldum (f), quorum alter fulvos, alter ex luteo albicantes deprehendit, tum alios complures, & in his laudatos Edimburgenses (g) qui in duodecenni illo puero flavescentes, Cl. Trewium (h) qui vel post exactum annum quartum & septuagesimum extrinsecus leviter flavescentes viderunt, multo autem magis Cel. Hallerum (i), ut qui vel in scæmina centum annos, ut agebant, nata calculos fortasse omnes, quendam certe flavum est conspiciat. Idem in altera Vetula (k) cum sexdecim invenisset, tredecim flavos fuisse, scribit: albo autem luteos in suspenso (l). Sed & Weitbrechtus (m) in fene flavos offendit. Observationes, præter has, alias aut paulo ante memoravi, aut memorabo postea: alias vero, nec ita paucas, sciens præteribo; neque enim in animo est omnes, sed tot dumtaxat indicare, quot satis sint ad ostendendum, non ordinario igitur atros, fusciosve cystitis lapillos inveniri. Imo Vaterus (n), Hoffmannus (o), Bezoldus (p) cum de horum calculorum coloribus generatim verba facerent, inter eos qui communiter, aut frequentius observantur, duo primi flavescentes posuerunt, Bezoldus autem sapissime ad flavedinem inclinare, diserte scripsit.

18. Quanquam autem ex iis qui lapillos cysticos memorarunt, bene multi quo essent colore, siluerunt; tamen qui non siluerunt, tot sunt, ut satis appareat, plerumque aut flavos, aut nigros occurrere. Plerumque diximus, quia carulei quoque conspecti sunt, ut a Coitero (q), Neretio (r), & Goritzio (s), qui & punctula rubra adnotavit, an ex adhærentibus laceratæ hic illic cystitis particulis? ea enim calculus arcte adeo includebatur, ut vi debuerit extrahi: Rubri, ut a Cameniceno (t) & Bartholino (u): Cineracei, ut a Fabricio nostro (x) & Bosco (y): Albicantes, ut ab Reverhorstio (z), Vatero (a), Hallero (b), Swietenio (c), atque

adeo colore argenteo, ut a Platero (d): Colore aureo, ut ab eodem (e), ab aliisque in parte; neque enim omnes hic nominandos suscepimus: denique Colore viridi, aut subviridi, qui multo quam novissime dicti, aut alii brevitatis causa omitti, frequentior est, ut eundem sæpius, cineraceum aliquando, aureum ex parte nonnunquam; cæteros necdum viderimus. Vidimus tamen & variegatos ita uti Epistola ad Schrockium data (f) descripsimus, Gerbezius (g) autem ex fusco & albo, Bacumlinus (h) ex albo luteo alios viridescentes, alios, eosque in eadem illa cysti plurimos, puniceis & luridis maculis distinctos conspexerunt. Ex quibus quidem, & ex aliis coloribus modo commemoratis nullum proprie nigrum dixeris. Huc insuper calculos addito, qui omnis, aut omnis propemodum coloris expertes sunt; qualis erat magnus ille, ut cystim non modo replet, sed etiam distenderet, a Sculteto (i) repertus, instar crystalli pellucidus, aut quos Regius olim Chirurgus Tamponettius (k), & Manchius (l) deprehenderunt, hic pellucidum, utcumque friabilem, avellanae magnitudine, ille autem magnitudine ovi columbini, gummi instar concreti lucidum, & mollem (ut ad memoriam reducat a Cel. Heistero (m) descriptum, qui sub rugosa superficie substantiam & colorem fere habebat gummi arabico paulo solidioris haud absimilem) aut qui a Bezoldo (n) pingitur, crystalliformis plane pellucidus ab Henrico Alberto Nicolai inventus, & Observatione V. (o) indicatus. Sed & candicans ille atque albicans, quem semel, atque iterum memoravimus ex Vatero (p), pellucidus & transparentis fuit: cui, si colorem minus attendas, adungere ex Sepulchreto (*) triginta illos poteris a Scharpio repertos, carbunculi instar pellucidos, & fortasse octoginta quoque ab Sanctorio nostro (q) inventos, similes lapidibus chrysolitis, credo, ut Plinius (r) chrysolithos dixit aureo colore translucens. Quod si nihil, nisi splendorem in cystitis calculis spectare vellemus, commemorandi hic essent alii, ut ex Griselio (s) ille qui ovo gallinae paulo minor, confractus resplendebat ac si nitro plenus fuisset, aut ex Jo. Theodoro Schenckio (t), & Jo. Rhodio (u) multis partibus minores, qui effracti pariter, instar crystallorum tartari, aut talci modo splendebant, ut talci quoque instar quem primum ex Trewio memoravi (x): quin & mihi (y) quorundam nucleus splendentibus hic illic distinctus quasi punctis apparuit. Caruleos autem illos splendidos Neretii (z), aut Plateri (a) illos nunc argenteo, nunc aureo colore splendentes, exterius videlicet dumtaxat; diffractos enim non lego; minus ad eos attinuisse, existimo, de quibus modo dicebam. Ad quos attinere magis potuisse illos credo quos descripsit Baglivus (b) scintillas veluti emittentes, quasi essent congeries nigri salis crystallizati. Certe autem, & præcipue attinent duo quos proposuit non ita pridem Cl. Morandus (c), alterum ex Præcl. Viri Geoffroyi, alterum ex sua observatione, illum intus ex parte, hunc vero exterius, intusque etiam maxima ex parte splendentem, & propemodum omnino pellucidum: attinentque alii ab aliis, & nominatim a Præstantissimo Hallero (d) descripti, quos non sine illo crystallino, si interea apud Hildanum usquam reperire potuero, infra cum de structura lapillorum cystitis scribetur (e), opportunius memorabo.

19. Nunc enim pauca antea de varia eorum magnitudine, numero, figura, sede attingenda sunt. Fuit igitur aliquando cum unus cystim non implens modo,

(g) Obs. Med. l. 3. ubi de vesic. fell. lapid. Obs. 1. (r) Ibid. (f) Quæst. Med. l. 2. in ipso fine. (s) De Facult. Anat. Lect. 2.
(u) Jarrol. Pent. 5. Obs. 22. (x) Eph. N. C. A. 1. Obs. 129. (y) Obs. Med. Dec. 10. Caf. 9.
(z) (a) apud Scheffel. Diff. de Lith. fell. §. 10. (b) Sepulchr. l. 4. S. 1. in Additam. Obs. 12. (c) Ibid. l. 2. S. 7. Obs. 125.
(d) Ibid. l. 3. S. 7. in Addit. Obs. 1. (e) Progr. edit. 17. Mart. A. 1746. (f) Differt. de Cholelitho Caf. 1.
(g) cit. supra, ad n. 13. (h) Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 6. n. 5. in fine. (i) Opusc. Pathol. Obs. 33. Hist. 4.
(k) Ibid. Hist. 11. (l) Ibid. Hist. 13. (m) Commenc. Litter. A. modo cit. Hebd. 9. n. 2.
(n) Differt. supra ad n. 13. cit. thes. 3. (o) c. 3. supra ad n. 15. cit. §. 2. (p) Differt. modo cit. §. 5. (q) Obs. Anat.
(r) apud Schenck. Obs. cit. supra ad n. 17. (s) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 20. (t) Epist. ad Matthiol. (u) Cent. 3. Epist. Med. 86.
(x) apud Schenck. Obs. cit. (y) De Facult. Anat. Lect. 2. (z) §. cit. supra ad n. 16. (a) Diff. ibid. cit. thes. 4.
(b) Obs. cit. ad n. 17. Hist. 1. & 6. (c) Comment. cit. supra ad n. 15. §. 935. ad 2. (d) Obs. l. 3. ubi de Terrestr. Excret.
(e) Ibid. (f) in Act. N. C. Tom. 2. Obs. 147. (g) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 57. (h) Commenc. Litt. A. 1743. Hebd. 28. n. 2.
(i) Armata. Chir. Obs. 61. (k) Zodiac. Med. Gall. A. 1. April. Obs. 7. (l) Ibid. Maj. Obs. 8. (m) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 181.
(n) Diff. de Cholelitho §. 5. Fig. 4. (o) Dec. Obs. Illustr. (p) thes. 4. hic cit. & 5. (*) l. 3. S. 17. in Addit. Append. ad Obs. 2. §. 1.
(q) Comment. in I. Fen. I. Can. Avic. Qu. 76. (r) Nat. Hist. l. 37. c. 9. (s) Vid. in modo cit. Sect. 17. Obs. 13. §. 11.
(t) Vid. ad Sachsi Gammarolog. Epist. addit. 7. ad c. 14. (u) Cent. 3. Obs. Med. 45. (x) supra, n. 16. (y) Obs. cit. 147.
(z) (a) locis paulo ante cit. (b) De Experim. circa Bilem. (c) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1741.
(d) Opusc. Pathol. Obs. 33. (e) n. 23. & 24.

modo, sed & distendens repertus est, ut paulo ante dicebamus, imo distendens etiam *admodum*, ut videbis in Sepulchreto (f). Fuit cum illam æquans, cujus ibidem (g) non unum habebis exemplum. Alias *semiovum gallinaceum*, sicut invenit Falloppius (h), alias ovum columbinum (interjectos enim ut primo, & secundo, ita secundo, & tertio magnitudinis modos transilio) æquasse, compertum est, quomodo post Coiterum (i) viderunt plures, & in his Vallisnerius noster (k) in ultimo ex Gente Gonzaga Mantuanorum Duce, ratus, hunc etiam morbum hæreditarium esse propterea quod Bartoletus (l) quoque calculum ad cystitis orificium offenderat in Ferdinando Gonzaga, Mantuanorum item Domino, argumento non improbabili, si ab hoc Ferdinando qui nullos reliquit filios, Dux ille ultimus provenisset. Multo autem infra eam magnitudinem plerumque inveniuntur: quin sunt nonnunquam adeo exigui, ut Vesalius (m) in Martello cum *milii seminibus* comparaverit.

Cujus cystitis, duorum pugnorum magnitudinem, ut supra (n) etiam dixi, facile adæquans, cum esset ejusmodi lapillis *quodammodo plena*; hinc quantus sit interdum eorum numerus, potes æstimare. Qui reapse numerarunt post Falloppium (o) qui *centum viginti tres* cum grandiore illo invenit, non modo *trecentos*, ut Bartoletus (p), aut *sex & trecentos*, ut Plateri (q) Frater, quibus vel ipse plures deprehendi, sed ultra *septingentos*, ut Mentzelius (r), imo *ultra mille*, ut Graleccius (s) olim, repperunt; ut mirum sit, quosdam de numero cysticorum calculorum in universum loquentes, in Joach. Camerarii (t) numero, id est 143. substituisse. Quid? quod exemplum jam prostat ex Cl. Storchio (u) nobilis Senis in quo eorum *ultra duo millia numerabantur*, itemque alterum ex Faschio (x), qui in cysti ingenti cujusdam Gladiarii 3646. *granula bilis concretæ reperiit, quæ curiosis etiam ostendere solebat*. Quanquam vero aliquando, ut paulo ante indicatum est, uno plures non sunt; multo sæpius tamen uno plures inveniuntur.

Quod ad figuram porro attinet; sunt quidem aliqui ad sphericam, ad ovalem, ad aliamve minime angulosam accedentes, ut vel similitudines monstrant quibus tunc Observatores ad describendum utuntur, nucis alicujus, aut oleæ, aut ovi, aut aliis ejusmodi: sed plerumque sunt angulosi. Illos vesiculæ ipsius figura aut vitio contracta, magisque globata, aut naturalis, cum eam implent, ita conformat, sive uno plures non sint, seu plures quidem sint, sed ita adhuc molles (nam vel majusculi interdum (y) casei recentis mollitiem servant) ut in ejusmodi formam compingi possint universi, quemadmodum in Sepulchreto (z) vides loco bilis *orbicularem unum ex novem aliis figuræ triangularis, sibi invicem incumbentibus, facillime manu reparabilibus, lapillis constantem lapidem*, cui similis, nisi quod ob ponderis exacte æqualem, eoque propemodum incredibilem, partitionem multo admirabilior, Observatio extat (a) *globi calculosi uncias duas & semis ponderantis*, qui ex cysti, nihil aliud includente, detractus, in *sexaginta minores calculos obscure flavos, friabiles, singulos pentaedros, & scrupulum unum ponderis æquantes, discessit*. Sed & alia prostant cysticorum calculorum exempla, qui ovum columbinum referentes (b), ex *minoribus concretis videbantur*, aut etiam ex *meris granulis compacti* (c), sive *compositi* (d) erant.

Num vero ejusmodi granula prima esse dicemus initia calculorum cystitis omnium? Haud raro certe in vesicula reperta sunt; nam ad eas potes quas hic produximus, alias atque alias eorundem Observationes adjungere, ut in Virgine de qua Verneyus junior (e), ut in Viro de quo Cl. Jo. Sebast. Albrechtus (f), cum in illa bilis esset in tot parvos grumulos concreta, in hoc autem *instar sacchari granulati, seu seminis milii excorticati formata*, & ne longior sim, ut in tot aliis (g) in quibus calculi cum essent

superficie granosa, sive mori forma undique tuberculosi, videntur granula ad superficiem adhæsisse, cum eaque concrevisse. Qui igitur calculi ex concretæ bilis granulis constant, illorum hæc esse initia, non est dubitandum. Atqui in cysti simul cum calculis multa quoque *arenosa mucosaque materia* (h), & *larga quantitas sabuli* non semel reperta est, ut *tanquam matricem calculorum procul dubio considerandam esse*, censuerit idem qui reperit, Cl. Bergenius (i). Itaque si sabuli grano, tanquam nucleo, bilis accrescat; vides, aliud initium horum quidem calculorum esse dicendum. Huc adde alia, a me alias animadversa, & commodius infra (k) commemoranda: facile intelliges, non omnium esse initium posse granulum concretæ bilis.

Sed quoniam calculos plerumque angulosos esse, diximus; unde angulorum originem repetemus? Si molles adhuc plurimi, iique rotundi, in unum sive ovalem, sive sphericum, ut in duobus paulo ante productis exemplis, ita compingantur, ut ex cujusque ad alium appensione novas illas acquirant formas, dein vero ex causa aliqua secedant; unde orti sint anguli, proclive est assequi. Verum quia perraro ejusmodi occurrunt exempla; plerumque angulos ab rotundorum inter se affricu repetemus. Affricu enim quis neget, ubi facierum lævorem animadvertat, aut magnos duos illos cysticos calculos qui apud Hildanum (l) extant delineati, aspiciat? Eorum alter *tantum excavatus est, ut tertiam fere partem alterius excipere possit*, quod a continua frictione unius contra alterum factum esse, certum est, inquit ille, qui in vesicæ quoque urinae calculis videre interdum a simili causa haud ab similia potuerat. Magnum quoque illum aspice, qui ex tribus constans partibus cystim extenderat, a Cl. Bechmanno (m) descriptum, & delineatum. Cum videris quantum media præsertim pars inferiorem subiret, exactamque superficiem inter se contiguarum polituram attenderis; affricui certe id deberi, confirmabis.

20. Quot autem angulis cystici calculi, & qualibus, & quemadmodum positis, seu qua figura ut plurimum præditi sint, haud facile est ex aliorum Observationibus constituere non solum ob magnam sæpe in iis etiam qui una eademque vesicula concluduntur, varietatem, verum insuper ob neglectam sæpius vel ab iis qui minus debebant, in designandis figuris propriam vocum significationem, aut eam quæ ad intelligendum satis esset, illarum descriptionem. Vesalium (n) quidem cum lego in Senensi J. C. duodeviginti calculos describentem *trianguli imagine æquis undique costis ac superficiebus formatos*; tetraedrum proprie dictum mihi videor intelligere. Sed cum plures alii *triquetros*, aut *triangulos*, aut *triangulares* dicunt, neque scio, prismatis, an pyramidis forma viderint, neque; utralibet viderint; æqualibus, an inæqualibus planis comprehensos. Contra ubi Greiselius (o) repositos scribit lapillos quatuor majores *cubicos*, una cum innumerabilibus pene aliis minimis, etiam, quantum videre licuit, *cubum referentibus*; non dubito quid sibi velit: dubito autem, cum alii, nec pauci, *quadratos* ajunt, aut *quadrangulos*, aut *quadrangulares*; vides enim, quam varia parallelopipeda his possint vobis significari. Attramen cum eos omnes calculos qui apud me sunt; sunt autem quamplurimi; diligenter inspicio; primum perdifficile esse, intelligo, ut *regularis* omnino figura in angulosis calculis reperiat, & Vesalium ipsum, ac Greiseliū credo, formam illum quæ ad tetraedrum, hunc quæ ad tubum accederet, designare voluisse: deinde existimo, qui *triangulares*, aut *quadrangulares* dixerunt, figuram indicasse ad tetraedrum, aut ad cubum quomodolibet accedentem: denique arbitror, cum utraque hæc forma, quippe, si ita intelligas, imperfecta, facies quasdam plerumque offerat, quæ a primo hujus, aut illius similiores videantur,

(f) l. 3. S. 10. in Addit. Obs. 1. (g) Ibid. S. 13. Obs. 12. §. 7. & S. 18. Obs. 8. §. 14. (h) apud Schenck. Obs. 1. cit. supra ad n. 17. (i) Obs. Anat. (k) Epist. supra cit. ad n. 13. Adnot. 2. (l) Vid. Rhod. Cent. 3. Obs. Med. 2. (m) Epist. de Rad. Chin. (n) n. 13. (o) Obs. 1. modo cit. apud Schenck. (p) Obs. 2. Rhod. modo cit. (q) l. 3. cit. supra ad n. 17. (r) Eph. N. C. Dec. 1. A. 9. Obs. 181. (s) apud Schenck. in fine Obs. 1. modo cit. (t) in ead. 1. Obs. (u) Commenc. Litt. A. 1735. Hebd. 59. n. 4. (x) Vid. in Obs. 68. Tom. 5. Act. N. C. (y) Eorund. T. 3. Append. n. VIII. App. 1. ad Obs. 10. (z) l. 3. S. 17. Obs. 14. §. 5. (a) Act. modo cit. T. 5. Obs. 129. (b) Commenc. Litt. A. 1745. Hebd. 24. n. 1. (c) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 20. (d) Halleri Opusc. Pathol. Obs. 33. Hist. 13. (e) cit. supra ad n. 13. (f) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 49. (g) Eorund. Act. T. 1. Obs. 20. cum Tab. 3. Fig. 3. & 4. & Eph. Cent. 5. Tab. 1. Fig. 3. 4. 5. & 6. & Halleri Obs. cit. Hist. 5. (h) Commenc. Litt. A. 1733. Hebd. 45. post n. 6. (i) & A. 1739. Hebd. 39. n. 1. (k) n. 22. (l) Cent. 4. Obs. 43. (m) Commenc. Litt. A. 1741. Hebd. 32. n. 1. cum Tab. 2. Fig. 10. (n) Epist. de Rad. Chin. (o) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 45.

tur, multos ad illam; & multos quoque ad hanc retulisse; at si lapilli in omnem partem diligentius versentur, eam ut plurimum figuram agnosci quæ a me olim in Epistola I. Anatomica (p) indicata est. Esse autem persæpe plurium quam utraque illa figura postulat, angulorum, satis illa quam ibi, ut dicebam, indicavi, commonstrat: multo autem plurium, & eo plurium, quo plures in una cysti sunt calculi, Kentmannus (q) quidem olim docuit; ego vero ut illud primum interdum sic esse, fateor, ita num & alterum, haud satis scio; imo si Greifselii, & meas quasdam Observationes attendo, verum esse non semper, scio.

Sed quotcunque anguli sint; ubi aliqui sunt valde acuti, aut superficies calculorum asperior, possunt hi, si majus simul pondus accedat, cystim non modo irritare, sed nonnunquam etiam perrumpere. Cujus ruptionis rarissimum quidem in Sepulchreto (r) exemplum habes.

Irritatio autem phlogoses potest, & ulcera, & excrescentias, a me quoque visas (s), & si cum Wepfero (t) urinæ, & fellis vesicam inter se conferamus, tunicarum saltem crassitudinem facere. Urinaria enim vesica a calculis ob continuum attritum sæpe quadruplo crassior evadit, quod ait ille, & nōs in loco (u) videbimus. Deprehendit ipse ab eadem, ut putat, causa crassiores debito cystis tunicas, ut alii interdum, in his non solum Discipuli quidam nostri (x), sed & Doctissimus Trewius (y), qui non sine purulenta materia invenit, præsertim autem Cl. Bezoldus (z) qui tunicas illas duriores, crassioresque, & quasi cartilagineas describit, licet aliunde, quam ab iis quos in suo, & modo indicatis exemplis continebant, calculis causam quærat, & certe alias aliunde esse potest (a). Cæterum sæpe est eorum superficies lævis, ut Vesalius in Juris Consulto illo vidit, præsertim si ex flavescentibus sint, quos præterea vel siccos cum tangimus, non secus ac si sapone obliti essent, percipimus, cujusmodi quasi unguinosum lævorem in quibusdam etiam subviridibus vel magis adnotavimus (b).

21. Quod vero de irritatione diximus, tunc quoque cum inter cystis crescunt tunicas, modo asperi, aut majores sint, locum habere, non dubitamus. Sic autem explicari posse, credimus, Gendrosii (c) Observationem dysentericæ ortæ ex jugi bilis in Duodenum intestinum eructatione, cum duo majusculi, & inæquales calculi in cysti essent, membrana singulari obvoluti. Genitos autem existimabis in cystis glandulis, in iisdemque auctos, sedem sibi inter eas tunicas, quas inter ex quoque glandulæ sunt, extendisse. Memineris enim parvos bilarios calculos a me (d) fuisse iis in glandulis manifestis orificio patentibus, eoque minus in dubium vocandis, repertos olim, & demonstratos. Quos etiam a Cl. Galeatio in meæ perisimili, nisi quod orificia illa non apparebant, Observatione solerter fuisse inventos, & agnitos, perlibenter postea cognovi, cum Volumen editum est primum Commentariorum de Bononiensi Scientiarum Academia (e). Sed & alium sic a me inter cystis tunicas animadvertum exiguum calculum infra (f) indicabo. Cum nunc erit dispicere, num in ea quam supra (g) memoravi, Greifselii Observatione, illa cysti in fundo adnata alia tunica, quæ alium aliis omnibus majorem talem cubicum lapidem continebat, ad eundem sit modum intelligenda. Mihi certe minus dubium est, quin explicari sic possit Cl. Elleri Observatio quam, si recte memini, legi ante aliquot annos in IV. Miscell. Berolinensium Volumine. Parvum enim calculum rotundum, & subflavum quem in cystis fundo concretum, & membrana, ex pelliculis vesicæ illius producta, circumdatum deprehendit, facile crediderim, in aliqua ex ejus glandulis concrevisse. Quin eo quoque inclinatur animus, ut fieri posse, existimem, ne alibi concreverit calculus, ut indicia omnia ostendunt, bilarius, cujus pars crassior in sacculo quodam latebat inter cystis tunicas comprehenso, pars autem altera cer-

vicem cystis obturabat (h): tantum abest, ut Observatione illa pervinci, credam, nullas cysti glandulas obtigisse. Et sane ab duro ejusmodi crassoque corpore non potest cervix illa obturari, quin alia facile premantur cystis actionibus necessaria, aut universa ipsa ab irritatione se se contrahat, & crispet; ut mirari postea non oporteat, si ejus glandularum secretio aut prohibeatur, aut vitietur. Atque eadem ferme a nobis dici putato de illorum quoque experimentis, qui in vivente bestia cystis meatum injecto vinculo constrinxerunt. Hujus igitur glandulas non comminiscuntur Anatomici, sed ex certis agnoscunt observationibus, cujusmodi plures sunt a nobis in I. Epistola Anatomica (i) memoratæ. In qua tamen non tantum aliquas, cervici proximas glandulas commemoravimus; nisi forte Vir Doctus quæ ibi de vesica urinaria diximus num. non 96. sed 63. ea, ut sit, memoria lapsus, ad fellis vesiculam attinere, inter scribendum existimavit.

22. Nunc quando de cysticorum calculorum magnitudine, numero, figura, sede plura attigimus quam in animo habebamus, etsi non pauca inter ea scripsimus quæ ad illos internoscendos, cum per alvum egeruntur, esse possunt haud inutilia; jam de cæteris quæ ad id multo utiliora censentur, structura, levitate, & ad flammam concipiendam proclivitate verba faciamus.

Quod ad structuram attinet, ex quo Kentmannus (k) docuit, hos calculos, si frangas, intus apparere plenos angustis circulis se invicem ambientibus, ita ut videre sit cuivis saltem obiter advertenti, quomodo lenta & viscosa bilis a centro ad usque superficiem sensim adhærescens accreverit, nemo fere exitit qui de eorum structura, & crescendi modo sermonem habens, non Kentmanno astipularetur. Erant tamen aliqua, sæpius, & in variis calculis repetitæ observationis ope partim corrigenda, partim addenda. Nam quod in sectionibus, circuli concentrici appareant, verum esse id potest in rotundis calculis, siue ii sint sphaerici, siue etiam aut cylindrici, aut ovales; modo in his utrisque sectio ad axis perpendicularum fiat, ut in partibus quoque calculi quæ hemisphaerici, conici, aut cylindrici sint forma, quemadmodum, exempli gratia, in majori illo vides de duobus quos pinxit Hildanus (l). Angulosos autem calculos si bifariam seces, strata ex quibus compinguntur exteriora a circulorum forma longe abeant, necesse est, quæ interiora pariter, quantum hæcenus vidi, imitabuntur: nec tibi aliter icon ostendet, ab sæpius laudato Trewio (m) proposita. Itaque rectius locutos existimo qui, figura omissa, strata stratis tantummodo imposita designarunt, ut Boscus (n), qui cortices concretos unicuique ex novem calculis, quemadmodum sunt cape, fuisse, dixit, ut Hildanus (o), qui suos per laminas concretos, & ne longior sim, ut Malpighius (p), qui tot involucribus se se amplexantibus conflari, scripsit; locutos, inquam, rectius, quam qui de angulosis verba facientes, circulos nobis memorarunt, quod fecisse Outonem Heurnium, ex Sepulchreto (q) cognoscas, ubi calculum describens figura triquetra in pyramidale fastigium extensa, in eo apparuisse, ait, circulos corticales, sibi insidentes.

Neque hæc in Kentmanno corrigere satis est. Ex nigris enim calculis tum sphaericis, tum angulosis, qui apud me sunt, nunc plerique strata nulla prorsus ostendunt: vix aliqui, ex angulosis firmiores, habent extimam, idque suboscurum; reliqua substantia ejusmodi est, ut Veteribus quicunque in hos forte inciderunt, & nominatim Piccolhomino (r) indulgendum sit, quod in cysti bilem exustam, carbonis instar, in calculos subnigros (imo nigerrimos, si hos vidisset meos, verediceret potuisset) converti, scripserit. Quam veniam in tanta sæculi hujus luce pervellem dari iis posse Doctissimis alioquin Viris qui obliti, post tot morbos, immani cum calore conjunctos, nullos ut plurimum in cysti lapillos deprehendi, arbitrati sunt, quosdam horum, sine ulla bile forte inventos, ma-

gnæ

(p) n. 44. in fin. (q) apud Schenck. Obs. 1. cit. supra ad n. 17. (r) l. 3. S. 14. Obs. 5. §. 4. (s) Epist. Anat. 1. n. 43. (t) in Austar. ad Obs. de Apopl. hist. 13. in Schol. n. 5. (u) Epist. 42. (x) Epist. ad Schrock. de qua supra n. 18. (y) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 140. (z) Disp. de Cholelitho §. 6. (a) Vid. Sepulchr. 1. 3. S. 21. Obs. 4. §. 11. (b) Epist. modo cit. ad Schrock. (c) Zodiac. Med. Gall. A. 1. Maj. Obs. 6. (d) Epist. Anat. 1. n. 56. (e) Vid. in Opusc. (f) n. 29. in fin. (g) n. 19. 20. (h) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1733. Obs. Anat. 1. (i) n. eod. 56. (k) apud Schenck. Obs. 1. sæpius cit. (l) Obs. 44. cit. supra ad n. 19. (m) Commenc. Litt. A. 1734. Tab. 1. Fig. 5. (n) De Facult. Anat. Lect. 2. (o) Obs. modo cit. (p) Op. Posth. (q) l. 2. S. 1. Obs. 74. (r) l. 2. Anat. Prælect. 20.

gnæ prægressæ febris imputandos, quæ omni bilis parte aquea absumpta, reliquum in lapides convertisset. Sed nec satis est excipere hos nigros calculos, ut cætera quæ Kentmannus docuit, vera sint, videlicet saltem reliquos *plenos* esse aut *circulis*, aut aliufmodi stratis a centro adusque superficiem, seu, quod alii generatim dicunt de omnibus hæcenus cognitis, ex stratis concentricis fieri, ad minimum nucleum applicitis. Tu enim quæ in Adversariis (f), quæ in Epistola I. Anatomica (t), & quæ in Epistola ad Schrockium missa (u), a mede nuclei natura, molitie, magnitudine præsertim, in tot, & tam variis calculis observata sint, vide; nolo enim hic iterare. Intelliges certe, non parvum pro horum mole meditullium, & eo majus, quo aucti erant magis, idque molli, humidaque bile plenum, offendisse, & quod consequitur, non modicam interius singulorum partem ex stratis illis adeo non constare, ut quærendum sit, quomodo per illa jam firma strata permeare bilis introrsum queat. Alia quoque intelliges, quæ hic consulo prætermittuntur, ut puta cuboidæos quos nos quidem secimus, calculos non ex minimis aliis fieri ejusdem figuræ, sed, ut cæteri de quibus loquimur, ex bile stratis circumvestita: hæc sæpe vario esse inter se colore, & interdum alterne vario: nec raro denique facta conspici ex confertissimis lineolis, centrum versus contendentibus.

23. Qui lineolarum ductus quandam horum calculorum structuram nunc mihi ad memoriam revocat, ab ea quam Kentmannus proposuit, discrepantem. Neque enim solum confertissimæ istæ quas modo dicebam, in singulis stratis lineolæ, ab aliis quoque ante me, ut puta a Mauricio Hoffmanno (x) cum ex *laminis striatis quasi concretos* calculos descripsit, facile animadversæ, verum etiam multo evidentiores lineæ, aut a centro ipso ad ambitum perpetuo ductu pertinentes, interdum conspectæ sunt, ut a Bæumlinno (y), qui in calculis, quod ad colorum ordinem spectat, cum quibusdam a me descriptis maximam, ut ait, partem convenientibus, *spiculas quasi salinas* a centro ad peripheriam *striatim* decurrentes perspexit, ut minus ex lamellis, quam ex striis facti viderentur. Sic etiam Trewius (z) in alio calculo *nullam deprehendi potuisse*, testatur, *structuram lamellatam*, cum radii potius a centro quasi ad peripheriam, sed confuse, excurrentes cernerentur, quod addita delineatio (a) confirmat. Sed Mauritius Reverhorstius (b); ne illos qui antea scripserunt, omittam; ubi ex plurimis calculis quos e Senis vesicula extraxerat, sectiones unius, an duorum delineat, in altera quidem corticem ad circuli modum adumbrat, in utraque autem non tenues lineas a centro ad peripheriam radiatim contendentes. Joannes autem Baptista Contulus (c) cum Icones, qualescunque ut cætera, exhibeat lapidum in eadem cylti repertorum, in iisque unius, ab se inventi, in extremitatibus diaphani, sectionem quoque, ut videtur, alterius exhibet nescio unde sumptam, in qua plura quidem circularia strata, sed multo plures lineæ conspiciuntur a centro ad ambitum pertinentes. Porro a Malpighio (d) descriptam memini peculiarem speciem calculorum, quos credebatur e mucosa quadam concrevisse substantia, quæ saponem æmuletur, vel magis camphoram. Eos igitur mira ait esse compage; lapidem namque judaicum figura æmulari, & interius elegantibus lamellis a peripheria ad centrum deductis compaginari, quæ de facili ab invicem separantur. Quanquam autem arbitrabatur in hepate gigni, & in ejus poro, credo quia ejusmodi lapidem, quem Amicus Bonfiliolus servabat, repertum audiverat apud Germanos in jecore Viri Nobilis; tamen ejusmodi alterum, quem vidisse se, scribit, a Matriona sibi nota post ingentes dolores, & longam icteritiam per alvum excretum, ibidem genitum fuisse, pro certo scire non poterat. Namque & ex fellis vesicula procul dubio fuisse quosdam calculos per se-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

dem ejectos, infra (e) ostendetur, & in ipsa quorūque concrefcere nonnunquam aliquos structura haud abfimili, cum ex dictis non obscurum est, tum continuo aliis Observationibus comprobabitur. Ille enim Vateri pellucidus calculus qui supra (f) a nobis est memoratus, non modo in superficie strias salinas tenuissimas micantes habebat, sed & *striatim concretus* erat: aut si quid in hoc forte dubii est; nihil certe erit in descriptione, & imaginibus illorum duorum quos ex Morando indicavimus (g). Eorum enim uterque splendida, pellucidaque lamellas habet, alter quidem cum stratis circumjectis, alter vero sine his, radiatim a centro ad ambitum contendentes. Et nuper Ill. Hallerus (h) alios proposuit *crystalli modo micantes & semipellucidos*, quorum unius, sponte rupti, substantia interna *selenitica quasi micans*, ex centro flavo radiatim extrorsum porrecta ad corticem, in crustas & laminulas facta erat. Reliqui minores similiter intus selenitæ modo laminosi, splendidi.

24. Hæ Observationes omnes cum aliis junctæ, quas de splendidis, pellucidisque cystis lapillis antea (i) commemoravimus, te ad suspicandum facile inducent, calculos plures ex iis qui alvo dejecti sunt, non cystis, sed ventriculi, & intestinorum fuisse præpropere existimatos propterea quia a magis vulgata cysticorum natura, structuraque nimis abesse viderentur. Occurrit in primis quem ex Cornelio Gemma descripsit Donatus (k) *intus substantiam ostendentem instar vitri purioris, aut crystalli pellucidam multis striis atque radiis in unum centrum confluentibus*. Illud suspicioni videtur ob stare quod esset prægrandis. Sed præterquam quod infra (l) indicabitur, quantum possint bilarii ductus dilatari, imo quantum inventi sint dilatati; tu cum Gemma credito ex diuturni doloris & tensionis fede in dextero ilio sub costis spuriis, in Cæco intestino, non concretum quidem, ut ipse arbitratur, sed mora auctum substantia illa alia exteriori partim fusca, partim atra, in eam molem excrevisse. Ita & magnum alterum quem describit, pingitque Bezoldus (m) stratis auctum in via putato, quæ multo pauciora essent ubi concreverat *nucleus quasi crystallinus*; quem videntur Icones non sine quibusdam striis, ad ejus ambitum a centro ductis sic satis adumbrare. Hujus autem calculi defectionem multo longiores dexteri hypochondrii dolores præcesserant: nec Bezoldus (n) fieri posse non censet, quin a vesicula fellis proveniret. De duabus, quas subjicit, Observationibus dejectorum lapidum alterius magni, alterius minoris, ipse quod malueris, statues. Prima enim certam nullam antiqui in ventre doloris sedem, secunda nullum dolorem indicat. Cum tamen proponi in illa calculum legeris, cujus *rutilans interna substantia meros ostendebat circulos striis intersectos*, & Observatoris, Schroëckii patris, delineationes (o), ab descriptione hac non abhorrentes, inspexeris; fortasse ne hunc quidem calculum a suspitione rejicies tua. Minorem autem, de quo apud Auctorem Brechtfeldium (p) non plura quam apud Bezoldum invenies, quærens forsitan, num quando is, ut tres priores, & ille insuper a Malpighio (q) visus, a fœmina dejectus fuit, esset illa, ut de tribus istis novimus, vetula; hunc, inquam, minorem satisne erit tibi fuisse *interius instar crystalli albicantem, & rutilantem*, arbitranti in nimis pressa descriptione, potuisse facile structuram omitti, quæ ut in pellucidis etiam aliis, supra (r) a me commemoratis, si diffracti fuissent, apparuisset fortasse qualis in postremis descripta est. Verum ne forte suspitionibus liberius indulgeas, fac tibi vicissim Cl. Chomelii Observationis (s) veniat in mentem: qui in decrepita Matriona sacculum deprehendit, in quem se tunicæ intestini Duodeni laxaverant, bene multos calculos continentem, quorum si exterius inspectorum descriptionem legas, simulque scias, interius ex circumjectis stratis compactos, & propius centrum ex striis radiatim pergentibus,

L

quas

(f) III. Animad. 28. (s) n. 47. (u) Vid. supra ad n. 20. (x) Eph. N. C. Cent. 9. & 10. Append. I. Obs. 35.
(y) Comm. Litter. A. 1743. Hebd. 28. n. 2. (z) Ibid. Hebd. 36. n. 4. (a) Tab. 1. Fig. 26.
(b) Diff. de Mot. Bil. Tab. 2. Fig. 3. (c) De Lapidib. &c. c. 11. (d) Op. Posth. (e) n. 46. (f) n. 18. (g) Ibid.
(h) Opusc. Pathol. Obs. 33. Hist. 7. (i) n. 18. (k) cap. 30. cit. supra ad n. 15. (l) n. 46.
(m) Disp. de Cholelitho Cas. 2 & Fig. 2 & 3. (n) Ibid. n. 7. (o) Eph. N. C. Dec. 1. A. 9 Obs. 90. Fig. 3. & 4.
(p) in Act. Med. Hafn. Vol. 1. Obs. 100. (q) supra, n. 23. (r) n. 18. (s) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1710. Obs. Anat. 3.

quas inter disiectæ erant albæ splendentisque particulae; facile pro bilariis habeas. Et tamen genitos in eodem intestino cum Chomelio agnoscas, necesse est, nisi forte de duobus quæ dicam, alterutrum malis. Scilicet aut eum sacculum cum bilis Communi meatu qua inter ejus intestini membranas oblique fertur, communicasse, ab illoque calculum primo unum, deinceps alios qui membranas aucto suo pondere laxaverint, accepisse; aut primum illum calculum statim atque e meatu intestinum subierat, in hoc quacunque de causa substituisse, & tunicas grayando, urgendoque extrorsum, deorsumque, sibi, & insequentibus aliis calculis sacculum parasse. Sed etsi utramque explicationem confirmare fortasse posses, illam quidem exemplo sacculi in quo ejusdemmodi lapilli erant ac in cysti, qui sacculus Solertissimo Galeatio (*t*) ibi esse visus est ubi Communis bilis meatus jam prope finem pervenerat suum: alteram autem explicationem non alio auctore, quam Chomelio ipso, quippe sacculi efformationem haud aliter repetente a calculo in Duodeno intestino genito, quam tu a calculo in hoc illapso: etsi, inquam, hæc posses fortasse dicere; nolim tamen, te nimis videri suspicacem.

25. Atque utinam ad cysticos ab intestinorum calculis internoscendos, ut sane utilia sunt, ita satis omnino essent quæ censuit Reverhorstius (*u*). *Proba horum calculorum*, inquit, *id est, an revera calculi ex vesica fellea sint, necne, est quod hi calculi igni admoti, flammam non tantum concipiant, sed & in aquam projecti minime fundum petant, sed eidem supernatent propter bilis particulas oleosas, hos lapillos componentes*. Verum ut de cæteris bilariis calculis hic non quæram, an sic a cysticis distinguantur; certe Bidlous (*x*) cum paucis post annis scriberet, *calculos ex bile oriundos aquis innatare, atque igne, cujuscunque sint coloris, figuræ, & magnitudinis, comburendos existere*, continuo hæc addidit, *ut plurimum autem*; quam additionem an quisquam de multis illa ejus verba producentibus, aut indicantibus animadvertit, haud satis scio; me quidem fateor, non ante hoc tempus animadvertisse. Præterea; ut de levitate prius dicam, de inflammabilitate postea dicturus; Schesfelius (*y*) admonet, Reverhorstium a Valentino refutari tum calculo simili aquæ non innatante, tum agropilis aquæ innatantibus, licet non in cystide generentur. Sed & plurimis ante hos omnes annis Ottonem Heurnium (*z*) tradentem lego, tres in cysti fellea inventos ab se calculos aquæ injectos non natasse, *ut multi scribunt, sed subsedisse*. Scilicet alias (*a*) a me nominatos designabat Fernelium, Riolanum, aliosque, in quibus etiam fuit Hollerius (*b*). Quos, & Reverhorstium nihilominus sequi homines vel Præstantissimi diu perrexerunt, quos inter satis est Ruyfchium (*c*), & Bergerum (*d*) nominasse: nec desunt adhuc qui sequantur, hos calculos, sine ulla exceptione, innatare in aqua, scribentes. Et sane experimenta illis sic respondebant: quemadmodum & aliis vel tunc, vel postea, ut Cunrado (*e*), Tremelio (*f*), Trewio (*g*), Edimburgensibus (*h*), aliis. Quibusdam vero minime responderunt, ut Jo. Conrado Fabricio (*i*), aut partim non responderunt, partim responderunt, ut Lancisio (*k*), qui decem aqua & vino subsidentes vidit, eosdemque aceto innatantes, ut Weitbrechto (*l*), qui totidem e cysti exemptos, statimque aquæ injectos, aqua specificè graviores, siccatos autem leviores deprehendit. Ego vero cum primum nonnullos (*m*), deinde plures in aqua descendere, animadvertissem; quærere institui, num ad certa quædam capita exceptiones possent revocari. Sed cito intellexi (*n*), exceptionem a colore non posse repeti. Quæsi vi igitur, num aliunde. Verum ex illis observationibus quas cum Schroeckio communicavi (*o*), proclive tibi erit perspicere, quam difficile

id sit in tanta non solum inter diversos, sed inter eosdem calculos, si modo tempus, aut aliud aliquod mutes, varietate. Tamen cum ea quæ semel, atque iterum hac de re scripsi, perlegeris; quædam non inutilia cognosces ad præproperea de sede in qua obliti calculi concreverint, coercenda; nonnulla quoque invenies quæ postea ab illustri etiam Medico, siue is mea legerit, siue non legerit, ad eundem fere modum sunt adnotata. Quærenti autem tibi, unde sit, ut alii ex his calculis innatent, alii subsidant, num quia plus illis, his minus insit oleosarum particularum, quæ siue ob certam figuram plura inter se spatia relinquando, siue aliam quamlibet ob causam solent, ut olea passim, resinasque videmus, supernatare, an quia primi, quacunque ex materia fiant, plura quam alteri, interspersa habeant ejusmodi intervalla, aere videlicet plena, cujus immanem sane copiam cysticis lapillis contineri, Cel. Hallerus (*p*) credit ex Halesii observatione; id tibi igitur quærenti non displicebunt fortasse quæ de emissis, aut ad eos adhærentibus in aqua bullulis observavi, si quid forte ad illorum præsertim reditum explicandum facerent qui primum delapsi, mox se in supremum locum restituunt, aut restituere nituntur. Observationes autem meas cum iis conferre juvabit quæ de bullis ad immersa alia corpora adhærentibus, earumque ad attollendum vi attigit olim Stancarius meus (*q*), multo autem copiosius Petitus Medicus (*r*) est persecutus. Quem dum leges, illud etiam discas, quid calor additus aquæ possit ad efficiendum, ut quæ alioquin supernatarent, descendant: quæ res, ad felleos calculos translata, ostendit aliam insuper causam, unde experimenta variare possint, faceretque adeo, ut suspecta mihi essent illa quæ frigidis anni temporibus fere habui post editam Epistolam Anatomicam I; nisi in tepida habuissem, non in fervente.

26. Cur vero inflammabiles sint, manifestius est, quam ut inquiri nunc debeat. Qua de eorum proprietate mentionem factam esse, non memini ante Cortesii (*s*) tempora; qui experientia, inquit, *comperitum est, lapillos in folliculo bilis enatos, pinguedinis instar cremari*. Quis deinde id commune esse illis omnibus, affirmaverit, quod nonnulli etiamnum credere videntur; quis ut plurimum dumtaxat verum esse, admonuerit, indicatum est paulo ante (*t*). Quæ autem mihi varia sint in variorum combustionibus observata, & quos concipere, alere, & servare flammam; quos secus viderim, cum in Adversariis (*u*), & Epistola illa Anatomica (*x*), tum in extrema altera quam ad Schroeckium dedi (*y*), perscriptum est. Ex quibus cum alia, tum illud præsertim intelliges, quæ circa omnes, certæ etiam ad speciem naturæ, a Celeberrimo quodam Medicinæ Scriptore tradita sunt, de omnibus in quibus is fecit periculum, non de omnibus in quibus ego, alique fecimus, esse accipienda. Scilicet sub eadem externa specie alia in aliis calculis particularum ex quibus constant, natura, & numerus latere potest: imo aliquando ne latet quidem, si diligentius inspicias. Viro Illustri Hallero (*z*), cui tot, & tam varios exemptos e cysti calculos non in aquam conjicere, sed flammæ placuit admove, accidit, ut præter eos quos calcarios vocat, reliqui omnes flammam conciperent, in his nigri quoque. Sed num etiam intus nigri? Certe nigros Historia II. X. XI. describens, in hac, itemque in X. non nisi *exteriolem crustam*, non nisi *corticem* memorat quæ nigra fuerint; in II. autem *decusso cortice extremo, tenui, nigro, successisse*, ait, *biliosam flavedinem*. Aliam igitur ex accurata descriptione fuisset, intelligis, naturam eorum qui, experiente ipso, flammam conceperunt, aliam illorum quos non modo exterius, sed interius quoque, aut præsertim interius nigerrimos, flammam scripsi aut non

(*z*) Comment. de Bonon. Sc. Inst. T. 3. inter Medica. (*u*) Diff. de Mot. Bil. §. 57. (*x*) Vindic. contra Ruyfch. (*y*) Diff. de Lithiasi Fell. §. 14. (*z*) Obs. cit. supra ad n. 22. (*a*) Animadv. ibid. indicata. (*b*) De Morb. Int. 1. 1. Schol. ad c. 48. (*c*) Thesaur. Anat. 5. n. 32. (*d*) Physiol. Med. 1. 1. c. 14. (*e*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 171. ad n. 7. (*f*) Act. N. C. Tom. 8. Obs. 10. ad d. (*g*) loco indic. supra ad n. 23. (*h*) cit. supra ad n. 13. (*i*) Propemptic. cit. supra ad n. 15. (*k*) De Subit. Mort. 1. 1. c. 20. n. 4. (*l*) cit. supra ad n. 17. (*m*) Epist. Anat. 1. n. 43. (*n*) Ibid. n. 45. 46. (*o*) Obs. indic. supra ad n. 20. (*p*) ad Boerh. Prælect. §. 250. not. r. (*q*) Vid. Vallisner. Oper. T. 1. P. 6. (*r*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1731. (*s*) Miscell. Med. Dec. 2. c. 9. (*t*) n. 25. (*u*) III. Animadv. 28. (*x*) n. 49. (*y*) Obs. indicata supra ad n. 20. (*z*) Opusc. Pathol. Obs. 33.

non concepisse, aut non servasse, per quæ potissimum experimenta vulgo notum factum est, esse cysticos quosdam calculos non inflammabiles. Hisque alios, quamvis non nigros, postea adjeci, quos hic non est opus commemorare.

27. Post longum adeo sermonem de his calculis factum præsertim ut quando e corpore ejecti sunt, dignoscantur, jam verba de iisdem habenda sunt cum intra suam latent vesiculam, si fieri potest, cognoscendis; ne forte oblitum me, credas, unde nobis in hanc tractationem ingressus fuerit. Scilicet fuit ab ejus reprehensione qui pertinacem icterum, aut recidivum, certum esse illorum signum, pronunciaverat. Quanto cautius Fernelius (a), qui nihil aliud ait, nisi tunc suspectos esse debere; & ponebat tamen illud in primis, si ductus uterque cystis, id est Hepaticus, & Communis (b) fuisset obstructus. Quod si ne ejusmodi quidem icterus certum lapillorum cysticorum est signum; dici non potest, quantum decepti sint ii qui sine ictero esse illos non posse, existimarunt. Quam opinionem, in quorundam Medicorum animis adhuc superstitem, ut penitus convellamus, confirmare pro certo possumus, cum omnes quorum in cysti calculos ipsi deprehendimus, unde viginti fuerint, quatuor autem in quibus Valsalva, ne unum quidem ex his omnibus regio morbo fuisse infectum. Quoniam autem tres Valsalvæ, & totidem nostræ Observationes ad Epistolas postea scribendas (c) attinent; interea poteris quatuordecim illas quarum alias aliis in Litteris (d) ad te antea misimus, rursus videre, & cum iis tribus conjungere quas continuo subjiciemus.

28. ANUS paupercula cadendo graviter percusserat caput. De quo uno ejus omnes querelæ erant quoad vixit; vixit autem non paucos dies donec sensim deficeret. Nulla huic pulsuum inæqualitas, nullum icteri vestigium fuit. Quæ duo cur adnotem, indicabunt illa quæ in corde, & fellis vesicula, cum aliud agerem, animadverti. Neque enim ut detrimenta ab icu illata cognoscerem, cadaver incidi. CORPUS erat pingue, & cutis tamen prædura. In Thorace nihil mihi quidem occurrit animadversione dignum; nam eorum qui forte aderant, nonnullis secus visum est de concretionem polyposa quam in cordis auricula dextera offendimus albidam, & si dissolvere manu tentares, non leviter resistentem, quasi non ejusmodi crustam sæpenumero spectaremus insidentem misso concretoque sanguini, aut huic foeminæ inæquales, quos ex polypis repetere illi consueverant, fuissent pulsus.

In Ventre geminus propemodum apparebat ventriculus; adeo priusquam ad pylori antrum perveniret, se ventriculus repente contrahebat. Cystis fellea semiplena bile, non secus ac auripigmentum, vivide flava, hoc colore tinxerat vicina quæque. In ea bile decem erant calculi dispari quidem magnitudine, sed nullus parva. Cætera quæ ad eos attinent, leges in Epistola ad Schroëckium (e); hæc enim ea mulier est de qua ibi tertio loco verba fecimus, ubi, & quando eam secuerimus, indicantes. Indidem cognoscere similiter poteris de foemina altera, cujus protinus huc adscribemus historiam reliquam: est enim illa de qua primo loco iisdem in Litteris scriptum est.

29. MULIER superiore paulo minor, annos tamen nata ferme sexaginta, colore non modo non icterico, sed optimo prædita, bibosa, & septies nupta, non alio de morbo, nisi de eo quo confecta est, thoracis inflammatione quæta, cum a nobis non ob morbum, sed ut ventris rimaremur viscera, consecraretur, nonnulla in genitalibus, sed magis in bilis vesicula ostendit non indigna quæ huc transcribantur. UTERUS exterius in summo fundo tuberculum habuit figura, & magnitudine minoris avellanæ, ex parte prominens, ex parte intra uteri substantiam latens, scirrhosa duritie, colore intus extraque albo, ex particulis constans multiplicibus quæ contractas in se cellulas quodammodo referebant. Intra uteri autem cavum ex media fundi anteriore parte quædam extabat

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

mollis, & pene gelatinosa excrefcentia. Etsi vero testes, sicut ætas serebat, strigosi erant, & perangusti; cervix tamen uteri, & vagina aliter apparuere, quam in septem virorum uxore expectasses. Nam multæ in hac etiam rugæ & extantes vel ad ipsius longitudinis medium; in cervice autem figura ad virgineam accedens, & valvulæ in altero latere conservatæ, ut perpauorum liberorum parentem fuisse, crediderim, quod exiles ad imum abdomen rugæ confirmabant.

Quod vero ad fellis vesiculam attinet, etsi multo hæc erat brevior quam pro jecinoris, sani alioquin, magnitudine; neque enim ad hujus limbum illius fundus perveniebat, imo duos ferme distabat digitos; tamen cum bile paucâ, & flava continebat calculos saltem trecentos triginta, quos multo maximâ ex parte fuisse exiguos, proposita cystis brevis satis per se ipsa indicat. Reliqua de his calculis observata qua in Epistola scripserim, paulo supra (f) dictum est: quanquam cum plura, nec levia in ea describenda peccaverint operæ typographorum, tum in ea potissimum parte plus versu integro omiserunt. Præter tot quot diximus calculos, cystis cavum occupantes, unum inter tunicas latentem scalpello retexi, nigro colore, & parvitate eorum simillimum quos in cystis glandulis alias a me inventos supra (g) commemoravi; hic tamen glandulæ osculum non ita evidenter patebat.

30. SUTORIS perfenis, eoque jam propemodum omnino edentuli, ætate, & catarrho intra biduum, an triduum, sine febre, ut aiebant, confecti, sine ictero certe, ut ex cute candida manifestum erat, cadaver illatum est in Gymnasium sub Januarii finem, me Anatomen docente A. 1744. Cum igitur ibi totum fuerit diligenter confectum; quidquid præter naturam vidi, hic referam, ab iis orsus quæ novissime observata sunt.

CRANII fornice difficulter avulso ob Crassæ meningis arctissimam adhæSIONem sicut lamina hujus exterior affixa ad os frontis remaneret, cerebrum inventum est, ut cerebellum quoque, mollius, & in substantia medullari subfuscum: ejus tres ventriculi aqua pleni pellucida & pura: Choroides plexus pallidi: Pinealis glandula in mediocri uvæ acini formam, & magnitudinem ab aqueo, ut videbatur, humore, a quo mollißima erat, distenta: Pituitariam autem, si desuper inspiceres, contractam & subsidentem videres. Arteriarum quæ per cerebri basin feruntur, & trunci, & rami, quanquam non ut sanguifera intra ventriculos vasa, distenti sanguine, imo inanes erant; tamen æquo latiores conspiciebantur.

In Thoracis cavo aquæ turbidæ, & fuscæ copia modica. Pulmones ad dorsum concidentem, quippe omnino fere a pleura juncti. Ut cor æquo amplius, sic & truncus Aortæ latior. Huic autem præfixæ valvulæ ad aggeres, ut Valsalva appellabat, osseæ factæ; quin unius ipsum alterum latus ex ossea constabat squama. Cum vero interius per universum Aortæ truncum, ramosque ipsius Iliacos albedo multo sæpius hic illic quam osseæ bractæ, propagaretur, harum unam vidi in curvatura, alteram prope Lumbarium par tertium, utramque non parvulam, & membrana hinc arteriæ intima, inde carneis annularibus fibris interceptam: quin verum os etiam fuit ad Iliacæ alterius in Externam, Internamque divisionem. Præterea cum ipsæ Aortæ truncus infra Emulgentes inciperet sinistrorsum se flectere, prius autem quam Iliacas promeret, dextrorsum iterum redire; idem vitium in Iliacas adeo pergebat, ut crebris flexionibus Splenicam propemodum arteriam referrent. Sed & Carotides, & Vertebrales eodem hoc vitio non omnino erant immunes. Quæ ramorum quoque flexiones fecerunt, ne descriptam modo trunci incurvationem prorsus imputarem contiguis lumbarium vertebrarum exostosis, quæ se ad hunc modum habebant. Crassa illa ligamenta quæ inter earum vertebrarum corpora se interponunt, omnia, si infimum excipias, anteriore facie, ad utrumque præsertim latus, areæ instar bullæ ita prominebant, ut transversum minimum digitum ex dextera, sinistraque prominentiæ ferme æquarent. Sinistræ omnes prominentiæ

L 2

(an

(a) Patholog. l. 6. c. 5. (b) Vid. ejusd. Physiolog. l. 1. c. 7. Vid. etiam infra n. 33.
(c) Vid. Epist. 38. n. 20. Epist. 49. n. 2. Ep. 56. n. 7. 9. 31. Ep. 57. 10. (d) Vid. Epist. 3. n. 4. Ep. 4. n. 13. Ep. 5. n. 6. & 19.
Ep. 21. n. 2. 30. & 36. Ep. 24. n. 16. Ep. 26. n. 21. Ep. 27. n. 2. Ep. 30. n. 14. Ep. 34. n. 15. Ep. 35. n. 16. Ep. 36. n. 4.
(e) Vid. in Act. N. C. Tom. 2. Obs. 167. (f) n. 28. (g) n. 21.

(an quod prius quam dexteræ, cœpissent?) erant ossæ. Dexterarum autem ea tantum quæ intervallo respondebat inter vertebram tertiam, & quartam, ossæ esse videbatur; nec erat tamen; sed lamina ossæ quæ superficiem faciebat corporis vertebræ quartæ, extabat, seque ita extans, sursum producebat, eamque prominentiam crusta ossæ operiebat: sub qua crusta servabatur prominentis ligamenti natura. Sinistrarum prominentiarum cum unam scalpro, continuatum autem ligamentum cultro in transversum dissecuissem; lineæ quidem illæ concentricæ ubi solent; sed lurido, & quasi cinereo colore infecta omnia apparuerunt.

Ad Ventrem tandem quæ pertinent reliqua, nobis hæc observanda præbuerunt. Omentum annexum erat a dextris tum ei parti intestini Coli quæ proxima hujus initio est, tum vicinis ei parti intestinis Tenuibus; & peritonæo. Ventriculus non solum angustior; sed minus bona figura præditus. Pylori autem annulus duobus in locis nonnihil tumebat. Prope alterum orificium intus in ventriculo subrotunda quædam, & parva quasi glandula extabat, quæ dissecta pro tumore cyltico agnita est; ut pote qui ex substantiâ fiebat quidem alba, firma, & in unum corpus ejusdem figuræ compacta; sed id corpus a continente membranula facillime sejungi potuit. Proximum autem tumori illi orificium ventriculi, id est stomachus, erat amplissimum, ut continuata quoque gula ad quatuor saltem supra ventriculum digitorum altitudinem, quo toto spatio intus erat, quam reliquo, rubicundior. Quin etiam foramen, in septo transverso ad eam transmittendam apertum, multo quam soleat, in latitudinem præsertim, amplius videri, & superiore extremo recta in transversum linea, non angulo, terminatum. Cum eam omenti partem quæ ventriculo adnata est, diligentius inspectarem; animadverti a sinistris haud procul ab hujus fundo, glandulæ instar, exiguum quendam lienem, ab omento, in quo erat, sanguifera vascula accipientem, colore, tunica, substantiæ modo, nisi quod hæc erat paulo humidior, lienis simillimum, ea autem figura, & magnitudine, ut cum mediocris gallinæ splene posset comparari. Præter hunc non deerat alter lien, sanus, & sani pariter hepatis magnitudini respondens, quæ justa erat, vel potius paulo minor. In fellea cysti cum pauca, & viscida bile calculi inerant sex, septemve non exigui, quorum maximus mediocris uvæ acino haud minor fuit, fere subrotundi, inæquali tamen quasi ab adhærentibus minimis aliis superficie. Si tenuissima quædam puncta excipias subflavi coloris per hanc disjecta; omnes intus, extraque pernigri, nec colore modo, sed ipsa quoque substantia carbonem referentes. Hi postquam siccati sunt, per se plerique in fragmina abierunt. Antea autem etsi leves esse videbantur, qui in aquam coniecti sunt, fundum continuo petierunt: qui vero ad flammam admoti, neque hanc ullo modo conceperunt, neque ulla ex parte liquari potuerunt. Minorum unus illic fuerat ubi se vesicula in ductum jam contrahit; neque tamen bilis egressui obstiterat, ut vesicula, priusquam incideremus, compressa, animadvertimus. Denique cum in renibus nil esset adnotatione dignum; aperta vesica urinaria, in posteriore ejus facie supra orificium alba quædam apparuit, exigui instar inversi pyri, protuberantia aliquanto major quam erat caruncula feminalis, ad quam usque se producebat, in exiguum tamen humilemque lineam contracta, ima illius protuberantiæ pars, quæ intra urethræ initium prominens, cum Prostata glandula continuabatur; ut cum ex eadem, ex qua hæc esset, substantia, quin Prostatae excrementa esset, nemini ex illis qui in earum partium dissectionibus magis exercitati aderant, esse dubitandum videretur.

31. Utinam sicuti quæ in toto erant hujus Senis corpore præter naturam ob id saltem ne quædam te

fugerent quæ nonnunquam occultæ esse possunt non levium fortasse morborum causæ; sicuti, inquam illa adnotavimus, ita quinam in vivo plerorumque eorum effectus præcessissent, nos minime lateret. Sed illud in præsentia scire satis est, cum eos calculos in cysti haberet; ictericum tamen non secus ac descriptæ mulieres, & tot alii supra (*b*) indicati, non fuisse. Quod si uni mihi sic observare contigisset; facile sinerem, qui contrariam adhuc fovent opinionem, illud negligere, aut dissimulare. At præter similes quas alias (*i*) produxi, Hominum Gravissimorum Observationes, & Valsalvæ illas quas indicavi (*k*), tot supersunt aliæ, ut omnes me enumerare posse diffidam. Quasdam igitur satis sit ad priores illas addidisse. Lælius a Fonte (*l*) senis Episcopi vesicam felleam repertam fuisse levibus lapidibus repletam, scribit, & tamen nunquam icteritia fuisse detentum. Eadem prorsus de Vetula quadam testatur Pechlinus (*m*), & de muliere quæ Lipsiæ capite mulctata est, Ettmüllerus (*n*), cum in folliculo felleis copiosos gereret lapides majores, & minores, Valsinerius autem noster (*o*) se nunc plurimos felleos calculos, nunc unum magnum in plurium cadaveribus deprehendisse qui nunquam fuerant arquati. Bæumlinus (*p*) quot cystis calculos in ea repperit in qua icterici quid non apparuerat; quot Fabricius (*q*) in ea quæ ad sensum erat sana; quot denique Hallerus (*r*) in alia quæ sanissima videbatur, itemque in vetula in qua icteri nulla signa, videre per te poteris: nec vero suspicaberis, in tot aliis ipsius historiis in quibus nulla icteri mentio est, hunc fortasse non defuisse, quando animadverteris, ubi illarum summam colligit (*s*), scribere, hos calculos plerumque absque ictero esse, per experimenta sua constare. Cæteros, & in his Vaterum (*t*) sciens omitto, cum ad eos quos nominavi, non illos tantum addere oporteat quos infra (*u*) adducam testantes, se cum iis calculis nullam prorsus noxam conjunctam vidisse, sed illos etiam qui cum incommoda reliqua describant, aut memorent eorum in quibus cystici fuerunt lapilli, icterum, quod vitium in oculos ultro incurrisset, omnino prætermiserunt, in quibus noli credere, tantummodo esse Reverhorstium (*x*), Contulum (*y*), Riedlinum (*z*), Hoffmannum (*a*), Bassium (*b*), aliosque ex magis recentibus. Sepulchretum dumtaxat versa. Invenies Bonetum (*c*), Mortonum (*d*), Greisellium (*e*), Kentmannum (*f*), Huldreichium (*g*), Cnoffelium (*h*), alios; neque enim tempus mihi est ad omnes singillatim indicandos, quos cum legerem, non potui existimare, morbum regium, si suos infecisset ægros, fuisse facile præterituros.

32. Quid ergo est, inquis, quod plurimi vicissim testes vel in Sepulchreto ipso producantur, qui cum cysticis lapillis hunc conjunctum morbum viderunt? Non ideo certe quod his positus, hic quoque necessario poni debeat. Sic enim vidissent omnes. Igitur ob causam aliam aliquam. Exempli enim gratia; ne a Sepulchreto recedamus; habes in Helwigii Observatione (*i*) icterum cum iis calculis; sed etiam cum hepate inarcido, & putrescente: habes illos quoque in Vesalii (*k*), & Verzaschæ (*l*) Observationibus; at simul jecur magnum, durum, & viride, aut scirrhosum, flavum, exsangue. Est alias pro hoc vitiorum genere aliud vitium, ut cum Beckerus (*m*) calculos non modo in vesica fellea, sed pariter in poris choledochis repertos proponit. Alias vero utrumque est. Sic Deodatus (*n*), & Dobrzenskii (*o*) tum durum jecur, tum calculos simul in cysti, simul in iis ductibus fuisse, referunt. Mirum autem non est, materiam bilis ad regium morbum faciendum in sanguine remanere; cum illam jecur aut discernere, aut secretam, ne reliquæ secretionem prohibeat, extra se mittere non potest. Huc autem referendam esse illam quoque veterem Observationem (*p*) in

matre

(*b*) n. 27. (*i*) Epist. Anat. I. n. 50. 51. (*k*) supra, n. 27. (*l*) Consult. Med. 139. in fin.
(*m*) Apud Scheffel. Diss. supra ad n. 13. cit. §. 16. (*n*) Prax. I. I. S. 17. c. 3. art. 4. (*o*) Adnot. cit. supra ad n. 13.
(*p*) (*q*) loc. indicat. supra ad n. 23. (*r*) Opusc. Pathol. Obs. 33. Hist. 7. & 11. (*s*) Ibid. Hist. 10.
(*t*) Diff. supra ad n. 16. cit. thes. 9. (*u*) n. 38. & seq. (*x*) Diff. supra cit. ad n. 16. (*y*) loc. supra ad n. 23. cit. c. 26.
(*z*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 45. (*a*) cap. supra ad n. 15. cit. Obs. 1. (*b*) Dec. 4. Obs. Anat. 9. (*c*) l. 2. S. 4. Obs. 35.
(*d*) S. 7. Obs. 43. (*e*) S. 11. Obs. 46. (*f*) l. 3. S. 7. Obs. 33. (*g*) S. 14. Obs. 36. (*h*) S. 17. Obs. 14. §. 5.
(*i*) Ibid. S. 7. in Additam. Obs. 1. (*k*) S. 18. Obs. 8. §. 4. cum Obs. 20. (*l*) Ibid. in Addit. Obs. 6.
(*m*) Sect. ead. Obs. 8. §. 1. (*n*) Ibid. §. 10. (*o*) S. 16. Obs. 5. (*p*) S. 18. Obs. 8. §. 5.

matre habitam Professoris Bononiensis, facile intelligeres, si integra proferretur. Tu vero hanc, ut illam Vesalii quam paulo ante indicabamus, bis in una eademque Sectione legas oportet; est enim (quis a primo crederet?) ista ipsa quæ infra (q) etiam ponitur: quod facile cognoscas, utramque inter se, & cum ea conferendo quæ in Sectione alia (r) proposita fuerat, vel potius cum illo a quo habita est, Coitero (f); etsi enim toties repetita est in Sepulchreto; semper tamen neglecta fuit Auctoris dubitatio, minime alioquin prætermittenda; neque enim scripsit regio morbo laborarat; sed regio, *ni fallor*, morbo laborarat. Vides igitur, producta testimonia infirmari, si quis recte attendat, eorumque simul numerum minui, cum quæ erant singula, bis, quasi gemina essent, in medium allata esse, ostenditur. Sic & Timæi iteratam Observationem (t) deprehendes; non secus ac Guarinonii (u), & aliorum fortasse: verum in nulla magis mireris, quam in ea Fontani (x), quæ cum modo esset prolata sub numero XXII; continuo una eademque, vix aliquot mutatis verbis, sub XXIII. proponitur. Sed tamen ultimæ duæ Observationes alio, non ad lapillos cysticos, spectant cum ictero quidem, sed cum gravi simul aut jecoris vitio, aut biliariorum canalium obstructione conjunctos, quo attinent priores illæ, atque aliæ quædam multo recentius vulgatæ. Quarum aliqua si proferatur, facile alia etiam ratione infirmari possit, ut cum Vaterus (y) Matronam scribit, cujus in cysti triginta calculos invenit, ictero laborasse. Hoc enim fatemur; sed illud quod continuo subjicit, simul attendimus, ab ictero liberatam annos tres circiter & viginti integra usam esse valetudine, & tandem apoplexia interemptam. Nam si ob id tantum quod calculi jam tum in cysti laterent, ictero illo prehensa esset; tam longum postea trium & viginti annorum spatium, quo non modo latebant illi, verum etiam augebantur, sine ictero non exegisset. Ejusmodi & illis responsum dabis qui objicerent Weitbrechti (z), & Galeatii (a) Observationes. Uterque enim post regium morbum, olim prægressum, calculos in cysti deprehenderunt: quamquam illud quoque respondere potes, a primo simul jecur subdum esse deprehensum; ab altero durius, multisque tuberculis refertum; ut ea fileam quæ supra (b) attigi, unde intelligas, alios lapillos alio olim fuisse loco, ut bilem tunc subire intestinum facile prohiberent. Ad illa autem exempla in quibus non modo prægressus, verum etiam tum præsens icterus cum cysticis calculis erat conjunctus, ut Lanzoni (c), Verneyi (d), Swietenii (e), Halleri (f), aliorumque Cel. Virorum, siquis forte opponat; satis ex iis quæ paulo ante dicta sunt, habes quod referas. Primus enim simul multis hydatidibus oblitum conspexit jecur; alter dimidia ex parte adeo exsiccatum, ut pollicis crassitudinem non æquaret; tertius lividum, durum, exsuccum, scirrhusis tuberculis asperum; quartus denique cum in tot historiis duas tantum exhibeat ictericorum, secundam, & nonam, in illa idem viscus proponit morbidum, & ulcerosum, in hac magna ex parte putridum cum vesicula fellea tota consumpta, ut in media putrilagine calculus repertus sit. Suspicio autem, si quorundam aliæ, quæ proferuntur, Observationes non obiter scriptæ, sed pari diligentia & habitæ, & traditæ essent; futurum fuisse, ut præter cystis calculos, sæpe alias simul in vicinia, & præsertim in hepate, intra quod, nisi perquiras, latere etiam possunt, læsiones compertas legeremus. Producentur etiam aliquando Observationes minus recentes, sed vel minus, ut verum fatear, ad rem facientes, ut puta Dominici nostri de Marchettis (g), quasi icterum a cystis calculis vidisse se, diceret. Ille vero cum ait, *obstructa vesicula ab aliqua materia aut lapide (ali-*

quando enim inveni in ipsa vesicula tres, aut quatuor lapides magnitudine ciceris) icteritia flava excitatur; lapides quidem ab se ibi inventos dicit; sic autem ut tunc vesiculam obstruerent, & icterum propterea facerent, profecto non dicit.

33. Verum sepositis ob animadversiones illas quas hætenus indicavi, his omnibus Observationibus, aliisque earum similibus, cum quædam restent, ad quas nihil fortasse possit illorum dici; quæres ex me, qua ratione aliquando calculi vesicæ felleæ arquatos facere homines queant, & num illa qua Marchettus, alique exiltimarunt, si vesicam, aut potius ejus proprium, id est Cysticum ductum obstruant. Nam sine ictero obstructam ipsam fuisse, constat vel ex iis Observationibus quas supra (h) commemoravimus, cum videlicet plena erat lapillorum. Quanquam autem cum plena his est, nihil bilis possit emittere, & quod consequitur, res eodem redeat ac si ejus meatus esset occlusus; tamen ut tibi satisfaciam, occlusi illius meatus Observationes sine ictero infra (i) proferam; hic autem illud dumtaxat quod supra (k) indicatum est, ad memoriam revocabo, non Cysticum, sed Hepaticum, & Communem ductum illas esse vias per quas bilis ab ipso jecinore ad intestina amandatur; ut nisi hæc viæ aut excrecentia, aut constrictione aliqua, aut viscida crassaque materia, aut calculis sive in ipsis vijs, sive in hepate, sive etiam in cysti genitis, sed in eas vias extrusis, impediatur, non possit biliariorum quidem meatuum causa bilis in hepate, ideoque ejus materia in valis sanguiferis ad regium morbum efficiendum retineri. Cavendum autem est, nequando in veterum Observatorum vocibus quibus ad Hepaticum, aut Communem ductum significandum utebantur, erremus, non hunc, sed Cysticum intelligentes. Ipsi enim utrumlibet illorum ductuum pro cystis meatu, ut antea (l) quoque indicavimus, Fernelii locum explicantes, quemadmodum ferebant dogmata eorum temporum, accipiebant, Cysticum autem ductum, quantum apud Mundinum (m) videre est, *colli vesiculæ*, non pori, aut meatus, aut ductus vocabulo designabant. Itaque cum apud Donatum (n) leges, Albucasim docuisse, & confirmasse Nicolum, *in meatu vesicæ fellis oriri carnem excrecentiam, quæ illam obturando insanabilis icteritiae est causa*, tamen si a me quoque olim fuisse, dixi (o) in ipsa vesicula deprehensam; noli tamen facile credere, in hac, aut in Cystico ductu ortam ab illis eam intelligi de qua loquuntur, quippe quæ aliud quam vesiculam, si reapse erat icteri causa, obturabat. Sic cum Gentilis, quemadmodum supra (p) indicatum est, se lapidem, scripsit, *in poro vesicæ fellis, seu meatu adinvenisse*; quid hoc nomine accipias, vide. Te cautum reddet Sepulchreti ipsius lectio, ubi (q) Cameniceus sic ad Matthiolum scribit, *meatus ille qui ex folliculo fellis in hepar est, liberrimus erat*, id est Hepaticus ductus. Dixerat autem paulo ante, *ille meatus qui ex folliculo fellis in intestinum desinebat, lapide obstructus erat*: quem non Cysticum fuisse, sed Communem, præterea quæ dicta sunt, illud quoque tibi indicabit, quod *folliculus fellis in illo icterico plenissimus erat bile*. Neque aliter accipies in Coiteri Observatione (r) verba illa, *in meatu a vesica bilis ad duodenum ictericæ magnus calculus, qui eum meatum undequaque obstruxerat*, præsertim cum ab ipso (s) folliculum felleum alibi ita descriptum animadverteris, ut nulla Cystici mentione facta, duos dicat obtinuisse poros, *alterum per quem ex hepate bilem trahit, alterum, per quem ex se se bilem in duodenum intestinum transmittit*. Scilicet præceptoris Falloppii (t) dogmata in eo quidem secutus est, ut Cysticum ductum non secus ac Veteres illi, pro vesiculæ cervice haberet; non in eo tamen ut ab hepate ad intestinum uno, eoque recto, meatu deferri, bilem, agnosceret, cui meatui

(q) Ibid. Obs. 25. §. 6. (r) S. 8. Obs. 36. (s) Obs. Anat. (t) S. 18. Obs. 8. §. 11. & Obs. 25. §. 4.
 (u) Ibid. Obs. 33. & in Additam. Obs. 5. (x) Sect. ead. (y) thes. 9. cit. supra ad n. 31. (z) cit. supra ad n. 17.
 (a) cit. supra ad n. 24. (b) Ibid. (c) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 36. (d) cit. supra ad n. 13.
 (e) ad §. 950. cit. supra ad n. 15. (f) Opusc. Pathol. Obs. 33. (g) Anat. c. 4. (h) n. 31. (i) n. 39. (k) n. 10.
 (l) n. 27. (m) Anat. ubi de Cysti fell. (n) De Med. Hist. Mirab. l. 5. c. 3. (o) supra n. 20. (p) n. 15.
 (q) l. 3. S. 18. Obs. 8. §. 12. (r) Ibid. S. 8. Obs. 36. (s) Tab. Intern. hum. corp. Part. (t) Obs. Anat.

tui medio in ductu natura vesicam cervice implanta-
verit.

34. Non Cysticum igitur; sed Hepaticum ductum, quem unum agnoscunt, clarioris dumtaxat doctrinae; & consuetudinis gratia in Hepaticum, & Communem dividimus, sive excrescentia, sive calculo, a Falloppio (u) quoque ibi saepius observato, sive crassa viscidaque materia, sive alia ratione impeditum requirimus, ut viarum bilis majorum vitio ortum icterum fateamur. Nam & crassa obstrui materia, & bile ipsa posse, non dubitamus qui olim in cane male affecto non Pancreatici solum, sed & Communis ductus finem concreta materia quasi gypsea & subflava oclusum invenimus, Ettmüllerum (x) autem legimus in Lipsiense Ictericum describentem infimum porum viscida pituita penitus obstructum adeo ut post abscissionem hujus meatus biliarii ne gutta quidem bilis proflueret, quia bilis ibi contenta crassissima atque tenacissima erat. Sed me hoc loco a te interpellari posse, scio, quærente, cur igitur Nobilis Gallus, quem Scultetus (y) disseccuit, cum porum biliarium ea parte qua duodeno inseritur lapillo, pisum magnum adæquante adeo obstructum haberet, ut ne tantillum bilis per eum expurgari potuerit, regio tamen morbo infectus non esset? Ego vero in singulari adeo casu, nisi ad eas confugere velim sanguinis constitutiones (z) in quibus materia bilis, atque adeo bilis ipsa vix ulla flavedine potest inficere; singularem quandam biliarium viarum dispositionem subsuisse, dicam, necesse est: qualem videlicet Falloppius (a) his terve a se visam testatur, Communi videlicet ductu paulo supra intestinum Duodenum in geminum canalem diviso: quam divisionem, sed inter ejusdem intestini tunicas, in duos ramos insignes, separatis osculis intra intestinum hiantes semel quoque vidit Abrahamus Vaterus (b). Sic enim osculo altero obstructo, via bili aperta restat per alterum ad intestina. Esse etiam potuit alius aliquis præter consuetudinem ductus, ut quem in muliere bene habita & pingui, & sic satis valida, cum cystis infarta esset calculis & oclusa, Bartholino (c) inspestante, offendit Veslingius ab hepate prodeuntem, poro bilario, a calculis quoque consipato, vicinum, qui in jejunum intestinum terminabatur, aut quem Bezoldus (d) ab se visum describit, & pingit Veslingiano similem, modo non ad Communem, sed ad intestina perveniret, aut quos semel atque iterum a Diemerbroeckio ostensos idem commemorat (e) seorsum a Communi inter vesiculam & intestina porrectos; ut magna pars bilis vel recta, vel per illum ferri ad hæc posset. Quas vero continuo subsicit Andreae a Lacuna Observationes, ad eas ex parte attinentes quæ supra (f) a nobis indicatæ sunt, lapidum sine ictero in cysti concretorum, eoque nomine productas in Epistola I. Anatomica (g), si apud Auctorem ipsum potius, quam apud Riolanum legere potuisset; illius maluisset verbis, quam hujus, uti, qui memoria lapsus, tribus in versibus tria retulit cum iis quæ Andreas tradiderat, non congruentia. Sed his missis, ad alia pergamus.

35. Cum supra (h) genera quatuor proposuerim causarum, Communem, aut Hepaticum bilis canales impediendum, trium autem solummodo exempla protulerim; miraris fortasse cur quarti, id est constrictionis illorum nullam produxerim Observationem. Sed mirari desines ubi has Litteras adeo prolixas relegendas, id, quantum licuit, antea (i) factum per exempla quidem ex Sepulchreto indicata, animadvertis. Quod si alia forte aliunde quæris; minime desunt. Illustre est ob ægri personam quod de Andrea Mauroceno, Senatore, & Historico Veneto nobilissimo doctus ejus Medicus tradidit Aurelius Palazzolus (k). Icteri enim quo Maurocenus confectus est,

insuperabilis causa fuit viarum constrictionis; quippe occalluerat ductus qua bilis in primis ad intestina fertur. Meadius autem (l) post icterum pertinacem, eundem meatum vidit qua cum Cystico in unum coit, quasi injecto vinculo ita contractum, ut stylum non caperet, nec qua ulla bilis portio qua cystis, & jecur distendebantur, posset ad intestina pervenire: ea autem contractio ab scirrroso, atque adeo cancroso proximi pancreatis tumore inducta esse videbatur. In Actis quoque (m) Cæsareæ Academiæ Ictericæ extat Observatio, cui propter scirrrosam pancreas, erat Communis ejusdem Canalis exitus non sine firma concretione præclusus. Rariorum igitur causarum, quæ sive ex tubo solidum corpus efficiendo, sive extrinsecus premendo Communem bilis ductum constringunt, exempla neque supra, neque hoc loco reticui, idem facturus in constrictionis causis frequentioribus, si harum effectus ut rationi sunt maxime consoni, sic post mortem facile caderent sub sensum. Crispaturas dico spasmodicas, ob quas orificium saltem ductus Communis, aut tenuiorum Hepatici ramusculorum pars maxima constringantur: nisi forte huc credimus Cl. Jo. Georgii Maureri (n) Observationem spectare. Vir Illustris post vulnus, minime penetrans, in regione hepatis acceptum, biliola tertiana febre, & regio morbo, aliisque deinceps correptus, cum evadendi spem præbuisset, & quod ad icterum attinet, ferme jam bene se haberet, mox vehementi, iterata, & longa animi commotione accedente, quam cito repentina faucium, & pulmonum inflammatio excepit, non sine metu, & anxietatibus ob mortem imminuentem, hanc intra triduum obiit. Habuit autem; ut cætera omittam; intra cystim quidem calculos tres, eosque non parvos, sed & orificium ductus choledochi, totumque hunc canalem ita oblitteratum, vel contractum, ut ne minimo cuidam stylo, multo minus bilis guttula amplius concederet transitum. Fuerit sane ejus ductus cavum ita contractum quando cutis flavebat, alvi autemcrementa albicabant, & tarde ac difficile detrudebantur. At certe non erat amplius eo tempore quo cuti erat prorsus naturalis floridusque color restitutus, fæcesque in magna copia, & naturaliter tinctæ prodibant. Veri igitur simile videri potest, spasmodicam constrictionem, quam animi quies, & curatio nuper laxassent, per novas animi ejusmodi commotiones, & lethalia symptomata intra illud triduum rediisse. Ut cunque id fuerit, si tu interea quæ de crispaturis dixi quas spasmus faciat aut certos animi affectus consequens, aut (o) ab irritamentis & doloribus cum aliarum, tum proximiorum præsertim jecinori Partium excitatus; si hæc; inquam, cum veri similitudine congruere agnoveris, & quod ad irritamenta potissimum spectat, paulisper attenderis; facile rationem illam invenies quam ex me quærebas (p); cur positus in vesicula calculis, regius morbus aliquando nascatur, etiamsi nulla alia simul causa sit de tot illis quas supra indicavimus, a qua repeti is morbus queat. Agnitum id olim est a nobis cum scripsimus (q), sive calculi, a me reperti, nondum ea fuerint magnitudine, aut pondere, aut figura qua satis ledi cystis posset, sive eo nunquam compulsi fuerant; ut bilis exitum prohiberent, fieri ob has rationes potuisse, ut in quibus illos inveneram, nullam peculiarem, quæ quidem manifesta esset, noxam, sed ne ictericum quidem colorem inducerent. Irritata videlicet cysti aut magnitudine, aut pondere, aut figura præsertim calculorum tunc maxime cum in cervicis angustias coacti, a bile quam sic in cysti retineant, dum hæc a ventriculo, aut intestinis comprimitur, usque & usque magis urgentur, spasmum inde oriri, & contractiones, ac crispaturas, quæ per continuatos bilis majores ductus hinc ad intestinum Duodenum, inde vero ad jecur propagentur, viisque sic contractis, icte-

(u) Ibid. (x) art. supra cit. ad n. 31. (y) Obs. cit. supra ad n. 18. (z) Vid. supra n. 9. (a) Obs. cit.
(b) Dissert. qua nonum bilis diverticulum &c. thes. 7. (c) Cent. 2. Hist. Anat. 54. (d) Diss. de Cholelitho §. 6. & Fig. 1. litt. f.
(e) §. cit. (f) n. 31. (g) n. 50. (h) n. 33. (i) n. 10.
(k) Vid. in Adnot. a Cathar. Zeno additis ad Vitam hujus Mauroceni ab Nic. Crasso scriptam. (l) Monit. Med. c. 9. S. I.
(m) Toim. 8. Obs. 30. (n) Ibid. Obs. 70. (o) supra n. 10. (p) n. 33. (q) Epist. Anat. I. n. 50.

icterum posse fieri, non dubitabamus, ut diserte postea ab Hoffmanno (v) expositum est. Itaque icterus cum tunc solum possit consequi lapillos cysticos, & quod hi tunc irritando faciunt, id facere aliæ, alibique positæ causæ, ipsique animi affectus queant; non erit igitur ille perpetuum, neque proprium horum lapillorum indicium.

36. Verum si icterus non est; num est eorum aliud aliquod peculiare, & perpetuum signum? Perquam vereor, ne quod Fernelii (f) tempore, id nostro, & posterorum futurum sit, id est ne manifestæ inveniantur notæ quibus illi certo ac facile detegi possint; sed, ut de ictero vidimus, in suspicionibus hæreamus. Non me quidem fugit, Cl. Viros fuisse & veteres, & recentes qui has notas laudabili industria animadvertere, cunctisque approbare conati sint. Coiterum (t) namque in primis video suas aliquot horum calculorum Observationes edidisse, ut ex iis addiscerentur symptomata, hoc malum sequentia. Verum hæc ad diuturnum icterum, & in una in qua Communis etiam canalis obstructus erat, ad continuum ciborum vomitum reducuntur. Quorum de primo satis superque dictum est. De altero autem, ab aliis quoque commemorato, quam sæpe ab sit, & a quot præterea causis, & quam variis effici possit, est certe omnibus manifestum. Alii alia addiderunt postea, quæ non sum singula persecuturus, quando id quod de vomitu dixi, de colico dolore, aliisque ejusmodi facile apparet esse dicendum. Quid? quod opposita signa præferri, video, ut puta alvi, & adstrictæ, & fusæ. Nec me quidem id movet quod in Sepulchreto (u) hoc alterum vix concipi tunc posse dicitur: bilem enim, lapide totam vesicam implente, omnem ab hepate jugiter ad intestina defluere, intelligo, eaque, si acrior forte sit, vehementius stimulare. Sed illud dumtaxat noto, si modo unum, modo alterum; id quod non diffiteor; verum est; neutrum igitur perpetuum, & peculiare horum calculorum signum esse posse.

37. Sed communibus his missis, si quæ per se calculus facere possit, quæramus; ad ea ferme redibimus quæ scripta esse a nobis in I. Epistola Anatomica, paulo ante (x) memoravimus. Calculus ex se ipso, ut ait Boerhaavius quoque (y), dum quiescit, nihil mali facit, nisi ponderis sensum, sed irritat mole, pondere, asperitate. Hæc quæ ipse de urinario dicit, si ad felleum transferamus; credisne, ponderis sensu se proditurum qui levior urinario sit, & sensim augeatur? Diu igitur expectandum erit, dum majus denique pondus acquirat. At signum quotandiu, & plerisque in casibus semper carebimus; eritne tandem tunc saltem sensibile, & extra dubitationem positum? Sensibile profecto erat in Comite de quo Hildanus (z), quippe a multis annis, quotiescunque in lecto se se ex una in alteram partem circumvolveret, pondus magnum, molestum, & ex una in alteram partem delabens, e regione hepatis percipere poterat. At calculi ejus ingentes pendebant duodeviginti drachmas cum semisse, idque explicati; nam recentes multo erant graviores. Num tamen graviores fuisse, putas, quam tot illos simul inventos a Greiselio (a), qui universi drachmas pendebant triginta? Virum autem illum, in quo invenit, id pondus unquam percepisse, non adnotavit. At enim eum sensum obscurabat fortasse immanis in illius ventre pinguedinis copia. Num ergo omnes fuerunt pinguissimi in quibus grave calculorum pondus repertum est? Præpinguis sane haud fuisse videtur mulier (b) in qua calculorum pondus æquabat drachmas viginti quatuor, ut neque Sacerdos (c) in quo viginti, nec Vir Illustris (d) in quo pendebant ferme tantundem. De horum tamen nemine legitur; imo de nemine eorum quibus vesicula calculis prægravata esset, quod de illo Comite, legisse me-

mini, dum se in lecto circumvolveret. Ad quem respexisse, temporum spectata ratione Stieberum (e) crediderim, cum ejusmodi Observationi alteram objecit lapillorum plusquam ducentorum in viri ejus cysti qui de dolore gravativo dextri lateris nihil unquam conquestus fuerat. Sed fac, plures de eodem illo sensu de quo Hildani Comes, fuisse conquestos. At fac simul, illorum tibi sacculorum veniat in mentem, qui calculis graves a jecinore pendebant. (f), aut ipsius etiam felleæ vesiculæ quæ ingenti copia bilis crassissimæ non semel reperta est mirum in modum distenta. Intelliges sane, ad eundem locum eundem sensum non a calculis solum, & si a calculis, non ab iis tantum quos felleæ vesicula includat, aliquando esse posse. Iisdem autem, aliisque exemplis etiam distentionem, quam non æger modo, sed & Medicus, admota ad eum locum manu, percipiat, & quod consequitur, molis calculorum effectum, horum notam ambiguum præbere, manifestum est. Asperitas restat. Quam primum dico, ut de pondere jam dixi, & dicere poteram de mole, non eam semper esse quæ irritare possit, & irritando, se prodere. Deinde dico, vel cum ejusmodi est, alias copia; alias crassitie interjectæ bilis, vesiculam ab irritatione defendi; multo enim rarius hic accidit quod semper fere in urinaria vesica, ut omni humore ejecto, nihil nisi calculus restet a quo vesicula compungatur, præsertim cum hæc non ad eundem modum atque illa, se possit contrahere, & circa lapidem constringere: quod etiam si posset, non videtur tamen vesicæ utriusque sensus pariter exquisitus; ne forte ad turgentiam, quæ tamen non semper est, ventriculi, aut intestinorum confugas qua cystis ad calculum apprimatur. Denique dico, in istis ipsis visceribus qua parte contiguam premere vesiculam queunt, esse ab alia causa eundem punctiionum sensum posse, qui a calculo esset in vesicula; imo esse in hac posse aut ab retentæ bilis acerrima vi, aut a spasmo aliquo; ut irritamenta aut credi in vesicula possint quæ in ea non sint, aut si forte sint, aliunde sint quam a calculis.

38. Quæ hætenus disputavi, eo redeunt, ut intelligas, nullum signum horum calculorum esse perpetuum, nullum peculiare. Sed ne forte suspiceris, errorem aliquem, ut sæpe fit, subesse rationibus; experientia stemus. Sepono meas omnes & Valsalvæ Observationes (g), in quarum nulla signum ullum fuit eorum calculorum, quos tamen in vesicula invenimus. Sepono quæ alias (h) ex Gerbesio, & Lospichlero produxi, asseverantibus, cum cystis calculis homines citra querelam diu sanos vixisse, & incolumes valuisse. At si alii præterea idem testantur; æquum est, ut eorum quoque omnium recorderis quæ nunc seponimus. Rolincius (i) igitur, Medicus sua tempestate gravissimus, ubi quales in cysti calculos invenerit ipse, describit, generatim ait, lapides in vesicula felleæ sæpius per aliquot annos sine noxa latere, nonnunquam sine dolore, nonnunquam dolorem inferentes. Lemeryus pater (k) notum esse, confirmat, eos lapides non solum non mortem, imo, sæpe vel nullum incommodum afferre. Vaterum in ea quæ triginta illorum gerebat, diuturnam & integram usque ad finem valetudinem observasse, jam supra (l) dictum est. Galeatius (m) pariter affirmat, dissectæ a se mulieri nihil accidisse aut in eo, ex quo mortua est, morbo (hydrope) aut antea, quantum quidem novit, quod felleæ vesiculam affectam esse, indicaret, cui tamen quatuor inerant calculi, quorum major, & angulosior cystici canalisi orificium obstruxerat. Themelius (n) quoque cum quosdam felleos notatu dignos lapillos, in meretrice ab se repertos, commemorat, gestatos absque ulla sanitatis læsione fuisse, indicat. Roncallus (o) denique; nolo enim alios, quam qui scribenti occurrunt, hic nominare; septem refert parvæ nucis juglandis magnitudine in ejus

(v) c. 3. supra ad n. 15. cit. §. 19. & P. 4. S. 12. c. 12. §. 10. (f) c. 5. supra ad n. 13. & 27. cit. (t) Obs. Anat. (u) l. 3. S. 10. Additam. in Schol. ad Obs. 1. (x) n. 35. (y) Prælect. ad Instit. §. 790. (z) Obs. supra cit. ad n. 22. (a) Obs. supra cit. ad n. 19. (b) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 123. (c) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 129. (d) Commerc. Litter. A. 1742. Hebd. 28. n. 1. (e) Sepulchr. l. 3. S. 17. Obs. 14. §. 3. cum Schol. (f) Vid. supra n. 13. (g) Vid. supra n. 27. (h) Epist. Anat. l. n. 51. (i) Dissert. de Gutta Ser. Corollar. 4. (k) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703. Obs. Anat. 1. (l) n. 32. (m) cit. supra ad n. 21. (n) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 10. propius fin. (o) in Epist. addit. ad Hist. Morbor.

ejus cysti quæ octavo jam mense uterum ferens, & toto eo temporis spatio, & jam pridem *bonum habitum, bonamque nutritionem, & colorem præstulerat*; ut manifestum esset, nisi puncto temporis; id quod credibile non est; illi concrevisset, *sanitatem* vel iis præsentibus *perdurare posse*. Satis igitur; nisi quid me fallit; ostensum est, nullum cysticorum lapidum perpetuum esse signum, & quod consequitur, nullum plane proprium, & peculiare.

39. Quid ergo est, inquis, quod Medicus Experimentissimus Wepferus (p) hæc ad Verzascham scripsit: *nec collum vesiculæ biliaris obturatum, existimo, quia de cardialgia, seu dolore tensivo, qui asse tegetur, juxta cartilaginem ensiformem, altum est silentium?* nonne saltem hoc signum, ubi calculus obturasset collum vesiculæ, inseparabile existimabat?

Tu vero attendas hic velim, neque de calculo nominatim verba fecisse, & præter calculum esse alia (q), quæ ut cæteros, ita etiam Cysticum bilis ductum possint obstruere. Deinde, etiam si calculus hunc obstruxerit, non modo non icterum, quem unum tunc abfuisse, videre potuit Bezoldus (r), exemplisque evicerat Pechlinus (s); sed nihil quod affectam cystim ostenderet, esse consecutum, adnotavit, ut paulo ante dictum est, Galeatus: neque aliter fere observavit Reverhorstius (t): nec in duobus Phil. Jac. Hartmannus (u): nec in tribus quidquam contra ac diximus, habet Hallerus (x): nec denique is qui accurate symptomata ægri omnia recensere potuit, Trewius (y). Et quanquam Tacconus (z) adjunctos quartanæ febris immanissimos dolores in hypogastrica regione fuisse, scribit; tamen non modo non simul regium morbum, sed ne dolores quidem illos fuisse, ait, ad ensiformem cartilaginem pertinentes, ut paulo ante in alia muliere, calculis in Communi ductu positus, diserte significaverat. Vides igitur, ne tum quidem cum meatus Cysticus, ut erat in cunctis cadaveribus indicatis, a calculo obstructus est, constans, & perpetuum ejus signum esse illum dolorem qui a Wepfero descriptus fuit.

40. Etsi vero hic a nobis indicia quærebantur calculi, non in eum dumtaxat meatum intrusi, sed in universum in fellea vesicula existentis; non tamen inquirere pigebit, an Wepferi signum calculi proprium sit in Communi ductum illapsi, quando ipsius, in vesicula subsistentis, esse non potest, ut supra (a) cum de distentionis sensu aliquid attingeremus, satis indicatum est. Nam quod in Sepulchreto (b) Observatio occurrit cui hic præfigitur titulus, *Dolor circa cartilaginem xiphoidem, a calculis in ventriculo, & vesica fellea*; cave credas titulo Observationem respondere: quam si perlegas; ventriculi quidem fundo, ac substantiæ pertinacissime adhærentes plurimos calculos invenies; in vesica autem fellea, aut alibi ullum fuisse, non invenies. Ex hac potius Observatione discas, non esse igitur proprium calculorum in Communi ductu existentium indicium illud quod calculos ventriculo infixos significabat. Quin etiam si præter hos, alii in Communi extitissent ductu; esset tamen dubitationi locus, utris eum adscribere dolorem oporteret, non secus ac cum in aliqua doloris ejusdem historia, simul in eo ductu calculi, simul in jecinore pene toto prava materia, & vitia gravissima proponuntur, in altera autem multi per hepar tumores, & ab horum uno meatus ille valde compressus: quanquam si compressio, aut obstructio Communis Canalis ipsa afferre credatur causam ejus de quo loquimur, doloris; non erit hic igitur peculiaris nota lapillorum in illo hærentium, cum sine calculis posse & comprimi, & obstrui, supra (c) satis ostensum sit, nihilque prohibeat existimare, interclusam in eo bilem adeo & multam, & acrem interdum esse,

aut mora fieri, ut æque ac calculi, & distendere canalem possit, & laceßere. Noli credere, industriam, solertiamque verum quærentium, & Rem Medicam juvare nitentium minoris a me duci quam a Cl. Viro, qui propositi doloris explicationem probat per Suspensorii hepatis ligamenti firmam ad peritonæum qua ensiformem cartilaginem obducit, alligationem: sed mox eodem quo & ego, veri studio, & amore permotus, hæc subjicit: „non in calculo-
„sis jecinoris affectibus tantum, verum & in phleg-
„monibus, aliisque ejusdem visceris tumoribus, qui
„non procul ab hujusce ligamenti radicibus confi-
„stunt, opportuna hæc sunt ad varia hujusmodi
„inde suborta symptomata explicanda, & præcipue
„dictum cartilaginis mucronatæ dolorem, qui in si-
„milibus circumstantiis hepatis inflammationes non
„raro comitari consuevit. „

41. Non modo autem hoc signum commune est morbis aliis sive extra jecur, sive in jecinore, sive in Communi ipso ductu commemoratis; sed ne tum quidem occurrit semper cum in eo ductu lapilli sunt. Quicumque enim bilarii calculi per alvum ejecti sunt, per illius meatus angustias ad intestina perverint, necesse est: & tamen cum dejectorum ejusmodi lapidum tot extent Observationes; in quot tandem harum præcessisse dolorem legimus ad cartilaginem ensiformem? Non me præterit, haud omnes dejectos lapides a jecore esse repetendos. Quin ultro fateor, ex quo ante Galenum (d) cæpti sunt adnotari, cum prope innumeræ ad hoc usque tempus collectæ sint a Donato (e), a Schenckio (f), a Rhodio (g), a Schröckio patre (h), ab aliisque eorum Observationes, magna ex parte videri mihi in ipsis intestinis, aut in ventriculo genitos. Nam in ventriculo quoque gigni, antiqua indicant exempla, quorum primum recenset Donatus (i) cum civis meus, Magister Jo. Juliani de Furlivio militi Gentili lapidem in quantitate unius nucis vomitu expulsum post dolorem stomachi, cujus lapidis durities erat supra duritiem, gyphi, figuraque ejus erat sicuti figura ovi: cui similem, nisi quod jujubæ magnitudinem non superabat, colore autem subalbo, nec stratis evidentibus præditum, in Patria olim vidi, quem scæmina, pariter post diuturnos ventriculi dolores vomuerat. In ipsis autem intestinis concretos cum alii nuper, nec satis fortasse idoneis exemplis, se probasse, crediderint; mihi illud præ cæteris huc aptum videtur quod ex Ballonio (k) petes, *lapidis in Peronii intestinis perforati, ut liquidiori materie via pateret*; ex terreis enim viscidisque particulis intestino circum adhærentibus videtur paulatim crevisse, cæteris per medium transeuntibus, viamque apertam servantibus. Sed & lapides omnium maximos, & totos ex ejusmodi una eademque materia factos, ut certe in intestinis augmentum, sic & initium coepisse, quis neget? Quin etiam si quosdam fuisse, legam aut magnitudine, aut colore, aut figura ejusmodi, ut acysticos facile aliquis referre posset, ut puta (l) qui alias majores, alias minores pisces erant, aut avellanis, qui coloris fulvi, aut majori ex parte flavii, qui triangulares, aut aliter angulosi, qui denique, ut uno exemplo plura complectar, & colore, & magnitudine, & forma mespilorum seminibus assimilabantur; hos tamen omnes libenter omittam, præsertim cum quæ præcesserint, aut non satis diligenter, aut nullo modo adscripta sint. Ad illos veniam, quos qui describunt, aut Viri alii graves pro cysticis, aut certe pro bilariis, nec sine causa, habuerunt. Sed Fernellius quem ipse alias (m) nominavi, haud plura habet quam *post diuturnum icterum, oborto alvi profusio, hujus naturæ innumeros calculos instar pisi, aut hordei in plerisque exturbari*, se deprehendisse. Coiterus (n) pariter

(p) Sepulchr. 1. 3. S. 17. in Schol. ad Obs. 6. in Additam. (q) Vid. supra n. 33. & 34. (r) Diff. de Cholelitho Cas. 1. n. 6.
(s) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1691. M. Maj. in recens. 1. ejus 1. Obs. 58. (t) Diff. de Mot. Bil. §. 57.
(u) Eph. N. C. Dec. 2. A. 5. Obs. 72. & 77. (x) Opuscul. Pathol. Obs. 33. hist. 4. 13. 14.
(y) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 32. n. 3. (z) cit. supra ad n. 16. (a) n. 37. (b) 1. 3. S. 7. Obs. 32.
(c) n. 10. & 34. (d) Vid. apud Schenck. Obs. Med. 1. 3. ubi de Intestin. Lapid. Obs. 1. (e) cap. supra ad n. 15. cit.
(f) Obs. 1. modo cit. (g) Cent. 2. Obs. Med. 74. (h) Obs. supra ad n. 24. cit. (i) cap. modo cit. (k) 1. 2. Consil. Medic. 24.
(l) Vid. apud Schenck. Obs. 1. modo cit. (m) Advers. 3. Animad. 28. (n) Obs. Anat.

riter sibi notam foeminam scribit molestissima ac admodum diuturna icteritia per calculi cum alvi recrementis excretionem liberatam. Salomonem Alberti saepe ab ictero diuturniori calculos per alvum dejecti, observasse; ex Præcl. Hallero (o) scio; an plura autem dixerit, nescio, quippe ejus Oratione, quam hic citat II. careo, non illa quidem quæ in tribus est editis A. 1585. sed quæ est in quatuor vulgatis A. 1590; hanc enim designari, non dubito, quam inscriptam esse video apud Lindenium (p) de felle ad intestina restagnante &c. Malpighium, lapidem a Matrona dejectum post ingentes dolores, & longam icteritiam scripsisse, dictum est supra (*). Ruyschium (q) asservasse calculum e vesica fellea per anum ejectum, legi; non quæ dejectionem antecessissent. Alios autem sciens omitto, qui aut non plura quam Ruyschius, aut ne tot quidem quot Malpighius, de prægressis indicantur.

42. Præstat igitur ad eos transire qui doloris sedem tunc præcedentis memorarunt. Hoffmannus pater, ut filius (r) refert, acutissimos fuisse, scripsit, dextri hypochondrii dolores. Dillenius (s) post dolores idem hypochondrium bene diu occupantes, successisse colico-nephriticos. Bartholinus (t) ex Tinctorii Observatione multas querelas de dextri lateris dolore protenso ad intestina. Lentilius (u) circa regionem hepatis dolorem summum, cum tumore, de quo tamen dolore jam per decennium conquestus æger fuerat. Wolfftrigelius (x), qui fufius quam cæteri, descripsit, prægressos sæpius dolores, colico-nephriticos æmulantes, sævissime demum recruduisse: recidivo, ut sæpe solet, hoc morbo dolorem lumborum, & lancinationem, circa hypochondrium dextrum, ubi locus insertionis cholidochi ductus in duodenum est: iterum recidivo dolorem, qui quidem colicum potius æmulabatur, cum non circa lumbos & hypochondrium dextrum, sed potissimum versus umbilicum persentiretur. Vallisnerius tandem nolter (y), qui omnia ipse quoque diligenter est persecutus, cum in Patria sua primum, deinde hic etiam Patavii consimiles casus observasset; quod ad dolores attinet, nihil aliud scripsit, nisi, sævissimos in regione hepatis fuisse, & se umbilicum, versus extendisse. A Vatero (z), & tanto magis a Bezoldo (a) propositi casus a me consulto sunt præteriti ob calculorum magnitudinem, qui ut facile in vesica fellea initium habuerint, cum incrementum tamen accepisse in intestinis videri possint, ab his potius quam a Communi bilis Canali tunc provenisse dicerentur. Et Vaterus quidem vehementissima ventris tormina fuisse, scribit, quæ primum regionem umbilici occuparunt, tandemque in regione lumborum substituerunt. Bezoldus autem postquam per sex & ultra annos doloribus hypochondrii dextri ægra mirum quantum fuerat defatigata, lapidem tandem fuisse dejectum non absque torminibus. Nullum igitur in his cunctis Observationibus indicari dolorem vides qui ad cartilaginem enliformem pertineat.

Sed neque indicatus a duobus Hoffmannis Jo. Mauricio, & Friderico. Ille enim (b) anteriora quidem memorat; sed ita memorat, ut diuturnum dolorem tensivum & vellicantem fuisse, dicat, sub hypochondrio dextro anteriora versus molestum. Hic vero (c) præter intolerabilem in dextro latere & sub costis spuris dolorem etiam hæc addit; circa scrobiculum cordis persistebat dolor vehemens pressorius, qui etiam ad umbilicalem usque se extendebat regionem; tamen neque scrobiculus cordis cartilaginem enliformem comprehendit, aut si hic velis comprehendere; meminisse oportet, in ea Observatione non de lapide verba fieri, sed de amurca biliosa, ductum choledochum obturante; ut sic potius confir-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

mari possent illa quæ supra (d) disputavimus de ambiguitate hoc signum consecutura, quæ certe alia quoque consequitur signa in proxima Hoffmanni Observatione (e). Cæterum in ultima (f) ubi de calculis ipsis agitur, ductum illum obstruentibus, acutus proponitur, & vix tolerabilis hepatis regioni firmiter insistentis dolor, intercurrentibus intestinorum doloribus, qui per intervalla remittebant. Denique scripta a peritissimo Archiatro Swietenio (g) inspicere, ubi quæ tunc accidunt, a se observata proponit; de dolore ad enliformem cartilaginem reperies nihil. Cum autem, omnibus quas protulimus, Observationibus pensatis, extensum dolorem ad cartilaginem illam nunquam, ad umbilicum autem, sive ad umbilicalem regionem haud semel animadverteris; si forte velis explicationem petere non ab Jejunio intestino, in quod Duodenum se producit, sed ab Suspensorii hepatis ligamenti illa parte quæ Eustachio (h) melius quam Reverhorstio (i) nota, comitatur Umbilicale vinculum, aut etiam ab hoc vinculo; per me non minus licebit, quam ab Suspensorii parte reliqua, cum se nonnunquam, ut ab aliis observatum est, ad enliformem cartilaginem extendet dolor.

43. Si ergo bilarii calculi, ut hætenus ostensum est, & mox (k) confirmabitur, ne tum quidem cum molientes exitum, usque adeo molesti sunt, peculiari, constanti, perpetuo quopiam signo se se indicant; quanto minus id poterunt in sua vesicula quiescentes? At enim calculorum quoque in renibus, & urinaria vesica inhærentium signa, inquis, per sæpe ambigua sunt; nec tamen a Medicis in tanta rei obscuritate contemnuntur. Ego vero neque illa quæ de cysticis proferuntur, contemno; sed ad suspicandum potius, quam ad eos pro certo cognoscendos apta esse, conqueror (l). Quod si in suspicionibus subsistendum est; non solum commendo qui his pondus aliquod addere nituntur augentes numerum indiciorum; sed inter illos nomen ipse quoque profiteor meum. Itaque etsi cystis lapillos non semper cum bile conjungi, scio, quæ amurcam imitetur, nec semper cum urinaris calculis; tamen neque Sylvii suspensionem, quam in Sepulchreto (m) etiam habes, omnino spernendam esse, credo, verentis, ne qui ejusmodi bilem vomunt, in eorum cysti lapilli concrecant, neque meam alteram tibi suspensionem reticendam. Ipse enim cum præter illos quos simul felleis, simul urinaris calculis obnoxios alias (n) a me viros memoravi, alios quoque viderim, alios legerim, inter versandum autem eas quarum parte in his Litteris subinde usus sum, Observationes quamplurimos pariter invenerim; non fortuito hæc accidere, facile intellexi. Ex iis quos sic affectos legi, unum haud omittam, dignum præ cæteris qui ob sua in Medicam Facultatem merita commemoretur, Michaellem Mercatum (o). Hic nephriticis cruciatus confectus, cum lapides duos, nec parvulos, in ureteribus, in renibus autem sexaginta tres aut minores omnes, aut quosdam saltem, ut Præceptor ejus scripsit Cæsalpinus, ingentes haberet; in cysti etiam fellea, quamvis ictero, quod memorent, nunquam tentatus, habuit sex & triginta, obscuri coloris, & angulares, ciceris magnitudine. Quis autem cum hæc de Mercato, tum in illis insuper tot Observationibus legens; Episcopum illum Lælii a Fonte (p) ex renum quoque lithiasi laborare consuevisse, Hoechstetteri (q) Comitum arenulas, & lapillum in renibus habuisse, Wepferi (r) Victorem in papillari caruncula alterius renis lapilli frustulum, Borrichii (s) foeminam ex vesica utraque calculos

M

effu-

(o) ad Boerh. Prælect. §. 348. not. m*. (p) renovat. de Script. Med. l. 1. (*) n. 23.
(q) Præf. ad Thef. Animal. I. (r) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 2. c. 3. in fin. (s) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 246.
(t) Cent. 4. Hist. Anat. 49. (u) Eph. N. C. Dec. 2. A. 7. Obs. 136. (x) Earund. Dec. 1. A. 2. Obs. 89.
(y) Epist. supra ad n. 13. cit. (z) Dissert. qua Obs. rariss. calcul. Obs. 3. (a) Diss. de Cholelitho Cas. 2.
(b) Eph. N. C. Dec. 2. A. 7. Obs. 244. (c) paulo ante cit. capite 3. Obs. 4. (d) n. 40. (e) c. eod. 3. Obs. 5.
(f) Ibid. Obs. 6. (g) Comment. supra ad n. 15. cit. §. 950. (h) Tab. Anat. II. Fig. 3. & 4.
(i) Diss. de Mot. Bil. Fig. 1. (k) n. 44. & seq. (l) Vid. n. 36. (m) l. 3. S. 18. Obs. 9. (n) Epist. Anat. x. n. 48.
(o) Vid. ejus Vitam, & Testimonia, Metallothecæ ejusd. Vaticanæ præfixa. (p) Conf. cit. supra ad n. 31.
(q) Cas. cit. supra ad n. 17. (r) Hist. cit. supra ad n. 20. (s) Vid. Bartholin. Aft. Hafn. Vol. 5. Obs. 65.

effudisse, Mortoni (*t*) aliam renem alterum iidem refertum gessisse, Reverhorstii (*u*) senem eosdem in renibus, & vesica urinaria, & ne forte hæc non nisi in senibus animadversa fuisse, credas; Boneti (*x*) Virgini duodeviginti annos natæ a lithotomo exemptum esse lapidem ovi anterini magnitudine: ad hæc Bergerum (*y*) in Juris Consulti utraque vesica invenisse, Lancilium (*z*) in rene quoque. Viri Exc. Horatii Albani & magnum lapidem, & pusillos, Hoffmannum (*a*) denique in Viri generosi rene non parvum, in vesica urinaria multo majorem; omittam enim sciens alios quamplurimos, & in his Jo. Bapt. Contulum (*b*), Christoph. Cunradum (*c*), Vicum Riedlinum (*d*), Tob. Ferd. Pauli (*e*), Jo. Casparum Grimmium (*f*), Jo. Sebast. Albrechtum (*g*), Jo. Jacobum Treylingium (*h*), Christoph. Jac. Trewium (*i*), qui in duobus adnotavit, Jo. Storckium (*k*), & Mr. Cregutum (*l*); hos, inquam, aliosque (*m*) omittam, quando præter Baglivum (*n*), hoc adeo inter consueta ponentem, ut rationem quæriverit, *cur existentibus calculis in vesica fellea, germinant quoque in urinaria, & contra*, unus pro multis esse potest Abrahamus Vaterus (*o*) disertè confirmans, *sapissime certe in vesica fellea calculos observatos esse in iis qui calculo simul viarum urinaryarum laborarunt*; Quis igitur talia legens, & tot conlimiles attendens casus, non continuo intelligat id quod Vaterus, *manifestum esse, causas utrorumque calculorum magna ex parte esse communes*? Quod cum posueris; mecum facile arbitrari incipies, ubi ad cæteras felleorum calculorum notas hæc quoque accesserit, ut homo urinariis calculis obnoxius sit, aliquid ponderis esse ad reliquas suspiciones accessurum, præsertim si juxta ea quæ supra (*p*) adnotata sunt, is homo neque infans, neque puer sit, imo ætate sit jam media, aut senili: quæ animadversio ab ætate delumpta, si cum aliis jungatur, juvare etiam poterit ad dejectos intestinales calculos ab iis qui in cysti geniti essent, distinguendos. Sic Cl. Carlius (*q*) cum quendam calculum qui inter cysticos referebatur, ab adolescente dejectum annorum XVIII. ob id præsertim ad hos pertinere, non credidisset, quod illa ætas non ferat istiusmodi morbosam dispositionem (nec certe nisi quam rarissime; in eoque minime inter se conveniunt fellei calculi, & urinarii) cognovit postea, ejusdem Juvenis ex dysenteria mortui jecur inventum esse *tam sanum, quam vituli sanissimi esse potest*: calculus autem, ut ille fuerat, *duarum, unciarum & dimidiæ* si vel multum incrementi cepisset in intestinis, aliquod suæ pristinæ moræ, transitusque saltem vestigium in affixis jecori vesicula, & ductibus reliquisset.

44. Et si vero, quascunque commemoravi, felleorum calculorum notæ sunt, ut ex iis apparet quæ hæcenus dixi, & Hoffmannus (*r*) admonet, *collective sumendæ & considerandæ*, & quoniam omnes in omnibus esse non possunt, pleræque saltem, & in his præcipuæ, attendendæ (præcipuis autem voco quæ crebrius solent animadverti, ut puta cum lapides in Communem ductum descendunt certa a dextris doloris sedes, icterus, vomitus, anxietas, recidiva; sic enim fere animadverti in pluribus earum Observationum quæ supra (*s*) sunt indicatæ) et si, inquam, ita ut dicimus, faciendum est; tamen oblivisci nunquam decet, quam facile subesse possit deceptio. Conter enim cum plerisque ex his vel præcipuis notis Observationes illas duas quas etiam (*t*) indicavi, ejusdem Hoffmanni; vera intelliges a me dici. Idemque

intelliges, cum postquam scripsit (*u*), *esse quædam signa haud fallacia, quæ calculorum in ductibus biliaris indicant præsentiam*, & præcipua ex illis enumeravit, paulo post (*x*) signa profert maximi calculi in cysti fellea in hærentis, præsertim autem cum symptomata describit (*y*) icteri non ab ullo calculo, sed a spasmodica dumtaxat *strictura* illari. Accidit tamen haud raro, ut quemadmodum in urinariis calculis, sic in biliaris quoque habeamus signum longe omnibus antefendum, videlicet cum eorum aliquis, aut fragmentum saltem quoddam ejicitur. Quod quidem signum, ab naturali ipso rationis lumine præmonstratum, cum alii antea, & in his Vaterus (*z*), præcipue autem, & fusius Vallisnerius (*a*) memorassent; mirari quis possit, cur inter signa ista *haud fallacia* sit ab Hoffmanno prætermisum, præsertim cum ante quinquennium hæc ipse quoque (*b*) docuisset: „ inter hæc vero omnia, quæ jam monuimus, signa, „ nihil datur certius vehementes a calculo felleo „ gnatas dijudicandi passiones, ac si ipsi cum excre- „ mentis per alvum secedant; & tum non secus ac „ in calculis renalibus, quando hi ex ureteribus in „ vesicam fuerunt delati, omnes simul & semel do- „ lores cum reliquis gravibus afflictionibus cessant „ atque expirant, ictero saltim excepto, qui non „ simul, sed sensim tandem evanescit. „ Præcedentibus igitur indiciis calculorum qui in bilarios ductus intrusi, exitum sibi in Duodenum intestinum moliantur, si inter alvi recrementa, quæ tum diligenter sunt a ministris eluenda, & per cribrum aliquod, sicuti Vallisnerius monebat, trajicienda, bilarius aliquis calculus inveniatur; non est dubium, quin hoc signum eam lucem afferat, quæ non nisi incerta, & subobscura a tot aliis notis sperari poterat.

45. Sed cautione opus est, nequando intestinale forte calculum pro bilario, sive ut vocabuli ambiguitas omnis hic declinetur, pro hepatico, id est in hepatis canalibus, aut cysti ejus genito, accipiamus. Est quædam Hoffmanni Observatio (*c*) viginti lapidum vomitu ejectorum, quos etsi non plane incredibile existimabat ex biliaris ductibus provenisse; conjiciebat tamen, *in ipsius potius duodeni flexura a bile crassiori, & terrestriori successive concreescere, & progigni potuisse*; erant enim angulosi quidem, & colore ex flavo viridi; sed ea magnitudine ut sine ventris in dextera parte torminibus, quæ nulla præcesserant, Communem ductum permeare potuisse non viderentur. Icterus tamen horum antecesserat ejectionem, & statim ab hac, quod permirum videri debuit attendentibus Hoffmanni exceptionem, paulo ante (*d*) memoratam, *sublatus* est. Si ergo ut bili exitum, in Duodeno obstantes, præcludebant, ita bilis aut per se, aut mora acrior facta esset, aut ipsi acutioribus fuissent angulis; facile vides, non modo icterum, sed & dolores a dextris; & quæ hos alia consequuntur, prævia habere, & sua ejectione etiam tollere potuisse. Verum illa simul conjungi possibile magis, quam frequens est: & nulli in proposita Observatione prægressi a dextris dolores satis cautum Medicum facere potuissent. Quorum, aut icteri, & magis utrorumque absentia cautum pariter facere debet, ubi calculi qui cystici alioquin videri possent, ex alvo dejiciuntur velut in iis quæ protinus indicabuntur, exemplis. Et primum calculi tres (*e*) (*f*) (*g*) dejecti occurrunt, quorum sive globosani, aut ovalem figuram, sive colorem exteriorem, aut interiorem, & alia quædam attendas; non facile perneges cysticos esse potuisse, præsertim si nonnullos in vesicula aliquan-

(*s*) Phthisiolog. l. 3. c. 14. hist. 5. (*u*) Diff. supra ad n. 42. cit. §. 56. (*x*) Sepulchr. l. 2. S. 4. Obs. 35.
 (*y*) Physiolog. l. 1. c. 14. (*z*) Oper. Tom. 2. Diff. 10. (*a*) cap. 3. supra ad n. 42. cit. Obs. 1. (*b*) De Lapidib. c. 25.
 (*c*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. in Obs. 171. (*d*) Earund. Cent. 3. Obs. 45. (*e*) Earund. Cent. 9. Obs. 76.
 (*f*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 20. (*g*) Eorund. T. 4. Obs. 49. (*h*) Eorund. T. 5. Obs. 129.
 (*i*) Commerc. Litter. A. 1734. Hebd. 6. n. 5. & A. 1743. Hebd. 32. n. 3. (*k*) Commerc. Litt. A. 1735. Hebd. 52. n. 4.
 (*l*) Differt. de Calc. in corp. hum. generat. &c. §. 31. in fin. (*m*) Vid. Epist. 57. n. 12. (*n*) De Experim. circa Bilem.
 (*o*) Diff. supra ad n. 16. cit. thes. 8. (*p*) n. 15. (*q*) Commerc. Litter. A. 1731. Specim. 51. n. 1.
 (*r*) cap. 3. supra ad n. 43. cit. §. 15. (*s*) n. 42. (*t*) n. eod. id est Obs. 4. & 5. (*u*) Ejusd. Tom. 4. P. 4. c. 12. §. 11.
 (*x*) §. 17. (*y*) Obs. 1. (*z*) Diff. supra ad n. 16. cit. thes. 12. (*a*) Epist. supra ad n. 13. cit. Adnot. 1.
 (*b*) Tom. 4. paulo ante cit. P. 2. c. 3. §. 18. (*c*) Ibid. Obs. 2. (*d*) n. 44. (*e*) Commerc. Litt. A. 1747. Hebd. 19. n. 2.
 (*f*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 21. (*g*) Act. N. C. Tom. 7. Obs. 100.

aliquando repertos esse non ita dissimiles, recorderis; sed tormina quidem, & ventris dolores fuisse, legens, nec tamen in dextero hypochondrio, imo iliacam regionem in uno exemplo gravantes, lapides intestinales fuisse, credes, idque eo facilius quod non icterum, sed volvulum in his singulis tribus casibus videbis commemorari. Succedunt exempla alia tria. Quorum primum (b) si ullam de regio morbo mentionem haberet, neque dejectos *absque ullis doloribus* lapillos proponeret; horum descriptio tanto magis faceret, ut pro cysticis agnosceremus, quod magnitudine cum iis minime comparandi erant qui tribus superioribus, & totidem insequentibus exemplis memorantur. Horum alterum (i) dolores quidem colicos, sed non ad dexterum hypochondrium, neque cum ictero conjunctos exhibet. Quamobrem calculum, quamvis concentricis, ut Icon ostendit, corticibus præditum, & intus, extraque flavum, libentius cum ejus Observatore crediderim in aliquo intestino genitum bilis ingressui propiore. Sic in tertio exemplo (k) assentior Cl. Albrechto, in Colo intestino ortos existimanti calculos, quos alioquin describit figura triquetra, in aqua natantes, flammamque concipientes, assentior, inquam, non tam quia sub obscura exteriori flavedine albissimam, quæ tamen *instar durioris saponis* solida erat, materiam continebant, quam quia in dextero quidem hypochondrio vehemens dolor non defuerat; sed, ut *sevi impurioris* ex combustis odorem, aliaque præteream, nihil usquam ad icterum pertinens video adnotatum. De quatuor denique exemplis quæ juvat adjicere, si calculum quem Cl. God. Guil. Mullerus (l) sic in transitu, memorat, ut *felleum* vocat, & ex stratis aliis alia complectentibus conformatum pingit, sic plenius potuisset describere, & quibus præviis, aut comitantibus symptomatibus ejectus fuisset, adjungere; fortasse absque ulla dubitatione acciperem: ut certe accipio quos Præcl. Jo. Phil. Burggravius (m) post atroces, eosque recidivos, dexteri hypochondrii dolores, nec sine icterico tum in facie, tum in lotio colore proponit dejectos. Sed & quosdam a Cl. Brunnero (n) visos, quantumvis sine ictero fuerint, accipiamus necesse est propterea quia jam in jecinore inchoatos per anatomen deprehendit. Nempe vir, annos ferme decem perpetuo ventris, dextrique potissimum hypochondrii, dolore vexatus, premente primum, tendente, & obtuso, postea vero interdum lancinante, dein acerbissimo, neque dexteri hypochondrii sedem mutante, novissime intolerabili, calculos dejecit leves, flavos, lamellata compage, augulofos. Is post triduum mortuus, habuit in cysti, quæ magna erat, massam ex fulvo obscuro cæruleam & viridescentem, eamque mollem, in medio autem ductus Cystici, & in Communi ubi oblique hiat in Duodenum intestinum, hærentem materiam paulo quidem minus mollem, sic tamen ut ab iis ductibus in globulos conformatam esset duos *oblongo-rotundos*, in Colo denique calculos quindecim in unum globum compactos, sed facile separandos, nondum adeo duros, ut qui fuerant dejecti. Itaque negari non poterat, hos fuisse in bilariis ductibus inchoatos, & per gradus minus molles factos, mora demum in intestinis duratos. Quod si *per totum morbum nullum signum icteri se se manifestavit*; aut credito, materiam in vivente facile molliorem, quam altero post mortem die cum in ductibus reperta est, non omnino bilis exitui obstitisse, & dolores sua fortasse acrimonia magis, quam obstaculo, creasse; aut reminiscere eorum quæ in singulari aliquo ejusmodi casu indicavimus supra (o), ut vel obstructo Communi ductu, posse nonnunquam abesse icterum, intelligeres. Quod cum spectarem, paulo ante dixi, icteri quidem, sed magis & icteri,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

& dolorum a dextris absentia cautum Medicum fieri oportere; ut magis reliqua simul omnia prius quam pronunciet quidquam, attendat. Quamobrem; ut exemplum quartum subjiciam; non ita facile ab hepaticorum numero eos calculos excludam quos olim Fr. Slare (p) ab nobili fœmina *valde cruciata doloribus hepaticis* vix aliquot post hos horis bis vidit excretos: etsi enim presse, ut fit, rescribens, forte omisit quæ ad arquatam morbum attinebant, lapillorum tamen odorem, combustorum videlicet, colorem, saporem felleis convenientem, præterea in aqua levitatem, & *combustibilitatem* non omisit. Quæ utinam duæ ultimæ notæ aut nunquam prorsus in intestinalibus, aut saltem semper in hepaticis calculis adnotarentur; certe esset Medicis multo proclivius cavere, ne hi temere, ut olim verebatur Matthiolus (q), pro illis acciperent. Verum duo illa signa, quibus cum Reverhorstio (r), plerique utebantur, haud raro fallere, ostensum est. Quod si Vallisnerius (s) cavendum admonuit, ne calculi quidam propterea quia neque arderent, neque innatarent, præpropterea ex hepaticorum numero rejicerentur eo tempore quo perpauca dumtaxat experimentis illa cœperamus signa infirmare; quanto id nunc magis cavendum est, cum ea nobis adeo creverint experimenta, ut exceptiones ad certa capita reduci posse non videantur (t). Sed & quantum cystici calculi variare possint non colore tantum, & forma, verum & structura ipsa externa, internaque, & substantiæ etiam modo, ut vel pellucidi nonnunquam sint, idæo supra (u) diligenter est adnotatum, ne si forte aliqui interdum occurrant ab iis qui plerumque solent, vel plurimum discrepantes, continuo hepaticos non esse, pronuncies; sed proprietates antea cæteras singillatim, & quæ præcesserint, quæ sint comitata, quæ subsequuta signa, perpendas.

46. Nec verò ipsa; ne de immani numero quidquam dicam; lapidum magnitudo abstergere te semper debet, ne propterea hepaticos esse, censeas. *Insignis* certe illum fuisse *magnitudinis* quem fœmina quædam per sedem excreverat, testatur Vaterus (x): & tamen fœmina, paulo post ejus excretionem mortua, in vesica fellea quinque alii minores inventi sunt *ita figurati, ut videri posset, quomodo majori illi, corculum referenti, adhæsisset*. Cum iis igitur ipsum quoque in cysti fuisse, intelligis, neque magnitudine prohibitum sua quo minus inde exiret, atque in cavum intestinorum perveniret. Magnus quoque erat is, quippe *pollicis articulum æquans*, quem Cel. Swietenii (y) Socrus, periodicis icteri paroxysmis obnoxia, post acerbiores in ipsa Duodeni intestini sede cruciatus, biduo interjecto dejecit, foveis duabus in superficie excavatum, binos restare significantibus, qui ipsi quoque postea prodire non multo priori illo minores. Cui tamen sua non obstitit moles, ne ductuum eluctaretur angustias. Nec mirum; nam etsi angustus sit Choledochos ductus, etsi angustior, & valvulis impeditus Cysticus; membranei sunt tamen, eoque ferre possunt prope incredibilem dilatationem. Itaque Cysticum *ordinario octuplo majorem, ut pollicis crassitiem adæquaret*, invenit Bezoldus (z), in *ejusque tractu medio calculum notabilis magnitudinis*. Et ipse, ut alibi (a) scriptum est, *Communem, Cysticum, & Hepaticum intra hepar usque, dilatatos adeo conspexi ut perimetrum duobus transversis digitis æqualem haberent* in sene, cujus in cysti, præsertim vero in Hepatici ductus ramis calculos deprehendi. In muliere autem, cujus fellea vesicula magnum calculum, quamvis necdum induratum illum quidem, continebat, Communis canalus qua in Duodenum influit, perangustum alias, orificium dilatatum adeo conspexit Heisterus (b), *ut parvum digitum facile immittere*

M 2

in

(b) Eorund. T. 3. Obs. 82. (i) Eorund. T. 8. Obs. 121. (k) Eorund. T. 3. Obs. 57.
 (l) Eorund. T. 6. Obs. 69. circa medium. (m) Eorund. T. 5. Obs. 78. (n) Commenc. Litt. A. 1738. Hebd. 18. n. 1.
 (o) n. 34. (p) Vid. Commenc. Litt. A. 1735. Hebd. 5. in adnot. ad n. 2. (q) l. 5. Epist. Medic. 3.
 (r) Vid. supra n. 25. 26. (s) Adnot. 1. cit. supra ad n. 44. (t) n. 25. 26. (u) n. 16. & seqq.
 (x) Diss. supra ad n. 16. cit. thes. 3. (y) Comment. supra ad n. 15. cit. §. 950. (z) Diss. de Cholelitho Cas. 1. n. 5.
 (a) Epist. Anat. 1. n. 43. (b) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 181.

in illud potuerit. Et Henr. Albertus Nicolai (c) cum insigniter ad vesiculam usque expansus esset idem canalis, ejus orificium non minus quam Heisterus, patens invenit. Sed vel amplius viderat junior Verneyus (d). Laxius autem Trewius (e) cum bilariis ductibus pariter dilatatis. Quorum diametrum triplo quam solet, majorem deprehendit Kniphofius (f). Aliis hujus generis, quæ in promptu essent, Observationibus supersedeo; nam & hæc satis sunt, & mox (g) quasdam, in quibus una erit multo maximæ dilatationis, sum producturus. Cum igitur adeo canales isti & dilatari possint, & dilatati inveniantur; non est cur lapides vel grandiusculos per eos transire potuisse, dubitemus, nisi cum in hypochondrio dextero non ii præcellerint dolores qui dilatationem illam significarent. Itaque ut Hoffmannum laudo quod de viginti illis magnitudinis insignis lapidibus (h) verba faciens, non plane incredibile censuerit, in ductibus de quibus loquimur, *minimos felleos calculos primum posse hæere, sensim a præterlabente bile augmentum capere, & successive horum ductuum ingenti dilatatione facta ibi diutius subsistere*; sic eundem iterum vel magis laudo quod dubium se, imo in alteram sententiam proniorem ostenderit propterea quia *sine præcedentibus lateris dextri torminibus* lapides illi ejecti fuerint. Bezoldo (i) quoque id in laude pono, quod vel præviis per sexennium, & eo amplius hypochondrii dextri doloribus cum denique lapis dejectus esset, licet ipse, nec sine rationibus, e bilariis ductibus extitisse, arbitraretur, professus est tamen, se nolle *mordicus isti inherere sententiæ*, credo quia pro tanta lapidis mole non ibi tunc demum fuisset insolita quædam, & maxima omnium doloris atrocitas cum pervictis tandem orificii Communis ductus angustias, se repente lapis in Duodenum intestinum effudit: quibus in angustias si diutius substitisset; non poterat certe, nisi rara quædam ponatur bilariorum ductuum dispositio, non regium morbum, de quo altum silentium, intulisse. Pervellem æque commendare posse Abrahamum Vaterum (k), doctum alioquin, & sagacem Medicum, qui dejectos duos insignis magnitudinis calculos e cyli usque fellea venisse, non dubitat, quamvis *nec dolor, nec aliud incommodum ab ipsis antea perceptum esset*, & vel tunc ventris cruciatus non dexterum hypochondrium, sed *primum regionem umbilici occupassent, tandemque in regione lumborum substitissent*. Nec tamen suis ipse caret rationum momentis. Sed dum inter has exempla profert maximæ osculi uteri arctissimi in partu dilatationis, tantæque exilium ureterum distentionis in calculosis, mirum est, non illi occurrisse, neque illud tamen, neque hos acerbis carere doloribus, cum dilatantur.

47. Verumtamen quid pro Vatro dici possit, videamus. Extat apud Schenckium (l) Trasselmanni Observatio in qua Viri Principis *meatum bilis Duodeno insertum* nobis, ut ipse invenerat, *latum, & ventriculi instar inflatum*, ac *calculis undequaque repletum* majoribus minotibusque describit. Si forte quæris proximam mortis causam; vigil coma fuit in lethargum degenerans. Si quæ antea molesta fuerint; præter incredibilem sitim, qua perpetuo, dum viveret, ille torquebatur; nihil quidquam invenies. Num Medicum, ut apparet, diligentem, qui hoc adnotaverit, si forte icterus, si quis ad dexterum hypochondrium dolor, si aliud quod ad meatum calculis adeo distentum attineret, Principem proprium male habuisset, aut ignoraturum, aut in non brevissima Observatione præteritum fuisse, credis? At si non credis; præter ductum alterum qui bilem ad intestina deferendo, icterum prohiberet, agnoscas necesse est, posse aliquando Choledochum meatum incrementibus intra eum sensim & numero, & magnitudine perpauca antea calculis, & perminutis, præter modum quidem, sed paulatim adeo, lenteque distendi, nihil ut de ipso homo conqueratur. Verum ut ut credas, illud semper me-

cum existimabis, perrara hæc esse, simulque animadvertes, aliud de quiescentibus calculis, aliud de Cyfici totius, & de Communis ductus ad finem angustias vi superantibus ferendum esse judicium. Equidem id non requiro, ut quemadmodum in Tinctorii (m) Observatione post dextri lateris dolorem protensum ad intestina, cum calculis excernatur *materia cruenta & purulenta*; satis mihi est, ut Bartholino (n), *sola ductus cholidochi*, ab ipso alias visa, *dilatatio*; quæ sicuti nonnunquam calculis ad extremas angustias hærentibus, easque, ubi dimoveri incipiunt, suis angulis lædentibus non sine sic inducti abscessus disruptione demum fit, & puris ac sanguinis dejectione, ita plerumque cum multo minori violentia fit; sed fere nunquam sine dolore. Descripta est a me alibi (o), & superioribus etiam Litteris (p) commemorata Valsalvæ Observatio, in qua cum ingenti hepatici abscessus cavo superior pars ductus ejusdem communicabat, pars autem reliqua ita erat amplificata, ut digitum admitteret, sicque ostenderet, quomodo, vivente homine, vesiculas plures quam ducentas, quolibet etiam tum ille scatebat abscessus, ad intestinum transmitteret. De multis qui olim per eum meatum ejecti fuerant, sanguinis grumis nonnullos ad angustias substitisse, easque urgente desuper coercita bile, ipsoque sanguine, dilatasse, verisimile est. Illud certum, & morbum regium, & vomitiones, & dolores præsertim, antecessisse, qui hypochondrium dexterum adeo lacebabant, ut sævissimas excitarent sæpenumero nervorum distentiones. Quæ, atque alia, ibidem proposita, ut magna ex parte in tantum hepatis morbum rejicias; aliquam tamen partem si quis referat ad Choledochi meatus dilatationem, facile pernegare non possis. Quam si in ductu non ab angulosis, asperis, magnis lapidibus lacebito, imo a perfluentibus sæpius sanguine, & ichoribus laxato, sine doloribus factam esse, non negas; vide, num sine doloribus tunc fieri, dicturus sis, ubi infimæ illæ angustię non ante laxatæ essent, imo a calculorum irritamentis contractæ?

48. Noli expectare, ut has nimis jam longas Litteras, multa de Curatione hujus morbi addendo, longiores faciam. De qua satis erit perpauca attingere. Diximus (q), id mali sæpius esse recidivum, nec certius cognosci, nisi cum aliquis dejectus fuerit calculus, quem ex hepate provenisse, dolores ad hujus regionem præviis demonstraverint. Igitur Curationis pars una erit dare operam, cum ejusmodi acerbissimi dolores redierint, ut calculus ex angustias illis se expediat. Altera postquam se inde expedierit, ut si quis alius restat calculus, si fieri possit, dissolvatur. Tertia, ne procreetur novus. Sunt autem hæc singulæ Curationis partes ita, uti posuimus, distinguendæ, nec tempora cuique debita, ut quidam facere videntur qui remedia promiscue congerunt, temere confundenda, sed rei natura, & analogia urinarii calculi similiter distincta Curatio, præ oculis habenda est.

49. Cum igitur sævissimi urgent dolores, satagendum est, ut hi consopiantur, non solum ne æger torqueatur, & in periculum inflammationis, aut nervorum distentionis conjiciatur, verum etiam ut calculus angustias superet. Quo enim hic magis ductus irritat, eo magis ad calculum se contrahunt ductus, itaque & suos augent cruciatus, & illi transitum intercludunt. Ergo etiam atque etiam laxandum est: & ad ea quæ per se laxant atque emolliunt, sunt eundem ad finem adjicienda diluentia, demulcentia, anodyna, & temperatissima antispasmodica, & si intolerabilis dolor cogat, etiam opiata. Nec solum interius datis, sed etiam exterius adhibitis, quantum per hæc licet, laxandum est, clysteribus dico, inunctionibus, fotibus, balneis. Quibus omnibus, ubi plenitudo sanguinis sit, non video cur non hujus missio proponatur, non modo ne forte inflammatio fiat, verum etiam ne vasculorum turgentia angustias viarum augeantur. Porro ut quæ laxant,

(c) Commenc. Litt. A. 1732. Hebd. 33. n. 11. sub 4. (d) loco indicato supra ad n. 13. (e) Ast. N. C. Tom. 4. Obs. 140.
(f) Forrad. T. 8. Obs. 30. (g) n. 47. (h) Obs. supra ad n. 46. cit. (i) Diss. modo cit. Caf. 2. & 5. 7.
(k) Obs. 3. supra ad n. 42. cit. 5. 2. & seqq. (l) Obs. Med. 1. 3. ubi de Choledochi Meatu Obs. 3.
(m) Vid. supra n. 42. (n) in ead. Obs. (o) Epist. 3. Anat. n. 10. (p) n. 10. (q) n. 42. & 44.

xant, commendo omnia, ita quæ irritant, vehementer suspecta habeo. Detrimentum enim quod inferunt, ductus ad coarctationem adigendo, certum est; utilitas autem quam ab impulsione, & extrusione calculi plures expectant, incerta. At enim exempla, inquis, calculorum circumferuntur, quos valida pellen-tia, aut fortiora emetica, & purgantia eduxerunt. Fateor. Sed felicem casus temeritatem quis consulto imitari audeat qui non sciat (quis autem pro certo sciat?) vias satis jam esse laxatas, ut nihil nisi ultima impulsio, & agitatio desideretur; non vero adhuc rem contra se habere, & in eas angustias conjectum præpropere iri calculum, unde nil possit expedire, quo magis & cruciatus crescant, & pericula au-geantur. Et sane video Hoffmannum (r) docentem, emetica saepe deprehendi summe perniciofa, si ductui cystico inhærescens calculus graviores circa præcordia efficit anxietates; Reverhorstium (s) autem, quem-cunque ductum calculus obstruat, vomitoria anceps esse remedii genus, libenter fatentem; Scheffellium (t) denique; ut alios brevitatis studio sciens omitam; quod ad purgantia remedia attinet, diserte scriben-tem: nollem id facile imitari, metuens, ne simul cal-culi sic constituti, ut expelli non possint, moveantur, sicque dolores exasperentur, quos vel ira dumtaxat, sicuti continuo ostendit, in ejusmodi ægris, non mo-do purgantium stimulus, facile concitat.

50. Intelligis, ipsum de purgantibus medicamentis etiam tum loqui, cum dolores, ejecto calculo, con-queverunt: quæ pars altera est Curationis. Vel tunc igitur ob eas quæ modo indicatæ sunt, causas, a pur-gantibus abstinere, & lenioribus potius remediis in-testina abstergerem, ne forte ejectus in ipsa calculus aliqua in eorum sede subsistens, ea incrementa cape-ret quæ ægro essent aliquando nocitura. Cave autem, ne me propterea timidior voceris, aut si forte vis, etiam voca; id enim minus vereor, quam si audacio-rem vocares in eo videlicet morbi genere in quo su-pra (u) ostensum est, quiescentibus calculis nihil sæpenumero molestiæ percipi. Quapropter in hac quo-que altera Curationis parte noli mirari, quod missis pellantibus, id solum faciendum proposuerim, ut si quis forte restet calculus, dissolvatur, dummodo hoc possit fieri. Neque enim me fugit quam parum spei, & promissionibus respondere soleant quæ ad id lau-dantur, siue innoxia sint; quæ libenter acciperem, seu nimis acria, aut quocumque modo irritantia; quæ vitarem. Nec illud mirum; quando vel extra ipsum corpus diu servatos in iis humoribus calculos, quibus dissolvi intra corpus creduntur, minime solu-tos conspiciamus, nisi ex mollioribus forte sint, qua-les Borrichius (x) vidit in aqua calida pene totos colliquescere, & post illum Hoffmannus (y), nosque etiam in non calida, ductis fissuris, ut ad Schroec-kium scripsimus (z), in fragmenta abire. Quin & per se interdum in frustula abeunt quidem, ut in ni-gris nonnullis animadvertimus; aut etiam in humo-rem, ut quem Lanzonus (a) in viridem liquorem sponte esse dissolutum, adnotavit. Nam etsi ut istum calculum designet, totum succum felleum saxeam re-perisse se, dicit; aut saxei vocabulo, ut conversum in calculum diceret, abusus est, aut crusta magna ex parte saxea visa est, cum substantia interior mollis-sima esset. Contra potest junctura esse mollior; sub-stantia autem valde compacta. Sic Platnerus (b) cal-culi qui parum pressus, mox dilapsus est, fragmenta vidit nec calida, nec vini spiritu, quamvis loco calido per plures dies ea contegerent, solvi potuisse. Sic etiam Bezoldus (c) cum frustula tum in illa, tum in vini spiritu etiam rectificato per tempus reliquisset, plane dissoluta fuisse, non vidit. Nec vidit Hoffman-nus (d) eos quidem lapides cysticos, qui solidioris fuerant texture, & saturatoris coloris. Vallisnerius

(e) contra nullo humore melius dissolvi, expertus est, quam calefactis spiritibus vini rectificato, & re-finæ terebinthinæ. Et de vini quidem spiritu con-sentientem habuit Auctorem quem laudat Hallerus (f); de spiritu autem altero dissentientes alios, & in his Tacconum (g), qui de utroque spiritu pla-ne discrepat. Idem; ne nimis sim, cum possis apud eos quos nominavi, & alios quoque, hæc, in aliis-que humoribus facta pericula per te videre; idem, inquam, cum ex iis de quibus primum locutus est, calculis unum quem in spiritum nitri injecerat, te-nerrimum viderit evasisse; eos de quibus novissime verba facit, ab eo spiritu nihil mutatos esse, affir-mat, quod & Vallisnerius (h), & Bezoldus (i) pariter animadverterant. Ex his varietatibus illud in-super addisces, ignorari a nobis quo potissimum li-thontriptico in hoc, aut illo casu uti deberemus, si constaret, hos calculos, ut plerumque minus duri sunt, magisque friabiles, quam urinarii, ita per sua lithontriptica facilius dissolvi: quanquam in utro-rumque comparatione non substantia solum, & jun-ctura spectandæ sunt, verum etiam quanto citius, & quanto plus dissolventis humoris ad urinarias vias, quam ad bilarias, feratur. Quam ob animadversio-nem factum est, ut in prima hujus Curationis parte cum largissimus calidæ potus a pluribus proponatur, siluerim, non pariter taciturus, si hærente in reni-bus, aut ureteribus calculo idem proponeretur. Si tamen quæras, ex tot, & tam variis quæ in hac altera Curationis parte a pluribus promiscue laudan-tur, remediis quænam præcipue seligerem; non alia magis respondebo, quam quæ magis mihi videntur innoxia, ut puta aut taraxaci succum, quando hoc Boerhaavius ab discipulo Scheffelio (k) dicitur sæ-pe calculum hepatis feliciter curavisse, aut recentis graminis, nemini post Glissonium (l), & Sylvium (m) ad hunc usum non celebrati. Certe autem hæc una herba quid ad id possit, ostendit in quodam pau-pere Ill. Swietenius (n). Qui cum morbum hunc in aliis quoque per graminis, & taraxaci decoctiones, perque alia, diuturno, & constanti usu ingesta, aver-runcarit, semper in facibus tunc invenisse se, scribit, calculos, vel grumos saltem calculosos magna satis co-pia. Quamvis autem non propterea se certum habe-re, fateatur, fuisse illos calculorum comminutorum partes potius quam exigua novorum calculorum in-choamenta, qualia in cysti, nec semel, reperta esse; jam supra (o) demonstratum est; tamen Glissonii observata, quæ & ipse agnoscit, satis ostendunt cal-culosos illos tubulos (p) in bilariis boum meatibus hyeme innatos, recentis graminis pastu dissolvi; ne-que enim tempore circiter quadragesimæ, aut Pascha-tis, imo antea eos sæpe tubulos, sed & postea repe-risset.

51. Denique Curationis pars tertia novos gigni cal-culos prohibebit, primum si quæ vitia sint in jeci-nore, itemque in sanguine emendare poterit, unde calculorum productio pendeat: deinde si ea removeat a quibus vitia illa induci consueverunt. Sunt ea vi-tia in jecinore quidem infirmum robur, obstructio, alia hujus generis, in sanguine autem viscidarum, terrearumque particularum copia, & æquo lentior, per jecur præsertim, motus. Porro inducuntur hæc vitia ciborum, potionumque insalubrium crebriore usu, prava eorundem digestionem, non respondente ci-borum copiam in diluentibus parsimonia, nimio so-mno, vita sedentaria inclinatio præsertim antrorsum corpore, graves animi affectiones, & quæ alia per te vides a Medico esse removenda. Sed nimirum hæc pars Curationis satis est a pluribus pertractata. Quo-niam tamen aut ægri non diuturna obedientia, aut jecinoris in integrum restituendi difficultate, persæpe accidit, non secus atque in urinariis videmus calcu-lis,

(r) c. 12. supra ad n. 44. cit. in Cautel. §. 1. (s) Dissert. supra ad n. 16. cit. §. 66. (t) Diss. supra ad n. 13. cit. §. 30.
(u) n. 37. 38. (x) apud Bartholin. Cent. 3. Epist. Med. 85. (y) cap. 3. supra ad n. 44. cit. §. 6. (z) Obs. supra indic. ad n. 20.
(a) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 62. (b) Progr. supra ad n. 17. cit. (c) Diss. de Cholelitho §. 5. (d) §. 6. paulo ante cit.
(e) Epist. supra ad n. 13. cit. (f) nota r supra ad n. 25. cit. (g) supra ad n. 16. cit. (h) Epist. cit. (i) Diss. cit. §. 6.
(k) Dissert. supra ad n. 13. cit. §. 31. (l) Anat. Hepat. c. 7. (m) Prax. Medic. 1. 1. c. 45. n. 13.
(n) §. cit. supra ad n. 46. (o) n. 19. (p) Vid. supra, n. 12.

lis, ut novi nihilominus progignantur; utile saltem erit dare operam, ut quoad ejus fieri possit, molles, & laxi bilis canales conserventur, ne novis transitoris calculis valde resistant, sed facilius obsequantur, id quod per assiduam, moderatam tamen diluentium consuetudinem erit curandum.

52. De lithotomia quæ in vesica quoque fellis nuper excogitata est, noli mirari quod supra non fecerim mentionem. Nam primum dolores qui ab lapillis exitum molientibus excitantur, non ab iis dumtaxat moventur qui a cysti, sed etiam ab iis qui ab Hepatico proveniunt ductu. Deinde qui maximè in cysti lapides sunt, quorum præcipue causa lithotomia hæc quibusdam videtur optanda, illi nec exitum moliantur, nec magnopere, sæpius saltem, molestiam creant. Huc illud accedit, quod nisi vesiculam causa aliqua arte cum peritonæo connectat, ejus est sectio perniciofa; ea autem connectio ut vi morbi in nonnullis fuerit, in quibus casus; velut sæpe alia, sic & novam hanc lithotomiam excogitandi occasionem præbuit; tamen quam raro vel in morbida harum partium constitutione occurrat, norunt Anatomici; & cum est, quam non facile sit pro certo internoscere, sciunt Chirurghi. Novissime etsi in secando nihil esset periculi; num in perfanando nihil erit difficultatis? Sunt ante oculos exempla fœminarum trium, Bononienfis (q), Francofurtensis (r), Gortingenfis (s), quibus tumore in epigastrio oborto, eoque arte, aut sponte aperto, illac cystici calculi prodierunt. Primam perfanatam lego: alteri fistulam relictam, per quam tenuis, & chy-

mosus quidem, sed flavus humor destillat: tertiæ ulcus, quod cum sanie calculos subinde felles emittit. Quæ ultimâ historia Chirurgos potest in dubitationem adducere, claudendumne postea vulnus sit, an propter novorum lapidum metum non omnino claudendum. Non me quidem fugit, antequam tumor omnes antepositos occupet musculos, & suppurationem late moveat, & cuculculos sibi pus faciat, tanta diligentia industriaque, ut in Francofurtensî muliere, curandos; non me, inquam, fugit, rem tunc cedere felicius debere vesiculam ferro aperientibus quæ jam arte cum peritonæo concreverit: hujusque concretionis signa ab solerti Chirurgo fuisse indicata. Veruntamen ut in re nova, licet magnam interdum possit utilitatem habere, mihi expectandum potius dum tempus pluribus iteratis exemplis dubitationes, pericula, difficultates tollendo, confirmet, quam festinandum in ea perinde ac si jam undique perfecta esset, proponenda, exstimaui.

53. Habes de bilariis calculis non eam tractationem quam cupiebat Vallisnerius (t); sed quantum mihi cursim licuit ad illa addere de quibus minus fuscè antea semel, iterum, ac tertium scripseram. Quod si Soligenes, ut est apud Plinium (u) *trinis commentationibus, quanquam diligentior esset ceteris, non cessavit tamen addubitare, ipse semet corrigendo*; noli mirari, me hominem quidem non negligentem, sed tamen cum plerisque eorum qui hætenus de iisdem calculis scripserunt, minime comparandum, tribus illis prioribus quartam hanc commentationem adjecisse. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXVIII.

Agitur de Hydrope Ascite, Tympanite, Peritonæi, & de aliis quos Saccatos vocitant.

Longissimis quæ ad te nuper a me datæ sunt, Litteris vereor ne multo longiores succedant, cum prolixam adeo in Sepulchreto esse video Sectionem XXI. cujus nunc sequi argumentum debeo, de Ventris Tumore, Hydrope. Nam in XIX. quæ de Scorbuto, aut in XX. quæ de Cachexia, Anasarca, Leucophlegmatia inscripta est, non est cur morer; quando iis in Civitatibus ubi vitam duxi, perraro, si unquam, a Scorbuto aliquis confectus est, alibi autem confectorum dissectiones passim reperies, & singulares quasdam apud Poupartium (a), & Meadium (b); tres autem isti alii morbi ejusmodi sunt, ut longe melius, aut certe commodius alio referantur. Itaque illa quæ ipsis tribuitur, Sectio, ubi Scholia detrahas, & Observationes, quæ ut diserte admonemur, ad febres, phthisim, ventris dolores, tumoresve, melancholiam, paralytim, dyspnœam, synopem, aliove attinent, & quarum aliqua interdum repetitur (c); ad non ita multas reducitur, quarum plures alio pariter, & nominatim ad ventrium hydropes spectant. Quorum qui nobis tractandi sunt, Ascites, & Tympanites si soli materia essent XXI. Sectionis; fortasse non longior superiore hæc esset Epistola. Verum cum præter illos, plerique insuper ex reliquis tumoribus ventris in ea Sectione proponantur; hos constituimus in Litteras proximas rejicere; has autem non de aliis ferme quam de utroque illo hydrope, & Peritonæi, & aliis quos Saccatos vocitant, exarare. Nec tamen Observationes illas, huc quoque attinentes, quæ alibi, & præsertim cum de Thoracis hydrope scriberemus, tra-

ditæ sunt, hic iterum expectabis; sed alias five ex Valsalva, five ex nobis. Ejus sunt igitur quæ continuo sequuntur.

2. VIR annorum sexaginta, herniosus, difficultate spirandi, sitique corripitur. Venter, pedesque intumescunt. Siti tandem remissa, moritur. A B. DOMINIS adiposa membrana, & musculi cum secarentur, serosa in interstitiis materia apparuit: quæ in ventris etiam cavo occurrit. Cum hujus ima sinistra parte sacculus ex peritonæo factus, communicabat, intestinorum portionem continens. In Thorace pericardium fero scatebat. Fluidus in ventriculis cordis sanguis fuit.

3. Quæcunque hydropis in hoc viro causa fuerit; nam etsi irruentibus in herniam intestinis, aliquem interdum dirumpi in distracto mesenterio lymphæ ductum posse, non est negandum; tamen id quam rarissime accidere, & cum accidit, simul cum lymphæ chylum effluere, non ignoramus; quæcumque igitur causa fuerit; ad ascitem duos alios hydropes accessisse, vides, anasarcam, & pericardii. Rarum enim est, ut simplex sit: quod & insequentibus fere omnes comprobabunt historiae.

4. JULIA Bonetti annos nata quinquaginta quinque, gracilis, & utrinque gibba; cum paucis antea mensibus de minus facili respiratione queri cœpisset; denique III. Kal. Decembres A. 1688. in Bononien- se S. Mariæ de Morte Nosocomium ægra illata est. Laboriose respirabat, idque magis in sinistrum latus cubans, quam in dexterum. Quod si in lecto sederet; tum vero spirandi difficultas adeo ingravescebat ut

(q) Vid. Taccon. supra ad n. 16. cit. (r) Aët. N. C. Tom. 6. Obs. 69. (s) Haller Opusc. Pathol. Obs. 33. hist. 8. (t) Epist. supra ad n. 13. cit. Adnot. 2. (u) Nat. Hist. l. 18. c. 25. (a) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1699. (b) Monit. Med. c. 16. (c) Vid. Obs. II. §. 6. & 9.

ut quasi suffocaret. Omnibus irritis auxiliis, auge-
sciente in dies spirandi labore, debili & languido
pulsu, leviusculis, sed crebris animi defectionibus
tentata, facie tumida, & quodammodo livesciente,
obiit Idibus Decembris.

VENTRIS caveam aqua limpida opplebat. Omentum sine pinguedine
quibusdam vesiculis refertum erat. Thoracis ca-
vum dexterum quatuor circiter aquæ uncias; sini-
strum autem quantum poterat, continebat, ut in
sterni exsectione efflueret. In hoc cavo pulmo non-
nihil tumefactus, & purpureus, ut si inflammatione
correptus esset; in altero parum, aut nihil ab na-
turali constitutione recedebat. Cordis ventriculus
dexter cum multo concreto sanguine concretionem
quoque habuit polyposam digiti crassitudine quæ tum
in venam Cavam, tum in arteriam Pulmonarem pro-
ducebatur. In sinistro ejusmodi concretionis tan-
tummodo inchoamentum apparuit.

5. Uter præcesserit hydrops, thoracis, an ven-
tris, non est facile in ejusmodi historiis pronuncia-
re. In hac tamen si propter illius depravatam adeo
structuram, ipsum quoque velis primum aquam col-
legisse; non repugnabo. Cæterum ob eandem stru-
cturam illa accidisse, crediderim, quæ contra ac fie-
ri solet, in hac scæmina observata sunt, ut difficilius
spiraret in id latus cubans in quo pulmo tumens, &
plurima aqua erat, utque in lecto confidens, prope-
modum suffocaretur.

6. VETULÆ cœpit autumno intumescere cor-
pus universum, respiratio fieri difficilis, & sitis mo-
lesta. Ad hæc, nisi quod sitis sub finem desiit, ac-
cessit tussis cum sputis catarrhalis materiæ, & diffi-
cilis in sinistram latus decubitus, ut propterea in
dexterum fere semper cubaret: in quo decubitu &
mortua est, cum pulsus jam se se adeo contraxis-
sent, vix ut amplius perciperentur.

CADA-
VERIS cutis, & muscoli dum inciderentur, se-
rum manabat multum. Serum etiam Ventrem im-
plebat, qui ingenti, sed tamen molli tumore pro-
tuberaverat. Hoc serum, vitreo vase exceptum,
lotii referebat colorem, unoque, aut altero circi-
ter interjecto die, concrementum innatans ostendit
adeo firmum, ut ne agitato quidem vase, in par-
tes divelleretur. Reliquus humor, igni impositus,
paulo post turbidus, & crassior factus, mox le-
vem concretionem in lateribus vasis exhibere cœpit:
progrediente autem evaporatione, pelliculam in sum-
mo efformavit: sed postquam sic infra dimidium
decreverat, similis omnino evasit cremoris hordeacei.
Hepar maculis subalbis hic illic distinctum majori-
bus exterius, minoribus intus, pallescit. Lien præ-
durus. Lymphæ vasa circa lumbos, infraque per
interiora ventris, satis manifesta per se occurrebant.

In Thoracis sinistra cavea undique solutus e-
rat pulmo; at in dexterâ toto ambitu ad pleuram
multis, iisque implicatis, membranarum nexibus
alligabatur: quas si membranas contrectares; mul-
tum feri, in earum interstitiis conclusi, prodibat.
Cordis sinibus magna copia sanguinis continebatur,
fluidi, diluteque rubentis, ut in vasis omnibus: e-
ratque cor intra serum, quo pericardium non op-
pletum modo, sed & valde fuerat dilatatum. Hoc
pericardii serum, etsi colore, & firmo per se pro-
ducto concremento feri simile visum est quod ventre
continebatur; ad ignem tamen non concrevit, sed
perpetuo liquidum, sensim avolans, levem dumtaxat
in fundo vasis crustam reliquit. Utriusque feri sali-
næ particulæ inspectæ, nec certæ figuræ inventæ
sunt: particularum tamen illius feri figuræ ab hujus
figuris nonnihil discrepabant. Concrementum autem
illud quod in pericardii sero innatavit, forma erat
propemodum sphaerica, & ex parvis quasi vesiculis in
unum congestis effici videbatur.

7. Solebat Valsalva cum aquam in corporis ca-
veas effusam inveniebat, qualis ipsa esset, non
modo attendere, sed & per varii generis experi-

menta quærere, sæpe igne utens, nonnunquam cer-
tarum rerum admittione. Solebat quoque lymphæ
ductuum sedes inspicere, & sive ii turgent, sive
nullo modo se proderent, adnotare. Utramque
hanc ejus consuetudinem cum in plerisque aliis quas
reliquit, hujus generis Observationibus, tum in ea
præsertim animadverteris quam modo proposuimus.
Quærebat, ut credo, ratione utraque, unde aqua
extitisset, an a disruptis iis vasis, an aliunde;
si forte post longam Observationum seriem eo per-
veniret, ut ex aquæ portione e vivente hydropico
eductæ hanc ex iis vasis effluxisse, dignoscens,
morbum insanabilem pronunciaret. Posita enim il-
la diagnosi, ut puta in exemplo alias (d) tibi com-
memorato, hæc prognosis consequitur, priscis æque
incognita, ac vasa illa: quorum inventionem *non
mutatam* esse in hoc morbo *prognosim*, inconsulto
quidam contendebant diligentioris Anatomes reprehen-
siones; illa autem sic mutata, medendi quoque ra-
tionem mutari, quod iidem negabant, manifestum
est; cur enim Medicus fortioribus eos vexet reme-
diis, quos debet dumtaxat qua ratione diutius in
viviis servet, non qua sanet, cogitare? Sed Val-
salvæ longa opus fuisse ejusmodi Observationum se-
rie, idcirco dicebam, quia lymphæ ipsa in variis,
& vario tempore varia est. Quin Reverhorstius (e)
addebat insuper loci unde provenit, varietatem, a
læsis hepatis vasis lymphaticis eum ascitem esse,
scribens, in quo aqua extrahitur flava, & amara.
Quem ut sequi auctorem minime necesse est; ita
haud satis tutum arbitror iis adstipulari qui cum
Boneto (f) docent, a lymphæ ductibus esse eam
aquam hydropicorum, quæ limpida sit, *coloris ex-
pers*, aut *levicule tincta*; a venis autem, quæ se-
ri instar sit *modo sinceri*, *modo aliis humoribus com-
mixti*, *urinae colorem referentis*. Etsi enim in ægro
de quo ipse loquitur, cujus urinæ lixivium nigrum
potius, quam nigricans, esse videbantur, non nisi
ex lymphæ ductibus effluere in ventrem potuisset
aqua limpida illa quam describit; at in aliis quo-
rum aliter urinæ se habeant, aliunde potest prove-
nisse.

8. Deinde quæ prius lymphæ erat limpida, si mo-
ra, & viscerum quæ vel ipsa denique corrumpat,
putrilagine admixta mutetur, num propterea a lym-
phæ ductibus non exiisse credenda est? Huc falla-
cias adde quæ sæpe, nisi quis diligenti attentione
caveat, imponere possunt in cadaverum dissectione.
Nam quæ aqua primum effluit, erit aliquando lim-
pida, non quod in ægro sic esset, sed quod in
mortuo subsidentibus crassioribus particulis, quæ in
summo est aqua purior est facta. Contra aliquan-
do pura cum esset, ab ipsa sit dissectione impura.
Sic olim animadverti, cum in hydropica quadam a
sterno costas dividere cœpisset; limpidam prorupis-
se: cum omnes divisisset, sterno sublato vidisse sub-
rubentem: denique cum viscera contrectassem, &
incidere vix inciperem, quidquid restabat aquæ co-
lorem rubrum contraxisse. Quæ tanto magis atten-
denda sunt, quanto minus aquæ inest, aut superest,
ut vel paucio sensim, & quasi clam admixto sangui-
ne possit infici. Sunt & quæ ab læso viscere aliquo,
vel ante Sectionem, ut indicabam, admiscuntur, mi-
nus deceptura ubi & visceris læsio magna est, & ma-
jor eorum copia. Sic apud Schacherum (g) cum
esset conjunctum asciti ovarium plurimum auctum,
& vitiatum; mirum non fuit, aquam satis alio-
quin, ut videbatur, limpidam, per evaporationem
mox in substantiam pinguem coaluisse ita, ut par-
tem unam aqua evaporatione abacta, tres vero partes
residua portio sebacea efficeret. Sic etiam Alberti-
num memini audivisse cum diceret, quorundam hy-
dropicorum aquas, evaporatione adhibita, ex mi-
nima parte avolasse, ex maxima (credo ob aliquam
ejusmodi causam) concrevisse, cum aliorum, eodem
adhibito ignis gradu, ex maxima avolassent, ex mi-
nima

(d) Epist. 16. n. 5. (e) Diss. de Mot. Bilis §. 21.

(g) Diss. de Virgine Ascit.

(f) Sect. hac 21. Schol. ad Obs. 18.

nima concrevisset. Tunc vero maxime cavendum est, cum visceris læsio est adeo parva, ut facile possit oculos secantis effugere; ne si quidpiam vi ignis concreseat, non veram ad originem id referatur. Ex his, atque aliis quæ consulto prætereo, intelligas velim, cur istiusmodi Observationum, quas non contemno, sed cautissima diligentia habitas requiro, magno numero Valsalvæ opus fuisse, dixerim, ut, in quibus fallacia aliqua subesse posset, iis neglectis, cæteras comparatas cum similibus in lymphæ, & in sero sanguinis experimentis, ad eos fines, quicumque illi essent, quos sibi proposuerat, utiliter adhiberet. Ad ejusmodi comparisonem hortatur Cl. Phil. Frid. Gmelinus (h), ubi sua in tenaci Asciticæ cujusdam aqua proponit experimenta. Alia leges, in humore quem *saccati* hydropis vesiculæ continebant, habita a Cl. Jo. Christoph. Pohlio (i). Minus multiplicia, quippe evaporatione dumtaxat adhibita, habet Ill. Senacius (k). Peculiariora reperies quædam, nimirum ad lacteum hydropem attinentia, ortum quidem, ut videtur, non ex chylo tantum e disruptis chyloferis vasculis effuso, quemadmodum in Littrii (l) Observatione, sed ex illo cum multa communi asciticis aqua misto, reperies, inquam, in Historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (m). Quales autem plerumque sint educit ex hydropicis aquæ, & quam variæ, alias in ejusdem Academiæ Commentariis (n) docuit junior Verneyus simplicius certe, quippe nulla addita externa ope, sensibus dumtaxat fretus, sed multo commodius, & ad prognosin utilitate latius patente.

9. Verum ne Vetulæ cujus proposita historia est (o), oblitus esse videamur; si hanc cum illa quæ proxime præcedit, gibberæ historia (p), & cum prima viri (q) comparaveris; intelliges, vetulæ decubitus haud alium fuisse ac quem thoracis latus magis laborans requirebat. De siti autem ante mortem remissa in viro, sublata in vetula sic fortasse poteris existimare, quod aut sentiendi vis prope obitum jam hebesceret, aut distento jam ventre quod humoris in sanguine supererat, ejus pars ad fauces madefaciendas tunc iret, catarrhali materia quam vetula exspuebat, id indicante. Neque enim necesse est, ut in hydropicis omnibus serum sanguinis ad sitim tollendam ineptum sit, id est muricæ sit, ut interdum ab nonnullis gustando perceptum est, multo similis, quam aquæ.

10. VIRI quinquaginta annos nati, qui universali hydropse laboraverat, VENTER, etsi nulla exterius apparebat sensio, aqua erat plenus. Hepar coloris atrii, lien aliquantum auctus, reliqua ventris viscera sana erant. Lymphæ ductus valde turgabant; & cum multæ essent glandulæ infra Emulgentia vasa juxta venam Cavam, & arteriam Magnam circumjectæ, ii ductus ex mesenterio ad has glandulas, ex his in Thoracicum ductum ferebantur.

In Thorace aqueus humor: pulmonesque nigris maculis variegati. Pericardium hydropse proprio usque adeo erat expansum, ut aere distentam urinariam bovis vesicam magnitudine æmuleretur. Ut omnia hujus corporis vasa proportionem magna erant, sic & cor magnum; sinistra autem ejus auricula ita erat dilatata, ut dimidiatum cor quasi æquaret. Cor vero exteriorem membranam a sinistris erosam, vasa intorsionibus varicosis spectanda habebat: in ventriculis autem sanguinem continebat fluidum sine ullo concretionis indicio.

11. Creditu difficile est, Valsalvam, cum pericardium usque adeo aqua distentum, auriculam autem sinistram ita amplificatam invenisset, ut hinc fortasse, quemadmodum retardatus ubique sanguinis motus, sic universalis hydrops magna ex parte sit consecutus; creditu, inquam, difficile est, non quævisse diligenter omnia de quibus æger conquestus

esset, aut si peculiare quid audivisset, non adnotasse. Quod tamen ad pericardii hydropem attinet, cum Vetula quoque de qua supra (r) diximus, pericardium aqua haberet valde dilatatum; videre potuisti inter signa quæ in ea historia sunt recensita, num ullum esset pericardii potius hydropis, quam cæterorum quæ præter naturam simul inventa sunt, peculiare. Decubitus certe neque antea difficillimus, nec extremo tempore necessarius, nec humili capite fuisse dicitur: quæ cum iis conferes quorum a nobis ibi mentio facta est ubi illius hydropis alia ab aliis proposita signa pro veri studio examinavimus (s). Ne vero ex proxima, quam subjiciam, Observatione suspicari incipias, ejus peculiare signum esse supini decubitus necessitatem, cum tot aliæ faciunt in quibus alter sine altero fuit, tum illa præsertim faciet quæ proximam continuo sequetur.

12. A N U S septuaginta annorum difficile respirabat, multum sitiebat, sicca tussi vexabatur, non nisi in dorsum cubare poterat. Cum hæc diu perdurassent, tumerentque pedes cedemate; mortem obiit. VENTER aqua plenus erat. Lymphæ ductus circa arteriam Magnam qua Emulgentes promit, turgabant; in mesenterio, atque alibi vix apparebant. Renes parvi, nec sine hydatidibus. In Thorace pulmones sani: & mediocris feri copia. Hoc autem plenum erat pericardium: in quo cor duplo majus quam secundum naturam, flaccidam concretionem polyposam continebat: auriculæ autem sanguinem, a quo valde turgabant. Cæterum naturalem sanguis fluorem, coloremque in hoc cadavere servabat.

13. SENEX annorum totidem, pedum cedemate, magna siti, & tussi corripitur adeo interdum dolorifica, & vehementi, ut suffocari videatur. Catarrhalem materiam exspuit: difficile respirat: decumbere, nisi supinus, non potest: humili, & debili est pulsu. Moritur. IN VENTRE aqua stagnabat: & lymphæ ductus ad Emulgentium vasorum divisionem adeo tuebant, ut tres quatuorve eorum, singuli anserinæ pennæ crassitudinem æquarent. Lien prægrandis, exterius nonnulla corpuscula ostendebat granorum milii instar. In Thorace pulmo uterque ad dorsum, ad latera, ad sternum adharebat, interstitiis inter se, pleuramque relictis, aquam continentibus. Contra in pericardio nihil humoris: & ipsum per fibras multas membranceas cordi se annectere jam incipiebat. In cordis ventriculis concretus sanguis, & in auricula quoque dextera, in qua primo aspectu placentæ uterinæ portionem referebat. In sinistro ventriculo polyposa concretio, ab omni parte separata.

14. Vides igitur utraque hac collata Observatione, cum supinus decubitus utrobique esset necessarius, non utrobique pericardium sero plenum fuisse, imò in Sene humoris nihil habuisse. Quod si viscerum inter se compares vitia; gravia quidem reperies in utroque; sed non eadem. Nec sanguinis utrique eadem constitutio; imò, quod in superioribus etiam hydropicis animadvertere potuisti, alii prorsus alia. Anui enim fluidus fuit; Seni concretus: & quod polyposi habuit, in illa flaccidum laxumque, in hoc compactius, & quod raro a Valsalva adnotatum est, in sinistro ventriculo, non in dextero. Ejusdem igitur decubitus variæ sunt causæ, nec raro difficiles habent explicatus, ut alias (t) ostensum est, & duabus quæ sequuntur, Observationibus inter se, & cum proxima superiore collatis, ostendetur.

15. FÆMINA gracilis, annum agens circiter duodetrigesimum, quæ jam ante menses quatuor vultus acceperat ad umbilicum, difficile spirabat, valde sitiebat, nonnihil exspuebat, de dolore quebatur in sinistra thoracis parte, in quam, ut neque in dorsum, cubare non poterat. His omnibus ingravescentibus, moritur. IN VENTRE sana erant

(h) Commenc. Litt. A. 1745. Hebd. 52. n. 3. (i) Act. N. C. Tom. 8. Obs. III. (k) Traité du Cœur l. 4. ch. 3. n. 4. & ch. 9. n. 2. (l) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1710. Obs. Anat. 7. (m) A. 1700. (n) A. 1703. (o) n. 6. (p) n. 4. (q) n. 2. (r) n. 6. (s) Epist. 16. n. 45. (t) Epist. 20. n. 25. & alibi.

erant viscera omnia; ut vel in ipsis intestinis, qua umbilico respondebant; nihil vitii animadvertere licuerit præter colorem quasi nigricantem. Ventris tamen cavea sabflavæ aquæ libras tres, quatuorve continebat.

Thoracis quoque sinistrum cavum aqua erat plenum omnino simili, nisi quod in hac concrectiones quædam innatabant, pellicularum instar. Hac in aqua pulmo erat sanissimus, & ab omni adhæsione liber. Pulmo autem dexter cavum suum exacte implebat, quippe ad pleuram undique adhærens arte adeo, ut separari vix posset: eratque aliquantum induratus, ut phlegmone quodammodo tentari videretur. Uterque cordis ventriculus laxam concrectionem polyposam continebat; dexter tamen majorem, quam sinister. Cæterum lymphæ ductus in hoc cadavere nullo modo turgabant.

16. ADOLESCENS annorum circiter septemdecim, corripitur difficili respiratione, sicca tussi, maxima siti. Parum mingit. Latere dextero nonnihil dolet, in hoc assidue cubat. Tandem interit.

VENTER aqua plenus: intestina, & ventriculus albidus: totum hepar durum: lien, nisi quod paulo major erat, cætera sanus. Lymphæ ductus non turgabant, ut aliquoties in quibusdam hydropicis, sanis visceribus, est observatum. Thoracis cavum dexterum aqua redundabat. In eodem pulmo induruerat: & tota ea facie qua diaphragma, & qua mediastinum spectabat, his adhærebat. In pericardio parum, aut nihil feri. In omnibus vasis, etiam quæ sunt in visceribus, sanguis fluidus.

17. Cur in latus dexterum hic assidue decumberet, statim intelligis simul ac cogitas, aquæ copiam quæ in eodem erat latere, nisi in hoc cubaret, fuisse alterum, quod sanum erat, prægravaturam. Sed Mulier: (u) cum a sinistris aquæ copiam haberet, cur in sinistrum decumbere latus non poterat? Nempe etiam pulmonum rationem habeas, necesse est, quorum sinister sanus erat Mulieri; dexter non sanus Adolescenti. Veruntamen cur Mulier cubare in dorsum non poterat? Sic enim neutrum latus alteri aut aquæ pondere, aut mole pulmonis, phlegmone tentati, offecisset. Senex (x) certe cum utrumque pulmonem sic undique simul alligatum, simul aqua in circumjectis interstitiis collecta circumpressum haberet; in dorsum non modo cubare poterat, sed debebat. Vides igitur, cur decubitus dixerim non facile interdum posse explicari. Præstat autem hac de re non plura iterum hic verba facere; sed Valsalvæ reliquas Observationes subicere, in quibus cum hydropice conjunctam lymphæ ductuum turgentiam non vidit, id quod in duabus quoque descriptis modo historiis animadvertere potuisti: etsi facile neque tu, ut puto, neque ego certe satis perceperim, cur in postrema dixerit, turgentiam illam aliquoties in quibusdam hydropicis, sanis visceribus esse observatam: quod profecto haud potuit ad Vetulam (y), ad Virum (z), ad Anum (a), ad Senem (b) referre, in quibus ut illa turgentia fuerit, sana tamen viscera non fuerunt. Alias igitur suas Observationes respexerit, necesse est, exempli gratia illam, tibi alias (c) a me descriptam, in qua cum hydropicæ cuncta ventris viscera bene se haberent, simul turgabant vasa lymphatica: nec fortasse aliud hic noluit, nisi in illis etiam hydropicis quorum sana sint ventris viscera, turgentia interdum ea vascula reperiri.

18. JUVENIS annos natus circiter duodecimginta, magnopere edax, & potulentus, cum aliquot jam annos aliqua respirationis difficultate laborasset, tandem in hydropem incidit universalem. Huic septem ferme ante mortem diebus accessit major spirandi difficultas, cum tussi, sputo, & dolore in thorace.

IN CADAVERE Venter, & Thorax subfusco sero pleni inveniuntur, eodemque colore infecta

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

viscera omnia, si intestina excipias, & ventriculum. Hic naturalis magnitudinis modum valde superabat. Lien quoque triplo quam par esset, major. Bilis erat pallida. Lymphæ ductus nulli in conspectum venere.

Sinister pulmo erat multum inflammatus, ex quo accelerata mors jure credita est, & ad pleuram per membranas annexus, quarum interstitiis descriptum serum concludebatur.

19. Hypothesis vi potius, quam Hippocratis auctoritate, aut hydropicorum dissectione, adductos olim plerosque fuisse Medicos, ut jecur primum, deinde & splenem hydropis auctores facerent, vel ex Sepulchreto cognoscas sive ubi (d) in Hippocraticis libris non unum, aut alterum, sed plura hic culpari viscera, ostenditur, sive ubi (e) bene multis productis hydropicorum extispiciis, insens fuisse utrumque illud viscus, demonstratur. Et certe quæcunque Pars, imo quæcunque causa diutius potest sanguinis, aut lymphæ cursum morari, aut humoris quo cavæ corporis madent, præter modum aut secretionem augere, aut exitum deinde imminuere, morbo huic potest originem præbere. Venter autem præter hæc, peculiare habet Partes e quibus humor in ejus cavum effunditur aliquando. Fuit, inquit Piccolhomini (f), qui plurimum bibens, & nihil, vel cathetere immisso, urinæ reddens, ventre sensim mirum in modum intumescere, denique mortuus, calculis penitus dilaceratos renes ostendit, ut manifestum esset, ex his lotium in ventrem defluxisse, eumque distendisse. In Sepulchreto, ubi hanc Piccolhomini Observationem frustra quæsi, habes alias Plateri (g), & Dodonæi (h) ascitis, salvo hepate, & liene, ab urina facti effluente ex rene, aut ex vesica, quæ exulceratio perforaverat. Quod autem præterea indicat Dodonæus (i), minime dubium est, idem eventurum, si forte ureteres perrumpantur, aut erodantur, præmonstrante Galeno (k), & confirmante inter alios Eustachio (l), præcis illis in viva bestia, & abdomine confuto, inventum iri ventris cavæam totam lotio plenam, veluti si aqua intercute laboraret animal: idque ruptis iis canalibus in viris duobus accidisse, Abr. Vateri (m), & Winharti (n) docent historiæ. Quod ad genus Observationum referenda illa est Cl. Berneri (o) in sexenni puero cujus urina cum e renibus egredi non posset, hos ita distenderat, ut per ipsorum superficiem via sibi aperta, in ventris cavum destillaret, intestinaque circumfunderet. Quin etiam huc pertinent ulcera, ventriculum eo loco perforantia, ut potionibus magis, quam cibis, exitum præbendo, ascitem vel facere possint, vel augere. Sic accidit in Observationibus Doctorum Virorum Samuelis Gratsii (p), Ad. Christ. Thebesii (q), Rud. Jac. Camerarii (r), & Jo. Georg. Hoyerii (s). Porro ad illa quæ ex Sepulchreto indicata sunt, hepatis, & lienis in hydropicis insontium exempla, nova minime desunt quæ addantur. Videtis; ut alia, in iisque illud quod paulo ante memorabam, Vateri; nam huc quoque, imo præcipue, attinet; ea, inquam, vide quæ a Cæsarea suppeditantur Academia (t), inter quæ est quoddam (u) ubi jecur pessime affectum eo facilius omnes credidissent, quod ægra nulla de re magis, quam de ejus visceris dolore conquesta erat. In eo tamen, ejusque cysti labes nulla; sed in proxima mesenterii parte prehensa est erosio tanta, ut palmæ latitudinem ferme æquaret. Quæ omnia ut vera sint; non erat tamen a quibusdam in contrario adeo decurrendum, ut jecur, aut splenem contenderent perraro, si unquam, esse culpandum. Leges, exempli gratia, in aliqua ex superioribus proximis Sepulchreti Sectionibus (x), Medicorum vulgo quidem nil solennius esse, quam lienem contumeliis afficere, quasi omnium prope malorum esset pancrene. Certe illos in hoc errasse, fatendum

N

est.

(u) n. 15. (x) n. 13. (y) n. 6. (z) n. 10. (a) n. 12. (b) n. 13. (c) Epist. 16. n. 4.
(d) Sect. hac 21. Schol. ad §. 4. Obs. 7. (e) Sect. ead. Obs. 1. & seqq. (f) l. 2. Anat. Præl. 23. (g) Sect. cit. Obs. 8 §. 2.
(h) Ibid. Obs. 25. §. 23. (i) Ibid. (k) De natural. Facult. l. 1. c. 13. (l) Tract. de Ren. c. ult.
(m) in Proar. edito Witemberg. Január. A 1720. (n) in Append. Tom. 2. Act. N. C. sub n. III. (o) Eorund. Act. T. I. Obs. 219.
(p) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 40. (q) & Cent. 3. & 4. Obs. 120. (r) & Cent. 5. Obs. 43. (s) & Astor. T. 4. Obs. 124.
(t) Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 13, & 108. & A. 6. & 8. Obs. 186. (u) Obs. ead. 186. (x) Sect. 18. Obs. 3.

est. Verum cum id continuo subjicitur, *Extā autem a fato consulentibus varius nihil, quam vitii quicquam in eo detexisse*; si hoc ab aliquo generatim, aut ut in ascite præsertim, accipiat, quantum a vero absit, cum ingens in Sepulchreto ipso (y), Observationum ostendit numerus; tum de novem quas ex Valsalva produxi, quinque (z) confirmant, in quibus aut prædurus inventus est, aut æquo major, imo, ut in novissima, unde hæc scribendi data nobis occasio est, triplo major. Quod si de jecinore sermo sit; videbis in illarum quatuor aut pallens, & maculosum, aut atrum, aut omnino durum, aut cum-bile pallida fuisse. Nec mirum, si morbus quem in primis a retardato motu sanguinis oriri, diximus, a vitio haud raro proveniat viscerum per quæ tarde lenteque ex instituto naturæ sanguis traducitur, ut si qua nova accedat remorans causa, non nisi tardissime moveri queat. Itaque ad Valsalvæ Observationes, & ad eas quæ in Sepulchreto extant, passim occurrunt quas adjungas, ut cum haud paucas ubi quæras, indicavero, nullus dubitem, plures alibi superesse. Vide, exempli causa, quæ in asciticis duabus Virginibus per dissectionem conspexerit junior Verneyus (a), itemque in plurimis eodem morbo affectis Naturæ Curiosus (b): nec omitte quæ in Viro illustri Cl. Bechmannus (c). Ex his omnibus asciticorum dissectionibus ne unam quidem perleges, quin jecur male se habuisse, cognoscas. Simul autem in earum aliquot diserte adnotatum animadvertes, ut male se quoque lien habuerit. Nec aliæ defunt ex quibus intelligas, cum in eodem morbo *hepar non admodum a naturali statu discessisset, lienem magnum fuisse, & duriusculum, aut cum hepar prorsus naturaliter esset constitutum, lienem solito majorem, & totum quantum scirrhum, tamque durum fuisse, ut non sine difficultate scindi & dividi novacula potuerit*. Quorum exemplorum alterum est Lentilii (d), alterum Cl. Cohausenii (e). Non tamen diffiteor, quæ vitia his visceribus, aut pancreati, mesenterio, aliisque Partibus ventris conclusis, initio non essent, ea posse, hydropem diutius protracto, aliquando induci. Sed indicia sæpe sunt, ea vitia antecessisse, sive omnia spectentur quæ ægrum ante hydropem male habuerint, sive quædam attendantur quæ occurrunt in mortui dissectione, velut proxima indicabit historia,

20. MULIER hydropem ascite laboraverat. CADAVER incidendo, nulla, nisi Ventris, cavea inventa est quæ esset aquæ plena. Intestina aere non erant distenta. Hepar autem erat durum, ejusque vesicula lapidem, omne ejus cavum occupantem, continebat. Lymphæ ductus nullo modo apparebant.

21. Hæc una est ex reliquis illis Valsalvæ Observationibus quas tibi Epistola superiore (f) pollicitus sum, ut plene intelligeres, non magis ab illo, quam a me, regium morbum simul cum cystis felleæ calculis fuisse adnotatum. Porro minus veri simile est, tantum lapidum non a longissimo antea tempore fuisse inchoatum, ut demum ad totam cystim opplendam perveniret: nec, quod consequitur, sine antiquo vitio fuisse id jecur, in quo tandiu bilis secreta esset idonea ad ejusmodi lapidem perficiendum. Quod vero diserte interjectum est, intestina aere non fuisse distenta, eo attinet, ut intelligatur, etsi possint Ascites, & Tympanites conjungi; non semper tamen, ut videntur quidam credere, id fieri. Quin ut rarius accidit, ascitem, quemadmodum in proposita scemina, nullum alibi hydropem conjunctum habere, sic minus sæpe fit, ut in asciticis conclusa ventriculo, & intestinis magna vis flatuum, in tympaniticis autem aqua multa præsertim, & necdum inveterato morbo, effusa in ventrem occurrat. Et sane pauca fuit in muliere de qua protinus dicitur.

22. FÆMINA annum agens circiter trigessimum, post diuturnos artuum dolores, multa scabie, eaque humida, correpta est. Quam ut abigeret, de consilio Empirici unguento quodam est usa. Sic brevi quidem siccata est scabies: sed acuta febris oborta est, ingenti calore, & siti, ac sævissimis capitis doloribus stipata. His postmodum accesserunt delirium, spirandi non modica difficultas, totius corporis levis tumor, ventris tamen non levis, magna inquietudo, mors denique sexto ex quo febris lecto affixerat, die.

INCADAVERIS dissectione animadversum est, scalpello cuti, & carni impresso, nihil aquosi humoris prodire, ut manifestum esset, universalem illum de quo dictum est, tumorem non œdematis instar, sive anasarcae fuisse: quod & digito pressi pedes ostendebant, nullum pressionis vestigium servantes.

Venter quoque tumidus, & valde tensus, cum aperiretur; non aqua, sed intestina, & ventriculus erupere; nihil nisi aerem continentia, quo usque adeo distendebantur, ut ventriculus plus quam dimidium cavæ ventris impleat. In hanc tamen cavam effusa inventa est libra una, aut altera limpidi feri: quod ignis vi primum quidem leviter concrevere visum est; sed postea, ferme instar aquæ pericardii, totum in auras abiit, nisi quod in fundo vasis flavam quasi pelliculam reliquit.

In Thorace pulmones reperti sunt ad pleuram annexi per quasdam quasi membranas, *gelatinosum* corpus referentes, quæ tot erant, ut appareret, minus libere se dilatare potuisse pulmones. Eas si secares; pelucidus humor prodibat. Cor ad dexteram cum pericardio connectebatur per fibras nonnullas membranas: ejus ventriculis sanguis inerat fluidus; sed tamen in dextero tenuis polyposæ concretionis inchoamentum est animadversum. Caput secaro non licuit.

23. Multa, atque humida scabies quæ mulierem a diuturnis artuum doloribus liberaverat, importune retropulsa, mortem attulit. Scilicet acres particule quæ artuum membranas antea compungere solebant, jam per ulcuscula in cute producta, salubriter ejiciebantur. His autem ulcusculis ficeatis, in sanguine restitantes, internasque partes irritantes, & acutam febrem, & mala cætera, quæ hanc comitabantur, gravissima invexere, in iisque tympanitem. Quæ hydropis; sic enim Majores vocarunt; species etsi diuturnis morbis, ut ait Littrius (g), ordinario succedit; nonnunquam tamen fit in acutis, velut hic; imo etiam in multo acutioribus, ut ipse vidi, & alias perscribam. Et post diuturnos quidem, magnosque morbos proclive est cum ipso intelligere, ex effecto sanguine tot, talesque spiritus non posse existere, quot, qualesque intestinorum, & ventriculi requirunt fibræ, ut aeri qui in utrorumque cavo est, satis renitentur, si præsertim ille multus sit, multumque rarefactus; ne viscerum eorum parietes incredibilem in modum distendat. Sed in acuto hoc morbo erat aer utique ad rarefactionem pronus; ut vel in vasculis quæ sub cute sunt, & per quæ fortasse minus meabat libere, se quadantenus expandere videretur, & leve quasi emphysema inducere. Effectum tamen sanguinem, & hinc debiles eorum viscerum tunicas num credemus fieri potuisse, si non ab longitudine, a vehementia saltem morbi? quanquam ut eram hic acerbissimis capitis doloribus, & inquietudine, ac delirio stipatus, non tam spirituum inopiam, & languorem, quam copiam, abnormesque motus indicabat. Nec tamen propterea in Willisii sententiam transibimus, fuscæ, etiam in Sepulchreto (h) relatæ, qui contra ac postea Littrio placuit, a copioso, inordinatoque spirituum influxu in fibras viscerum illorum, tympaniticam ipsorum distentionem repetebat; quasi-vero fibræ circa membraneos tubos dispositæ, cum ipsæ inflantur, non horum cavum

(y) Vid. quot sub Obs. 6. & 7. & alibi congerantur. (z) n. 6. 10. 13. 16. 18. (a) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. & 1703. (b) Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 276. & A. 7. & 8. Obs. 153. & A. 9. & 10. Obs. 239. 241. 248. & Cent. 1. Obs. 3. in Coroll. 3. & Cent. 3. Obs. 12. & Cent. 8. Obs. 27. & Cent. 9. Obs. 64. & Cent. 10. Obs. 86. & Aft. Tom. 6. Obs. 15. (c) Commenc. Litter. A. 1742. Hebd. 32. n. 1. (d) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 168. (e) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 25. n. 2. Cal. 3. (f) n. 25. (g) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713. (h) Sect. hac 21. in Schol. ad Obs. 22.

vum potius constringerent, distentionique resisterent. Equidem præstare, credidero, ut hic ex utraque sententia tertiam quandam conflata sequamur, existimantes, abnormi spirituum influxu contractas hic illic, & convulsione adstrictas fibras, naturales horum tuborum motus, & quod consequitur, multi, & multum rarefacti aeris expulsionem interceptisse, qui propterea fibras cæteras in iis in quibus concludebatur, tractibus tanto magis urgens, quanto magis & copia, & vi augebatur, harum quidem primum, deinde & illarum quarum prægressa convulsio robur infractum reliquerat, pervicisse renixum, sicque infirmatis denique, laxatisque omnibus, universos hosce tubos dilatasse. Adeo autem convelli posse carneas intestinorum fibras, ut omnem intercepto aeri exitum intercludant, repertæ haud raro in dissectionibus ætissimæ hic illic intestinorum constrictiones ostendunt. *Observatores non pauci enarrant*, inquit Cl. Corn. Henr. Velse (i), & ipsi in cadaveribus sapissime vidimus: quum intestinum hic laxum, molle, distensile, flaccidum, illic durum, contractum, rugosum, non ulterius digitis coarctandum, nec liquidis esset patulum, sed massam fere referret solidam. Hæc autem postquam dixit per totam intestinorum longitudinem interdum alternari, ut in cadavere infantis vidit; quid interclusus elasticus aer, ob calorem loci magis magisque expansus, efficiat; hac sua comprobat Observatione (k). In puella bienni vidi, inquit, portionem intestini Coli adeo violenter ab incluso aere amplificatam, ut referret vesicam constantem tunicis ob summam elongationem quam pellucetissimis, reliquo ejusdem intestini tractu & supra, & infra hunc tumorem, per summam contractionem extrinsecus sulcato, & prorsus impervio. Huc addas velim pariter imperviam contractionem quam inter superiorem & inferiorem virilis Coli partes, aere maxime distentas, vidit Præcl. Bassius (l). Laxatis autem; ut in iis qui victuri sunt, necesse est; istiusmodi constrictionibus, jam infirmissimas sub tanta pressione factas esse fibras, a me tibi non opus est inculcari, ut neque tractus illos certos in quibus aut pressio, aut aer fuerant, totis hujus viribus expansum iri, idque eo magis, quo fuerint hæc, aut esse perrexerint validiores. Itaque non miraberis in Laubii (m) Observatione, si ventriculus esset corrugatus, Colon vero adeo distentum, ut vir robustissimus facile totum brachium intrudere potuisset, aut quod Littrius (n) sæpe viderit Cæcum, & Colon femoris virilis crassitudine, imo quod Platerus (o) vel in puero intestina conspexerit quæ eandem crassitudinem certis in locis adæquare videbantur. Vicissim est alias (p) immanis adeo præcæteris ventriculi distentio, ut contiguam jecinoris partem, & diaphragma non modo altius compulisset, sed & descendere prohibuisset, ægrumque in id periculum propterea conjecisse interdum credita sit, ut præsentaneum, intentatum adhuc, auxilium exposceret quo aeri confestim exitus pararetur ope acus oblongæ per sinistrum hypochondrium in ventriculum demittendæ. Sed de hoc infra (q). Cæterum quam distentus esset ventriculus in proposita (r) quoque Valsalvæ fœmina, animadvertere potuisti. Unde nacti occasionem sumus tympanitis certis in casibus non sine præviis convulsivis adstrictionibus explicandi. Quod si in omnibus forte malueris Littrii explicatione uti; eo minus pertinaciter repugnabo, quod in omnium progressu ad ipsam nihilominus, si vera sunt quæ paulo ante dicebam, est redeundum.

24. Et sic quidem tympanitis causæ tum post diuturnum morbum, tum in acuto intelligentur, cum rarefacti aeris copia, & vis intestina, & ventriculus, & quod consequitur, his appositum abdomen distendet. Sed est alia tympanitis species, cum idem aer, extra eorum viscerum cavum rare-

factus, ipsum dumtaxat extendit abdomen. Hujus muscoli, ob id etiam creati, ne rebus secundum naturam se habentibus, ea viscera præter modum distendantur, ubi justo, quæcunque sit causa, laxiores fuerint, non modo eorum distentioni non obstant; sed inter causas, cur hæc facilius, majorque contingat, videntur esse reponendi. Ubi vero aer extra illa viscera laxius abdomen urgebit; tanto hoc citius, magisque extendetur, quod aeris viribus non intestinorum etiam, ac ventriculi parietes, sed nihil tunc nisi unum distendendum objicietur abdomen. Nec tamen hæc species frequens est, seu sola, five cum priore conjuncta; imo adeo rara est, ut nec Willisius (f), nec Littrius (t) viderint, atque adeo alter scripserit, non posse ab se intelligi, alter per sua experimenta omnino refutari. Ego vero neque ideo aliquid negaverim, quod satis intelligi non possit, neque crediderim, quod in plurimis non sit, id in quibusdam non esse: nec fortasse alia egregiis illis Viris mens fuerit; sed tantum haud satis aperte indicata. Alii autem minime dubitant, quin ex humoribus in ventrem effusis, ibique corruptis possit aer, præsertim in iis corporibus in quibus vi morbi non fuerit bene, intimeque commixtus, se se explicare, aut pariter ex quopiam corrupto viscere, aut denique (id quod facillimum est) ex intestinis parte aliqua pertusis prodire. Id autem facillimum esse, dixi propterea quia Cel. Hallerus (u) in maxime distentis hujus morbi vi intestinis aerem animadvertit sibi viam fecisse per eorum parietes in cellulas usque sub extima tunica fitas: quin memini, Cl. Spoeringium in Reg. Sc. Suec. Academiæ Commentariis ad Annum, opinor, 1742. (neque enim, cum hæc scriberem, in manibus erat liber) tradidisse, in viro cujus intestinum Colon duris stercoribus erat plenum, aerem supra hoc obstaculum intestinum adeo expandisse, ut ejus membranæ vi illata, non amplius, nisi extima ipsarum contineretur; ut proclive sit intelligere, quantillum tandem restaret, ut ex intestini cavo in ventris cavum erumperet. Sed non aer modo, verum etiam exesio, aut gangræna intestina perforando, flatibus exitum dare possunt, ut ex ventriculo non semel fecerunt. Sic in duabus quæ supra (x) memoratæ sunt, Camerarii, & Hoyerii Observationibus cum ille esset perforatus, non mirum fuit quod vix leviter inciso tumente abdomine, primum omnium, non sine sono, & fœtore, flatibus proruperint. Idem tamen accidere etiam cum intestina non sunt pertusa, aliæ ostendunt Observationes, five ea sint gangræna affecta, ut apud Meadium (y), five simul ad gangrænam inclinent, simul exterius pravo sint humore perfusa, intus autem flatibus turgida, ut apud Cl. Gullmannum (z), five nihil sit ejusmodi rerum, nisi quod & ipsa, & ventriculus immanem sint in modum inflata, ut apud Mercklinum (a), five demum ne hoc quidem, sed intestina prout alias in sanis, se habeant, ut apud Cel. Heisterum (b). Sed in his duobus, in aliisque, siqui forte occurrant, ejusmodi casibus, quibus viis aerem in ventris cavum pervenisse, dicemus? Esse quasdam posse, aliasque alias quas mente non assequamur, fatendum est. Sed tamen cum flatulentos quosdam tumores interdum certis in visceribus conspiciamus; cur non possit aer, ut alibi, sic in ventris cavo interdum coire? Fellis vesiculam, exempli causa, aere, sub exteriore tunica concluso, turgidissimam invenit Jo. Bapt. Fantonus (c), Cl. autem ejus Filius (d) non semel vidit, quod & alii, sub extimis hepatis, lienis, & mesenterii præsertim, membranæ innumeras, variæque amplitudinis quasi vesiculas aere distentas: conjecitque, ut ex hydatidibus disruptis aqua destillare pergens in ventrem, ascitem facit, sic ex dissiliens his bullis

N 2

erum-

(i) Disp. de mutuo intest. ingress. P. 1. §. 14. (k) Ibid. §. 15. (l) Dec. 3. Obs. Anat. 9. (m) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 20.
(n) Mem. cit. (o) Sect. hac Sepulchr. 21. Obs. 22. §. 4. (p) Aët. cit. Tom. 1. Obs. 49 cum Schol. (q) n. 25.
(r) n. 22 (f) (t) locis indicatis n. 23. (u) Opuſc. Pathol. Obs. 26. (x) n. 19. (y) Monit. Medic. c. 8.
(z) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 89. (a) Earund. Dec. 3. A. 3. Obs. 142. (b) Earund. Cent. 5. Obs. 84. (c) Obs. Medic. 18.
(d) in Schol. ad eam, ult. Edit.

erumpentem aerem, si secedens a sanguine in ventris cavum irruere non desinat, tympanitem esse facturum. Verum etsi rei causas intelligere non liceret; certe res ipsa negari non posset. Nam se plane simile in adolescentula vidisse, confirmat, ac in puella conspexit Ballonius (e), id est tumefactum ventrem, cum post mortem denique pungeretur, magno edito sono, totum subsedisse. Idem autem quod Ballonio, aliis quoque accidisse, & in his Vallesio, ex Sepulchreto ipso (f) cognosces, & simul qui, cum distenta aere essent intestina (g), aut cum aqua effusa esset in ventre (h), in hujus cavo offenderint aerem: his autem quos possis adjungere, ex paulo ante commemoratis recentioribus Observationibus satis intelligis.

25. Quæ ne forte ideo contigisse, suspiceris, quod simul cum peritonæo intestinum aliquod compunctum sit, quippe huic ob distentionem omnino attiguum, & pertenuè factum in suo pariete; animadvertite, ubi simul ascites fuit, aquam inter peritonæum, & intestina fuisse interjectam; ubi vero ascites non fuit, difficile factu fuisse, ne tunc aut postea indicia se prodirent pertusi intestini, quorum nullum, cum illud idem mihi aliquando observare contigisset, diligenter attendendo perspicere potui. Huc adde quod plures Sepulchreti Observationes (i) docebunt, & ratio confirmabit, leviter perforato intestino, aerem quidem foramini proximum erumpere, eum autem qui procul, cætera intestina distendit, aut non protinus exsilire, aut si exsiliat cito, non ea tamen celeritate effugere, ut totius ventris subsidentia ad eundem modum sequi, atque in displota vesica, uno puncto temporis videatur, quemadmodum magnis illis quos laudavimus (k), Viris visum esse, eorum bene perpenis verbis, facile agnosces. Vel si id non concedis, & plane vis, eodem temporis vestigio quo leviter aliquod compunctum sit intestinum, ex intestinis omnibus aerem prorumpere; dic igitur, quomodo Gullmannus (l) ea mox viderit flatibus *turgentia*, vel quomodo Mercklinus (m) postquam aer magno cum sono ex leviter inciso abdomine eruperat, & hoc *confestim totum conciderat*, *instituto extispicio conspexerit ventriculum una cum omnibus omnino intestinis immane quantum inflatissimi utriculi adinstar distentum*. Huc adde Observationem ad hanc dirimendam controversiam ab Heistero (n) propositam. In muliere quæ *ventrem habebat valde distentum*, cum subito esset mortua, idem accidit quod vidisse Mercklinum, diximus, *simulac exiguum vulnus peritonæum perforaverat*; sed non intestina ab aere occurrerunt expansa; imo hoc fuit illud cadaver in quo *intestina prout alias in sanis, se habebant*. Hic non dicam, si antea ab inclusis flatibus adeo fuissent distenta, eorum aliqua indicium hujus distentionis servatura fuisse, live crassitudinem, live sedem spectares. Hoc unum dicam, cum tot rogati & Medici, & Chirurghi Amstelodamenses adessent, in iisque Anatomicus eximius Ruyschius, præter ipsum, juvenem quidem, sed jam tum præstantem in eadem Facultate, Heisterum; non posse me adduci, ut credam, si quidpiam ultra peritonæum fuisset incisum, non continuo eorum aliquem fuisse agniturum. Hic autem a te expectari, non puto, ut in hac, aliisque hujus generis Clarissimorum Auctorum Observationibus suspicio altera tollatur, id est aerem quo abdomen erat distentum, post mortem denique in ventris caveam se effudisse; ventris enim tumor in iis, dum viverent, jam ante fuerat, de quibus loquuntur. Vesiculas autem illas aeris plenas quas cum Fantono (o) commemoravimus, vel in viventibus esse posse, flatulenti externi tumores docent qui in ægotantium scroto, aliisque partibus a Chirurgorum plerisque agnoscuntur, & a Gorgia olim inter umbilici hernias, ut apud Celsum (p) leges, propositi

sunt. Non me fugit quid novissime dubitatum sit: Verum ex paucis inter tunicas stagnante humore multum aliquando rarefacti aeris se posse extricare, non dubito, & cum Venetiis degerem, aut omnia non modo me, sed experientissimos Chirurgos, & Medicos fefellerunt, aut qui in Tonfore quodam sub communibus abdominis tegumentis non angustus circulari ambitu increverat tumor; quem postea per sanatum vidi, ab incluso aere efficiebatur. Nec facile video, quomodo sine aere tumores illos explicarem quos Vir Cl. Daniel Hoffmannus (q) in puerpera adnotavit interdum sub ipsa abdominis superficie varia magnitudine discurrentes, nec sine strepitu se dilatantes, sub vesperam autem evanescentes, idque per hebdomadas aliquot. Certo autem scio, inflationem quam in extremo puellæ morbo junior Verneyus (r) conspexit undatim crescentem donec omnem corporis truncum occuparet, & sicubi premeres, sensum præbentem velut aeris sub digitis non sine crepitu diffugientis, hanc, inquam, certo scio ab aere sub cutem se expandente extitisse; cute enim abdominis vix incisa, intolerabilis fætor erupit, sicque tumor ille universus evanuit. Tu vero quod ad ventosos tumores attinet, perlegas velim quæ de eorum productione ab Littrio edita sunt in Historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (s). In Commentariis autem ejusdem Academiæ (t) ab eodem Verneyo quædam proposita invenies ad Tympanitis secundam speciem, cum Ascite interdum conjunctam, internoscendam, tum ad cavendum, nequando aut propter similitudinem fluctuationis aliquam, Ascitem potius quam primam Tympanitis speciem esse, pronuncies, aut contra, propter nullum fluctuationis sensum Ascitem neges: quod ut caveas quædam etiam ex nostris facere potest Observationibus (u). Quibus de rebus utilia quædam attigit Medicus quoque Præstantissimus Werlhofius (x) indicans, quomodo Tympanites, præsertim ubi inveteraverit, sensum ponderis non excludat. Quod vero ad curationem attinet, cum tympaniticam abdominis inflationem, octo jam annos perstantem, larga dumtaxat sanguinis e pede missione sublatam leges a Cl. Christiano Michaelæ Adolpho (y), fatente, a flatibus non fuisse; unde igitur fuerit, cogitabis. Flatulentam autem Tympanitis utramvis speciem quam sit difficile curare, nil magis ostendit, quam remedium quod Præclari Viri coacti sunt excogitare, paracentesim. Sed quis acum illuc immittere voluerit quo non videret, nemo adhuc, quod sciam, ex cautiorebus Chirurgis inventus est. Qualis certe is olim non fuit qui tympanitici, pro ascitico habiti, cum abdomen, spectante Helmontio (z) tum juvene, perforasset, frustra expectavit aquarum exitum. *Extractio enim phlebotomo, repente sedit abdomen, & quamprimum æger periit; editus autem flatus immense putidus, & cadaver olens*. Etsi vero mortui corpus non est dissectum; nihil tamen fieri facilius potest, quam ut acue ducta, aer prodiens breve quidem levamen afferat aliquando; sed mox alia quoque exeant quæ in ventrem defluentia, non multo post visceribus lethiferam invehant labem. Quid? quod in eam intestini partem defigi acus posset in qua cum aeris plurimum ob immanem ibi distentionem esse crederetur, revera minimum esset; neque enim ut Littrio (a) observare contigit, multum aeris inest semper tympaniticorum intestinis; parum autem materiæ, hujusque fere viscidæ. Nam contra, hac plena ex dimidia parte intestina reperiebat junior Verneyus (b): Cl. autem Leonhardus Hurterus (c) in tympanitico puero cum miraretur Crassa præcipue intestina distenta adeo, ut Colon sua mole jecinori vim attulisset, & sinistrorsum compulisset; materiam intus invenit tanta copia quanta id facere potuerat, pultiformem, spumescentem, & ex albo flavescentem: quæ res in morbo quem adstricta alvus comitatur, tunc, opinor, maxime conjicienda est

(e) hic in Sepulchr. Obs. 23. §. 2. (f) Ibid. §. 1. (g) Ibid. Obs. 22. §. 4. & in Additam. Obs. 75.
 (h) Ibid. Obs. 24. & in Addit. Obs. 26. (i) Obs. 75. cit. & Obs. 22. §. 2. & cæt. (k) n. 24. ad fin. (l) (m) n. eod.
 (n) Ibid. (o) Ibid. (p) De Medic. 1. 7. c. 14. (q) Commenc. Litter. A. 1737. Hebd. 11.
 (r) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1704. (s) A. 1714. (t) A. 1703. (u) n. 30.
 (x) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 36. n. 4. (y) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 244. (z) Ignot. Hydrop. n. 44.
 (a) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713. (b) A. 1703. (c) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 184.

est cum aut paulo ante quam morbus evidenter inciperet, multa ægri ingesserunt, aut non perpauca postquam incepit, porro ingerere perrexerunt.

In abdominis autem perforatione ad alteram tympanitis speciem solvendam, quid periculi esse possit, si forte prima species cum ea jungatur, aut pro secunda prima imponat; internoscere autem perdifficile est; ex iis intelligis quæ paulo ante dicta sunt.

Sed de hoc, & de universo curationis genere in tympanite, & de una ab altera specie per conjecturas, quo ad ejus licet, internoscenda, & de morbi hujus natura, & causis fac legas quæ erudite, ingeniose, periteque scripsit Cl. Zevianus (d), qui si, ut pro suo erga me singulari amore scripta illa in meo, quale id cunque est, nomine apparere voluit, sic antequam hanc ad te Epistolam darem, mittere potuisset; nonnulla quæ me fugerunt, in hac minime desiderares. Apud illum igitur reperies. Ego enim illuc jam transeo, ut ad multas quas tibi ex Valsalva descripsi, hydropis Observationes, non multas, ne hæc nimium excrescant Litteræ, ex meis attexam.

26. VIR quidam cum ascite, tum præsertim anasarca ingenti laborabat, quæ eo videbatur major quod cum emaciatam faciem, & reliquum caput non occuparet, membra cætera, si cum hoc conferrentur, & præcipue inferiora, speciem monstruosissimæ crassitudinis præ se ferebant. MORTUUM annò,

si recte hoc memini, 1704. in Bononiensi Incurabili Nozocomio dissecai magis ut anasarcae, quam ut ascitis naturam inquirerem. Inquisivi autem; nam crura jam corrumpi incipiebant; in femoribus, & in scroto. Femorum cuticula hic illic a subjecta aqua in vesicas attollebatur, quarum aliqua erat pugni magnitudine. Adacto usque ad os cultro, cum sectiones inspicerem, Adiposam membranam crassiorem factam, ejus autem Malpighianas cellulas aquosa pinguedine refertas deprehendi, vel potius aqua maxima ex parte, quæ propter creberrimas interjectas cellularum membranulas, *gelatinam*, ut in Adversariis (e) scripsi, mentiebatur. Atque ut Adiposa membrana se se propagat non modo inter musculos, sed inter fasciculos quoque fibrarum ex quibus musculi compinguntur; ita in locis hisce omnibus eandem *gelatinæ* speciem referebat. Nec alia mihi se obtulit species prætumidum scrotum incidenti. Cellulas enim in primis quæ darton efficiunt, quippe Adiposæ membranæ continuatas, aqua distenderat. Aqua igitur ex his, illisque cunctis sectionibus prodibat, & si velles, facile exprimi etiam poterat; sed non tota; plurima enim inter cellularum membranulas restitabat. Itaque cum scalpellum ad abdomen transtuli, etsi inter ejus tegumenta nullam fere aquam offendi; non tamen defluxisse tam cito per femorum, & scroti sectiones credidi; sed potius ab ingenti, quæ ventrem implebat, & abdomen distendebat, aquarum copia ex hujus integumentis detrusam, dum homo viveret, ad inferiores artus fuisse, existimavi, aut, si mavis, cum ab his porro ascensura esset, ob eandem quæ modo indicata est, integumentorum abdominis a subjectis aquis pressionem, inter ipsa non esse admissam. Ventris autem viscera quemadmodum se haberent; neque enim id mihi, ut paulo ante dixi, tunc proposueram; diligenter non adnotavi.

27. Vides igitur, tumoris quem anasarca facit, sedem, & causam non sub cute dumtaxat in Adiposa membrana esse; verum etiam, ubi tumor præsertim non modicus est, in omnibus ejusdem membranæ appendicibus, ut cum præter ipsam hæc quoque tum inter exteriores musculos, & his subjectos, tum inter musculorum fasciculos distendantur, magnus tumor efficiatur. Vides simul, quid sit quod *gelatinæ* specie non raro imponat; nam & pinguedinis oleum eadem interjectæ membranulæ ipsæ etiam faciunt, ut in sanorum cadaveribus minus quam in viventibus revera est, appareat fluidum. Nec tamen negaverim, si ob ejus reliquias olei plures interposi-

tas, si quod viscidior sit aqua inclusa, si quod mora, & anni tempore crassior fiat, esse præter membranas aliquid interdum quod eam nobis speciem objiciat. Glafero hoc ultimum unice placuisse, ex Sepulchreto (f) cognosces; cum idem quod ego, alii, & in his Peyerus (g) & Wepferus (h) maluisse videantur.

28. VETULAM quæ ex hydropo ascite, sed non ita magno, decesserat, cum in Nosocomio Patavino secarem sub finem A. 1716. hæc observavimus.

VENTER, ubi exhausta fuit effusa aqua, jecur ostendit multis albis, nec tamen præduris, tumoribus intus, extraque obfessum; in pancreate autem similem unum, sed duriorum, multoque majorem, ut quod totam illam hujus visceris occupabat partem qua ad Duodenum intestinum se annectit. Renis alterius; nam alterum non inspexi; membrana propria crassior facta, trahentem facillime sequebatur: canaliculi quoque crassiores quam solent, eoque multo evidentiores: Uterus interius non male habebat. Sed exterius altero in latere conspicuam quasi ex vulnere cicatricem ostendebat, cum in ventris cute nulla esset: in latere autem opposito haud procul a cervice in subrotundum tumorem protuberabat, qui cum subjecto fundi pariete, ipsum magna ex parte concludente, discissus, substantiam exhibuit ex rubro lividam, neque tamen reliqua uteri duriorum. In testibus vesicæ crassæ, albæ, quarum in cavea nihil erat: multo major una aquosum continebat humorem. Thorax sanus, nisi quod effusam, sed non multam, habebat aquam. Cerebrum egregie constitutum, & firmum ne hanc quidem habuit.

29. Satis erat causarum; ut cætera nunc omittamus; in pancreate, & jecinore, tum ut chylus, & sanguis minime ex naturæ instituto conficerentur, tum ut lymphæ, & sanguinis motus in ventre tardaretur. Forte accidit, ut cum aliquando animi, & studiorum causa adolescens rusticarer, in ovium gregem inciderem, ex quo laniones alias justo, alias vili pretio mercabantur. Sciscitanti mihi discriminis causam, illæ enim, dixerunt, sanæ sunt, hæc vero durum habent jecur, & in ventre aquam. Cum venter non his magis, quam illis, tumeret, neque aliud morbi appareret indicium; vana eos dicere, credidisse, nisi fidem fecissent ipsæ mox, inspectante me, occisæ, & apertæ. Signo autem hoc usi fuerant. Superiorem ovium palpebram attolentes, & eorum quæ sunt oculo circumjecta, colorem animadvertentes, ex rubro sanas, ex albedo morbidas internoverant; sic quoniam corpus reliquum pili operiebant, nuda ab his loca non secus ac Medici faciem solent, contemplabantur, idque eo utilius, quo plura ibi, & conspectiora vascula luculentius sanguinis naturam ostendunt. Non hæc ego narrarem tibi, nisi Boerhaavium (i) nuper vidissem, idem, ut opinor, signum indicantem, & diserte a veterinaria Medicina ad humanam traducantem sic ut tunicæ adnatæ, & carunculæ oculi pallido colore significari, doceat, *aquosam cachymiam*, & cum *sanguinem rubrum deficere*, ex illo signo cognoscimus; *adesse vitia omnia quæ hunc defectum sequuntur*. Certe plura horum adesse possunt, aut non multo post consequi. Sic inter eas oves quas a me eo tempore inspectas dixi, una fuit, quæ etsi non meliori jecinore, quam cæteræ, nec minus hydropica; præpinguis erat tamen, alboque, & solido adipe, omentoque pulcherrimo. Scilicet recentior huic erat morbus: quod si cum illo tandiu vixisset, quam cæteræ; minus pulchro omento, atque adipe fuisset prædita. Ad prima enim vitia subinde alia atque alia accedunt; ut in hominum, ad quos redeo, cadaveribus videre est, quæ viscera tanto vitiosiora plerumque ostendunt, quanto illos diutius aut hydrops, aut morbi hydropem præcedentes maceraverint. Utriusque casus exemplum afferam: & primum secundi.

30. CASPARUS LOMBRIA Patricius Venetus, bilio-

(d) Del Flato &c. l. 2. c. 28. & l. 1. c. 27. 28. (e) II. Animad. 16. (f) Sect. hac 21. Obs. 21. & Schol. (g) Ibid. Obs. 3. §. 1. & Schol. (h) Ibid. Obs. 17. §. 5. (i) Prælect. ad Instit. §. 868.

bilioso, ut vocant, temperamento, amplo corpore, atque robusto, eoque magis, in omni vivendi genere, præceptionum medicarum securus, postquam annum excessit quadragesimum, longo, & vario morbo correptus, in eoque refrigerantibus potionibus præter modum usus, e morbo quidem evasit, sed ventre aliquanto tumidiore. Qui cum remediorum ope detumisset, nihil magnopere habuit animadvertendum, donec alvi quidam fluxus recurrere per intervalla, nec sine violentia aliquando, cœperunt. Ab his sitis, quæ alioquin ipsi quasi innata erat, augebatur, urinæ autem, quæ magna copia reddi solebant, tunc saturatissimæ factæ, minuebantur. Vires tamen nihil detrimenti capiebant donec circa extremam hyemem anni 1722. qui erat ætatis ejus quadragesimus septimus, diarrhœa, qua antea multa flava, & fluida egerere octo, aut decem diebus consueverat, menssem pene totum detinuit, prodeunte variorum colorum materia, plerumque autem cruda, & serosa, nec sine spuma. Quæ diarrhœa cum aptæ curationis ope destisset; mox, neglecta vivendi norma, vel gravior reversa est. Conquieverat iterum, cum tremor jam ab ineunte usque ætate levissimus, deinde post primam illam ægrotationem toto corpore manifestior, subinde autem ab alvi fluxibus gravior factus, socias sibi novas quasdam capitis affectiones adscivit. Cum propter illum tremorem jam olim Medici, quibus diligentius parendum fuerat, generosis vinis interdixissent, ob has autem novas affectiones parcam sanguinis missionem permisissent; in summo hujus concremento crustam, & hanc ex dimidia parte colore viridi conspexerunt. Curatione tamen opportuna adhibita, jam vires, color, cibi appetitus, urinarum copia sic satis restitui videbantur, cum pertædere ægrum cœpit, neque ultra diem trigessimum uti non inutilibus remediis voluit. Ad horum omissionem mox accesserunt violenti corporis, & animi motus. Quos, intra quindecim ab omissione remediorum dies, initium repente excepit funesti morbi. Abdomen, quod sæpe antea a multis flatibus tumescere, sed mox detumescere consueverat, assiduo molestissimoque tumore tendi cœpit, & manu percussum, tympani instar resonare: tumere etiam nonnihil pedes: urinæ flammeo colore fieri, multumque imminui: sitis urgere. Cum hæc animadversa essent extremo jam Majo, & Michelottus, qui adversus hunc tympanitem incassum pugnare cœperat, ante medium Junium in Galliam cum Viris Amplissimis Venetis Legatis esset profecturus, mihi ægrum, eodem tempore Patavium transeuntem, maximopere commendasset, ut nisi assidue cum ejus Medico invisere possem, at sæpius saltem, cum per alias liceret occupationes, consilio juvarem meo; ego, necdum ægro viso, ex attenta dumtaxat eorum quæ summatim nunc ad te perscripsi, lectione aliorum viscerum labem, aliorum infirmitatem conjiciens, de ægro sanando desperavi: neque id Affinibus reticui probe consciis, toto illo septennio nunquam propemodum morbo aliquo vacasse, & interroganti mihi illud confirmantibus quod in calce est librorum de Morbis, *ex alio morbo corpus liquefactum ad hunc devenisse*. Igitur quæ ibi continuo subjiciuntur, diserte iisdem enunciavi: *si quidem igitur subito occupaverit hic morbus hominem, moritur nempe alio morbo diutissime jam affligente*. Neque alia mihi postquam ægrum vidi, sententia fuit: in quam deinceps venerunt ad unum omnes quotquot ea tempestate Patavii magis florebant Medici. Nam etsi flatibus supra, infraque interdum prodeuntibus, abdomen amplius, si manu percuteres, non resonabat; tamen hujus tumor, & cætera quæ dicta sunt, non modo non decrescebant, sed quamcunque iniret aliquis medendi viam, in dies augebantur, ut non jam tympanitem æger huc attulisse, sed præcipitem ascitem videretur; cui mox thoracis, & denique cerebri hydrops se adjunxit, quemadmodum ex iis quæ adscribam, signis cognoscēs. Principio, si abdominis latus sinistra complectens, latus alterum repetitis dexteræ modicis ictibus impelleres; allisæ ad sinistram aquæ flu-

ctuationem percipiebas. Sed haud multis interjectis diebus, venter non modo aqua plenus, sed præter modum tumidus, ac distentus, impellenti manui resistebat: & simul œdemate non pedes solum, aut crura, sed femora quoque valdè turgebant, facie, & artubus superioribus macescentibus. Inter initia tussis quædam, deinde nulla; sed cum primum æger posset in utrum liberet latus cubare, non potuit postea, nisi in dexterum: & licet toto morbi tempore decumbere potuerit; bis tamen ante postremas hebdomadas e lecto exsilire ab imminenti suffocationis sensu coactus est, qui sensus ut repente venerat, sic illico abibat. Tandem ultimis ferme decem diebus quodam quasi sopore tenebatur, & sæpe aliquo, sed levissimo, delirio. Tunc etiam cordis vires, quæ fuerant diu validæ, subinde infirmiores fiebant: cæterorum autem musculorum vires prope usque ad ultimum non defecerunt. Si febres excipias duas, quæ multis ante mortem diebus ingruerant, altera non sine longis horroribus, & tremoribus, intra biduum tamen finita, altera autem & levior, & brevior; si harum, inquam, tempus excipias; pulsus nihil vitii habuerant, nisi quod sæpe, sub vespèram præsertim, frequentiores ipsi, & carnes calidiores deprehendebantur. Initio molestior ad epigastrium sensus, imo dolor inter ensiformem cartilagine, & umbilicum: qui postea non ibi, sed hic, illicque per ventrem percipiebatur; punctiōis autem sensus ad hepatis regionem manebat. Somnus, & cibi appetitus, qui principio mediocres fuerant, sæpius, procedente morbo, deficiebant: sitis autem magis magisque torquebat. Alvus per se multa, liquida, plerumque, & flava; alia nonnunquam, & hæc viscida, dejiciebat. Contra, urina semper quam paucissima fuit, eaque flammea, & saturata. Cum æger, Affines, Medici nihil magis optarent, quam ut uberius hæc proveniret; dicere non possum, quot, & quæ ad eam promovendam sumpserit. Nullum esse credo levius, validius, simplex, compositum medicamentum, quod ullo ex regno, ut loquuntur, ad id pertinere existimetur, quod a tot Medicis propositum, aut ab ægro captum non fuerit. Verum, ut solet reluctante natura, incassum omnia; nunquam urina vel minima ex parte aut increvit, aut mutata est, nisi quod diebus ante mortem circiter quindecim, & novissimis iterum diebus paucillum quid tabacci colore in imo deposuit, quod cum diligentius examinarem, sanguinem esse cum ichore mistum, deprehendi, & iis quorum intererat, ut diureticorum finem tandem aliquem facerent, ostendi. Eorum aliqua, sed minus importuno tempore, minusque suspecta, non sanandi spe, sed ne æger intelligeret, me desperasse, ipse quoque laudaveram, in his levia quædam ex resina terebinthina. Sed cum animadvertissem, ne odorem quidem illum, quem solent, violarum martiarum ab his urinas traxisse, iisdem, atque adeo renum viæ vel magis quam antea, diffusus, ad intestinorum potius viam esse redeundum, censui, præsertim cum tartarus, ut vocant, purificatus, quo per intervalla utebamur, nullo cum incommodo multa, & sæpe aquosa per alvum deturbaret, & aliquot horarum levamen semper afferret adversus molestum quendam sensum qui ad ventriculi regionem percipiebatur. Verum nec via hæc proficua fuit. Audiverat æger ex Michelotto, juvencæ urinam sibi feliciter, nec semel, adversus anasarcam celsisse. Itaque experiendi cupido, etsi neque anni tempus, neque alia aliqua ejusmodi erant ac malebat Lemeryus (k); indulsi tamen in remedio ejusdem generis ac *urina ovium*, aut *urina asinorum*, quas apud Avicennam (l) legeram a quibusdam olim adversus hunc morbum fuisse laudatas, & quod denique non per renes tantum, sed & per alvum movet asciticorum aquas, ut Lemeryi observationes docent; sed ea lege indulsi, ut ne plus unciiis septem primo die biberet, singulis deinceps diebus binas additurus. Et primo quidem die quidpiam passus est, quod Lemeryus, cum alia recenset, non adnotavit. Nam paulo postquam biberat, caput quasi ebrietate qua-

quadam tentatum est, sed quæ non multo post evanuit, nec diebus insequentibus rediit, quamvis plus biberetur. Cum esset quinto die perventum ad uncias tredecim, neque æger plus mingeret, sed plus dejiceret sic ut eo die aquam ad quatuor, aut quinque libras alvo redderet nullo virium detrimento; non aliud tamen hinc levaminis, quam quod a tartaro, observatum est, ventre nihil prorsus detumescente, imo artubus inferioribus magis tumentibus. Quamobrem tunc id remedii intermissum est. Aliquo post tempore ad idem voluit redire æger. Bibit quinque continenter diebus octonas singulis uncias. Nihilo plus profecit. Quin altera de qua supra indicatum est, ingruente febre, prorsus omittere est coactus. Frustra quoque, utinam innoxie in morbo quem augere facilius esset, quam minuere; frustra, inquam, remediis aliis est usus de eodem genere sive deglutitis, sive in alvum injectis, sive etiam abdomini impositis. Nam cum senior quidam Medicus ebuli, & absinthii succos imponere jussisset; nihil inde nisi inanis egerendi cupiditas accidit, & pruritus cutis ad hepatis regionem, ubi lividæ venulæ apparuerunt. Itaque succos illos abjecit: neque aliud abdomini, si quando mulcendi essent ventris dolores, cum utilitate adhibuit, nisi vervecis omentum oleis delibutum violarum, absinthii, & amygdalarum dulcium. Verum hæc antea. Nunc ad morbi finem, & ad dissectionem veniamus. Suffocati instar mortuus est prælivida facie, & humeris, aqua autem & sanguine ex mortui ore, & naribus prodeunte. CADA-

VER postridie, qui dies fuit III. Nonas Sextiles anni quem supra memoravi, ut condiretur, dissectum est. Artus superiores quibusdam nigris quasi peticulis distincti erant. Ab inferioribus autem œdema per dorsum ad scapulas usque se producebat. Venter aquæ foetidæ ex viridi flavæ copiam habuit quantam maximam præter omnem modum distentus habere potuit. In ea frustra quædam, omenti opinor, natabant quasi ex mucilagine purulenta. Ventriculus, & intestina, nil fere turgida, nigricabant, ut mesenterium quoque. Jecur durum, intus, extraque totum constans ex tuberculis, id est glandulosis lobulis evidentissimis, & evidentissime distinctis: nec tamen naturali majus. At lien magnus, substantia compacta, ex qua incisa nihil sanguinis effluebat. Renum alter ichorem in pelvi habuit. In Thorace, a dextris præsertim, aquæ plurimum ejusdemmodi atque in ventre. Sic etiam in pericardio, in quo tamen non multa. Pulmones turgidi, & nigricantes. Cor sine sanguine, nedum sine concretionibus polyposis. Caput; quoniam cadaver condiebat, ut non longius quam Venetias in paternum sepulchrum inferretur, nobis attingere nec necesse fuit, nec licuit.

31. Ex quo Joannes Posthius, ut hic habes in Sepulchreto (m) substantiam hepatis in ascite interius totam granulofam offendit, granis nimirum quantitate pisorum ubique apparentibus, plures aliæ similes Observationes in eodem morbo habitæ sunt. Extant ibidem aliæ quatuor, Wepferi una (n), cui hepar *cecu corpus ex plurimis glandulis conglomeratum apparuit*, Ruyschii altera (o), Brownii tertia (p), Hartmanni quarta (q), quibus idem viscus totum e meris glandulis magnis, aut e glandulis, aut ex lobulis constare visum est. Non possunt autem minimæ jecinoris partes adeo amplificari, quin aut interjectas alias, aut vascula saltem sanguifera comprimendo, hepatis muneri, & sanguinis per ventrem motui plurimum officiant. Itaque Posthius, & Brownius frustra aquam eduxerunt, quæ *vitiato jecinore subinde renata esset*, ut Erasistratus apud Celsum (r) monebat. Nam quod hic respondet, *emisso humore medicinæ locum fieri ad jecur sanandum*; profecto ejusmodi non est hoc hepatis vitium, ut medicinam admittat. Quod etsi non nisi per dissectionem apparet; tot tamen alii sunt illius, & aliorum viscerum morbi qui curationem

non recipiunt, ut cum læsorum viscerum indicia sunt, non sit temere ad aquarum emissionem decurrendum. Quamobrem hanc Nobili, de quo dictum est, ægro nemo tot Medicorum proposuit. Cæterum quod plures cum Ballonio (s), & Sanctorio nostro (t) videntur, ne peritonæi, & intestinorum inflammatio, ac gangræna aquæ educationem consequantur, non injuria facere videri possunt perlegendibus exempla eorum quibuseducta aqua fuerat, quorum multa sunt in Sepulchreto (u) relata. Quibus celebre illud in primis addes quod Cl. Scherbius (x) descripsit viri, cui calculus in Receptaculo chyli concretus, hujus, & lymphæ expedito in Thoracicum ductum ascensui se opponens, ejusmodi ascitem attulerat, ut septies aquæ a Chirurgis fuerinteductæ, quippe novis semper succrescentibus donec sexdecim post ultimam educationem horis vivere desiit. Etsi vero non a viscerum labe, ut præclare vides, hydrops hic originem habuit; tamen omentum totum fere consumptum inventum fuit, reliquaque viscera gangræna obfessa; nec mirum, inquit Scherbius, dum tractu temporis id in omnibus hydropicis sit conspicuum. Sed me veri studium non finit reticere quæ pro paracentesi dici possunt, verbis istis ultimis ne iplis quidem omnino repugnantibus; imo ex parte aliqua, si recte attenderis, adjuvantibus. Igitur; ne quæram, num semper id aquæ emissionis, quocunque hæc instrumento, modoque, aut quotquot vicibus peragatur, & intrudentis se aeris effectus sit, quod haud raro morbi ipsius esse, cadavera ostendunt hydropicorum quibus, licet aqua emissã non sit; tamen intestina, ut in nostro, nigricant; certe non paucæ feliciter ratione hac absolutæ curationes eandem tuentur, tuenturque ipsæ dissectiones, quæ, ægris ob aliam causam intereuntibus, patefecerunt bene satis constituta intestina. nullum autem in abdomine, nedum in peritonæo qua pertusum fuerat, vestigium inflammationis, nedum sphacelose corruptionis, ut verbis utar Polycarpi Scacheri (y), Virginis jam diu asciticæ sectionem, mortuæ octavo post operationem die, multaque per viceseducta aqua, proponentis.

32. Sed rara adeo apud nos sunt, aut certe erant felices hujus curationis exempla, ut Bononiæ diu moratus neminem unum audiverim Medicum qui ea se vidisse, affirmaret, cum infelicia, externis Chirurgis, nec vulgaribus, eam instituentibus, & ipse ibi viderim, & ab omnibus acceperim. Quin memini, Albertinum phthisim, & ascitem inter se comparantem, illam ter ab se, quantumvis confirmata esset, perfanatam fuisse, dicere; ventris autem hydropem, qui confirmatus esset, etiamtum nullum. Aqua enim, aiebat, si a Chirurgo emittatur; ægros mori, video: si a Medico ad renum, aut intestinorum vias validius urgeatur; quæ remedia ad has compellunt, non tam illam quæ in ventrem effusa est, quam quod feri in sanguine adhuc restat, non magis in illas vias, quam in ventrem qua jam data porta est, ejiciunt. Sic nuper accidisse, narrabat, generoso in primis Viro, cui data ab Empirico ejusmodi remedia urinarum quidem copiam, sed ventris simul tumorem auxissent ita, uti in mortui sanguiferis vasis nihil ferme potuerit inveniri. Neque tamen quas audiverat, aut legerat admirabiles asciticorum curationes dissimulabat, quarum Bononiæ vel quinque per scroti punctiorem perfectæ esse ferebantur. Sed cum alios crederet anasarca potius laborasse, quam ascite, alios ascite, sed nondum confirmato, alios hydropem peritonæi; non multos sane relinquebat, quorum sanatio naturæ potius, ut putabat, quam arti deberetur. Et magnæ sunt certe cum in aliis sæpe, tum in hoc morbo nonnunquam sanando naturæ vires. Accidit in mea Patria, ut cum puer nobilis semel, atque iterum ardenti febre correptus, aquæ plurimum tum in prima, tum in secunda ægrotatione biberet, utramque exciperet ascites ingens, uterque autem ascites solveretur, magna vi aquæ sponte dejecta, sponte, inquam;

(m) S. 21. Obs. 4. §. 21. (n) Obs. 32. (o) in Additam. Obs. 34. (p) Obs. 49. (q) Obs. 50.
(r) De Medic. 1. 3. c. 21. (s) in Schol. ad §. 1. Obs. 5. hujus Sect. Sepulchr. (t) Ibid.
(u) Obs. cit. & 2. & 4. §. 7; & 6. §. 1. & 11; & 11. §. 1. & in Additam. Obs. 49. & 64. & 76. & 86.
(x) De Calculo Receptac. chyli, hydr. causa. (y) Diss. supra ad n. 8. cit.

quam; nam & vulgo id notum erat, & ejus mihi confirmavit Medicus, non sibi facile earum curationum honorem detracturus. Easdem nimirum vias satis sibi referaverat natura per quas humorem in ventre stagnantem resorberet, alioque amandaret, quibus in Mercatore illo Meadii (z) usa est, cum aquas omnes, postridie per abdominis perforationem educendas, nocte ipsa una in vasa iterum recepit, in iisque retinuit. Verum cum eadem natura neque per se, neque blandis invitamentis, neque paulo acrioribus stimulis excitata quidquam molitur, num, ipsa adversante, acerrime, & periculose agendum est? an potius, ubi omnia permittant, aquæ emissionem utendum est, auxilio primum, ut existimare licet, ab eadem natura indicato?

33. Quod enim umbilico immani aquæ vi aperto, egrediens hæc ascitem solverit, non id primo, opinor, Benivenius, & alii quos Donatus (a), & Gabelchoverus (b) laudant, viderunt; sed prisca olim homines, iidemque adnotarunt, quibus simul omnis prorumperet, eos mori; quibus vero paulatim, partiteve exiret, eorum aliquos convalescere. Itaque naturam recte operantem Medici, ut solent, imitari potuerunt, & Hippocrates (c) deinde, ac Celsus (d) monere, ne omnis simul aqua emittatur; mortiferum enim id esse: cujus rei causas Viri Doctissimi hac ætate complures exposuerunt, & in iis Verneyus junior (e), Werlhofius (f), Meadius (g), copiosius autem Ill. Senacius (h). Quorum explanationes ea quoque confirmare videtur Observatio (i) omnis, sine animi defectueductæ materiæ, sed ob hujus tenacitatem lente adeo, ut tres ferme horæ sint impensæ: quod minus tibi mirum accidet, ubi ex Cl. Targionio (k) noveris, fuisse hydropicum, cui tam densa gelatina ventrem implebat, nulla ut arte ab experientissimo Chirurgo educi potuerit. Sed nulla res magis illas confirmavit explanationes, quam secundum ipsas feliciter excogitata ratio omnis simul aquæ innoxie emittendæ, nimirum, abdomen non modo postquam emissæ est, quod & laudatus Verneyus (l) post uberiorem educationem jubebat, fasciis adstringendo, verum etiam, idque præsertim, magis magisque dum educitur. Quæ ratione is qui primus & excogitavit, & adhibuit Medicus eximius Meadius (m) cum alios, tum præcipue mulierem a se perfanatam memorat, cui simul & semel aqua omnis emissæ est pondo librarum sexaginta, alteram autem annos sex, & septem menses servatam, ex qua toto illo temporis spatio, incredibili, nisi res inter omnes Londini constaret, copiaeducta est, libra nimirum mille nongentæ & viginti. Sed quam caute hæc sint & suscipienda, & facienda, nobiles, quos nominat, inter Anglos Chirurgi proposuerunt: quanquam & ipsi nota esset hydropica quæ, disrupto per se abdomine, & plurima aqua effusa, superstes fuit, cui similem alteram leges a Nebelio (n) descriptam. Utrique nimis distentum abdomen prope umbilicum crepuerat. Porro extant aliæ per ipsum umbilicum sponte erumpentium aquarum, sed fere nunquam simul omnium, felices Observationes, non ab illis modo quos supra diximus, sed & ab aliis (o) productæ. Nec tamen Medici, ut ascitem solverent, aperire umbilicum perrexerunt, contrariis alii Observationibus permoti, experientia autem plerique edocti, quanto ibi facilius abdomen, distendente aqua, extenuatur, tanto difficilior & vulnus postea, nec raro, consanescere, & minus commode in præsentia obturari, ne plus aquæ prodiret, quam ferre ægri vires valerent, neque eam demum totam, nisi perincommode ægro in ventrem cubante, posse detrahi. Nam quod emitti per umbilicum præstaret, quia sic reclusa vena Umbilicali aquosus ex hepate humor per illam non in ventrem effunderetur, sed e corpore ejiceretur, opinio fuit quæ serius nata

ex hypothesebus, & ex sententia quorundam, cujus meminit Avicenna (p), nonnullis demum Observationibus confirmari visa est. Extiterunt enim, ut in Sepulchreto (q) hic vides, qui venam illam, jam olim in ligamentum contractam, assidua dixerunt aquarum alluvione emollitam, recludi iterum, & tum serum ab hepate exsuperans per umbilicum excernere, seque dilatatam adeo tunc invenisse, ut catheterem, & pennam anseris admitteret, essetque aqua satis copiosa plena. Ego vero ut in nonnullis apertam, ut est a primordiis, servari potius, quam rursus facile referari, concederem, neque post ortum in omnibus, quemadmodum Schultzius (r) tradidit, ab umbilico sursum retrahi ad jecur, ut ad illum amplius non perveniant; non viderem tamen, quomodo ex Sinu venæ portarum serum dumtaxat acciperet; sanguinem relinqueret. Quæ non tam propter Platerum, & Hildanum dico, quam propter Rolsincium, utroque recentiorum. Nec tamen Observationes eorum nego; sed tantum suspicor, non venam ipsos Umbilicalem, sed thecam solum reperisse patentem, & aqua plenam, qua theca a duplicato peritonæo illa vena augetur. Laxantur enim facile in hydropicis membrana, earumque intercapedo redundante aqua impletur. Adjuvat hanc meam suspicionem Observatio, quæ non Riolani est, ut Rolsincius putabat; sed tamen apud Riolanum (s) extat. In quadam muliere hydropica vena Umbilicalis, inquit, inventa fuit fistulosa, & per eam aqua inter peritonæum & abdominis musculos effundebatur. Sed diuturnioris hydropis casum, ut fumus polliciti (t), subjiciamus.

34. VIRGINI annos viginti natæ cum sanguis per uterum respondere desisset ante annos duos, dolores ad hypochondria primum orti sunt, tum deinde venter intumuit. Hunc tumorem, variis incassum remediis usa, annum circiter jam tulerat, cum in Nosocomium hoc Patavinum excepta est. Ingens ventris erat moles: ægra tamen hæc quoque, totum mensem quo ibi fuit, cubare potuit usque ad extremum; cubabat autem plerumque in sinistrum latus. Sitiebat, sed non multum, nisi cum febricula qua tenebatur assidue, interdum augescebat. Paucas quidem reddebat urinas, nec tamen valde rubentes. Subinde querebatur de iis de quibus indicatum est, ad hypochondria doloribus, qui convulsi, non tamen acerrimi, esse videbantur. Non unis adhibitis auxiliis, nihil profectum est: lotium auctum est nunquam. In illis quædam erant quæ molestiam crearent, ut gummi ammoniacum cum resina terebinthina: quamobrem & omissa sunt. Novissime cum alvus ex dura facta esset laxior; foetida liquamina coeperunt effluere, sed non purulenta. Horum persistente fluxu cum venter non decresceret, vires in dies frangerentur; nimirum id accidit quod in extremo libro IV. de Morbis prænunciatum de hydropico est: at ubi etiam alvus valde fluida fuerit, citissime moritur & sentiens, & loquens. Itaque constante usque ad ultimum mente, vivendi finis est factus circa medium Decembrem A. 1744. Postridie, cum hæc accepissem, & frequentissimis Auditoribus exposuissem, nonnulla ex iis prædicens, quæ mox sub eorum oculis inventa sunt; dissectio ibi statim incepta est.

CADAVER macilentum erat, superioribus præsertim artubus, nec tamen plurimum. Inferiores artus levi adeo affecti erant œdemate, ut vix, nisi digito appresso, dignosceres, idque ne ad summa quidem femora perveniebat. Venter amplissimus, sed non tensus, ut neque umbilicus, quamvis prominere.

Pertuso ad alterum latus Abdomine, paulatim vis aquæ ingens emissæ est, in manibus relinquentis eundem sensum quem lixivium in quod eas immisisses. Quæ prima effluxit, subflava fuit, & tenuis; reliqua minus tenuis, & quasi albida. Utamque in maximo quodam vase relictam cum post

(z) Monit. Med. c. 8. in fin. (a) De Med. Hist. Mirab. l. 4. c. 21. (b) Sect. hac Sepulchr. in Schol. ad §. 1. Obs. 6.
(c) Sect. 6. Aph. 27. (d) De Medic. l. 2. c. 8. (e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703.
(f) Comm. Litter. A. 1735. Hebd. 37. n. 2. (g) c. 8. supra ad n. 32. cit. (h) Traité du Cœur l. 4. ch. 12. n. 3.
(i) Comm. Litter. A. 1745. Hebd. 52. n. 3. (k) Prima Raccolta di Osserv. Med. (l) Mem. cit. (m) c. 8. cit.
(n) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 122. (o) Act. N. C. Tom. 8. Obs. 79. (p) tract. supra ad n. 30. cit. c. 5.
(q) Obs. 13. cum Schol. & Obs. 14. (r) Diss. de vasis Umbilic. nator. & adutor. (s) Anthropogr. l. 2. c. 12. (t) n. 29. in fin.

post horas viginti quatuor inspicerem, visa universa est albida; sed cum paulatim de vase in vas effunderetur, subflava potius apparuit: neque multum pro aquæ copia in fundo subsederat humoris subalbi, crassiorisque ab admistis etiam omenti frustulis, ab aliisque de quibus postea indicabitur. Cæterum neque aqua, neque cadaver foetebat, etsi Tenuia intestina tribus in locis nigricare inceperant, non ultra latitudinem tamen transversi digiti. Eorum intestinorum pleraque tumebant aere, sed non ita multum. Crassa, ut ventriculus, prorsus inania connivebant. Si omenti partem exciperes modicam quæ ventriculo adhærens, reliqua erat, partes ejus cæteræ quasi in frusta discriptæ erant, ab illa, & inter se omnino sejuncta, quorum unum se conformaverat in teres, rubicundum, & molle corpus ulnæ propemodum longitudine. Jecur tota convexa facie, ipsoque imo anteriore limbo cum diaphragmate cohærebat: a quo ubi divisum fuit, magis extuberantem illam faciem habere conspectum est; quam ipsi, & Virginis staturæ, ad parvam vergenti, conveniret. Perfectum, paulo ubique, præterquam in Spigelii lobulo; & pallidius, & durius inveni: bilem autem in ejus vesicula paucam, ex flavo subfuscâ, turbidam, viscidam. Lien, nisi quod æquo major, intus sanus fuit: ut sanus erat lien alter, multis partibus minor, quippe diametro digiti transversi, qui subrotundus inter vasa hærebat, membranasque ad majorem alligatas, huic vicinus, sed omnino sejunctus, interna structura eadem prorsus, eodemque colore. Sed in majoris lienis tunica, præter aliquot hydatides, corpuscula passim prominebant subrotunda, alba, & dura, magnitudine varia, pleraque tamen milii granis aliquanto majora. Extabant eadem hic illic in facie interiore peritonæi, & in exteriori intestinorum, Tenuium præsertim, in qua erant pariter hydatides. Harum maxima parvum pomum rotundum æquabat, diametro digitorum duorum, vasis ex intestino sanguiferis per illius membranam se producentibus, & in ramos dividendibus. Aquam continebat nullo ferme colore præditam, ex parte autem mucosam. Pancreas subdurum fuit. Glandulæ autem quibus ultra naturalem modum auctis quasi plenum erat mesaræum, duritie, & albedine fuerunt omnino scirrhusa. Præcipuum tamen, & peculiare vitium in testibus, tubis, ipsoque utero deprehendi: quod in utero non nisi per sectionem se prodidit; in testibus autem, & tubis ultro in conspectum venit. Hæ enim partes utroque pariter in latere una cum alis vespertilionum inter se ita coaluerant, & crassefactæ in unam quandam tuberosam, informem, non modicam massam concreverant, ut nullo prorsus modo alteram ab altera internoscere liceret, nedum sejungere. Utriusque massæ superficies non parvo spatio lacera, ac per se aperta inventa est non secus ac si magnum quoddam steatoma se dirupisset: Quocum propterea comparavi, quia ex materia fiebat nihil magis, quam semisiccatum sebum referente; ita erat alba, & si contrectares, unguinosa, & specillo immisso facile cedens. Eam si discerneres, quasi ex tot frustulis constare, perspiciebas. Erat autem omnino inodora. Ut partes quas nominavi, in sebum conversæ videbantur; sic ubi uteri fundum, qui sanus exterius, & parietum quoque majori portione fuit, altius incidissem, reliquam totam interiorem eorundem parietum substantiam in materiam conversam vidi ejus similem quæ modo descripta est, nisi quod colore nonnihil ad cinereum inclinabat. Eademque materia fundi cavum refertum erat, ex eaque quod minus solidum esset, per cervicem, quæ a materiæ ipsius reliquiis, facile abstergendis, albicabat, excidere in vaginam consuevisse videbatur. Cæterum cervix intus, extraque integerrima erat, ejusque, ut fundi etiam, magnitudo haud amplior, quam ejus ætatis Virginem deceat, nisi quod osculum internum uteri paulo amplius visum est. Ventris partes reliquæ, & renes in Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

primis, erant sanæ. Magnæ tamen arteriæ truncus minori quam par esset, latitudine apparuit. Diaphragma autem altius in thoracem ascendens, multoque id magis a dextris qua a protuberantia, ut diximus, hepatis urgebatur. Quod cum venam Cavam incidendo, a diaphragmate detraheremus, non plurimus ex ea sanguis, & is niger, nec concretus, effluxit.

Thoracis parietibus omnibus, id est inferioribus quoque, pulmones ubique erant arctissime annexi. Sinistri pars superior quodam loco erat aliquanto durior, nec tamen evidenter vitiata. In pericardio aqua multa ejusdemmodi ac in ventre. Cor laxum, in eoque & vasis Magnis non multum sanguinis, nigri quidem, sed minus fluidi quam in Cava Inferiore vena, quamvis sine ulla polyposa concretionem. Caput dum a cervicibus abscinderetur, aliquantum aquæ tum e vertebrarum, tum e cranii cavo defluxit. Sed & Laterales cerebri ventriculi aquam non omnino paucam habuerunt subfuscâ, & turbidam, plexus autem Choroides pallidos maxima ex parte. Cerebrum tamen fuit sic satis firmum: cerebellum permolle.

35. Multa sunt in proposita Observatione, quæ si persequeretur singula, Epistola hæc longe quam superior, prolixior esset. Intelliges id ex iis quæ de hydatibus tantum scribam. Nam etsi rarum illud uteri vitium perquam dignum est de quo scribatur; erit tamen in aliis, & fortasse proximis Litteris (u) id faciendi opportunior locus; hydropis enim de quo in his sermo est, proxima certe causa non illud fuit, ut fuerunt, quantum existimo, disruptæ hydatides. Nempe ut in exteriori intestinorum, & lienis facie aliquot extabant quæ necdum dissilierant, sic prope innumeras tum in illis, tum in aliis Partibus fuisse, arbitror, quæ diu antea perruptæ, suum in ventris caveam humorem effudissent. Et ne multis te detineam; meæ me in Albuginea, & Vaginali testiculorum tunicis persæpe habitæ Observationes (x) illuc adducunt, ut credam hydatidum, sive tunicarum in quibus increscunt ipsæ, membranas lamina earum humorem complectentes, postquam disruptæ hunc effuderunt, se suæque vascula in carunculæ formam primum contrahere, & nisi novus illac humor efflueret pergat, indurari, & exsiccari denique sic, ut alba illa, & dura subrotunda tubercula repræsentent alia aliis, ut hydatides fuerant, majora, aut minora, quilibet in descripta Virgine intima peritonæi facies, ejusque productio per extimam lienis, & intestinorum exasperabatur. Leges in Sepulchreto (y) Observationem Jacobi Wolffii, ubi asciticæ intestinis adhæsisse sparsim, ait, carunculas quæ apertæ fundebant ichorem. Lege quæ de altera ascitica ex Bilgero (z) producuntur, universa intestina quaquaversum, & ambo latera circa diaphragma multis millibus granulis, instar suum grandinosarum, referta. Cum his junge editas postea in aliis hydropicis Observationes, ut puta Cl. Anhornii (a), qui peritonæum vidit in adolescente nodulis glandulosis, limpidam, si pressi essent, plorantibus confutum, in muliere autem hinc inde habens plura tubercula glandulosa, fabæ adinstar majora & minora, extuberantia, quæ pressa limpidam lympham plorabant, itemque Clarissimorum Stegmanni (b) & Goetzii (c), quorum ille in viro pancreas animadvertit veluti semine milii conspersum, hic vero in Virgine, sacco qui humorem continuerat, sparsim adnata intus varia tubercula diversæ magnitudinis, a pisi majoris ad minoris seminis cannabis magnitudinem accedentia, nunc solitaria, nunc racemosa, scirrhusa, dura, discissa nihil liquoris aut gelatinæ plorantia. Relege demum quæ de duris granulis, aut tuberculis in peritonæi, aut pleuræ interiore facie extantibus, alias (d) ad te a nobis scripta sunt, cum effusa aqua in magnis caveis quas illæ comprehendunt membranæ, etiam tum esset; facile propositam succedentium mutationum seriem agnosces. Annis superioribus accidit, ut in foemina quam ascites sustulerat, tunica exterior intestinorum omnium

O

inveni-

(u) Epist. 39. n. 36. (x) Vid. Epist. 43. n. 16. & seqq. (y) in Additam. ad hanc Sect. 21. Obs. 65.
 (z) Sect. ead. Obs. 20. §. 16. (a) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 100. n. 2. & 7. (b) Earund. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 168.
 (c) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 208. (d) Epist. 16. n. 30. & Epist. 22. n. 18.

inveniretur creberrimis tuberculis subrotundis distincta. Pars ad me Tenuium allata est, ut quid illa essent tubercula, judicarem. Lenticulares turgidas glandulas, cum primum aspicerem, referebant: at sine osculo erant, & solidæ, neque ex glandulosa; neque ex carnea substantia factæ, sed inter utramque mediæ quadantenus videbantur. Censui, nihil verisimilius a me posse statui, quam si disruptarum hydatidum reliquias esse, conjicerem, in se contractas, sed necdum satis, ut siccæ esse possent, & duræ. Nec me deterruit tantus, quantum sic fuisse oportebat, hydatidum numerus, probe memorem innumerarum quas in Professore Bononiensi Peregrino olim Coiterus (e) deprehendit. Ubique, inquit, mesenterio, peritonæo, intestinis, lieni, hepatis, denique omnibus visceribus vesiculæ inæquali magnitudine, eaque aqua limpida plenæ, adhærebant. Et ne ab aliorum Veterum Observationibus, imo ne ab Sepulchreto, in quo & ista Coiteri non prorsus omittitur (f), te longius abducam; vide, ut Philippus Persius (g) in fœmina, quæ, ut nostra Virgo, ex suppressis mensibus inciderat in hydropem, ejusmodi vesicis pendulis (numerus excessisset nongentas) scatentes invenerit renes, uterum, ventriculum, intestina, cor, pericardium, hepar, & lienem: itemque ut in altera Mauritius Cordæus (h) intus omnes, aliasque Partes, mitto intus, testis hisce oppressasque foris cystibus pendulis variæ magnitudinis, & formæ, aqua citrina oppletis, quæ ostingentarum numero facile superasset; ne tertiam memorem, quippe necdum effuso in ventrem humore, quæ cum uterum ferre putaretur, totum corpus internum habuit, Epiploon, Mesaraeum, Hepar, Lienem, Pulmones, Cor quoque ipsum, & Peritoneum obsita vesiculis aqua purissima plenis, ex Ballonii (i) Observatione.

36. Vides igitur quæ passim in nostra Virgine tuberculis asperæ erant Partes, in aliis hydropicis, hydatidibus confertissimis fuisse obsitas, intestina, lienem, peritonæum. Quin hoc aliquando tot obducitur, ut ipsum vix in conspectum veniat, sicuti reperit, pinxitque Ruyschius (k), aut in filamenta, & vesiculas resolvatur aquæ plenæ, quemadmodum in ventris cavo resolutum agnovit Paawius (l) simul cum omento, cum utrumque suis in sedibus desideraretur. Sed omentum, quamvis peritonæi productio sit haud secus ac lienis, & intestinorum tunica extrema, & hydatides in ipso quoque, nec raro, innascentur, ut plures ostendunt Observationes, & in his Boschii (m), Malpighii (n), Valsalvæ (o), & Goekelii (p); tamen adeo tenui structura est, ut illas sæpius coercere inter suas laminas diu non possit: quamobrem crescendo citius plerumque dissiliunt, ipsumque simul discerpunt, & vitiant; hancque ego unam ex præcipuis causis existimo, cur asciticis plerumque; id quod nostræ quoque acciderat Virgini; minime integrum omentum maneat. Indeque Hippocrati (q) occasionem datam puto scribendi: quibus hepar aqua plenum in omentum eruperit, iis ventrem aqua impleri. Qui enim in brutis animantibus hydatides, ut ad te alias scribentes commemoravimus (r), pulmonum vidit, idem in iis illa animadvertit quæ modo dicebamus, videlicet omenti nonnunquam hydatides, sæpius vero illam quam Galenus (s) requirebat, exesione; aquam autem a vicino hepate in omentum deduxerit, ut a viscere aptissimo ad hydatides, sicuti Galenus ait, in ea quæ ipsum ambit exterius, membrana generandas, quippe cum videatur & in jugulatis animalibus hepar his aliquando plenum. Præcorum autem Præceptorum in bestiis habitas Observationes, postquam humana incidendi cadavera facta copia est, Medici ut horum inspectione confirmarunt, sic illorum cogitata retinuerunt de hydrophis causa sæpius ex aqua effusa e disruptis vesiculis, in quocunque tamen hæ sint viscere, deducenda: quanquam vel postea identidem ad brutas ani-

manentes redierint, si forte nonnulla quæ ad hydatidum examen attinent, luculentius conspicerent: quod nec me, quo ad licuit, prætermisisse, ex his quæ subjiciam, intelliges.

37. Ex maximis certe hydatidibus illa fuit quam in bubulo jecinore vidit Caldesius (t); novem enim libras pendebat tota; tunicæ autem solæ uncias sexdecim. Quæ tunicæ cum essent tres; singulæ ferme & ex aliis pluribus constabant laminis, & robustæ erant, atque carnosæ, exterior præsertim magis quam cæteræ, firma, & musculosa, ex fibris constans inter se maxime implicitis; cum interior esset infirmissima, & tenuis: media autem colore aureo, & rugosa, affixa habebat frusta quædam ex gypsea, vel potius ossea materia. Aqua, his tunicis comprehensa, limpida, & subsalsa, variis admistis liquoribus nihil prorsus mutata est: ut neque bulliendo magis concreverat, quæ cæterarum, in quibus frustra id tentavit, hydatidum. Si cum structura descripta eam conferas quam in suis illis tot vesicis animadvertit Cordæus (u) (nam Persius (x) nil habet de structura, ut neque Ballonius (y) nisi quod triplicem singularum tunicarum adnotavit) intelliges facile, quantum Caldesio profuerit suæ hydatidis magnitudo. Cordæus enim hæc tantum vidit, ut binæ illas membrana conficerent, valde candicans interior, altera tunica ventriculi simillima, tenuior aliquanto tamen, sedei quidem concolor. Mihi vero; quanquam dubium esse non potest, quin eorum quæ conspexit Caldesius, quædam fuerint illius hydatidis peculiariora; necdum contigit, ut in tam magnas inciderem, quam voluissem, & cum incidi, ut liceret aliter quam exterius spectare. Vel sic tamen nonnulla adnotavi non indigna fortasse quæ in aliis ejusmodi sedulo inquirantur. Unam enim vidi olim in vitulo dierum quindecim, rotundam, diametro sex septemve digitorum, pendentem a fima supremaque jecinoris parte, in quam se aliquantum inferebat, arcte affixa ad duorum, aut trium digitorum tractum: ab eaque parte sanguifera accipiebat vasa, sed pleraque ea ratione, quam ut firmiter memoria teneo, sic tibi significabo. Namque ut per ejus vesicæ membranam, alioquin ut inter digitos arripiendo percipiebam, non tenuissimam, licebat transpicere, non aquam modo quam continebat, ex subviridi levissime flavescens; sed etiam, quoniam aqua illa erat pellucida, quidquid in ipsa innatabat; ita ex hepate per medium vesicæ cavum ferri videbantur quidam vasorum trunculi, qui oppositam assecuti vesicæ partem, se in hujus exteriorem faciem reflecterent, per eamque in ramos, ramulosque divisi, rete quasi quoddam efficerent. Verum ut hoc rete, eosque sanguiferos ramos certe quidem conspiciebam, & tenuissimas quasi pinguedinis strias, eosdem stipantes; ita inclusos illos nantesque trunculos, quos striæ ejusdemmodi comitari videbantur, cum tantummodo transpicerem; frustra ab illis petii qui eam mihi vesicam ostenderant, ut incidere liceret, cum aliis porro ostendere se vellet, dicerent, quibus paulo ante polliciti essent. Ab iis vero; aut inclusos trunculos non satis attendentibus, aut quid ex illa eorum per vesicæ cavum translatione consequeretur, non bene animadvertentibus, nihil rescire aliud potui, nisi aquam, subsalsam fuisse, & minime ad ignem concrevisse. Non multo post vitulinam, hydatidem alteram vidi, ea quidem minorem; neque enim ovum gallinaceum superabat; sed pro animalculo in quo deprehendi, multo maximam. Erat id columba vetula, ova tamen etiam tum edens, quæ cum sanissima videretur, de improvviso in nido mortua inventa fuerat. Repentinæ mortis causam, cum exterius nulla appareret, interius quærens, cerebrum, pulmones, cor sana offenderam, nisi quod hujusce ventriculi omnino erant vacui, & ipsum exangue; cum denique ad jecur perveniens, & hujus rei, & mortis causam perspexi. Jecur enim erat lividulum, & in

(e) Obs. Anat. (f) Sect. hæc 21. Obs. 21. §. 8. (g) Ibid. §. 6. (h) Ibid. §. 14. (i) Sepulchr. l. 3. §. 37. Obs. 3. §. 12. (k) Thef. 7. n. 37. & Tab. 2. F. 3. (l) Sepulchr. S. hæc 21. Obs. 3. §. 8. (m) Ibid. Obs. 21. §. 2. (n) Exerc. de Omento. (o) supra n. 4. (p) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 94. (q) S. 7. Aph. 55. (r) Epist. 16. n. 33. (s) Comment. in Aphor. cit. (t) Observaz. int. alle Tartarughe. (u) (x) (y) supra ad n. 35.

& in summo nigricans, & æquo mollius, ruptoque ibi magno vase sanguifero, plurimum sanguinem profuderat, circa illud ipsum viscus, interque intestina concretum. Acceleratam eam vasis disruptionem credidi a pressione ingentis hydatidis de qua dicere jam cœperam. Extremum alterum hæc intimæ ovarii substantiæ infixum habebat, ut minores aliæ de quibus mox dicetur: per superficiem autem discurrentia sanguifera vasa, intus vero subflavam aquam, non una, quantum exterius judicari poterat, cavea comprehensam, sed in multas, quæ transpiciebantur, cellulas divisam. Membranæ ipsi, hydatidem efficienti, ad illud de quo dixi, extremum vitelli aliquot minuti inhærebant, cæterorum quibus ovarium scatebat, persimiles: his tamen duriores aliquanto erant, magisque ad albedinem inclinabant. Ex ovario præter vitellum unum majorem, & jam jam casurum, nonnullæ aliæ pendebant hydatides, omnino consimiles descriptæ, nisi quod triplo circiter minores erant, nec per se ovario, sed per longum petiolum annectebantur. Erant denique nonnullæ aliæ, minima faba non majores, inter ipsos vitellos confitæ, sed hæc cæteris multo magis albæ, & aqua limpida plenæ. Cœctione tamen neque hæc, neque subflava cæterarum aqua concrevit: vitelli autem, qui maximæ illius extremo inhærebant, ut minus molles antea fuerant, sic magis quam reliqui, induruerunt. Cum cellulas quas intra majores hydatides transpexeram, mox recognoscere intus vellem; paulisper forte avocatus sum: famuli autem intempestiva sedulitas, qui me satis omnia perspexisse, credebant, interea, ægre me ferente, illuc abjecerat, unde recipi non poterat.

38. Noli mirari, ægre me tulisse quod ea quæ in vitulo, & columba transpexeram, perspicendi copiam non habuerim. Quæ enim hydatides aut sanguifera vasa per medium cavum traducta, aut hoc in cellulas multipliciter distinctum ostendant, earum originem haud ita facile repetes aut a simplici glandulosa vesicula, cujus sit osculum obturatum, aut ab uno aliquo vasis lymphatici utrinque demum occluso interstitio quod inter binas & binas valvulas intercedit. Ex quo Warthonus his lymphæductuum interstitiis ad hydatidum efformationem explicandam usus est ea ratione quæ in Sectionem hanc (z) Sepulchreti fuit non semel tantum, sed bis relata, non pauciores fortasse, quam qui simplici glandula usi sunt, affectas habuit, & nonnullos etiam qui ad eam explicationem quædam addendo, probabiliorum ut redderent, elaborarunt. Quorum ego omnium industriam laudo: imo pro Warthoni sententia tot illas facere vesicas, credidero, quas Persius (a) viderat duplicatas, velut in carpionibus eximuntur, quippe bina, necdum sejuncta, interstitia repræsentantes, ut funiculos quoque illos pellucidos, ex tenuibus vesiculis quasi concatenatis constantes, quorum multos in aquis asciticorum interdum conspexit Meadius (b). Verum ut hydatides alias ex simplici glandula, alias ex ejusmodi interstitiis certa quadam ratione posse repeti, non diffiteor; at omnes quomodo repeti possint, non video. Diu enim est ex quo Ruyschius (c) admonuit, plurimas interdum hydatides in uteri placenta, ut nos quoque conspeximus, deprehendi, aliisque item in Partibus in quibus lymphæductus nulli inveniuntur. Itaque censuit, hydatidas esse extremitates vasorum sanguiferorum, quæ priorem suam mutaverint naturam, atque in vitiosam degeneraverint fabricam. Sunt & qui, si aquosus humor non modo ex lymphæductuum parietibus nonnihil læsis, verum undecunque effluat intra circumjectas membranulas, attollere has, & in hydatides conformare, existiment. Quorum sententiam si quis paulo studiosius illustret, aptam reddet fortasse ad plerasque hydatides explicandas, nec difficile intelliget ob interjectam membranis cellulosa fabricam, & vasa sanguifera per hanc tra-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ducta, unde sit cur hydatides aliquæ (d) appareant in cellulas divisæ, & cur (e) per medium aliarum cavum vasa trajiciantur: ad quæ exiles illas duas fibras si forte referat, quas in tot hydatibus animadvertit Tysonius (f) ab altero harum extremo procedentes ac fluctuantes intra ipsarum liquorem; veri paulo similia dicere videri poterit, quam cum ille ejusmodi hydatides infecta esse, conjiciebat, quæ alimentum sibi exsugentia per duos illos quasi tubulos in ventrem demitterent. Quod si pendentes ex tenui longoque petiolo hydatides incidant explicandæ, quales Ruyschius (g), qui etiam pinxit (h), aliique, & nos sæpe vidimus ab ovarii potissimum, proximisque mulierum partibus, non modo ex columbæ illius ovario pendulas; suspicari eidem licebit, abruptis a sanguifero trunculo cæteris hydatidis cujuspiam cellulis, aut effuso quem continebant, humore concidentibus, extremam aliquam annexam restare, quæ humorem adhuc retineat suum. Et sane cum filamento per quod aliqua ejusmodi pendebat, manifesto interdum sanguiferum simul vasculum ferri vidimus (i).

39. At sunt aliæ, & majōis quidem momenti cum ob viscerum quibus innascuntur, læsionem, tum ob faciliorem ejus quo de hic agitur, morbi productionem attendendæ. Hactenus de iis fere diximus quæ in superficie extant viscerum, aut ab ea propendent. Latent autem sub ipsa aliæ, aut plerumque non multum prominent, veluti præsertim in renibus. Grandiorum cellularum nomine descripsi olim in Adversariis (k), & sæpe ad te scribens (l), ut in variis cadaveribus non ego modo, sed & Valsalva conspexerit, significavi. Sed & alias vidi, nec tantum in sue unam, quæ nucis ferme capax fuisset, verum in corporibus item humanis factis magnas. Harum tamen nulla, si quam ex Stabulario quodam (m) indicavi, unam excipias, ultra renis superficiem se attollebat, ut ne illa quidem in Sene (n) a Valsalva conspecta, quæ renis dimidium occupabat. Et alias tamen prominentes vidi, præsertim in Vetulis duabus, quarum alterius ob hanc unam dumtaxat causam, brevem hic tibi Observationem adscribam.

40. A N U S gibbera, & clauda obierat in Nosocomio Patavino post medium Martium A. 1747; illuc nuper illata ob affectum de genere apoplectico, nihil manifeste lædentem, nisi linguam. Quamobrem cum cætera mulieris mala satis sciri non potuissent, ipse vero aliis Partium secundum naturam se habentium observationibus tunc distinerer, quæ ad eas spectabant, in ejusdem quoque cadavere cum inquirerem; vix hæc quæ præter naturam essent, animadverti. IN VENTRE arteriæ Magnæ truncus ab Emulgentibus ferme incipiebat paulatim quo magis descenderet, eo magis se dilatare, donec paulo supra divisionem se totum expanderet in aneurysma diametro quoquoersus digitorum duorum. Inde sensim rursus contrahebatur sic tamen, ut Iliacæ ipsæ ad magnum tractum multo quam par sit, apparerent latiores. Inæqualis harum, sed magis aneurysmatis erat interior facies, ubi concretiones haud deerant non modo polyposæ, sed & in tunicarum parte aliqua ossæ. Horum Aortæ vitiorum magna ex parte causam fuisse, crediderim in distorta Spinæ figura, quæ convexitatem cum in thorace haberet ad partem dexteram, in lumbis habebat ad sinistram, eoque secum rapiebat Aortam. Quo minus miratus sum, in sinistro fuisse rene vitia illa quorum gratia hanc tibi Observationem describo. Nam ex ejus renis inferiore extremo hydatidis protuberabat, mediocris pomi magnitudine. Aquæ erat plena rubellæ, etsi per tunicas transpecta nigricare videbatur. Ex tunica exterius erant duæ, quarum extima nihil erat aliud, nisi renis membrana adiposa, hic ob summam maciem carens omni

O 2

pin-

(z) Schol. ad §. 8. Obs. 10. & ad §. 2. Obs. 21. (a) Ibid. §. 6. (b) Monit. Med. c. 8.
(c) Advers. Dec. 1. c. 2. Vid. & Thef. 6. Tab. 5. F. 3. & seqq. (d) (e) n. 37. (f) in Additam. ad hanc Sepulchr. Sect. Append. ad Obs. 49.
(g) c. 2. cit. (h) Obs. Anat. Chir. Fig. 68. (i) Vid. Epist. 43. n. 19. (k) III. Animad. 33.
(l) Epist. 4. n. 19. Ep. 10. n. 19. Ep. 17. n. 14. Ep. 21. n. 15. Ep. 24. n. 6. & Ep. 25. n. 4. (m) Epist. 4. n. cit.
(n) Epist. 17. n. cit.

pinguedine, altera erat membrana renis propria, quam non copia tantum, sed & pondus distraxerat aquæ inclusæ, quippe in ea sede, & situ illam desuper urgentis. Itaque cum essent alibi in eodem rene minores hydatides aliæ duæ; membranam illam ultra superficiem renis non extulerant, sub ea videlicet conclusæ, ut cæteræ frequentiores cellulæ, & suam sibi sedem in renis substantia excavantes. In qua major quoque hydatidis superiori suæ parti sedem in hemisphærii pene modum excavaverat; ut non alterius ac illæ generis esse, intelligeres: ejus hemisphærii diameter unius erat digiti pollicis.

41. Alterius Vetulæ dissectionem alias (o) habebis, in qua ren itidem sinister, extremo tamen superiore, in hydatidem, sibi innatam, valde extendebatur, ut quæ aquam, leviter subflavam, continebat ad uncias quatuor. Ad majores hujusmodi hydatides magnum illum facile referes aqueum, ut Harveius (p) vocabat, *abscessum, instar ovi gallinacei, flavescens aqua repletum, quæ orbicularem cavitationem in rene altero impresserat*, cum minores alii essent pariter in facie anteriore utriusque renis hominis maxime grandævi, non sine urinæ suppressione demortui. At certe referes *vesicam instar nucis juglandis grandioris, aqua limpidissima distentam, & dimidia parte renis substantiæ inherens*, quam Doringius (q) in Bucratio invenit, cujus idem ren multum sabuli, alter autem calculus habebat. Vesicæ illi æquales duas, humore quodam aqueo oppletas colorem lotii referente, memini olim reperisse in virili cadavere quod Bononiæ, absentis Valsalvæ loco, in Theatro Anatomico dissecuri, ejusdemque renis in quo ipsæ, & calculi erant tres albi granorum vicæ magnitudine, dilatatam pelvim; hominem autem mortuum cum urinæ quidem in sua vesica suppressione; sed non ex hac tamen, cum aliæ essent multo graviores causæ, quas hic memorare necesse non est (r). Verum hæc duæ hydatides sub propria renis membrana, ut pleræque, coercerantur. Nec aliter se habuisse videntur quas in *hydropicis sæpenu-mero a se compertas* scribit Willisius (s) ubi in Viro Illustri fuisse, ait, *in medio dextri renis cavitationem ingentem a pelvi distinctam, eaque multo amplio-rem, aqua limpidissima impletam*, renem autem sinistrum *plures hydatidas, & cavitates aqua limpidissima repletas continuisse*. A sero autem in substantia renum alicubi remorato conjicit exiguas primum cavitates fuisse efformatas, quas deinde paulatim augmentum, magis magisque dilataverit: & vides profecto, aquam *limpidam, limpidissimam, rubellam* in illis caveis esse inventam. Nec vero mihi (t), quamvis ex colore, atque odore sæpius urina esse visa sit; dubium tamen sæpius quoque defuit, quin potius humor esset *urinæ simillimus*, non ignoranti, serum sanguinis persæpe aut esse per se subflavum, aut mora in visceribus fieri; certe haud raro humorem, undecunque is sit, in hydatibus sic inveniri (u); ex renibus autem, ubi diutius retineatur, posse trahere lotii odorem, simulque animadvertenti, hujus quidem generis caveas sua intima, undique uniformi, tunica esse conclusas, ut nullam unquam aut mihi, aut aliis, quod sciam, cum renis pelvi, aut tubulis manifestam communicationem reperire licuerit. Igitur quod longe aliter se res haberet in Observatione Plateri (x), ubi dissectis quæ renum corpori adnatæ erant, vesicis aqua plenis, *aqua profluebat, foraminaque patebant*, ut non iis vesicis hoc est tribuendum, sed ulceribus multis, quæ ut renes ab interioribus ad exteriora usque perforasse, dicit; sic nihil vetat quin ad vesicarum usque cavum quædam sibi foramina aperuissent. Quæ ex Observatione modus quidem alius & ratio appareret, qua possint hæc renum hydatides multo citius, ac certius ascitem facere, ubi sint ulcera cum pelvi

communicantia; citius enim hæc ad magnas illarum caveas, quam ad renum superficiem pervenient, illasque in vecto acri ichore, multoque lotio perrumpent, & hoc jugiter in ventrem effundent, non secus ac per se effundere debuerunt in alia Plateri Observatione (y), effuderantque in ea quam ex Piccolhomino cum priore illa Plateri supra (z) indicavimus. Cæterum vel absentibus ulceribus, si hæc hydatides eo sint numero, aut magnitudine, ut renis utriusque substantiam multam deleverint, aut constipaverint; minime dubium est, quin valde imminuta lotii secretionem, hydrops facile contingat. Quod si insuper dissiliant, effusaque humore, excernere assidue alium pergant, hinc ascitem fore, manifestum est.

42. At si id facere non pergant, sed nova circum exinanitas succrescente renis substantia coalescant; hydrops quidem non oritur, paucos quem effuderant, humore haud secus atque is quo interiora ventris madent, per absorbentium vasorum oscula absumpto; in rene tamen cicatrix restat varia magnitudine, & profunditate, ut disrupta hydatidis plus minusve de renis substantia excavaverat. Releges quam Epistola XXIX. (a) in muliebri descripsimus rene longam, & subalbam quasi ex tendine lineam, non per superficiem modo, sed etiam alte intra corpus ipsum renis perductam, antiqui vulneris cicatrici adeo similem ut vestigia inflicti vulneris, sed frustra, in proximo ventris pariete quæriverimus. In aliis autem Epistolis describemus tibi alias renum cicatrices minus profundas, sed depressas tamen, easque circuli ambitu comprehensas, qualis ea fuisset quæ coalitum majoris illius hydatidis secuta esset, quam in Vetula, paulo supra (b) proposita, observavimus. Ex his intelligis, quomodo ex hydatidum observatione cicatrices, in renum superficie haud raro obvias explicemus. Ad idem autem exemplum, aliorum quoque viscerum cicatrices explicari posse, credito, cum exteriores sunt, neque eas vulnera, aut ulcerum signa præcesserunt, velut erat quæ in uteri latere asciticæ Anus his ipsis Litteris (c) memorata est. Habet enim etiam uterus hydatides suas eo interdum numero quem satis indicant Observationes Adolphi Occonis (d), & Cl. Adami Christiani Thebesii (e), ea autem magnitudine, ut unam, sicut alias (f) tibi indicavi, viderit Coiterus (g), ex *matricis colli dextero latere prognatam, naturali vesica duplo quasi majorem, lotio, live, ut verius infra loquitur, aqua tenui lucidaque plenissimam, & duabus tunicis, ut naturalis vesica, præditam, sed nullo meatu aquam vel immittente, vel emittente*. Sed & jecinoris, & lienis hujusmodi cicatrices, ut puta quam in Nob. Virgine descripsit Hæchstetterus (h) (cavendum enim est, ne fissuræ quædam nos decipiant, quæ sæpe a primordiis extant) tales, inquam, cicatrices consimili modo explicari poterunt. Nam utriusque visceris hydatides vel frequentiores occurrunt, sive omnino exterius adsitæ, qualem in suspenso Coiterus (i) sub liene deprehendit duorum pugnorum magnitudine aqua plenissimam, & a vicinis partibus absque læsione separavit, sive prorsus in profundo abditæ, quæ in hepate a Glasero (k), Diemerbroeckio (l), aliisque memorantur. Quo facile referes Lyseri (m) Observationem *aquæ citrinæ, quæ ad tres & plures libras proruit ex alte pertuso Hebrææ viventis jecinore*, & Mancharti alias (n) tibi descriptum, ut ipse vocabat, *lienis hydropem*, sicque animadvertes, ubi forte viscera ab intus collecta humoris copia demum perrumpantur, quantum augere eum possint, qui antea faciebat hydropem, & quantum videri possint ab eo corrupta qui circum stagnabat, cum ab illo fuerint quem continebat. Si ve igitur hujus secundi generis, sive primi hydatides fuerint, sive denique inter utrasque has mediæ, quales hic

(o) Epist. 60. n. 6. (p) Sepulchr. l. 2. S. 1. Obs. 17. (q) Ibid. l. 3. S. 14. Obs. 48. (r) Vid. Epist. 41. n. 10.
(s) Sepulchr. l. 1. S. 13. Obs. 1. (t) Vid. Animadv. supra ad n. 39. indicat. (u) Vid. supra n. 35. 37.
(x) Sepulchr. S. hac 21. Obs. 8. §. 2. (y) Ibid. Obs. 11. §. 4. (z) n. 19. (a) n. 12. (b) n. 40. in fin.
(c) n. 28. (d) Sepulchr. S. hac 21. Obs. 55. §. 9. (e) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 117. (f) Epist. 16. n. 33.
(g) Obs. Anat. (h) Sepulchr. S. cit. Obs. 12. §. 2. (i) Obs. Anat. cit. (k) Sep. S. cit. Obs. 4. §. 11.
(l) Ibid. Obs. 19. (m) apud Barthol. Cent. 2. Epist. Med. 73. (n) Epist. 36. n. 18.

hic potissimum attendimus, id est ita in viscere innata, ut in ejus tamen superficie quoque ex parte se ostendant; sunt, ut dicebamus, in jecinore, aut liene vel frequentiores. Sic ultimi hujus generis duas nuper vidi in cujusdam Vetulæ jecinore, alioquin sano, quod oram anteriorem, figura nunquam antea a me conspecta, circa medium falcatam habebat, lobumque sinistrum non minus propemodum, quam dexterum, se se deorsum producentem. Sub membrana, faciem convexam operiente, ambæ hydatides ex parte aliqua apparebant, reliqua intra hepar conditæ, parva una, haud modica altera (o). Sic plures in suis liene animadverti, insipidæ, aut leviter subdulcis aquæ plenas. Sic in alterius jecinore haud procul a crepidine unam cerasi magnitudine. Sed in alio magnitudine varia, numero ingenti, nec tantum, ut in prioribus, semisepultas, sed & plures omnino intas conditas: omnium aqua crassiore, alboque folliculo comprehendebatur. Valde amplificatum erat id jecur, crassiusque habebat, eoque multo quam soleat, magis in oculos vel minus attentos incurrens albidum rete quo lobuli intercipiuntur, sive extra, sive intus spectares. Hi sani; ut cætera viscera; esse videbantur: sed cystis, contracta plurimum, pro felle non multas continebat guttas muci cujusdam nullo fere colore præditi, ut illum bilis *albicantem propemodum colorem* in memoriam redigeret quem Vesalius (p) se vidisse, testatus est antequam Diemerbroeckius & post ipsum alii qui pariter in Sepulchreto laudantur, alique deinceps *candidum, lactescentem, lacteum* pro bile humorem conspicerent. Verum ne ab iis de quibus loquimur, lienis, & hepatis hydatidibus recedamus; ad ipsarum genus spectare fortasse credes, quas in hominibus Hunerwolffius (q) describit præter *adnatas, hepatis & lienis etiam innatas*, aut quæ Horstio (r) in puelli hepate, & *liene foveæ aqua plenæ apparebant*; Quod si quæ in vivo præcesserant, scire cupis; in altera Sepulchreti Observatione (s) leges, in qua dissectio eadem repetita est: quod in longa adeo Sectione hac XXI. minus, quam in plerisque aliis, mirandum est, nec semel (t), accidisse: eandemque ob causam, & simul ob fucosas Blancardi descriptiones venia danda esset, quod in Additamentis, tanquam novæ hujus Observationes (u), eæ reponantur, quas Bonetus antea in Sectione hac ipsa (x) produxerat, verisque Auctoribus Jodono, & Pareo attribuerat (y); nisi, quod ne Blancardus (z) quidem fecerat, una Jodoni Observatio discerpta esset in duas XXIX. & XXX. vel potius ex Blancardi Scholio in primam, altera facta esset Observatio. Sed & Eggerdesi Observationi (a) quæ ad Thoracem attinet tota, nullus hic esse debebat locus, ubi agitur dumtaxat de Ventre; aut certe quod in duabus (b) huc pariter haud spectantibus factum est, minime omitendum, ut esse *extra proprium locum* significaretur.

43. Mihi vero longe alia ratio est, cur hic tibi de Thoracis visceribus perpauca verba interjiciam. Neque enim sola Ventris viscera illiusmodi hydatidibus, & quod consequi mihi videtur, cicatricibus obnoxia sunt: Pulmonibus, atque adeo cordi hydatides illas increfcere, ex Veterum, Recentiorum, & meis quoque Observationibus tibi alias (c) ostensum est. Si ergo aliquando aliqua earum quæ a nobis definitæ sunt, cicatricum in alterutro occurrat viscere, ut certe mihi in exteriori cordis facie cujusdam leporis occurrit, quod animantium genus quam credro hydatidibus tentetur, vel ex unius Redii (d) lectione satis constat; quid vetat, ne qua in parte semiconditam hydatidem viderim, in ea-

dem ex hydatidis inanitione, & coalitu cicatricem deducam? Igitur ut in Ventris, sic etiam in Thoracis visceribus earum quas dixi, cicatricum originem ab hydatidibus deduces. Quorum secundum quoque genus (e) esse in pulmonibus fortasse agnoscendum, conjicies ex aqua intra ipsos in quibusdam quasi saccis collecta, ut bis quoque conspexit Amplissimus Senacius (f).

44. Sed aliam hic a me facile expectas originis, non cicatricum, sed hydatidum quarundam explicationem, quales videlicet in leporibus conspexit Redius (g) non modo intra jecur acervatim conditas, & inter se colligatas, sed & sub ejus, & totius alimentorum canalis extrema tunica, interque mesenterii membranas sine ulla cum his cohæsiōe, imo & liberas plures, ac omnino solutas in ventris cavo animalculorum instar quæ se huc illucque conferre possent, degentes; ut in mentem ipsi venerit, quod & Tysonio postea, ut supra (h) dixi, perquirere, an infecta quædam, vel potius embryones eorum essent: quarum conjecturarum hanc jure a Tysonio rejectam video; primam autem; ut cætera omittam; haud satis cum experimentis congruere, quæ limpidissimam quæ plenæ erant, aquam ignis vi nunquam concrevisse, ostenderunt. Tysonius vero, quamvis primæ isti conjecturæ addictus cum propter alia, tum quia suarum hydatidum, quæ ex aliis sumptæ erant beftiis, intima tunica nullam cum extrema qua undique cingebatur, cohæsiōnem habebat; fassus est tamen, hanc extimam *vasis sanguineis instructam esse*, neque hydatides cunctas esse hujus generis, speciatim quæ in ovariis hydropicarum mulierum sæpe inveniuntur, factæ videlicet ex amplificatis vesiculis; sive ut ipse credebat ovulis; quæ secundum naturam in iis sunt, itemque eas quas ex aperto latere dextero paulo infra costas spurias fœminæ tunc ægrotantis, postea autem perfanatæ, erumpere vidit cum multa aqua limpida ad quingentas, ejusmodi pariter aqua turgidas. Repertæ deinde sunt ab Hunerwolffio (i), & Hartmanno (k), ab illo in muliere hydatides quæ *præter liquamen gummosum album, in se continebant alias tenuiores vesicas, lymphæ plenas*, ab hoc autem in cane intra unam, eandemque membranam, quæ omenti erat, plurimæ simul comprehensæ, ut illa membrana divulsa, *ad levem pressuram* hydatides *prosilirent*, quarum liquor coctione non concrefcebat, *coagulum* tamen quoddam secum habebat, tunica autem singularum propria ex pluribus aliis membranis compacta, densa erat adeo, ut discissa non collaberetur, eademque lævem pinguedinem tangenti offerebat, cujus *multum* hydatides coctæ *exudaverant*. Minime quoque connexæ erant inter se quas Vir Cl. Alexander Camerarius (l) bene multas deprehendit, aquam continentes limpidam, comprehensas autem membraneo sacco, quod simul steatoma virilis jecinoris concludebatur. Cum mihi necdum contigerit, ut in ejusmodi inciderim hydatides: aliorum tibi Observationes quas facile conferre posses, indicare hic malui, quam eorum quæ perscrutari ipse non potui, explicationem afferre. Tentavit id Hartmannus in suis, eo adscripto Scholio (m) quod ut tibi placeat, plurimum vereor. Quæres potius, an sint quæ magis probes apud Viros alios Doctissimos, præsertim vero apud illos qui de inorganica tumorum cysticorum efformatione scripserunt, aut qui natantes vesiculas in tumorum eorundem humore sæpe his temporibus memorarunt. Ego vero etsi in quibusdam hydatidibus ea transpexi quæ supra (n) indicavi, imo in fœmina, tibi alias (o) descripta, tenuem intimam hydatidum tunicam instructam vidi albicantibus vasculis, in- sue autem in quas-

(o) Vid. Epist. 65. n. 8. in fin. (p) Exam. Obs. Fallopp. (q) Sepulchr. Obs. 4. cit. §. 14.
 (r) in Additam. ad eand. 21. Sep. Sect. Obs. 82. (s) Sect. ead. Obs. 3. §. 12. (t) Ibid. Obs. 6. §. 7.
 (u) Confer Obs. 4. §. 8. cum Obs. 6. §. 12; Obs. 20. §. 12. cum §. 17.; Obs. 21. §. 2. cum §. 7. Obs. 55. §. 2. cum §. 17; & §. 13.
 cum §. 16. & cæ. (x) Obs. 29. 32. & fortasse aliæ. (y) Obs. 48. & 38. (z) Anat. præf. Rat. Obs. 84.
 (a) in Addit. ad hanc Sect. 21. Obs. 61. (b) Ibid. Obs. 76. & 79. (c) Epist. 16. n. 33. & 44.
 (d) Observaz. int. agli anim. vivent. &c. (e) n. 43. (f) Traité du Coeur l. 4. ch. 3. n. 4. (g) Observaz. cit.
 (h) n. 38. (i) in Additam. ad hanc Sepulchr. Sect. Obs. 82. (k) Ibid. Obs. 83. (l) Act. N. C. Tom. 3. Obs. 120.
 (m) ad cit. Obs. 83. (n) n. 37. (o) Epist. 21. n. 47.

quasdam quasi cellulas conformatam; vesiculas tamen, quæ Anatomicis occurrunt, aquæ plenas, omnes unius generis esse, existimo, ideoque aliarum originem esse alia ratione, aliquarum vero non una, sed pluribus in unum junctis rationibus fortasse explicandam. Speciatim autem de iis vesiculis, quæ plures sub una tunica aut inter se colligatæ, aut solutæ, & in humores ejus quem continent, simili natantes, aut in ventris cavum effusæ inveniuntur, quæ viderit, & quæ conjecerit Cl. Morandus (*p*) perlege.

45. Et hujus præsertim generis eas vesiculas fuisse, crede, ex quibus singularem quandam hydropem fieri, scripsit Aretæus (*q*). Scilicet *vesiculas quasdam pusillas, crebras, humoris plenas, ex loco ubi ascites fieri solet*, prodeuntes vel in homine videre potuit, cum ventris parietes ad aquam educendam pertuli essent, non secus ac Tysonium aliunde prodeuntes ingenti numero vidisse, diximus (*r*), & Morando (*f*) ex parte aliqua accidisse, leges. Nam quod Aretæus addit, fuisse qui affirmarent, *hujusmodi ampullas per intestina* in ventris cavum transisse; nimirum hoc illud est, nisi quid me fallit, quod negat, se *unquam vidisse*, non hunc, cujus signum profert, hydropem, quemadmodum cum aliis credidit Petrus Petitus (*t*), qui ut ipse non conspexerat, sic neque Aretæum conspexisse, putavit. Qui vero ex intestinis in ventris cavum eas vesiculas transisse, dicebant, ea fortasse quæ Redium vidisse, retuli (*u*), in bruto aliquo animante offenderant: quorum narratione paulo aliter, ut fit, ab iis qui audiissent accepta, quasi ex intestinorum cavo eas vesiculæ provenissent, impelli potuit Aretæus ad ea continuo subjungenda, quibus narrationem illam, sic acceptam, improbabilem esse, ostenderet. Cæterum signum quod protulit hydropis hujus, sic videlicet scribens, *si abdomen perforaveris, parum admodum humoris effundes; ab interiori namque parte vesica occlusit: at si in vesicam instrumentum impuleris; iterum succus emanabit*; insuperabilem monstrat tollendi ejuscemodi morbi difficultatem, nisi si forte uno in loco positæ, atque ita dispositæ essent vesiculæ, ut in illa Tysonii scæmina (*x*), itemque in Rustico hydropico apud Riverium (*y*): quanquam in universum ubi ex hydatidibus, aut cum hydatidibus hydrops est, cujusquemodi hæ generis sint, modo multæ sint, aut magnæ; frustra abdomen perforatur. Nam præterquam quod quæ jam dissilierunt, pergere possunt humorem effundere; *aperta una vesica*, ut Tulpio (*z*) præeunte, recte admonuit Thomas Bartholinus (*a*), *reliquas non evacuat; quanquam cohereant racemorum uvæ in morem*; non modo si aliæ ab aliis disjunctæ sint. Itaque ad alias causas cur ea chirurgia vel tunc etiam cum cætera omnia viderentur favere, sæpenumero non responderit, hanc quoque addito, quod, ut Ruysschii (*b*) utamur verbis, *cum hydatides sæpissime esse contingat in hydropicis, raro, si unquam, evadunt, paracentesi in abdomine instituta*. Hoc autem dixit occasionem præbente hydropica, cujus tum peritonæum, tum mesenterium hydatidibus referta erant. Quod asciticorum mesenterio persæpe accidere, cum tot aliæ veteres, tum recentiores quoque in Voluminibus Cæsareæ Academiæ Observationes (*c*) ostendunt. De cæterarum autem Partium quæ in ventre sunt, hydatidibus cum satis superque exemplorum hæcenus produxerim; unum de ventriculo addam ex Jacobo Yongio (*d*) in ea muliere, cujus mirabilem casum explicare nequeas, nisi ad eam causam ad quam in diabete solent, forte respicias. Cum enim per totum morbi decursum tantum fere urinæ redderet, quantum potuienti ingerebat; non facile apparet unde aqua existeret, cujus ducentos & quatuordecim sextarios, undetrigesies intra octo menses instituta paracentesi, emisit. Huic igitur mulieri hydatides plurimæ in ventriculo erant, ac intestinis.

46. Quæ mihi Observationes sunt ad Tympanitem spectantes, cum propter complicatos morbos alibi locum vel commodiorem sint habituræ; pro iis duas præstabit subnectere, ad Peritonæi Hydropem attinentes, morbum; ut de eo quædam præsemur; a vetustissimis quidem non descriptum, nec tamen primum a Tulpio (*e*), aut Bogdano (*f*), ut credere ipsi videbantur, & plerique crediderunt, propositum. Id non eo dico quod Stratenus simillimum, a se conspectum, Tulpio, ultro hoc fatenti, narraverat, nec quod Stalpartius (*g*) aliquid ejusmodi a Marcello Donato scriptum affirmat. Marcellus (*h*) enim ut adversus Fernelium ostendat, hydropicorum aquas per invisibiles meatus in ventris cavum traduci, etsi, inquit, hoc cavum proprius est earum aquarum locus; *nihilominus & intra peritonæum, ac reliquas partes inferiorem ventrem constituentes, aquæ portionem pluries reperiri ex sectione comprobatur est*. Ne dubites, quæ sint eæ partes reliquæ; illud continuo addit quod male a Stalpartio omissum est: *ita ut nonnulli Arabum sectatores locum aquæ proprium in Ascite inter siphac, & mirach* (id est inter peritonæum, & quæ huic exterius apponuntur) *esse contendant; nec non etiam videmus in hoc morbo detentis aquam ad coxas tibiasque pervenire & cæt.* Ex hoc igitur exemplo vides quam portionem aquæ ipse intelligat illis etiam in partibus fuisse inventam, qualis videlicet ubi anasarca conjungitur cum ascite. Nam quod ad eam attinet opinionem nonnullorum longe ab suis Haly (*i*), & Avicenna (*k*) discrepantium, neque ad eam comprobandam illa idonea est Observatio, neque alia ulla a Donato profertur, quamvis Stalpartius ajat, Donatum postquam scripsit, hydropem nonnunquam fieri a copioso frigida potu, *si humidum in peritonæum delatum sit*, Donatum, inquam, *ita pergere: Jacobus Camenicensis, epistola ad Andr. Matthiolum lib. 5. epistolæ scripta, refert de quodam, cui aqua inter tunicas peritonæi; nec non intestinorum adinventæ fuerit*. Donatus (*l*) enim postquam ex Aretæo (*m*) diserte laudato ea descripsit verba de humore tunc in peritonæum deducto non ut ibi colligatur, sed ut inde *in illa gutta effluant ascitem facturæ, quæ prius in aerem versa per transpirationem digerebantur*; postquam igitur hæc quoque descripsit, & alia, atque alia addidit minime ad peritonæum attinentia, sed ad viscerum in asciticis imbecillitatem, & ad venarum hepatis obstructionem; ut hanc probet, tum denique illa Camenicensi Observatione utitur lapillorum eas venas impredientium in hydropico, *cui aqua inter peritonæum, & intestina adinventæ fuit*. Sic enim ipse scribit Donatus, recte, ut Matthiolus quoque in responsione ad Camenicensem, illa hujus interpretans verba, *cum transivissemus musculos abdominis, invenimus aquam illam citrinam vocatam, intra peritonæum, & intestina: de quo ab aliquibus dubitatum tamen fuisse video*; id est ab iis de quibus paulo ante dictum est, Arabum sectatoribus, non inter peritonæum, & intestina, sed inter peritonæum, & exteriores partes aquam asciticorum esse, opinantium. Quæ eo fusius persecutus sum, quo plures vidi, Camenicensi, & Donato minime inspectis Observationem hydropis peritonæi cum Stalpartio, quem innominatum secuti sunt, tribuisse, in quibus Nuckius (*n*) fuit, & is qui cum Donati observatione quæ nulla est, se suam hujus morbi comparasse, scripsit.

47. Quis igitur, inquis, hunc ante Nicolaum Tulpium deprehendit? Joannes Acholzius, Medicus, & Professor Viennensis Primarius. Hic enim A. 1581. coram Cæsareis Medicis, ac Chirurgis cum dissectioni præesset mulieris hydropicæ; aquæ instar lixivii obscuræ ingentem copiam non in ventris cavo reperit, sed inter peritonæum, & ventris integumenta, quippe musculis usque adeo a subtus distendente aqua

(*p*) Mem. de l. Acad. R. des Sc. A. 1722. & Hist. A. 1723. (*q*) De Caus. & sign. morb. diut. l. 2. c. 1. in fin. (*r*) n. 44.
 (*f*) Mem. cit. (*s*) Comment. in cit. locum. (*u*) n. 44. (*x*) Ibid. (*y*) Obs. hinc ind. decerpt. 15.
 (*z*) l. 2. Obs. Med. c. 34. (*a*) Act. Hafn. Vol. 1. Obs. 8. (*b*) Thef. Anat. 7. n. 37.
 (*c*) Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 239. & Cent. 3. & 4. Obs. 117. & Act. Tom. 2. Obs. 34. & cæt.
 (*d*) Vid. in Act. Erud. Lips. A. 1713. M. Jul. (*e*) l. 4. Obs. Med. c. 44. (*f*) Obs. Anat. Chir. 11.
 (*g*) Part. 1. Cent. 2. Obs. rar. 28. in Schol. (*h*) De Medic. Hist. Mirab. l. 4. c. 21. (*i*) Theor. Medic. l. 9. c. 31.
 (*k*) c. 5. supra ad n. 33. cit. (*l*) c. 21. cit. (*m*) c. 1. ad n. 45. supra cit. (*n*) Ade. Cur. c. 9.

aqua extenuatis, ut quod non raro solent, *quasi nulli conspicerentur*, aut ex parte etiam mutatis in corpus quoddam continuum ex vesiculis, aqua, mucore, glandulosa materia refertis, quod amplissimi illius sacci anteriorem parietem faciebat, cum interiori membrana faceret, qua viscera omnia sic operiebantur, ut antequam hæc incideretur, nulla esse viderentur. Lege, quæso, Observationem, fusius in Sepulchreti hac Sectione (o) descriptam, quamvis cum alio attinentibus confusam; & præclare intelliges fuisse illum peritonæi hydropem ex aqua de glandulosis illis tumoribus effluente, quorum & ejus vitio miserandi illi dolores facile sunt adscribendi, qui aucto jam morbo, sceminam assidue torserant. Nec vero hæc historia primum in Sepulchreto edita est; sed jam ab A. 1598. extitit inter *Consilia Medic.* (p) a Scholzio vulgata, in libro videlicet non semel typis impresso; & omnium manibus, superiore præsertim sæculo, subinde versato. Sed & alias in Sepulchreto Observationes animadverti ante illam Tulpii habitas, quæ ad hunc morbum referri aut possint, aut debeant: quanquam nemo adhuc, quod sciam, cum cæteras commemoraret, harum fecerit mentionem. Potest fortasse illa Spigelii nostri, qui cum in Moravia esset, *hydropem spurium* in scemina adnotavit, *inter abdomen proprie dictum & musculos qui introrsum quasi incurvantur* (an incurvabantur? an res se habuit, ut in Acholzii Observatione?) Inde (quod in Sepulchreto (q) deest) *humoris nigri libræ decem promanarunt*. Id factum A. 1614. tametsi ab Rhodio (r) tertio & quadragesimo post anno editum est. Sed, nisi prorsus fallor, huc spectat quod Hoechstetterus (s) in Nob. Virgine observaverat A. 1628. quamvis paulo pluribus interjectis annis ab Nepote vulgatum, & quamvis Auctor, sacci in quo ingens vis crassi foetidique humoris inclusa fuerat, anteriorem partem peritonæo, alteram autem in qua plures glandulosos, & in his majores quatuor, invenit tumores purulentos, omentum credidit. Cum autem partem hanc sacci interiori ajat *membranosum corpus fuisse expansum, quo omnia viscera, & intestina tegebantur*; omentum quidem habere potuit agglutinatum, ipsum vero, ut credo, peritonæum fuit. Sed hoc tu melius dispicies; habes enim & Observationem, & Scholium, in quo aliqua ipsius historię partes sunt, in Sepulchreto (t).

48. In eodem velim insuper attente perlegas Observationes Paawii duas (u), Dodonæi unam (x), & cum perlegeris, animadvertas, ullane tibi suboriri incipiat suspicio, earum aliquam ex aliqua parte ad hæc attinere de quibus loquimur. Scilicet Paawius in duabus hydropicis, altera anno 1601. altera insequente dissectis, lienis, renum, jecoris ipsius *ne vestigia quidem invenit, nisi quod hujus ultimi visceris in altera venosi solummodo ductus, iique perpauci, erant superstites*. Quanto minus mirum, si peritonæum suspicemur magna aquarum copia distentum, introrsum quibus locis forte erat magis attenuatum, minusque visceribus quibusdam adnatum, crepuisse; quibus contra erat, substituisse, itaque nonnulla viscera ex parte aliqua se ostendisse, alia autem delituisse, paucasque illas venas pertinuisse ad ipsum peritonæum (y): nec vero Paawium in approperata, quippe in pessimæ notæ cadaveribus, ventris, ut ait, *apertione* diligentius rem quæsisisse. Dodonæus autem in ea quæ duos jam annos ventrem prætumidum gesserat, cum haud aqua ex hoc aperto, sed intestinales sordes nigræ, quales in cloacis sunt, effluxissent ad libras amplius sexaginta, ultro fatetur, in tantis sordibus non licuisse inquire ex quonam læso intestino provenissent; viscera tamen omnia, si omentum excipias, quod in putrida abierat frustra, prorsus integra fuisse; at peritonæum aliquot locis a superioribus partibus ad inferiores usque fissum. Hic, fateor, ex læso demum in-

testino faeces profluxisse, & hydropicæ jam diu collectas aquas coinquinasse, nihil habet admirationis. Sed plurimum habent hæc, ventris tumorem tantum *cum facie optime colorata, & nullis morbi notis in urina apparentibus*, & nullo pedum tumore, tandiu mulierem tulisse. Indicia hæc sunt, ut infra (z) videbimus, hydropis peritonæi, quocum illud quoque multo facilius congruit, quod viscera tam longo tempore integritatem servarint suam. Porro introrsum compulsum peritonæum posse ad aliquod intestinum adhærere, & læsionem ita communicare, ut faeces in humorem demum quo peritonæum distenditur, transeant, indicat Cl. Chomelii (a) Observatio, pariter in muliere habita, cui non secus ac illi de qua sermo est, a partu venter tumere cœperat. Facile igitur suspicari te posse, crediderim, diffisso tandem, ut viderunt, peritonæo, ex diuturno hujus hydropis ascitem repente esse factum (b), auctaque dum illud dissiliret, annexi intestini læsione, faeces plurimas diebus illis ultimis in ventris cavum profluxisse. Hæc autem Dodonæi Observatio edita cum aliis ab ipso est anno eodem quo suam habuit Acholzius, 1581., Evidens enim erratum est operum, ubi in *Lindenio Renovato* prodiisse illius Observationes scribuntur A. 1518. cum Auctor natus agnoscat A. 1517: quod minime hic adnotassem, nisi eundem animadvertissem errorem in *Bibliothecam quoque Scriptorum Medicorum* transiisse. Observatio etiam apud Riolanum (c) extabat, neque in ultimis dumtaxat Anthropographiæ Editionibus, *aquæ inter peritonæum, & abdominis musculos effusæ*. Verum ne forte diceret sic explicandam, ut verba illa Donati explicavi (d); hoc loco malui prætermittere.

49. Anno denique 1651. a Tulpio morbus de quo loquimur, conspectus est, & mox sub novo *Hydropis Peritonæi* nomine promulgatus (e), diserteque affirmatum est, & *omnem aquarum congeriem delituisse inter duas peritonæi tunicas, quæ induerant crassitiem digiti annularis*. Eandem historiam; ne forte aliam, ut quidam, credas; edidit postea is qui cadaver inciderat, Jobus Meekrenius (f), sed fusius edidit, nec reticuit, unum ex tot Medicis Walæum veram illius hydropis sedem, vivente adhuc ægra, conjecisse. Habet tamen & Tulpius aliquid, in fusiore ea descriptione non reperiendum: quamobrem hujus quoque poterat descriptio in Sepulchretum referri, & seorsum quidem potius, quam ut ex utraque una fieret, quod apud Stalpartium (g) factum videbis sic, ut sæpe ignores, quæ Tulpius scripserit, & quæ Meekrenius. Bogdanus (h) quoque in muliere, ab se dissecta, peritonæum adnotavit *pollicaris digiti crassitie, rugosum, & rigens*; id quod, & quæ de visceribus continuo subduntur, perperam in Sepulchreto (i) sunt prætermissa. Sed humorem, amurcæ similem, non inter tunicas peritonæi, sed *intra abdominis musculorum tunicam & peritonæum contentum* fuisse, scripsit. Nimirum quod Tulpius, & plerique deinceps alii pro exteriori peritonæi lamina acceperunt, ipse pro musculorum tunica accepit cum Berengario (k) sic olim docente: *veritas est, quod ad sensum apparet una pellicula subtilis valde inter verum siphac (peritonæum) & musculos latos (Transversos) ventris, maxime in parte carnosâ musculorum, quæ pellicula est panniculus circumvolvens musculos & cat.* Ex hac etiam pellicula a multis conflari ex parte nunc, video contextum cellulosum peritonæi, quibus cellulis ab distendente aqua disruptis, cavum fiat *inter peritonæum, & tendines musculorum transversorum*, sive, ut melius alii, & *musculos transversos*. Sed num peritonæum præter istum contextum, exteriori laminam habeat nullam, numve contextus ipse lamina vocari non possit, haud opportunus hic est ad quærendum locus. Satis est indicasse, ante hæc ultima tempora non defuisse qui hujus hydropis sedem

(o) Sect. 21. Obs. 21. §. 16. (p) Conf. 339. (q) Sect. cit. Obs. 12. §. 6. (r) Cent. 3. Obs. Med. 6.
 (s) Obs. Med. Dec. 10. Caf. 7. cum Schol. (t) Obs. cit. 12. §. 2. (u) Sect. cit. Obs. 70. & 71. (x) Ibid. Obs. 20. §. 10.
 (y) Vid. infra n. 56. in fin. (z) n. 58. (a) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1728. (b) Vid. infra n. 52.
 (c) Vid. supra n. 33. in fin. (d) supra n. 46. (e) Obs. supra ad n. 46. cit. (f) Obs. Med. Chir. c. 52.
 (g) in Schol. supra ad n. 46. cit. (h) Obs. ibid. cit. (i) Sect. hac 21. Obs. 12. §. 4.
 (k) Comment. 3. in Mundin. Anat.

sedem inter peritonæum, & musculos collocaverit. Equidem Bogdanus quo anno illa scripserit, nescio; at certe A. 1665. ipsa edidit Bartholinus (l). Sed & duodecim ante annis Olaus Rudbeckius (m) non dubitaverat, quin inter musculos abdominis & peritonæum posset tumor hydropicus procreari. Anno autem 1677. in Virgine aquam deprehendit Gerardus Blasius (n) intra musculos abdominis & peritonæum. Hic tamen inter duas quoque peritonæi laminas idem contingere posse, censuit. Quod & contigisse dicendum esset in plerisque Observationibus, nisi qui contextum cellulosum dirumpi, ajunt, respondere possent, exteriorem hujus partem, ad musculos adhærentem, tunc sæpe crassam adeo ac densam fieri, ut pro altera peritonæi lamina imponat, imo nonnunquam pro toto peritonæo: quod Hoechstettero (o) aliisque videtur accidisse, in his Paulo Mothio, cujus in Matrona Observatio sic propolita est a Bartholino (p), quasi aqua plurima congesta fuisset inter peritonæum, & membranam densiorem, viscera omnia operientem, venis copiosis, & amplis refertam, cui ad hepatis regionem magnus abscessus erat adnatus, cum tres minores inferiorem membranæ partem prope inguina occuparent. Quæ Observatio edita est A. 1657. Annum autem indicavi quo est quæque memoratarum Observationum vulgata, ut plerasque intelligeres in omnium fuisse manibus ante A. 1668. quo Drelincurtius Publicus Professor ibi est creatus ubi aliquis ejus Discipulorum cum illam fuscè historiam scriberet hydropis peritonæi, a Drelincurtio acceptam, quæ in Additamentis ad hanc Sepulchreti Sectionem adjecta est (q), illud sane haud dignum eruditissimo Præceptore interjecit, *parilis eventus nec volam, nec vestigium exstare vel apud Veteres, vel apud Neotericos, uno excepto Cl. Tulpio*.

50. Jam vero cæteras indicare satis erit Observationes ejusdem hydropis, quæ post annum illum 1668. ad annum usque sunt editæ 1692. quo Drelincurtii successor Nuckius (r) suam ipse vulgavit, communicatam antea cum Stalpartio, & ab hoc editam (s). Fuerunt autem præter eas Hoechstetteri, & Blasii, de quibus supra (t) dictum est, tres illæ quas, ut plerasque alias, videbis in Sepulchreto (u) relatas ex Sculteto, Helwigio, & Sponio: quibus addes Knifellii (x) unam, quam in Sepulchreto deesse, non miraberis, cum animadverteris, deesse Nuckianam! Ex quo autem Nuckius (y) solertia ac industria sua hunc morbum illustravit, extiterunt primum Observationes tres, in Sepulchreto descriptæ, Gahrlicpii una (z), Drelincurtii altera, quam paulo ante (a) commemoravi, & Simonis Zyllii tertia, quæ cum eadem conjuncta est. Non potuerunt autem in Sepulchreto locum habere, quippe post secundam ejus editionem vulgatæ, Observationes reliquæ omnes, quas singuli singulas proposuere Littrius (b) primum, qui morbi explicationem, signa, prognosim, curationem diligentius quam alii ad id tempus, adjecit, deinceps vero Hieronymus Laubius (c), Lucas Schröckius (d), Joannes Palfinius (e) ex Favetii communicatione, tum Cl. alii Viri, Jo. Georg. Hoyerus (f), Jo. Hermannus Furltenavius (g), Jo. Christoph. Pohlius (h), denique Jo. Henr. Respingerus (i). Horum igitur, & eorum omnium qui supra nominati sunt, mihi erant in manibus Observationes, ad te scribenti, nec dubitanti, quin aliæ præterea extare possent, cum Veterum, tum præsertim Recentiorum. Quas inter noli credere, oblitum me esse recensere hic quam non sine solertiâ, & dexteritatis laude Chomelius (k) proposuit, addens & alteram, sed utramque in viventibus dumtaxat habitam. Ego vero in hac quidem secundum temporum ordinem recensione cum aliis ad-

numerare consulto omisi non secus ac duas quarum alteram ex Bartholino, quasi hujus, non Brechtfeldii, esset, alteram ex amico Medico produxerat Nuckius (l), non quod de hoc morbo agentibus non perutiles censeam; nam & ipse earum aliqua tum supra quo ad licuit, usus sum, tum infra fortasse utar; sed quia nulla ipsarum est anatomica inspectione comprobata.

Cæterum & hæ quatuor, & ejusdemmodi aliæ infra proferendæ, in fœminis habitæ sunt, ut reliquæ etiam non modo quæ indicatæ sunt ab Rudolpho Jacobo Camerario (m), qui id ipsum animadverberat, sed & omnes insuper aliæ quæ a me hæcenus memoratæ fuerunt, aut post memorabuntur; ut necdum, ubi vix unum exceperis (n), nisi in sequiore sexu, peritonæi hydrops sit observatus. Qua de re, ac de aliis quas, tot historias inter se conferens, peculiariter adnotavi, mox aliquid scribam posteaquam primus, quod sciam, Italarum, duas quas pollicitus sum, adjecero; ne forte credas, cum de tot illis mulieribus nulla fuerit ex Italia, nostrates fœminas huic morbo obnoxias non esse, rariori quidem, ut nec Valsalva, nec ipse adhuc in eum dissecando inciderim, non sic tamen raro, ut Mediavia noster in Nosocomio hoc bis non viderit, qui mecum utramque Observationem suam in hunc modum communicavit.

51. MULIERI necdum inclinata ætate, colore laudabili, venter universus tumeat. Narrabat, priusquam id sibi accideret, tumorem quendam percipi potuisse ad sinistrum umbilici latus, inæqualem, eaque magnitudine, ut impositam manum ferme æquaret. Cum alii vel ob id asciticam crederent, alii ob naturalem faciei colorem assensum sustinerent, mortua est.

ABDOMINIS musculis Transversis incisis, aqua erupit plurima putidissima, quam a ventris cavo peritonæum separabat. Ea exhausta, tumor de quo mulier dixerat, in conspectum venit, innatus peritonæo, factusque ex magnis duabus, tribusve quasi vesicis quarum parietes crassi erant adeo, ut aquaeducta quam continebant, minime ipsi subsederint.

52. MULIER altera duodecim circiter post priorem annis, id est, A. 1625. in Nosocomium venit, ipsa quoque morbo non minus, imo vel magis inveterato. Ajebat enim, sibi quadragesimum annum agentis; tunc autem agebat quinquagesimum; tumores quosdam in superiore ventris parte obortos, dispersitos, nec dolore, si quis tangeret, carentes: hos, multis, & variis cum interius, tum exterius incassum adhibitis, increvisse, & se pejus semper habuisse. Etiam tum, quamvis totum esset abdomen distentum, licebat oculis, non modo manu, tumorem internoscere; in unum enim, disjuncti antea, tumores coaluerant inæqualem, dolorem, cum tangeres, afferentem, positum inter cartilagineam ensiformem, & umbilicum sic tamen ut neutrum attingeret. Non alius quam alibi, erat ibi cutis color: eamque si digitis arripere, & attollere velles, non poteras; ut propterea in ipsis abdominis musculis quidam tumorem esse, crederent. Alii vero faciei colore spectato, qui ad flavum inclinabat, & maximo, de quo mulier præcipue querebatur, respirationis incommodo, ad viscerum aliquod attinere tumorem, censebant. Nullum tamen erat læsi ventriculi, aut intestinorum indicium. Interea cum ad levem qua tenebatur, febrem nigræ vomitiones accessissent; mors vitæ miseræ finem imposuit.

VENTRIS, qui minus quam in vivente fuisset, tumidus animadvertebatur, integumentis, & musculis diligenter separatis, & cum his tendine ipso Transversorum, subjecta apparuit horum musculorum & tendini, & carni membrana tenuis, quam inter, & alteram, cujus crassitudo unam æquabat lineam uncie Bononiensis, cavum comprehendebatur non modo tumorem continens lunatum membranæ exteriori, verum etiam deorsum, & ad-

(l) in 2. edit. Cultri Anat. Lyfer. (m) Exerc. Anat. exhib. duct. hep. aquos. c. 9. (n) P. 1. Obs. Med. 18.
(o) Vid. supra n. 47. (p) Cent. 4. Hist. Anat. 25. (q) Obs. 41. (r) (s) cit. supra ad n. 46. (t) n. 47. & 49.
(u) Sect. hac 21. Obs. 12. §. 1. & in Addit. Obs. 25. & 48. (x) apud Zeller. Diss. de vas. lymph. admin. c. 1. n. 13.
(y) c. supra ad n. 46. cit. (z) in cit. Addit. Obs. 81. (a) n. 49. in fin. (b) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707.
(c) Eph. N. C. Cent. 4. Obs. 162. (d) Earund. Cent. 5. Obs. 23. (e) Anat. du corps hum. P. 1. tr. 2. ch. 4.
(f) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 32. & Tom. 5. in Obs. 68. (g) Eorund. T. 8. in Obs. 78. (h) Ibid. Obs. 111.
(i) Aët. Helvet. Vol. 1. (k) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1728. (l) c. cit. (m) Biga Obs. Med. c. 1.
(n) Vid. n. 59.

& ad latus utrumque se extendens, ut plurimam concluderet aquam, colore ei similem in qua caro recens lota est, odore teterrimo, crassitie autem qua parte subsederat, purulenta: cujus aquæ copia æstimari potuit ad libras triginta non tam ex ea quæ in illo cavo reperta est quam ex illa quæ, erosa ferme e regione ventriculi, inferiore cavi membrana, in ventrem se effuderat, idque circa extremum, opinor, tempus, indeque minus tumidum abdomen apparuisse. Cæterum peculiaris ille epigastrii tumor e firma compactus erat, duraque substantia, ex albo flava, in qua paucæ alicubi cellulæ adnotatæ sunt. Membranæ autem cavum complectentes, non uno loco erodi jam cœperant, & nigrescere ea quidem facie qua inter se respiciebant, eademque erant inæquales. Sed qua facie membrana inferior spectabat ventrem, lævis erat, nisi qua pars aliqua omenti, & Crassi intestini ad illam, nec firmiter tamen, se annectebant. Erat quoque hinc cum eadem membrana, inde cum infima lumborum vertebra connexus quidam quasi funiculus: qui dissectus, sanguinem fudit. Porro intestina quasi inflammata; omentum vero, & ventris cætera erant sana, si jecur excipias pallens, & aliqua ex parte sub cultro stridens, ut si arenosæ particulæ inter ejus substantiam admixtæ essent.

53. Nunc quando hydropis peritonæi Observationes; ut seponantur quæ dubitatione aliqua non carent, satis multas habemus quas inter se conferamus; aliquanto minus difficile est de illius causis, natura, signis, curatione quædam subjicere. Quod igitur ad causas attinet; ubi Nuckius (o) lymphæductuum ramos inter musculos abdominis, & peritonæum repere, quod & Rudbeckius (p) dixerat; imo inter duplicem peritonæi laminam, luculentius demonstravit, illiusque cogitatum secutus est, quod iis ramis obstaculo aliquo interclusis, hydatides, his autem ruptis, hydrops peritonæi oboriatur; continuo illud quoque adjecit, esse illius interclusionis periculo, helluones speciatim obnoxios, & mulieres uterum ferentes. Utrisque enim hinc musculis abdominis præter modum extensos, reniti, inde vero aut ventriculum, & intestina, aut uterum sua plenitudine extrorsum urgere, ut interceptis inter hanc pressionem, & illum renixum lymphaticis vasculis, proclive sit nobis intelligere, proximos aliquos ipsorum furculos retardata lymphæ, distendi aliquando adeo posse, ut diffiliant. Et sane in pluribus ex laudatis Observationibus legimus, accidisse eum hydropem complurium liberorum matribus, imo nonnullis paulo post abortum, vel partum difficilem, ut in Observatione Knisellii (q), quin etiam statim, aut fere statim a partu, ut in Observationibus, si plane attinere huc credas, Dodonæi (r), & Chomelii (*). Verum ut gestationem uteri inter hujus hydropis causas facile admittimus; sic tamen intelligere haud possumus, cur hic morbus vix semel in aliis quam in fœminis, sit observatus. Neque enim eæ omnes gravidæ fuerant, & sterilis certe illa erat de qua Furstenavius (f), imo non paucæ Virgines, ut historiæ monstrant Hoechstetteri (t), Strateni (u), Drelincurtii (x), Schröckii (y), Palfinii (z), Hoyer (a), imo etiam Tulpii (b); descripta enim ab hoc mulier vel antequam nuberet, a primis usque annis semper vixerat cum ventris intumescencia magna, ut narrat Meekrenius (c). Num igitur ad causam illam alteram redeunt, has omnes Virgines voracissimas fuisse, comminiscemur? Sed neque hoc vitium, nisi raro, in fœminas cadit, neque marium, in quorum complures cadit, vix unus adhuc, quod sciamus, inventus est qui hoc hydrope correptus sit.

54. Conjicies fortasse, causam esse addendam aliam, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

mulierum peculiarem, præsertim quam Camerarius (d) indicat, cum in plerisque omnibus hujus morbi historiis legisse se, ait, utrem quo aqua continebatur, cum uteri potissimum latere, ejusve appendicibus fuisse connexum, itaque se in ea quam describit, fœmina inde utris originem deduxisse, qui non alibi æque nexus esset, quam in sede alterius ovarii, & tubæ, quæ duo videlicet desiderabantur. Sic etiam postea ejus Filius (e) alterius utris descripsit initium cum dexteris ligamentis uteri, dexteroque ovario oblitteratis, id est cum eorum sede, reliquisve connexum. Antea autem Meekrenium (f) video idem ovarium deficiens adnotasse, imo ejus tubam in peritonæum, utrem faciens, se producentem, in illudque degenerantem pinxisse: eodemque hoc verbo usum fuisse Gahrlepium (g), cum eadem particulas, interjectumque tubæ ligamentum absumpta in continuatum peritonæum, quod plures complectebatur, utres, significaret. Omitto alios, in his Laubium (h) a quo descriptus peritonæi saccus, aliunde vel solis digitis separabilis, firmissimam habuit circa fundum uteri connexionem: imo etiam Littrium (i) cujus sacci membrana interior nullo alio fuit cum viscere connexa, nisi cum extremo sinistrae tubæ, quam sibi firmiter affixam ita diltraxerat, ut longiorem duplo reddidisset. Sed prætermittere Sponnium (k) nequeo, a quo communicata Observatio saccum exhibet; non modo ab omnibus visceribus sine laceratione separandum præterquam ab eadem tuba quacum erat continuatus, verum etiam ita cum uteri cavo communicantem, ut ex agræ naturalibus aliquid assidue destillaverit feri ejusdemmodi ac saccus ipse ad libras centum & quadraginta continebat; itaque communicatione per specillum quoque confirmata, veri simile visum est, tubam suos in sacci parietes produxisse. Et Camerarius quidem pater, qui plerosque horum nominaverat, modum quoque attigit, post aliquem ex nostratibus, quo modo si redivis sanguinis ex ovario in vena Spermatice præpediatur, possit ex hac, quippe inter duas peritonæi laminas repente, serum inter ipsas secedere juxta Loweri (l) experimentum, atque ita eas sejungendo, saccum inchoare. Quas Observationes etsi veras agnoscamus, causam autem, si paulo quam nunc fecimus, accuratius exponatur, & probabilem fateamur, & ad alias etiam aliquando venas per eandem sedem discurrentes transferri posse, videamus; tamen ovaria, tubas, uterum in hoc hydrope sine labe fuisse, aut intelligimus, aut scimus in Helwigii (m), Knisellii (n), Pohlii (o), & Media-viæ (p) Observationibus: & quod magis ad susceptum sermonem attinet, in nulla ex memoratis Virginibus, si unam excipias, vitium habuisse, constat; imo in plerisque non habuisse, cum sana ventris omnia fuisse dicantur viscera, satis apparet. Cum igitur hæ nec gravidæ fuerint, neque in utero, ejusve appendicibus quidquam gesserint quod huic morbo originem, quæ peculiaris mulierum esset, præbere potuerit; manifestum est, ad duas quas protulimus, causas alias aliquas addi oportere aut sequioris sexus proprias, aut in eum magis, quam in nostrum, cadentes.

55. Interea dum tu cæteras quæres, nonnullas ipse annumerabo, sanguinis videlicet in ventris inferiores partes singulis mensibus confluxum, vitam sedentariam, ad ejus reditum promovendum minus idoneam, debiliorem muliebris corporis adversus internas externasve insalubres causas renixum, & cum hoc tamen conjunctum pessimum morem, & nunquam satis improbatum, ventrem thoracibus, præsertim durioribus, ac rigidioribus, adstringendi. Namque ut ad cætera, ab his illata, detrimenta, a Cel. Winslowio (q) animadversa, hoc insuper
P
adjun.

(o) c. 9. supra ad n. 46. cit. (p) c. 9. supra ad n. 49. cit. (q) cit. supra ad n. 50. (r) (*) cit. ad n. 48.
(f) ad n. 50. (e) ad n. 47. (u) ad n. 46. (x) ad n. 49. (y) (z) (a) ad n. 50. (b) (c) ad n. 46.
(d) ad n. 50. (e) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 160. (f) cit. ad n. 46. (g) (h) ad n. 50.
(i) (k) Ibid. (l) Traët. de Corde c. 2. (m) (n) (o) cit. ad n. 50. (p) supra n. 52. in fin.
(q) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1741.

adjungamus; dum inferior illorum pars assidue, atque arctius premit quidquid abdominis inter pectoris fines, & summa ilium ossa interjicitur, proclive est intelligere quid obstaculi tum lymphæ, tum sanguinis motui in iis quoque vasis quæ inter musculos sunt, & peritonæum, objiciatur, præsertim ubi ventriculus, & intestina, si non cibis, potionibusque, at certe flatibus distenta, ab interiore parte urgeant, & ad thoraces illos apprimant. Quod si non propterea lymphæ, aut serum ea quam indicavimus (r) ratione in eam intercapedinem effundatur in iis potissimum quarum fluidæ, aut firmæ partes ad id præ cæteris sint dispositæ; at accidere iisdem potest, ut retardatæ lymphæ, aut sanguinis pars aliqua, initia ibi efformet tumorum, qui longo post tempore aucti, sic peritonæum a musculis diducant, ut avulsæ, disruptæque vasorum lymphæ propagines eum hydropem faciant quem per se constrictio non effecerat, iidemque ad suppurationem demum perducti, purulentis ichoribus hydropem augeant. Eos ego tumores parvos adhuc, atque disiectos in Matriona generosissima quam a puellari usque ætate eo arctioribus, & rigidioribus thoracibus uti coegerant, quo magis ne distorta fieret, metuebant, manu epigastrium explorando, percepi, atque ut thoracibus aliis, aliterque uteretur, continuo suasi. Idem autem tumores, jam grandes facti, qua in abdominis regione essent duarum mulierum quarum novissime proposui historias (f), videre potuisti. Nec vero in alia regione tumores erant, sive abscessus omnino sex quos Laubius (t), nec major de quatuor illis, quos Mothius, ut superius dictum est (u), sacco adnatos invenere. Sed & qui inferiora sacci occupabant in eadem Mothii, aut in Nuckii (*), & Littrii (x) Observationibus quomodo ab iis thoracibus fortasse potuerint originem trahere, non difficulter intelliges, ubi infimæ thoracum partes, & ejus præterea quæ antè fecundum longitudinem in medio ipsarum adjicitur, assulæ, quam urgeant, sedente muliere, abdominis regionem; & quæ huic subsint tum lymphæ, tum sanguinis vasa, in memoriam revocabis.

56. Cum inter hydropis hujus causas tumores peritonæo innatos acceperimus, qui non solum divellendo, ut post alios modo dicebamus, aut lymphæ, & sanguini obicem ponendo, facere illum possunt, sed & ubi suppurati sunt, pravis ichoribus augere; hinc facile illud etiam sequi, intelligitur, ut ad explicanda quæ in collecta aqua sæpe sunt, putredinem, foetorem, erodendi vim, & dolores creandi, hæud semper necesse sit diuturnam aquæ ipsius moram incusare, ob quam denique salinæ ejus, ac sulphuræ particulæ ab aliis se expediant, eaque efficiant. Quod si mora semper id posset, certe post annos quatuor, post decem, post multo plures, ut in Camerarii patris (y), in Schröckii (z), in Meekrenii (a) Observationibus ea omnia ut maxime attulisset, quorum aut nihil fuit, aut fere nihil. Sed neque tumor, sive abscessus fuerat. Cæterum tumores sæpius apparent aut ex glandulosa materia, aut in cellularum, vesicarum, globulorum formam disposita, uti ab Acholzio (b), Hoechstettero (c), Bogdano (d), Kniselio (e), Mothio (f), Littrio (g), Respingero (gg), Mediavia (h) adnotatum videbis, iique aut creberrimi, ut a primis quatuor, aut etiam alicubi in unum adeo coacervati, ut Acholzio observante, *latam manum crassitie aquaverint*. Et Malpighius quidem (i) ubi Littrianæ explicationi quadantenus prævit, ibi insuper ex natura glandulosa membranæ peritonæi illud deducebat, quod in hoc morbo *non obstante dilatatione, naturali crassius fiat*; eam enim esse proprietatem folliculorum glandulosorum morbo affectorum: & sane si

Schröckium (k), Laubium (l), Sponium (m), Drelincurtium (n), Nuckium (o), Littrium (p) leges, quanto crassius sit inventum, cognosces, at multo magis, si Kniseli (q) qui alicubi *dimidii digiti crassitie* vidit, multoque adhuc magis, si eorum quæ ex Tulpio (r) retuli, & Bogdano (s), recordaberis. Igitur si crassitudinem hanc cum Malpighio explicare malueris; ex adauctis secretoriis organis quantum ibi augeatur conclusi humoris secretio, intelliges, præsertim cum magnam vasorum ad ipsa spectantium dilatationem attenderis. Præclare enim hic vidit Bogdanus venas epigastricas internas, earumque *extremities, tubercula similia nuci avellanæ habentes, ac si papilla forent, etiam scissa*, Kniselius (t) autem *venas extensas admodum, ad globulos terminantes*. Eandemque dilatationem, præter Mothii historiam superius (u) propositam, indicant venæ mammariæ, & hypogastricæ (an epigastricæ?) ad auricularis digiti crassitudinem amplificatæ apud Palsinium (x). Quantum vero inter ipsum peritonæum, & abdominis musculos dilatare se possint vasa sanguifera, nihil magis ostendit, quam inter hos, illudque inventæ sanguinis nigerrimi libræ octoginta ab Antonio de Pozzis (y) in plethorica, eademque hydropica Virgine.

57. His ita additis, atque explicatis humoris fontibus, minus admiranda accidet immanis aquæ copia quæ in peritonæi hydrope a pluribus reperta est: cujus hic maximam summam non indicamus, veriti, ne aliæ apud alias Gentes mensuræ, in errorem aliquem nos adducant. Organorum autem secretorum variorum, quippe affectorum præter naturam, dispositiones, cum varia sanguinis constitutione conjunctæ, admirationem minuent, si pro limpido, & fluido sero alium in aliis humorem sæpe hic deprehensum legemus, imo in nonnullis, ut a Gahrlepio (z), & Camerario filio (a), *gelatinæ* instar, aut glutinis: aut si in aliis minus pravum, in aliis autem pessimæ naturæ humorem, ichoreseve ad exulcerandum, atque adeo ad partes ipsas absumentas idoneum, si quidem revera in Acholzii (b) fœmina nulli ferme erant amplius abdominis muscoli, nec potius in aliam quasi formam conversi, aut macie, ut apud Nuckium (c), aut nimia ipsa distentione, ut apud Gahrlepium (d), & ex parte apud Littrium (e) videtur, extenuati.

58. Ad hæc quæ circa hujus morbi causas, & naturam cursim attigimus, præstat quædam de signis addere. Ab Ascite per hæc internosces: primum quia multo lentius quam illa, primis præsertim temporibus, plerumque increfcit, ut ferme omnia ostendunt exempla, quæ inter nescio cur hic spectaverint aliqui Blasii (f) Observationem, de tempore nihil habentem: plerumque autem dixi, ne errare tibi videar, si forte huc attinere non dubites Amici Nuckii (g), & Chomelii (h) historias, quorum illa *menstruo spatio*, hic vel brevior jam nimium auctum ventris tumorem viderunt. Deinde naturalis hic persistit faciei color, ut Drelincurtii (i), & Littrii (k) Observationes docent, Chomelii (l) autem altera indicat: quin Nuckius (m) disertè hoc primus inter signa proposuit; quanquam ab Dodonæo (n) olim, video, fuisse descriptam Virginem cui *toto quo ventris tumorem gessit, tempore, facies perpetuo elegantis & vividi, ut in sanitate, persistit coloris*; tumor tamen a lotio erat, quod pertusa ulceribus vesica in ventris cavum effuderat. Tercio vires, & actiones cum colore consentiunt, eodem testante Nuckio, & comprobantibus exemplis, non illis dumtaxat tribus quæ modo dicebam, sed & aliis pluribus, Meekrenii (o) in primis, agilitatem cum eo pondere prope incredibilem adnotantis, imo etiam uteri gestationem, & partum, quem & Laubius

(r) n. 54. (f) n. 51. & 52. (s) cit. n. 50. (u) n. 49. (*) (x) cit. n. 50. (y) (z) Ibid. (a) n. 49.
 (b) (c) n. 47. (d) n. 49. (e) n. 50. (f) n. 49. (g) (gg) n. 50. (h) n. 51. 52.
 (i) Resp. ad Epist. de Recent. Medic. St. (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) cit. ad n. 50. (r) (s) ad n. 49.
 (t) ad n. 50. (u) ad n. 49. (x) ad n. 50. (y) Eph. N. C. Dec. 1. A. 4. Obs. 41. (z) cit. ad n. 50. (a) ad n. 54.
 (b) ad n. 47. (c) (d) (e) ad n. 50. (f) ad n. 49. (g) (h) ad n. 50. (i) (k) (l) (m) Ibid.
 (n) Medicinal. Obs. c. 34. (o) cit. ad n. 49.

bis (*p*) sic ut viveret infans , retulit , tres autem partus Scultetus (*q*) cum decenti semper evacuatione . Vel crebrior Observatio fuit servatæ purgationis in singulos menses , ut apud tres illos quos de colore laudavi primo loco : quibus addes Camerarium patrem (*r*) , & Shcröckium (*s*) ; sed aliæ post illam purgationem aut ab ætate jam cessantem , aut , quod sæpius suppressam , riteve non respondentem , in hunc hydropem inciderunt sic ut nuptæ se gravidas esse , existimarent , virgines male audirent . De siti , & urinis tametsi Nuckii (*t*) mulierem lego , quamvis urgente siti , ut plurimum multum biberet , non nisi parum urinæ excrevisse ; in aliis tamen aut altum de his silentium animadverto , aut generatim scriptum , recte , ac certe sine insigni molestia , tanto illo excepto ventris onere , vixisse , aut diserte etiam , ut ex Drelincurtio (*u*) , urinam immutatam persistisse excretionis tempore , consistentia , colore , & hypostasi , & ex altera Chomelii Observatione , Matronam sine siti , naturalibus autem urinis fuisse : & has præterea in illa Nuckii muliere pallidiusculas , non , ut in asciticis , saturatas fuisse , video ; earum autem paucitatem , & sitim multum progressu jam morbo , & cum aliis , calculis præsertim renum implicito , adnotari . Nam diutius progressu morbo ; hunc enim ad annos fere , imo (quæ res ipsa faciet ut tunc saltem ab ascite internoscas) imo , inquam , non solum ad annos quatuor , ut Littrius (*x*) , alique , ad sex septemve , ut Laubius (*y*) , ad octo , ut Bogdanus (*z*) , & Knisellius (*a*) , ad novem , ut Scultetus (*b*) , ad decem , ut Nuckius (*c*) , & alii viderunt , atque ad his plures , ut supra (*d*) indicatum est , perferri posse , constat ; diutius igitur progressu morbo , rarum est , pleraque de indicatis bonis subsistere . At satis est ad internoscendum , pleraque diutius fuisse : quod & de aliis quæ addenda sunt protinus , verum est . Nam quarto , nullus initio , si Gahrlepii (*e*) casum excipias , nullus nisi prope extremum tempus , nec tamen in omnibus , pedum tumor : nulla cæterarum partium , & corporis macies , nulla spirandi difficultas , nulla febricula , nullus dolor . Sed morbo progrediente , accedere plerumque solent hæc omnia , præsertim si cum aqua tumores insint qui ad suppurationem veniant , & faccus exulceretur : quanquam summæ , vel sine his adjunctæ , maciei descriptionem ex Drelincurtio (*f*) ; assidui autem , & intolerabilis , noctu præcipue , doloris ex Acholzio (*g*) habemus . Quinto medicamenta nihil proficiunt , nec sive per alvum , sive per vesicam deducere coneris , ventris tumor immittitur ; sed ægre potius vires , si præsertim quis acrius urgeat , decrescunt , ærumnæ augentur ; ut nullius exemplum legisse meminerim , quæ datis remediis in hoc hydropem non modo sanata sit , sed , quod in ascite haud raro contingit , sit breve saltem ad tempus nonnihil levata .

59. Verum hæc signa ut ad utrumque hunc hydropem internoscendum adjuvent ; ita haud scio , quantum eadem valeant ad discernendum hunc de quo agimus , a peculiari quodam alio hydropum genere . Scilicet animadverti , eundem Nuckium , cum pleraque enumeratorum signorum proponit , ut si bona adhuc sint , a Chirurgo aqua e peritonæo eliciatur , non videri satis meminisse quid asseverasset capite proximo superiore (*h*) . Ego , inquit , experientia didici , illas , quarum facies colore grato est rosea , quæ satis bene comedunt , bibunt , alvum deponunt , urinamque sine notabili molestia excernunt , quarum corpora nec purgantibus , nec diureticis , nec diaphoreticis multum auscultant ; illas , inquam , ordinario affectu uteri , tubarum , vel ovariorum laborare hydropico , lymphamque peculiari sacculo inclusam , nulla arte (chirurgica etiam intelligit) curari posse . Cætera autem , quæ non attingit signa , ratione ipsa Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

duce facile perspicis , ea quoque & harum Partium , & peritonæi hydropis esse posse communia . Videamus igitur hydropis peritonæi signa reliqua . Sunt enim quæ ex inspecto , & contrectato abdomine desumuntur . Facillimum sane illud esset quod memini legere a Clarissimo quodam Viro propositum , videlicet hoc in hydrope minimam semper esse abdominis circum umbilicum prominentiam , quia ibi peritonæum non potest a muscutorum tendinibus separari . Verum se res aliter videtur obtulisse Hoechstettero (*i*) , Drelincurtio (*k*) , Nuckio (*l*) , quorum primus umbilicum vidit in hoc morbo expansum & plane dilatatum , alter projectum , tertius ita prominentem , ut pugni magnitudinem facile superaret . Quid ? quod rusticæ mulieri , a Cl. Brehmio (*m*) descriptæ , umbilicus non modo ad ovi anserini magnitudinem prominebat , verum etiam sponte disruptus eam feri limpidi inodori per exiguum hiatum alternis semper diebus copiam effudit , ut ingenti ventris tumore penitus sublato , ægra convalesceret . Sed quoniam Auctori hunc hydropem fuisse peritonæi , magis verosimile videtur ; æquum hic est , ut certius , & per anatomen , quemadmodum fere soleo , confirmatum exemplum proferam , idque ex Præcl. Anhornio (*n*) . Adolescenti , qui eo facilius asciticus credebatur , quod non semel antea ex anasarca laboraverat , cum ad pugni altitudinem excrevisset umbilicus , eoque per se ruptus feri plurimum profudisset , ut jam sanitas rediisse videretur , rursus autem post duos menses collecto humore extaret umbilicus , eumque effunderet , tertium denique tumor , qui bis evanuerat , abdomen distendit ; sed jam tabescenti profusus similiter latex adversus mortem auxilio non fuit . Dissectio nihil feri in ventris cavea ; sed quidquid ex illo reliquum erat , inter duplicaturam peritonæi deprehendit , ubi & illius fontes , plures videlicet tubulos lymphaticos , ceu nodulos glandulosos , qui limpidam pressi plorabant , ostendit . Quæ fusius retuli propterea quia hoc illud unum hydropis peritonæi exemplum est quod hactenus mihi quidem licuit in virili sexu reperire . Nam quod tibi in mentem venire fortasse posset casum legenti eximii Viri (*o*) cui post febrem cum Colica gravi , his declinantibus , intumuerat venter , detumuit autem cum sponte ruptus , jam antea prominens , umbilicus triginta & multo amplius libras puris veri , & fetidissimi , & deinceps quoque non paucum effudit , superstite fistula umbilici cum duobus ad hujus latus scirrhis quasi glandulosis ; quod igitur suspicari fortasse posses , referendum esse casum hunc ad hydropem peritonæi ; primum consideres velim , quam a tua suspitione discrepans opinio fuerit Medici longe peritissimi , quanquam problematis loco rem proposuit ; tum deinde etsi in eandem sedem in qua ille hydrops sit , morbosa materia translata esset , aut , si mavis , ibi collecta ; non hanc serum ulla ex parte , sed pus omnino verum fuisse . Ego vero ne Gabbrilli quidem (*p*) singularem in muliere Observationem ausus sum inter peritonæi hydropes supra connumerare ; quamvis aquæ copiam prope incredibilem non in ventris cavo , sed inter peritonæum , & musculos fuisse , deprehenderit . Neque enim mihi ibi secreta videbatur , quæ nonnullis adhibitis medicamentis hydragogis tanta copia tridui spatio dejici potuerit , ut ventris tumor immanis prorsus subsederit ; quod in hac quidem hydropis specie non accidere , supra (*q*) dictum est . Et sane ei mulieri cum hydrops ortus esset post lienis inflammationem , id viscus unum ex omnibus male affectum inventum est , sinibus in eo nonnullis ulcerosis per interjectas membranas canaliculum quendam constituentibus , per quem a liene serositas transmittebatur inter peritonæum & musculos abdominis . Verum ; ut ad signum redeam a subsidente umbilico , circumjectave proxime parte deductum ; malim cum laudato Respingero (*r*) ,

(*p*) (*q*) (*r*) (*s*) (*t*) (*u*) ad n. 50. (*x*) (*y*) Ibid. (*z*) ad n. 49. (*a*) (*b*) (*c*) ad n. 50. (*d*) n. 56.
 (*e*) cit. ad n. 50. (*f*) ad n. 49. (*g*) ad n. 47. (*h*) 8. Adenogr. (*i*) cit. ad n. 47. (*k*) (*l*) ad n. 50.
 (*m*) Aët. N. C. Tom. 8. Obs. 79. (*n*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 100. n. 2. (*o*) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 37. n. 2.
 (*p*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 279. (*q*) n. 58. in fin.

ro (r) ; cujus quoque Observatio ei signo adversatur, malim, inquam, credere, cum propositum est, casus quosdam fuisse spectatos in quibus aut necdum progressus esset morbus, aut certe aqua pauca esset. Unde intelligas licet, tametsi huic signo ea quæ paulo ante objecta sunt, objici non possent, inutile tamen ipsum fore, cum hydrops peritonæi ad umbilici regionem non se extenderet, itemque eo tempore ad illos alios conclusos hydropes, quippe inter musculos, & peritonæum minime sitos, ab hoc de quo loquimur, internoscendos. Quod & de aliis ejusdem signis vereor, quæ a Viris, cæteroquin Doctissimis proponuntur. Sunt hæc. Si venter eandem fere conservat figuram, tametsi corporis situs mutetur. Si tumor peculiarem habet circumscriptionem. Si ventris est locus aliquis in quo, si ab altero latere percutiatur, nullus in opposito ictus, nulla fluctuatio percipitur. Verum, ut ab hoc ultimo incipiam, & omittam, Nuckium (f) inter signa, aut certe inter bona signa morbi hujus id posuisse, si fluctuationem fere nullam persentiat ægotans; Hoechstetterus (r) de ægra sua in extremo Scholio adnotavit, magnam ventris molem sonitum quidem dedisse pulsam, tympani instar; fluctuationem autem aquæ nunquam fuisse perceptam, & Camerarius pater (u) ne in mortua quidem, cum ventrem nimirum & liberius licet contrectare, & validius percutere, visum esse quid potius humidi, quam solidi, continere, scripsit, nulla videlicet percipienda fluctuatione. Non proderit igitur hoc tertium signum, nisi ubi liceat fluctuationem animadvertere. Alterum autem, a peculiari tumoris circumscriptione petatum, juvare non poterit, cum hic hydrops abdomen totum distendit sic, ut venter satis æqualiter tumidus sit, ut idem Camerarius loquitur, sive, ut Drelincurtius (x) vidit, æqualis sit, non acuminatus, nullisque hinc inde monticulis extuberans. Cum vero certa regione tumorem circumscriptum ostenderit; neque an ex hydrope is sit, & si ex hydrope, an peritonæi, an earum de quibus Nuckius agebat, Partium, satis propterea apparebit, ubi tumor inferiora teneat: quanquam vel tubæ unius hydrops quam alte nonnunquam possit, lateque se extendere, plus satis ostendit illa Munnickei Observatio quæ in Bibliotheca Anatomica (y) edita est. Postremo quod ad primum illud signum attinet; utile erit fortasse cum aquæ peritonæo coercitæ minor adhuc erit copia. Sed cum hæc adeo increverit, ut venter, quemadmodum in Meekrenii (z) pictura vides, ad media femora, aut ad genua fere, sicut Helwigius (a) describit, propendeat, imo hinc crura, inde totum pectus, ut Palsinius (b) refert, operiat; tunc certe non est credibile, si mutetur corporis situs, ventris figuram non mutari. Cætera autem quæ adduntur, signa postquam aquaeducta a Chirurgo est, per specillum, per contrectationem, per injectionem quærenda, præterquam fera sunt, ejusmodi etiam sunt, ut morbum hunc ab ascite quidem, sed non ab aliis illis hydropis generibus secernant.

60. Cave putes, quæ hæcenus examinata sunt, a me signa improbari. Casus enim dumtaxat excepi in quibus pleraque inutilia esse possint. Difficile autem accidet, ut plerisque in casibus inutilia sint omnia, præsertim si prima morbi tempora diligentius attendamus, & quæ tum rerum facies fuerit, accurate spectemus, ut puta si ab epigastrio tumor inceperit, aut si ab hypogastrio, immobilis tamen fuerit, dum cubans scæmina in alterum se converteret latus, neque stanti interni ad pubem ponderis sensum, aut mingendi difficultatem attulerit: quanquam progrediente etiam morbo, indicia esse possint unde certas Partes, exempli gratia uterum, infantes existimemus, ut si rite pergant menstrua respondere, aut ipsum, & tubas, & ovaria hydropico, aliove tumore non gravari, conjiciamus, ut si mulier nihil eorum sentiat quæ modo diximus. In summa laudandum eo-

rum propositum, & ingenium est qui primi nobis tradiderunt morborum signa. Nostrarum tamen partium est, ut collatis pluribus quam ipsi potuerint, & morborum, & dissectionum historiis, dispiciamus, quo signo tutius, & quando, quo autem secus, nec sine erroris periculo uti possimus.

61. Sic etiam in hujus hydropis, id est peritonæi, curatione; ut de hac quoque, uti promissimus, aliquid attingamus; quid melius a Tulpio (c), & Meekrenio (d) fieri potuit, quam ut paracentesim, a Walæo, & Costero, vivente muliere, commendatam, hujus inspecta per anatomen morbi natura, & sede, adversus peritonæi hydropem unice laudarent? Scilicet hinc inutilia remedia cætera, inde autem illam videbant & expeditius, & tutius institui posse, quippe visceribus ab aqua penitus seclusis, eoque integris, unde in hoc hydrope diutius servatus, ut diximus (e), corporis vigor cum actionum incolumitate, procul dubio est repetendus. Iisdem rationibus permoti cæteri & Medici, & Chirurgi in eandem sententiam iverunt, Nuckio (f) præsertim non dubitante, quin lymphæductus disrupti, iterum claudantur postquameducta aqua, inter se contrahentes abdominis musculos, & peritonæi laminae comprimuntur, quod in ascite, si ab ruptis vasis lymphaticis ortus sit, minime habeat locum, & absolutas hac ratione duas hydropis peritonæi curationes producente, Amici unam, alteram, quam attinere huc censuit, ex Thoma Bartholino: ad quas alias porro addidisset, si tunc extitissent; ut quam Cl. Degnerus (g) in dextera inferiore abdominis parte, & vel magis quam in abdomine universo, laudato Brehmio (h) referente, ipsa per se natura perfecit, clara in illo casu aqua, in hoc autem fero limpidio, & inodoro profuso. Sed posteaquam animadversum est, non ita semper habere se peritonæi saccum, ut fuit a Tulpio, & Meekrenio conspectus, sed tumoribus, abscessibus, ulceribus ita affici aliquando, ut detrahi quidem aqua possit, at non propterea ejus, & puris scaturigines sicari, & hanc ob causam Matronam de qua Littrius (i), & mulierculam de qua scribit Laubius (k), servari non potuisse, licet illi intra biennium tredecies, huius intra decem menses sexdecies aquaeducta sit, ut summa in hac fuerit librarum ultra septingentas viginti; tum vero non ita expedita semper, & secuta, ut a primo, hæc curandi ratio jure meritoque visa est. Quod tanto magis tibi visum iri, non dubito, quanto plures, ex superioribus etiam temporibus, a me Observationes productæ sunt, in quibus illa peritonæi vitia non defuere. Itaque præter eas scæminas, quas dumtaxat exceperat Tulpius, quarum vires jam fractæ sint, & quas postea, ob causas varias quidem excluserat Nuckius, sed fere omnes ad idem caput referendas, bene sapienterque alias insuper addidit Littrius, admonens, quanto cum metu infelicis exitus curandas suscipiamus eas in quibus non modo inveteratus valde sit morbus, & valde extensus, verum etiam in quibus detracta aqua crassa, & graveolens sit, & pravi coloris, & in quibus tumor aliquis, aut durities, emissæ videlicet aqua, in parte aliqua percipitur sacci peritonæi. Quod signum postea in Laubii scæmina manifestum fuit, nec non aliud, huc adjiciendum, scilicet puncto dextro latere, nihil nisi pus effluxisse, dum ex altero, compuncto eodem tempore, aqua profluebat. Verum signa hæc ultima ad præcognoscendum exitum spectant, non suscipiendæ, sed susceptæ jam curationis.

62. At priusquam a te suscipiatur, exquiras diligenter, velim, num durities, aut tumor aliquis antea fuerit, quem nunc magna distentio abdominis occultet; præterea num dolor, non eum dico quem illa ipsa distentio parit, sed ulcerosus, testis erosionis, ægram torqueat, aut certe aliqua in parte arctius a te contrectati abdominis excitetur. Non me fugit, quam feliciter in magna etiam suppuratione, & certa

cro-

(r) (f) cit. ad n. 50. (z) ad n. 47. (u) (x) ad n. 50. (y) Tom. 1. in Adnot. ad Graaf. de Mulier. Org. ubi de Ovidiust
(z) cit. ad n. 49. (a) (b) ad n. 50. (c) (d) cit. ad n. 49. (e) n. 58. (f) cit. ad n. 50.
(g) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 2. (h) Vid. supra, n. 59. (i) (k) cit. ad n. 50.

erosione, utraque tamen recenti, Chomelio (*l*) res successerit, nec quid Littrius (*m*) adversus hæc ulcera primum injiciendo, deinde scite comprimendo, vinciendoque, imo etiam adversus tumores, desuper incidendo, & curando proponat. Scio quoque, levandi, non sanandi causa, ubi tumores, & pus essent, a Laubio (*n*) aquam fuisse eductam. Verum hic mihi tecum sermo est non de inchoatis ab natura, aut ab arte curationibus persequendis, sed de libere, nec sine iusta persanandi spe suscipiendis. Igitur has etiam quas modo addebam, ægras, cum poteris, vitabis. At sunt præterea in quibus tumores a distento abdomine haud prorsus occultantur, sive quod minor adhuc aquæ copia sit, ut in altera ex iis quas ipse produxi (*o*), Observationibus, sive etiam quod humor, aut materia quævis alia, crassior non perpetuo quodam sacco, sed in plures caveas dispersito, contineatur sic ut aliæ illa magis turgeant, aliæ minus, quales in mortuæ Obstetricis dissectione offendit Camerarius Filius (*p*), qui prudenter paracentesim, ab alio commendatam, instituere noluerat propterea quia *inaequalem abdominis molem, & diversum diversarum regionum renisum* animadvertat. Quid enim in hoc casu, aut in illo etiam quem Gahrlepius (*q*) descripserat, paracentesis facere potuisset? Materia enim sive glutinis, sive spermatis ranarum similis per amplius inflictum vulnus, non modo per consuetum foramen, haud effluit: & si tenuis, imo tenuissima etiam sit; ubi multis, ut in utraque illa Observatione, interseptis discluditur, tametsi ex una quam perforaveris, cavea exeat, non propterea ex reliquis prodit, ideoque hic accidat necesse est, quod in ascite contingere diximus (*r*) quando is ex hydatidibus sit, etiam connexis inter se. Quem casum cum inter varia ascitis genera videam referri; nolui *saccatum* hunc, ut Observatores appellarunt, *hydropem* hoc loco prætermittere. Nam etsi materia, & interseptis discrepat ab hydropes frequentiori peritonæi; huic tamen innascitur: nec quod rarior sit, idcirco a nobis omitti, imo vel propterea commemorari debuit, ne si quando forte occurrat, temere iterum cum ascite, aut cum altero magis noto peritonæi hydropes confundatur.

63. Quin juvat alios quoque, saccatos pariter dictos, hydropes, antequam finem scribendi faciam, commemorare. Quidam sunt ab iis qui proponunt, sic vocati, qui tamen ad frequentiores attinent hydropem peritonæi, velut is de quo Dissertationem edidit Cl. Schefflerus (*s*), idem quod ego, censens (*t*), quippe ingenti illa feri copia *intra duplicaturam peritonæi* collecta; saccumque sic efformante, cui magnum adnatum erat steatoma. Alii vero differunt, ut quem describit Cl. Anhornius (*u*) incredibili propemodum humoris vi inter peritonæum, & crassius durumque factum omentum conclusa in ea cui *facies pro corpore emaciatisimo coloratior & pedes tumoris expertes*: cujusmodi signa, ut alia quoque, subinde non omitto, ut possis cum meis superioribus dubitationibus (*x*) conferre. Sic quoque junior Verneyus (*y*) fœminam annos ad triginta natam, cui venter ante septem jam annos tumere cœperat, bono colore, appetitu, somno, & satis adhuc ad agendum expeditam fuisse, refert, cujus, post feri alias alius naturæ educationem mortuæ aperto ventre, magnum saccum vidit, plures cellulas continentem, inter se minime communicantes, quarum singulæ materiam peculiarem, ab aliisque diversam concludebant. Idemque asciticam secuit, cujus in ventre ingentem præterea cystim deprehendit, sero subrubro plenam. Sunt & hydropes saccati qui ad hos alteros, an ad primos illos attineant, ex anatomica descriptione haud satis liquet, ut perfectis quæ de sacco scribuntur, in Virgine quadam (*z*) inspecto,

citissima post emissam aquam morte abrepta, facile existimabis.

64. Et quamvis Epistola proxima quæpiam de Ovariorum Hydrope scripturus sim; tamen quoniam & ipse inter saccatos hydropes refertur; hic potius; ne ibi forte sim aut rursus æquo longior, aut minus perspicuus; attingam illa quæ facile cum iis conjungas quæ antea (*a*) de eodem morbo interjicere opus fuit. Sunt & hujus aliæ Observationes certæ, aliæ dubiæ. Proferamus utriusque generis exempla, quæ addere possis ad Sepulchretum. Inter certas igitur incipientis, aut parum progressi hujusce hydropis Observationes extant habitæ a Camerario filio (*b*), a Goetio (*c*), & a Maggio, ac Diodio (*d*). Primus humorem inesse ovario comperit ad uncias quatuor, alter ad libras tres, ultimi ad libras tres & semis, iidemque; nam duo primi nihil signorum huc pertinentium quod adnotarent, acceperant; sciscitando compererunt, sæpe fœminam de pondere questam esse quod in imo ventre sic percipiebat, ut quod in latus cubaret, ei lateri pondus incumberet; si in alterum se converteret, in hoc pondus transferretur. Sed & illæ de quibus Riedlinus (*e*), Vacherius (*f*), Schacherus (*g*) scripserunt, postquam singulis ovarium, & venter jam mirum in modum excreverant, narrabant tamen prima quidem abdomen sinistro latere tumere cœpisse, quo tempore nihilominus & conceperat, & feliciter pepererat, alacris vel extremo in morbo, & robusta, quippe quæ præter ventris tumorem, quod sibi molestum esset, haberet omnino nihil: secunda, sibi primum omnium ante sex septemve annos hypogastrium a sinistris doluisse: tertia ante annos aliquot initium sibi malorum dolorem ventris fuisse quem verbis explicare nesciret, deinde paulatim crescente tumore, hujus pondus in id latus in quod corporis situs requirebat, labi consuevisse. Hæ duæ, sicut & prima, nihil levaminis senserant a cujusque modi medicamentis: sed non, ut prima, parum tulerant molestiarum, postremo præsertim tempore, cum requiem capere in lecto nequirent, nisi genibus flexis innixæ, & corpore antrosum inclinato, caput substratæ culcitæ imponerent: cujusmodi quadantenus positum in sua quoque fœmina ad requiem capiendam necessarium adnotavit Schefflerus (*h*): ea autem peritonæi, tres vero de quibus loquimur, sinistri ovarii hydropes laborabant, quod in tertia hic illic dehiscens, ascitem insuper sibi adjunxerat non secus ac in Vidua illa accidit, quæ a Cl. Bassio (*i*), & in fœmina alia quæ a Cl. Gutermanno (*k*) descripta est. Feliciores in hoc ovarii tumore, quamvis ad summum aucto, fuerunt aliæ, ut Virgo quam Cl. Gullmannus (*l*) refert quindecim nihilominus annos *gavisam esse sanitate integra; nam menstrua erant regularia; appetitus, somnus &c. vigeant*; nisi quod ultimis duobus annis sæpius lipothymiis corripiebatur: itemque ut fœminæ duæ quas dissecuit Jo. David Mauchartus (*m*). Hæ quomodo se habuerint ultra septennium quo, si postremas fere excipias hebdomadas, nunquam decumbere coactæ sunt, ex verbis, quæ præmittit Observationi licet conjicere: *Quæ hydropicæ, nec pallent, sed roseum potius genarum servant decorem, nec pedes habent tumidos, ut potius, aucto licet in dies abdomine, gracilescant cum reliquis artubus, & corpore; hæ, si diu, absque notabili actionum læsione, sarcinam hanc circumferant, appetitum habeant bonum, non admodum sitiant, nec tussiant, alvus autem faciat officium, urina naturalis sit, & moles abdominis, nec purgantibus, nec diureticis obediat, & præcipue, malum a partu difficili, puerperio infelici, molæ, gestatione, aut abortu ducat originem, nec signa cachexiæ concurrant, hydropes ovarii seu saccato, vel cystico dicto, semper tenentur.* Sed his verbis

(*l*) (*m*) (*n*) ad n. 50. (*o*) n. 52. (*p*) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 160. (*q*) cit. ad n. 50. (*r*) n. 45.

(*s*) Hist. Hydr. Saccati. (*t*) §. 4. (*u*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 100. n. 7. (*x*) n. 57.

(*y*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703. (*z*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 17. (*a*) n. 58. n. 59.

(*b*) in Obs. 160. cit. supra ad n. 62. (*c*) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 207. (*d*) apud Vallisner. Hist. della Generaz. P. 3. c. 5. & Tab. 12.

(*e*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 56. (*f*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1739. Obs. Anat. 3.

(*g*) Dissert. de Virgine Ascitica §. 10. 13. & cæt. (*h*) cit. n. 63. (*i*) Dec. 4. Obs. Anat. 8. (*k*) Aët. N. C. Tom. 3. Obs. 105.

(*l*) Eorund. T. 2. Obs. 80. (*m*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 14.

bis Præstantissimi Viri; si ita accipiantur, quasi de nullo alio, nisi ovarii, hydrope scripta existimemus, adversari, intelligis quæ de nonnullis aliis tum supra (*n*) ostensa sunt, tum infra ostendentur. Porro quod ad signa attinet illius hydrophis, Præcl. Trewius (*o*) ubi suam ejus Observationem proponit, fuisse, ait, inter illos qui viventis fœminæ abdomen examinarunt, alios qui hydropem saccatum subesse, pronunciarent; alios vero qui ex eo quod facta percussione, fluctuatio haud satis manifeste percipi potuerat, illum in dubium vocarent: tum ipse quærit, quando abdomen in molem præternaturalem expanditur, simul ponderosum & grave est, fluctuatio vero, ventre percusso, satis accurate percipi nequit; quærit, inquam, an inde concludere liceat, ovarii hydropem præ ascitide morbum esse appellandum? Verum Cl. Targionius (*p*), qui, siquis alius, & immanem ovarii hydropem conspexit, & diligenter, atque erudite de hoc morbo scripsit, cum Matronam proponat, quæ annos a primo initio ad finem triginta quatuor ipsum pertulit, nimio quidem, donec ætas fivt, menstruum fluxu, & crebris denique vomitionibus, & aliqua in ascendendo spirandi difficultate vexata, & superiore parte corporis extenuata, cæterum & bene comedens, & ad ultimam usque vitæ hebdomadam stare potens, seque, ut vellet, movere, &, quod mirabilius est, in utrum liberet latus, aut supina, humilique capite non incommodè cubare; eandem, refert, & dum viveret, & mortuam, ventrem habuisse quem aqua esse plenum, tactu dignoscebatur, quippe quo vel leviter manu percusso manu altera opposito lateri admota, non secus atque in asciticis, fluctuatio persentiretur. Et saccus tamen omne ventris cavum, saccum aqua, ad libras centum quinquaginta æstimata, adeo implebat, ut ipso vix leviter inciso, eruperit maximo impetu. An discrimen hoc inde repetendum, quod in Trewii fœmina aqua erat plures in cellulas dispersita; in Targionii autem Matrona cavo uno, ut nihil obstat fluctuationis propagationi, comprehensa? Fortasse, hoc dicerem, neque sine aliqua, ut postea (*q*) indicabitur, ad curationem utilitate, si Camerarius pater cum fluctuationem, velut supra (*r*) dictum est, nullam potuit percipere, cellularum aliquam suo in magno sacco injecisset mentionem. Tu diligentius de his quæres tum apud illos quos nominavimus, tum etiam apud eos quos facile omisimus (*f*) ex quibus Cl. Benevolus (*t*) tibi esset in primis consulendus, si qua diligentia magnum illum in quem se ovarium expanderat, saccum descripsit, eadem & cætera describere potuisset.

65. Hactenus eas commemoravimus Observationes quæ procul dubio ad ovarii hydropem sunt referendæ. Nunc, ut promisimus, & quasdam addemus, in quibus dubites, an idem liceat. Duas leges Cl. Jo. Mart. Brehmii (*u*), in quibus magnus saccus aquæ plenus alter annos quatuordecim, alter biennium gestatus, hic cum velica urinaria arctissime erat adnexus, ille in fundo uteri versus latus sinistrum adcretus, ibidem variorum ductuum & canalium ope originem sumxisse, videbatur. Cum ovariorum, tubarumve nulla fiat mentio non secus atque in historia quadam ante hos quinque & triginta annos in Urbibus duabus huic proximis, edita, tanquam hydrophis utero inclusi, cum tamen aquam uterus non contineret, ut debuisset, tuque in Observatione præsertim Henrici Alb. Nicolai (*x*) videre potes, ingens cystis, aqua distenta, ab ipso uterini fundi sinistro latere ad diaphragma usque se extolleret. Nempe hic quoque hæream necesse est, etsi non ignorem, haud immerito Riedlinum (*y*) censuisse, hydropem, quem Uterinum nominant, plerunque in testiculis & originem, & sedem suam invenire, unde & sacci illi sæpe tam magni, tam insignem aquæ copiam continentes, & in-

testina contegentes derivantur. Cæterum & junior Verneyus (*z*) duas magnas ejusmodi cystes ortas ex latere sinistro uteri, & ovarium quidem complectentes, sed in altera fœmina non dilatatum, quod ajat, intraque aliam minorem cystim conclusum, in altera dilatatum quidem, sed nihil ad cystis quæ comprehendebatur, magnitudinem. Conjecissem fortasse, extimam ovariorum tunicam, ab aqua expansam, magnas illas cystes fecisse, nisi has ex uteri latere natas dixisset.

66. Sunt etiam exempla hydrophis ad Falloppii Tubam attinentis, certa alia pariter, alia dubia. Certis accenseo quod a Munnickio missum, *Bibliotheca Anatomica* Collectores ediderunt (*a*). Satis enim est Iconem inspicias, ut tubam dexteram se ipsam dilatasse, intelligas, ad aquæ libras centum & duodecim continendas, quo morbo infelix Virgo duodeviginti annos laboravit. Par ferme quem proposuit Siboldus; sed major quem Cyprianus, tubæ hydrophis fuit, quantum ex Actis Eruditorum Lipsiensibus (*b*) video; neuter enim illorum, cum hæc scriberem, erat in manibus. Nec dubito, quin hydrophis cornuum uteri in tubis revera fuerit, cum Tulpii (*c*) ipsum describentis, Figuram inspicio, quæ, ut illa Munnickii quoque, & cæteræ, in Sepulchreto desideratur. Atque utinam Sponius, cujus Observationem supra (*d*) laudavi, delineationem cum ea junxisset; illum mihi exemisset scrupulum, quem descriptio non potest. Suum ipse saccum pro tubæ habet dilatatione, tubam autem ovarium amplexatam, inde *per semipedis spatium altius* provectam describit, quam *situs ipsius naturalis postulabat*, cum saccus ad cartilagineum usque ensiformem perveniret. Verum tuba æquo longius produci per sacci faciem tunc solet, non cum ipsa, sed cum aliud in proximo, ut puta ovarium, hydropticum est, quemadmodum Verneyus (*e*), & sic satis Targionius (*f*) viderunt, Schacherus (*g*) autem, & Maggus ac Dodius (*h*) etiam delinearunt. Itaque cum Sponius ovarium minime hydropticum proponat, incautum autem Chirurgum præcipiti sectione simul cum musculis peritonæum incidisse, queratur; hunc hydropem inter alia hydrophis peritonæi exempla recenseri posse, credidi (*i*). Quod si tibi secus videtur; ut illud, aliudque aliquod, me non adversante, inde eximas; satis ibi exemplorum restabit. Sed quo tandem referemus Observationem Rolfinckii (*k*), qui sinistrum uteri ligamentum *superius* aqua adeo distentum invenit, ut *totam ventris occuparet cavitatem*? Num credemus, exercitatum, ut ille erat, Anatomicum, si annexi ovarii, aut tubæ dilatationem vidisset, non agniturum fuisse? An præter cæteros, ei ligamento proximos, hydropes, peculiarem præterea ab aqua inter duas ejus membranas congesta illius hydropem ligamenti ponemus? Id vidit in fœmina, quæ, licet abdomen ingentem in molem excrevisset, nec menstrua jam toto triennii spatio responderent, appetitu tamen erat integro, & munia familiaria, quamvis ægre, obibat, donec subito extincta est, quemadmodum altera Brehmii (*l*) mulier, cui tamen erat cor prægrande, & Targionii Matrona; neque enim ex tot quæ commemoravi, hujusmodi morborum exemplis, alias præter tres hæc nunc meminì, quæ inopinato decesserint.

67. Nunc si quæ inter recensendum singulorum fere horum hydropum Observationes, subinde signa memoravi, attento animo colligas; quantum inter se, & quantum cum peritonæi hydrope conveniant, facile animadvertes, intelligesque, si gravis ventris moles jam longum tempus (Verneyus junior (*m*) plus biennio a primo initio requirebat) perduraverit; si tumor, ut in gravidis, paulatim increverit sine multo incommodo, & sine ulla, aut saltem sine magna coloris cutis mutatione: si purgantia,

(*n*) n. 58. 59. (*a*) *Commerc. Litter. A. 1734. Hebd. 44.* (*p*) *Prima Raccolt. d' Osserv. Med.*
(*q*) n. 70. (*r*) n. 59. (*f*) *Vid. Epist. 65. n. 17.* (*z*) *Osservaz. 9.* (*u*) *Act. N. C. Tom. 6. Obs. 94.*
(*x*) *Dec. Obs. Illustr. Anat. Obs. 9.* (*y*) *Obs. 56. cit. ad n. 64.* (*z*) *Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1703.*
(*a*) *cit. supra ad n. 59.* (*b*) *A. 1685. M. April. & A. 1701. M. Febr.* (*c*) *Obs. Med. 1. 4. c. 45.* (*d*) n. 50.
(*e*) (*f*) (*g*) (*h*) *cit. supra ad n. 64.* (*i*) n. 50. (*k*) *Sepulchr. Sect. hac 21. Obs. 61. & 55. §. 24.*
(*l*) *cit. supra n. 65.* (*m*) *cit. ibid.*

tia, & diuretica medicamenta nihil levaminis attulerint: si artus inferiores non nisi ultimis temporibus intumuerint: si hæc, inquam, fuerint; non ascite sceminam, sed concluso aliquo hydropes fere laborare: nec tamen necesse esse, siqua ex istis nota defuerit, tunc eo non laborare. Fuerunt enim & quæ de ventris, exempli gratia, intimis doloribus quererentur, pressis videlicet visceribus, & præsertim intestinis, sacci, certo in loco magis affixi, aut prominentis, proximo pondere, & distentione, quod in ovarii, aut similis alicujus Partis magis quam in peritonæi hydropem cadere, intelligis. Esse possunt, at longe rarius, etiam nonnullæ quibus levaminis quidpiam afferant data medicamenta, si aquam forte educant, non quæ cysti inclusa, sed quæ in ventris cavum effusa sit; esse enim & hanc aliquando, sed fere paucam, laudatus adnotavit Verneyus, tuncque id contingere cum plus aquæ capere cystis non potest, & hinc esse quod artus inferiores non nisi serius, ut dictum est, intumescant.

De signis autem per quæ propositos hydropes unum ab altero internoscas, ipse intelligis, nihil esse posse quod a me expectes; ea enim inter ovaria, & tubas, & ligamenta quibus committuntur, propinquitas est, & ea necessitas officii eorum omnium ad opus generationis, ut neque a tumoris sede, neque ab intercepta in muliere gignendi facultate, quodnam eorum hydropicum sit, liceat deducere. Quin etsi concipiat interea mulier; insones esse illas Partes, quæ credes? quippe cum scias, satis ad id esse, si ab altero latere sanæ sint. Earum tamen aliquam, ovarium præsertim, ut quod sæpius solet, tumere posse, conjicies, cum se tumoris initium ad illarum sedem prodiderit. Posse, inquam, conjicies; nam vel ibi tumor, nec in illis tamen, esse potest. Videndum quoque tunc est, ne tumor sit forte alterius generis, ut puta cum Gandolphius (n) ovarium utrumque invenit capitis æquans magnitudinem, & pondus superans librarum quinque, sed ex una eademque compacta ubique substantia, aut cum alia in foemina idem morbi genus in ovario altero conspexit pondo librarum circiter quatuordecim: sed & alius modi tumores ibidem haud rarissime occurrunt, steatoma in primis (cujusmodi & mihi (o) se obtulit) quod nonnunquam ovarii hydropem mentiri, admonuit Schacherus (p). Tu vero quæ antecesserint, & quæ comitentur, solerter omnia perpendens, tunc facilius hydropicum esse tumorem, suspicaberis, cum temperatura corporis, victus, morbi fuerint, aut sint quibus mulieres ad hydropem disponantur. Quæ autem ratione, conjicere potius debeas aquam inter musculos, & peritonæum, quam intra hoc esse congestam, supra (q), quantum in ejusmodi morbis licet, indicare conati sumus, & si quid ad hydropes alios per levem saltem conjecturam internoscendos nobis interea aut legentibus occurreret, aut cogitantibus in mentem veniet, proximis Litteris (r) non omittemus.

68. Quod si difficile est hydropes quos memoravimus internoscere; multo est difficilius per sanare. Nec vero dicas, ipsam ostendisse naturam, qua id ratione faciamus, cum mulieri de qua Brehmius (s) scribit, emisso, ut antea diximus, per exiguum foramen alternis diebus humore, sanitatem restituit. Nam hydrops ille videtur fuisse peritonæi non secus atque revera fuit, cum ter eandem viam, referente Anhornio (t), utiliter quidem primum, sed postea feliciter natura tentavit. Nos vero qui de hydropis peritonæi curatione supra diximus, hic de eorum quærimus curatione qui sacco inclusi, ventris cavo continentur. Certe autem junior Verneyus (u), Chirurgus, siquis alius, in paracentesi exercitissimus, diserte negat, se ullam quæ faccato hydropes teneretur, vidisse sanatam; quin plures, quæ satis bene valentes, nullaque alia, nisi onerosi ventris, molestia pressæ, cum ab hac per educatam aquam libe-

rare se vellent, brevi, ait, periisse, diu cæteroquin, imo interdum diutissime, ut sæpe indicata exempla ostendunt, victuras. Sed & alii passim viderunt, paracentesim in his morbis citam mortem esse consecutam. Nec mirum; nihil enim crebrius accidit, quam ut ad aquam non bonæ jam per se naturæ, sicut ejus color plerumque fuscus ostendit, aut ad sacci partes jam laxas, vitiatas, ulcerosas accedens aer funestas cito mutationes inducat. Hinc enim potissimum est quod etsi a primo plurimum allevata & sibi & aliis ægræ videantur; tamen pro aqua primumeducta non ita pravæ naturæ, ea quæ secundo, aut tertio educitur, aut deinceps effluit, viridis, aut nigra, aut turbida, & fæculenta sit, aut subcruenta, aut gravissime olens, denique non sine pure, ut laudati Chirurghi Observationes relegens in muliere ad triginta, & in virgine ad sexaginta annos natæ, & Riedlini (x) unam, & Anhornii (y) unam & alteram in foeminis tribus, facile cognoscas. Quid futurum putas, cum aqua jam per se purulenta, aut fœtida est? In Tubis vidit Tulpus (z) novem aquæ purisque libras. In ovario humorem fœtulentum Maggus ac Dodius (a) invenere. Quid? cum sacci interior facies abscessibus plena est, sicuti deprehendit Verneyus. Porro ut aqua nec purulenta sit, nec fœtida, & sine abscessibus saccus; certe sæpius aut intus affixas habet hydatides, aut aquam, materiamve aliam in plures minores saccos dispersitam: qua ex re fit uteducta aqua ab uno latere, ab altero abdomen non detumescat, aut ejus effluxus cito desinat, & si tunc Chirurgus cannulam urgeat, obicem sentiat: quid tunc, quæso, agendum est? num sacci singuli sunt aperiendi? Trewius (b) plus quam decies membranea minorum saccorum intersepta aperienda fuerunt, ut aquam omnem ex majori qui universos continebat, educeret. Num quod in mortua ad percrutandum, idem in viva licet ad curandum? aut si liceret, num intra abditum ventris cavum videre quis posset minores sacculos, & hos singulos percrutandere, nullum autem intestinum, partemve aliam proximam convulnerare? Præterea quid, si innumeræ, ut sæpe esse dicebamus, essent hydatides; quid? si cellulæ non omnes aquam, sed aliæ materiam cæsei, vel pultis similem, ut in Mieggii (c) Observatione continerent: quid? si magnus insuper scirrhus inisset, qualem conspexit Verneyus. Mitto cætera; nam vel ex hisce jam satis, superque intelligis, cur hic paracentesis non modo inutilis, sed & noxia miseræ mulieri contingat.

69. Fac etiam, saccum esse unum, nullisque interseptis divisum, ut præter Maggium, ac Dodium (d), Vacherius (e), Benevolus (f), Targionius (g) invenere, neque abscessibus, neque cellulis variam materiam continentibus, neque tumoribus vitiatum (nam Benevolus quosdam intus prominentes globos, quorum aliqui vel ovis majores, Targionius autem sarcoma, renis magnitudine, parvos abscessus in se condens, adnotarunt) fac denique, non pessimæ naturæ aquam inesse. Quid tum postea? Credisne, rem sic fore expeditam? Negat Targionius. Qui cum illa timet, ne interjectum forte omentum, aut intestinum, aut viscus aliud aliquod vulneretur, & ne aquæ pars ex perforato sacco in ventris cavum effundatur, quorum hoc tamen vitari posse, ait, si mulier prona cubet, tum hæc maxime, quæ Schorkopffius (h) olim, veretur, ne sacci evacuati membrana gangrænam, aut saltem suppurationem ob aeris præsertim accessum contrahat, aut si non contrahat, rursus, ut cæteri folliculati tumores solent, humore suo, id est aqua repleatur. Et mihi certe accidit, ut, dum hæc ipsa recenserem, ab sterili foemina consulerer, quæ cum distentum abdomen superiore anno gestasset, non sine majori in ejus sinistro latere renixu, & frustra medicis usa esset auxiliis, repente circa ver anni hujus cum forte inter ridendum

(n) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. Obs. Anat. 4. (o) supra n. 34. (p) Diff. supra ad n. 64. cit. §. 13. (q) n. 60.
 (r) n. 40. (s) cit. supra ad n. 59. (t) cit. ad n. 65. (u) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 67.
 (y) Eorund. Cent. 9. Obs. 100. n. 3. & 4. (z) cit. ad n. 66. (a) ad n. 64. (b) ibid. (c) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 85.
 (d) (e) (f) (g) cit. ad n. 64. (h) Dissert. de Hydr. Ovar. th. 25.

dum paulo vehementius concuteret ventrem, ecce non sine crepitu quodam sentit, disrumpi aliquid in eo, ipsumque continuo molliorem factum, insolitum autem in imo pondus, cum sensu, qui antea nunquam fuerat, fluctuationis, & delabentis cujusdam ponderis in id latus in quod se converteret. Quæ cum remedium ope multum feri per renes, & intestina educuntur abiissent; quindecim, haud amplius, dies mulier sibi visa est optime valere. Nam post illos, iterum priorem ad molem tensionemque abdomen rediit, bono, ut semper antea, faciei colore, pedibus nihil tumentibus, & præter ventris dolores quosdam per intervalla molestos, gravemque ejus molem, & menstruum imminutionem, quæ cuncta etiam antea fuerant, corpore agili, robusto, egregieque se habente. Ne igitur cystis vetere emisso humore, novo distenderetur, opus esset, quemadmodum in exterioribus folliculis fit, totam ipsam posse aut absumere, aut extirpare. Quorum primum in magno, & inter viscera abdito sacco quis proponat, aut ferat? Alterum autem propositum quidem scio, animos addente notissima, sed æque rarissima, illa Abr. Cypriani curatione; an vero aliquis intra hos triginta, eoque amplius ex quo propositum est, annos tentaverit, nescio. Quæ prohibere potuerint, non difficile intelligis: quorum pleraque ut mittam; si radice una cui vinculum facile posset injici, cystis semper niteretur, ut in Maucharti (i), aut in Schröckii (k) Observatione; aures fortasse præbere inciperes. Sed quid? si radix multiplex, aut si una, latissima; non, ut apud illos, angustior, aut pollicis crassitie: quid? si cystis alio, atque alio arctius alligata, & procul etiam ab ea abdominis sede, quam, Cyprianum imitatus, incideris. Hic tamen ab ulcere per quod sentire licuit foetus duodecimæstæ cadaver, quo loco incidendum esset, didicerat, non secus ac Degnerus (l), si hydropicus inter peritonæum, & musculos ingens tumor diffiliendo, non amplum, sed angustum aditum reliquisset, pariter immisso specillo satis scire poterat qua ferro esset patefaciendus, ut cystis, bubula vesica major, quæ per se excidit, a Chirurgo extirparetur.

70. Nulla igitur, inquis, in saccato interno hydrope curationis spes erit, quoniam cystim neque absumere licet, neque extirpare? Sperabat tamen aut sanationem, aut magnum levamen junior Verneyus (m), siquandoeducta aqua, accideret, ut se contrahentis cystis parietes inter se coalescerent, sicque extrema vasorum clauderent aquam importantium: id quod accidisse, conjiciebat, in Virgine annos nata ad viginti, cui venter jam ferme a biennio tumere cœperat, cutis colore non mutato, itemque in Vidua Matrona quæ provecta jam ætate sex septemve annos ventrem tulerat mirandæ molis, quarum utrique detracta aqua, alteram ita persanaverat, ut nupserit, filiosque ediderit, alteri levamen longum attulerat, ut quæ plus biennio nihil mali perceperit, donec paulatim venter ad priorem illam rediit magnitudinem. Requirebat autem, ut cystis soluta etiam tum esset, sicut est uterus in prægnantibus, nimirum ne si huc illuc esset alligata, eo parietes alter ad alterum accedere, & coalescere prohiberentur. Requirebat etiam, ut opinor, ne uno plura cystis essent cava, alioquin coalitum prohibitura. Quod utinam diserte requisivisset: nam fortasse, ut solutam esse cystim, ex ejus sedis mutatione corporis situs mutationes quaslibet sequente intelligi ab omnibus posse, facile credidit; sic unde cystim uno esse cavo conjiceremus, indicasset. Id unde conjici posset, mihi quidem, ut supra (n) dixi, venerat in mentem; sed de eo amplius quærendum est, ut de hoc insuper, quomodo cystis parietes non esse tumoribus, aut abscessibus vitiatos, digno-

scamus. Requisiverat autem in primis, ne tanta esset aquæ copia, ut viscera altius compulsa nimis inter cyltim, & diaphragma compressioni fuissent obnoxia: quod tamen in Vidua illa sua mirum est non accidisse. Verum difficile est mulieres invenire, quæ priusquam aqua graventur plurima, se paracentesi subjiciant: quin fere cum vires amplius non constant, & vitata, aut certe affecta sunt viscera, tunc demum quodcunque auxilii genus efflagitant. Est tamen, inquis, exemplum fœminæ (o), quæ re eo perducta, ut vix cutis ossibus hæreret, tandem aquæ educatione admissa, quamvis mala signa primis, & insequentibus diebus se proderent, sic tamen sanata est, nisi quod ventris fistula superstes fuit, ut filium conceperit, & pepererit, & corpulenta, ac vegeta aliquot annos vixerit, donec febre epidemica sublata est. Hic non dicam, juvenem fuisse mulierem, neque dicam, dum venter tumeret, gravem spirandi difficultatem, tussim, pedum tumorem abfuisse: hoc unum animadvertam, signa hæc & saccato interno hydropi & hydropi peritonæi esse communia, neque ex historia constare, illo potius, quam hoc, laborasse mulierem, præsertim cum altera (p) ex iisdem signis tubæ pariter hydrope laborare credita, postquam aqua effusa bene se primis diebus habuisset, mox autem pravis symptomatibus ingruentibus, septima ab aquæ effusione die mortua esset, aquam illam, quod candore omni laude digno minime reticetur, inter peritonæum, & induratum omentum congestam fuisse, disseccantibus ostendit. Quin, ut pro eodem verius studio nihil ipse quoque reticeam tibi, sic habeto, siquis forte contendat, duas illas Verneyi curationes potius ad peritonæi hydropem attinuisse, nil mihi suppetere quod respondeam, præsertim cum illam quæ persanata est, Virginem per anatomen inspectare non potuerit, Viduam autem, quam fortasse poterat, non inspectarit: imo ubi utramque illam curationem primum proposuit, ibi, ut supra (q) dixi, ex iis quæ saccato interno hydrope tenerentur, nullam se vidisse sanatam, diserte scripserit.

71. Interea dum alii certiora doceant, præstare, credidero, si cautum Medicum Targionium (r) imiteris, & in palliativa, quam Schorkopffius (s) quoque potissimum commendaverat, saccati interni hydropis curatione subsistas. Plura habet Targionius ad id monita quæ seligas, & prudenter sequaris, ne ultimo quidem illo neglecto, cum ejusmodi hydropes jam magni sunt, vitandos esse eos corporis positus, motus, conatus unde nimium cystis viscera premat, aut ipsa ab his prematur. Quam facile enim interdum vel non ita magnæ cystes rumpantur, historia monstrat quæ a me tibi supra (t) narrata est. Vehementior enim risus in ea muliere idem facit quod in viro fecerat, de quo nobis Observationem reliquit Hoffmannus (u). Ab nimio enim risu bene arguit, saccum in thorace esse ruptum, plurimum aquæ continentem, quia statim spirandi angustia quæ antea fuerat cum fixo lateris sinistri dolore, in suffocationem mutata est; hæc vero cum ægrum brevi sustulisset, in sinistro thoracis cavo & multa aqua inventa est, & plures ibidem membranae, & vesiculae dilaceratae, a vertebribus & costis separatae, quæ non obscure sacci disruptionem indicabant, & repentinam acrioris fortasse aquæ effusionem. Nec vero semper ita facile est effusam eliminare per vias urinæ, ut in illa muliere tunc fuit; in viro enim vel tempus defuit. Unde etiam facilius intelliges, quanto in errore versentur qui adversus ejusmodi præsertim hydropes violentioribus utuntur remediis, vomitus, aut dejectiones moventibus. Et sane Wepferus (x) in muliere, post vomitum enormem ascitica facta, cum ovarium mole majus, mireque lacerum invenisset, ex hoc aquam in ventrem effluxisse, arbitratur. Quod & ipse de fœminis illis duabus existimabis quas a Schachero, & Guter-

te,

(i) cit. ad n. 64. (k) Eph. N. C. Dec. 2. A. 8. Obs. 233.

(n) n. 64. in fin. (o) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 100. n. 5.

(r) cit. supra ad n. 64. (s) thes. 25. supra ad n. 69. cit.

(x) apud Seorkopffium modo cit. th. 23.

(l) cit. supra ad n. 61. (m) cit. ad n. 65.

(p) Ibid. n. 7. (q) n. 68.

(t) n. 69. (u) Medic. Rat. T. 4. P. 4. c. 14. Obs. 7.

te, aut disrupto inventas commemoravi (y) si utriusque historias (z) perlegens, cujusmodi pharmaca sumpsissent, & quæ ab eorum sumptione pertulissent, animadverteris. Sed dum tibi gratificari cupio,

eo me provectum vix tandem sentio quo certe a primo non putabam. Finem igitur scribendi facio. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XXXIX.

De reliquis internis Ventris Tumoribus præter naturam verba fiunt.

CUM de Ascite, & cæteris ventris universi tumoribus satis superiore Epistola scriptum sit; nunc sequitur, ut de iis scribatur, qui certas quasdam illius Partes distendant, supremis tamen, & infimis nonnullis exceptis, ut quarum tumores aliis tibi Litteris (a) expositi sunt. Valsalva igitur eorum qui ad medias, & qui ad infimas Partes attinent, has quinque Observationes reliquit.

2. **GEORGIUS MARCHESIUS** Patricius Forolivienfis, magno interno tumore ventris laborans, ad dorsum, & ad sinistrum lumbum dolebat. Urinam sæpe, intestinorum autem recrementa summis cum conatibus reddebat. Cibos appetebat. Tamen omnibus demum corporis partibus macie omnino extenuatis, nisi quod jam diu a duro tubere sinistrum scrotum, novissimis autem diebus quindecim a magno œdemate pedes tumebant, cum horum sinistrum erysipelas corripuisset, postridie generosus hic Juvenis obiit.

VENTRE aperto, ad hujus centrum ingens tumoris moles apparuit, viscera undique comprimens adeo, ut si non prorsus extra suam sedem, at certe essent contractiora, pluribusque in locis sublivida, cæterum, quantum oculis perspicere poterat, sana. Pendebat tumor a mesenterio, tota anteriore facie omento opertus extenuato, multisque partibus lacero. Quo separato, atque amoto, melius aliquanto tumoris figura in conspectum venit. Hæc abnormis erat: duæ autem parte superiore protuberantiæ hypochondria versus singula singulæ extendebantur, ut altera jecur, altera splenem non modo obtegerent, sed & sursum vehementer compellerent. Ne ventriculus quidem extra omnem pressionem erat, nonnihil ipsum urgente medio tumoris corpore a quo duæ illæ protuberantiæ discedebant. Pondus autem universi tumoris esse posse videbatur librarum circiter quinque, & viginti. Sed & aliis in partibus extra tumorem turgebat omne mesenterium eadem substantia quæ tumorem efficiebat, quocum tumor etiam alter conjungebatur ejusdem naturæ, qui in testiculo sinistro erat. Scilicet utriusque natura fuit quæ cancerorum tumorum, & quorundam præsertim qui in mammis observantur, magna ex parte similis. Corpora ex quibus constabant, pleraque ad glandulosam substantiam accedebant, & tubera, sive, ut nostrates vocant, *tartuffi* figura repræsentabant. Varia erant magnitudine: aliaque instar pinguedinis albicabant, alia carnis instar rubebant, multa etiam quasi a concreto sanguine subnigra erant. In corporum interstitiis nonnullis pus, sed in aliis ichor, in aliis flavum serum stagnabat. Ad nullam autem tumorum partem plus feri quam ad illam quæ in testiculo, fuit.

3. Habemus nunc omnia quæ ad historiam hanc attinent, cujus particulam alias (b) protuli, reliqua pollicitus cum Valsalvæ Observationibus ex quibus selectas, in calce ejus Dissertationum edere in animo tunc habebam. Et sane haud inter postremas

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

hæc est, si tumoris simul extensionem, simul pondus attendamus. Nam quod ad illam spectat, non me quidem fugit, magnos alios mesenterii tumores summâ parte ita se ad jecur, aut splenem aliquando extendisse, ut alterutrius visceris in scirrhosam molem conversi speciem Medicis objecerint. Verum hic præterquam quod supremis appendicibus & jecur obtegebat, & splenem, inferiorem raro exemplo eo usque producebat, ut cum tumore conjungeret testiculi sinistri. Leges quidem a Cl. Viris Hebenstreit (c), & Matthia (d) propositum steatoma, quod ad mesenterium spectans, testem alterum intra ventrem ad se retraxerat, non se deorsum ad ipsum extenderat, & quanquam in secunda Observatione ad femur productum, Cruralia vasa circumvestiebat; in neutra tamen ad jecur, lienemque ascendebat. Tumoris autem pondus in hac utraque Observatione, magisque in alia quæ infra (e) commemorabitur, utique erat majus, quam a Valsalva inventum est. Attamen descriptum ab hoc tumorem ex magnis fuisse qui in mesenterio reperti sunt vel spectato pondere, quis possit negare? quando Whartonus (f), qui plures memorat, non graviore duobus proponit, quorum alter, ab eo observatus, pendebat circiter septem libras, alter autem a Paræo, libras decem cum dimidia, quantumvis *mirus*, & *prope incredibilis* dicatur.

4. Quod ad ea attinet, quæ in vivente ægro adnotata sunt, non expectabis certe, ut dicam, cur tametsi cibum appeteret, toto corpore extabuerit, si qua iter sit chylo in sanguinem, neque cur adeo intumuerint pedes, si qua venæ Iliacæ traducantur, & Cava Inferior, cogitaveris. Porro tumoris pondus, & moles non chyliфера solum, aut sanguifera vasa, sed & vesicam, & intestina urgebant. Quamobrem cum illa extendi, hæc autem facile dilatari non possent; lotium sæpe æger, recrementa autem alvi cætera magnis cum conatibus reddere cogebatur. Quorum hoc alterum, & ob eandem quidem causam, in hoc morbo sæpe fieri, indicatum est a Fernelio (g), utrumque autem, vel certe alvum pigriorem, & difficilem mictionem observata a Paræo, eundemque ad modum explicata videbis in eo quem paulo ante (h) commemoravimus, casu, qui in Sepulchretum quoque (i) relatus est. In eo casu dolor simul indicatur, qui, ut in nostro, dorsum lumbosve prægravaret; nosti autem, quas ad vertebrae se alliget mesenterium. Qui dolor, & difficilis mictio in proxima pariter Valsalvæ historia non defuerunt.

5. **MULIER** annos nata ad sexaginta, a multis jam mensibus de tumore quodam in umbilicali regione conquesta, vexari dolore cœpit gravativo ad dorsum vergente, cui comes erat interdum mingendi difficultas. In dies augebantur & tumor, jam quantus uteri in prægnante esse potest, & consequens ex tumoris incremento descriptus dolor, præ-

Q

fer-

(y) n. 64. (z) Schacheri Vid. §. 16. in fin. (a) Epist. 36. & 38. ex parte. (b) Epist. Anat. 2. n. 67.
(c) Dissert. de Partium coalescent. morb. §. 17. (d) Commerc. Litter. A. 1739. Heb. 48. (e) n. 8. (f) Adenogr. c. 11.
(g) Pathol. 1. 6. c. 7. (h) n. 3. (i) Sect. hac 21. Obf. 38.

sertim cum se mulier cubans ex uno in alterum convertibat latus. MORTUÆ aperto Ventre, tumoris ingens apparuit moles. Hæc basim habebat in mesenterii centro, & cum renis dexteri Adiposa membrana necebat; ad finem autem Coli intestini sic adhærebat ut sine laceratione dividi non posset. Tumoris substantia quibusdam in locis firma, in aliis autem erat mollis, ut steatomatis referret materiam. Multis ren dexter scatebat arenulis, & valde dilatata pelvim habebat. Reliqua autem viscera sana erant.

6. Etsi non est dubium, quin ad renem quoque ista in mingendo difficultas, & vergens ad dorsum dolor aliqua ex parte attinerent, cum ille arenulas lotio adderet, membranamque suam distracta communi altera, id est Adiposa, nonnihil simul divulgare non habere non posset; tamen & distractio illa ab annexi tumoris pondere fiebat, & difficilis sæpe mixtio ultimo tempore prægnantibus accidit ob uteri prætumidi molem, quacum erat, ut diximus, ista tumoris moles comparanda: quæ si forte a dextris, ut annexio illa indicat, magis prope renem protuberabat, hinc facile etiam intelligi posset, quomodo sæpius compresso uretere, & impedito lotii descensu, ea contigisset pelvis dilatatio. Sed utcunque hoc est; illud miraberis fortasse in proposita utraque historia, præter dolorem illum ad lumbos, & dorsum, qui distrahentis tumoris pondus necessario consequeretur, nullum peculiarem memorari qui ad tumorem ipsum pertineret, aut ad eas saltem quæ hunc interceptiebant, mesenterii membranas. Verum mirari defines ubi cum Valsalvæ historiis consentire Veterum, & Recentiorum observata, & scripta, ostendero. Veterum nomine Benivenio antiquiores hic non intelligo, qui circa initium floruit sæculi XVI. Nec tamen eo vetustioribus hos mesenterii morbos incognitos puto. Nam etsi hominum cadavera incidere non consueverant; at brutarum animantium haud raro solebant, in quarum aliqua non id offendisse, incredibile est, quod ego vel in parvula gallina vidi. Erat ea non minus macra, quam vorax; ventrem tamen æque tumidum gerebat, ac si ovum, quod per ætatem necdum poterat, mox esset editura. Tumorem hunc faciebant scirrhusa corpora subrotunda, plura fabæ, quædam castaneæ magnitudine, intestinis interjecta, nonnulla etiam affixa, granosa superficie omnia, atque etiam structura, nisi quod ex majoribus aliquod multam continebat substantiam, undique iis præduris granis comprehensam, similem albi, & teneri, sed exsucco, sebi, qualem superioribus Litteris (k) descripsi in utero, & ovariis cujusdam mulieris. Sed hic ovarium cum per minutis vitellis sanum, ut pancreas utrumque, & si valde auctam magnitudinem excipias, jecur quoque, & lien, quin & ipsa intestina erant sana. Mihi igitur non fit verisimile, nunquam a coquis, a laniis, a victimariis ullum in mesenterio tumorem animadversum, & Medicis fuisse ostensum, cum Galenus, ut alias (l) tibi commemoravi, scirrhusum circa cor tumorem in gallo inspexisse, videam, & ad homines transtulisse. Crediderim potius, quæ in libro aliquo prisca Medici ea de re attigerint, longo tempore, ut tot alia, intercidisse. Nam si Julius Pollux, ut legi apud Ingrassiam (m), circa mesenterium etiam strumas fieri, voluit; certe aut a Medico aliquo ipse Grammaticus id sumpserit; aut si forte per se vidit; creditu difficile est, a Grammatico admonitos Medicos, quicumque ab sæculi II. fine ad XVI. initium scripserunt; Commodum enim imperante, ut Galenum, ita & Pollucem vixisse, ajunt; nullum de ejusmodi mesenterii morbis verbum fecisse.

7. Benivenius (n) igitur callum (durum tumorem intelligo) inter venas mesaraicas pueri invenit, eas premendo obstruentem. Ingrassias autem (o) in

Nigri suspensio puniti, mesenterio strumas circiter septuaginta offendit, præter totidem ferme tumores, extimæ intestinorum tunicæ adhærentes, quorum in tumorum utroque genere cum alii ciceris parvitate, alii ovi gallinacei magnitudine, plurimi inter hos medii essent, continebant omnes aut liquidam & mucosam, aut gypseam, lapideamque materiam. Benivenius tamen cum cætera pueri mala commemoraret, nullam injicit mentionem doloris. Ingrassia autem quicumque Nigrum illum cognoverant, magno consensu retulere, *sanissimum*; quod sane permirum est, *donec suspenderetur, extitisse*. Nec vero Fernelium (p), cum universe docuit, mesenterii tumorem *nullo dolore affligere*, sine observationibus dixisse id, credo, quanquam hanc sui dicti causam continuo subjecit, *quod pars ipsa doloris sit expers*. Id vel magis de Arantio (q) credo, quippe qui tumores ibi observasse videtur *nucis pineæ, & capitis pueri magnitudinem interdum superantes*, & certe signa ita proponit, ut structuram similem ejus quæ a Valsalva (r) in Marchesio descripta est, ante oculos habuisse, appareat. Est enim tumor, inquit, *tuberosus, atque inæqualis eo quod plura glandulosa corpora connexa, & mirifice aucta sibi invicem cohæreant, inæqualesque tumores tuberis terræ in modum efforment*. Attamen hoc primum omnium signum tradit, *tumorem esse indolentem*. Fortasse hic dices, a Benivenio, atque Ingrassia duos, frigidioresque, ut vocabant, tumores fuisse observatos, nec alios facile Fernelium, & Arantium designare voluisse. Certe autem cum Benivenius (s) alterius generis tumorem deprehendit, qui jam in magnum mesenterii abscessum degeneraverat, fuisse alvi tormina, adnotavit, quæ in dies crescerent, ægrumque intolerabilia facta occiderent. Pariter legisse te vel in Sepulchreto, non dubito, dolores colicos, aut colicis similes a mesenterii abscessibus, & apostematibus, Mermannio (t), Folio (u), Wepfero (x), Sennerto (y) attestantibus, inductos.

Me vero non fugit, hæc posse objici: quorum pars non fugerat Marcellum Donatum (z), quem de mesenterii tumoribus legisse video pleraque eorum quæ hæctenus dixi, de quibus quidem sua tempestate jam facta esset in libris mentio. Is autem cum aperte, si quis alius, contenderet, dolore nullo, effatu digno, tentari mesenterium propterea quia ex partibus ipsum constituentibus nullas sensu præditas agnoscebat præter nervos, & membranas, quarum tamen partium ob plurimam adjectam pinguedinem sensum valde hebetem fieri, non dubitabat; dolorem a Benivenio adnotatum, non mesenterii, sed intestinorum fuisse, censebat. Scilicet arbitrabatur, in eo potissimum intestinorum tractu quocum male affecta mesenterii portio jungeretur, multæ abscessum facientis materiæ pondere aut comprimente, aut deorsum trahente; ne de acri ejusdem exhalatione quidquam dicamus, fuisse dolorem excitatum.

8. Nobis vero etsi minime necesse est omnia quæ Marcellum sensisse, diximus, probare; illud tamen negari posse non videtur, *alvi torminibus*; hac enim voce usus est Benivenius; intestinorum potius dolores, quam mesenterii, designari, aut sicui forte id dubium sit quia mox verba hæc adduntur, *omnia viscera sana videbantur, jecur, lien & intestina omnia nullam doloris notam ostendebant*: at certe aliis, quas memoravimus, historiis diserte scribi *dolores Colicis similes*, aut *Colicam*. Et ne forte putes, hæc tantum contingere, cum abscessus est; Platerum (a) lege, & Whartonum (b), qui *Colicos dolores* in iis adnotarunt, in quorum mesenterio ille tumores *glandulosos & duos* invenit, non uno in loco intestinis adeo conatos, ut hæc coarctando, impedirent excrementorum descensum, hic vero tumorem unum, sed tantum, ut in alterum latus intestina detruderet, eumque *glandulosum & carneum magis quam humoralem*. Quod si in Valsalvæ (c), & aliorum quas supra (d) attuli,

Ob-

(k) n. 34. (l) Epist. 16. n. 20. (m) De Tumor. tr. 1. c. 1. comm. 2. (n) De addit. morb. causis &c. c. 37. (q) comm. cit. (p) c. supra ad n. 4. cit. (r) l. de Tumor. p. n. c. 44. (s) supra, n. 2. (t) l. cit. c. 33. (u) (x) (y) l. 3. S. 14. Obs. 30. §. 10. & §. 13. & seqq. (z) De Medic. Hist. Mirab. l. 4. c. 7. (a) Sepulchr. Obs. 30. cit. §. 11. (b) Adenogr. c. 11. (c) n. 2. & 5. (d) n. 7.

Observationibus, a tumoribus hujus generis ii dolores inducti non memorantur; in aliis credibile est, intestina æque compressa non fuisse, in aliis autem non æque aut acres, aut multas fæces habuisse: quod ultimum de muliere præsertim credes, cujus mesenterium, ut apud Coiterum (e) videbis, erat quidem ex multis, iisque satis magnis scirrhis conflatum, ipsa autem vix aliquid poterat vel liquidum deglutire. Sic alias aliquas, si non easdem, subfuisse causas etiam in quibusdam mesenterii abscessibus, dices; neque enim omnes legimus cum doloribus conjunctos. Cruciatus quidem apud eundem Auctorem (f) memorantur in magni abscessus descriptione; sed qui ad reddendæ urinæ difficultatem, & ad alia quæ proponuntur, incommoda referri possunt, cum de ventris, & intestinorum doloribus nulla mentio injiciatur. Quin Donatus (g) Observationem profert suam non mediocris abscessus, ut multa ostendebat sanguinolenta & purulenta dejecta materia, & ulcus sordidum ad spithamæ longitudinem in mesenterio relictum, cum tamen in longa ægrotatione nulla unquam, nisi extremo die, audita esset de dolore querela. Sed multo quam cæteræ, mirabilior est Hearnii historia, quam in Sectione hac XXI. Sepulchreti (h) habes. In ea cum reliqua describantur, ne unum quidem verbum est de ventris dolore. Quæ res non tam mira est propter duodecim, aut eo amplius libras materiæ fluidæ quæ in triplici tumore erat, quam propter universi tumoris pondus, libras æquans Suecicas quinquaginta quinque, & sedem quæ totum fere mesenterii spatium erat. Huc illud accedit quod tumor intestinis arcte annectebatur, ut a Duodeno ad Ileum medium, quasi cum his in unum coivisset, sineruptione separari non posset, & quod ægri desiderio, quippe assiduo, & ferme canino appetitu affecti, vix sufficiebat assumptorum copia: ut neque pauca hic recrementa, neque intestina non compressa liceat ponere, sed omnino alia quæpiam causa sit ab eo excogitanda qui rationem velit reddere absentium dolorum, id quod infra (i) facere conabimur. Nunc enim aliæ in quibus non aberant, Observationes sunt indicandæ, quas Sepulchreto possis adjicere. Dolæi (k) est una, in qua tumor aliquanto minor quam a Valsalva (l) descriptus, structura autem non ab simili, cum diris tensionibus, molestoque sensu quasi vivi in ventre catelli alerentur, conjunctus erat; sed tumor a mesenterio quidemoriebatur; cæterum variis locis intestinis tenuibus erat affixus, immo intestina ipsa illius substantiam permeabant. Altera Observatio Verdriessii (m) est, qui post ventris tormina mesenterium totum steatomatosum, nec sine ingenti abscessu; at simul intestina arcte invicem coherentia proponit. Tertia Laubii (n) est in eo qui ventris doloribus valde molestis conflictatus, tubercula in mesenterio quidem habuit; sed & intestina similibus plurimis abscessibus steatomatosis scatebant. Contra in nobilissimo Comite mesenterium totum pinguedine multa scirrhusa sebacea oblitum, & tormina tamen defuisse, adnotavit Goekelius (o). Itaque, ut concludam; in productis non Veterum modo, sed & Recentiorum Observationibus aut dolor non legitur cum tumore mesenterii conjunctus; aut si legitur, non in mesenterio potius ipso, quam in intestinis fuisse, constat. Minusque constat in Jo. Sculteti historia, quæ in Sepulchreto (p) etiam extat; neque enim satis apparet, ventris cruciatus extra intestina fuisse: & si appareret; cum acerrima, quæ in sex mesenterii tumoribus fuit, materia omnes lumborum vertebrae multum dicatur corrolisse; non deesset Observationes cæteras attendentibus altera extra mesenterium aut dolorum, aut originis dolorum sedes: ut certe non deest in eo quod sequitur, exemplo.

9. MULIEREM annorum duodetriginta dolores in ventre, cum levi interdum febricula conjuncti, per quadriennium vexaverant: tandem sæviores Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

facti, e vivis sustulerunt. CADAVERIS Abdomen nullam exterius tensionem, quæ in vivente circa umbilicalem regionem fuerat, jam ostendebat. Ad mesenterii tamen centrum duo erant tumores. Quorum alter ovi anserini magnitudine, renem versus dexterum vergebat, intus exulceratus, nihil tamen continens purulenti: alter vero multo erat major. Nam & ad sinistrum pergebat renem, sic inter hujus exteriorum, interiorumque tunicam se insinuans, ut renem totum contegeret, nec nisi summo cum labore ab eodem posset evelli; & ad os usque pubis ejusdem lateris se extendebat, crassitudine quibusdam in locis duos, in aliis tres digitos æquans. Hic primo aspectu concretum sanguinem referebat. Sed totus firmis, datis a peritonæo, membranæ vestiebatur: ex substantia autem constabat, multis in locis, fibrarum carnearum simillima, nisi quod hic erant infectæ colore atro, & alicubi laxæ adeo erant, ut concretus sanguis viderentur.

10. Si, ut suspicor, ita pro certo haberem, a Valsalva etiam tumore adolescente habitam esse dissectionem; facile in tumore hoc altero aneurysma aliquod descriptum crederem. Sed ut nihil aliud fuerit, quam quod tunc ipsi visum est, unus videlicet ex iis de quibus hic agitur, mesenterii tumor; certe ad pubem usque, & ad dexterum operiendum renem extendere se non potuit, quin urgeret, comprimeretque intestina, nec inter renis illius tunicas se insinuare, & ad harum propriam, renemque ipsum arcte adeo se affigere quin longas gravesque crearet molestias, quæ tametsi ad eam sedem attineant; tamen quam sæpe ad intestina se extendant, utque horum potius, quam renis, dolores haud raro esse videantur, minime ignoras. Interea nolim credas, eam mihi sententiam esse, ut nullus esse possit mesenterii tumor qui sedes ipse doloris sit: tantum velim, non aliter accipias omnia quæ a me hætenus producta sunt, atque animadversa, quam ut scias, nullam esse ex tot Observationibus unde liquido appareat, in tumore ipso dolorem fuisse.

11. Quod sane mirum est siue nervorum mesenterii copiam spectes, siue ejus glandularum officium. In mammis enim longe minor proportionem inest nervorum numerus: quarum glandulæ tumores si cruciatum ideo acerbissimum afferrent, quod chylus crudus, ad acorem concipiendum aptus, in alias partes glandulosas ita crude & copiose, ut in mammas, concurrere non potest; sane multo magis in mesenterii tumoribus dolor sæviret (cujus glandulas, cum illa scripsit, non videtur attendisse Vir Doctus) quippe in quod chylus confluit & omnis, & multo crudior. Dilui in mesenterio lymphæ, dices, eoque progredi ulterius, non, ut in mammis, immorari; nisi tumor ipse incipiens & lymphæ, & chylo remoram faceret, mox illam, nimirum tenuiorem, præterlabi fineret, chylum retineret. An igitur dolor, cum ad mesenterium attineat, in intestinis videtur, nervis qui ad hæc tendunt, compunctis, non secus atque in amputato jam pede? An humor qui possit compungere, non omnibus inest mesenterii tumoribus? An quibusdam horum inest humor qui nervorum sensum, laxando, hebetet? An interdum tumorum durtie intercepti nervi haud aliter atque ab injecto vinculo, sentiendi muneri impares fiunt? Sed hoc posito, illud postea non intelliges, quomodo Laubius (q) circa umbilicum tormina adnotavit, cum abscessus steatomatosus pugni virilis magnitudinem superans, durus, compactus in parte postica mesenterii, ubi vertebris lumbis annectitur, situs, vasa majora illius loci circumdaret. Sic enim videtur impositos iis valis nervos, mesenterium, & intestina adituros, interciperet, & premere debuisse. Fac igitur aliud aliquod ad id excogites, cætera autem quæ modo attigi, dispicias, aliudque ad alias Observationes accommodes. Quarum nullam, earum quidem quas nos attendimus,

(e) Obs. Anat. (f) Ibid. (g) c. 7. paulo ante cit. (h) Obs. 36. §. 1. (i) n. 11.
(k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 258. (l) n. 2. (m) Aët. N. C. Tom. I. Obs. 87.
(n) Eorund. Tom. 2. Obs. 108. partic. 2. (o) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 94. (p) l. 3. S. 14. Obs. 30. §. 12.
(q) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 108.

dimus, sic explicare te posse, credas, ut Bierlingius (r) indicavit, qui *per tot sæcula tot Auctores deceptos*, si non semper, at *multoties*, censebat, dum magnæ illius in centro mesenterii glandulæ verum usum, & chyli receptaculum ignorantes, ex hoc post mortem chylo etiam tum repleto, & dissecto *plerumque abscessum mesenterii fecissent*; quasi aut abscessus quos plerique proposuere, non longe alio ac chylus est, humore pleni describerentur, aut magna illa glandula ut in quadrupedum genere, sic etiam esset in humano. Mitto aliam haud raro quorundam abscessuum & tumorum sedem, & plerorumque aut numerum, aut magnitudinem vel in vivis animadversam. Nec quod Cl. Hallerus (f) exiltimat, *aliquando magnas quidem, sed ex recepta in junioribus lege glandularum conglobatarum, mesenterii glandulas pro morbos habitas esse, cum essent sanitissimæ*, inficias ibo. Sed cum aut multo majores sunt quam ea lex requirit, aut duriores; non est certe huic suspicioni locus, ut puta in illa pueri, quam ex Benivenio produximus (t) dissectione. Hic enim *callum* non appellasset, neque eo dixisset venas mesaraicas obstructas *omnes* fuisse, nisi tumorem inter illas venas reperisset tum durum, tum satis amplum. Cæterum quod

ad duritiem attinet, varia in his tumoribus spectanda est tum natura, tum ætas. Quam sæpe illa ad steatoma accedat, ex productis plerisque Observationibus animadvertere potuisti. Et alias tamen est longe alia. Vide, exempli causa, Themata illa Medica egregii Anatomici Salomonis Alberti, quæ cum tribus ejus Orationibus edita sunt, ad Morbos Mesenterii, & Pancreatis spectantia. Cum alia invenies, quibus nonnulla confirmantur quæ supra (u) scripsimus, tum hæc præsertim: Humores in mesenterio putrentes, *nonnunquam ipsum in tumorem attollere, laxum primum mollemque illum, processu temporis vero humoribus sensim siccescentibus, adeo durum tactuique renitentem, ut in partibus ad umbilicum & inum ventrem attinentibus, vel os, vel calculum concrevisse putes*. Alias vero contra accidit, ut quæ erant dura, putrescendo remollescant. Quo, inter cæteras, Observatio etiam pertinet Andreæ Vestphali (x), qui cum in ægræ ventre, maxime autem circa umbilicum deprehendisset *tumores duros multos, qui demum tractu temporis emollescebant*; in mortua glandulas mesenterii *plerasque exulceratas* offendit, alias vero adhuc *induratas*. Sed jam de iis qui ad infimam Ventris partem attinent, tumoribus videamus.

12. FÆMINA quadraginta annos nata, olim ex abortione fœtus ferme quinquemestris, duritiem quandam circa uterum cœpit animadvertere, ibidemque pungente dolore, levi quidem, sed assiduo, tentari. Aliquoties febricitavit. Tumor interea excrevit, sic tamen, ut esset mobilis; nam modo in medio, modo ad latera percipiebatur. Multum capite dolebat: cum labore alvum exonerabat: vomitus interdum molestus erat: dolor autem in tumore adeo aliquando excruciat, præsertim cum ab animi ægritudinibus augebatur, ut ardentem febrem accenderet, ferrique vix posset. Hæc quæ dicta sunt, intra decennium contigere: quo tempore nunquam concepit. Denique immobili facto tumore, & dolore: ac febre acutiore sævientibus, e vivis excessit. VENTRE adaperto, tumoris ingens moles a Valsalva comperta est, ut prægrande hominis æquaret caput. Erat in posteriore uteri pariete, Rectum intestinum vehementer premens, & circumjectis partibus arcte alligata. Carnosa exterius colore quidem videbatur; sed substantia firmior erat; intraque hanc sinuosas caveas continebat duas, quarum parietes carnem putridam referebant. Altera inanis erat; in altera serosa materia concludebatur. Ovariorum quoque sedem hic tumor occupabat. Itaque nullum eorum vestigium inventum est, nisi quod ad tumoris latera vesiculæ sero turgidæ conspectæ sunt, quarum nonnullæ ovo columbino erant

pares. Collecta ex iis feri pars igni imposita est, pars affusis acidis succis admista. Neutra ullo modo concrevit.

13. Nulla eget hic casus expositione: adeo quæ in mortua reperta sunt, iis evidenter respondent, quæ in vivente fuerant animadversa. Scilicet abortionem consecuta durities, & dolor, & manifestus demum tumor, & horum sedes, & nulla intra decennium, quamvis florente ætate, conceptio, satis uteri tumorem significabant: nec dolor capitis, vomitus, & cruciatuum in tumente parte ab animi præsertim tristibus affectibus incrementum alio pertinebant: cruciatuum autem acerbitas, & febres pravam tumoris naturam indicabant, ut exonerandæ alvi potius, quam vésicæ, difficultas cui potissimum infideret uteri parti. Unum erat, si Arantium (y) audires, quod non satis conveniens videri posset. Is enim cum proferret notas per quas a mesenterii tumoribus uteri tumores discernamus, hi *dolent*, inquit, *aquales, ovali forma præditi sunt, neque loco prorsus moventur*. Noster diu mobilis fuit, multo diutius, & semper fortasse futurus, nisi arcte se demum ad proximas partes alligasset. An igitur in ejusmodi dumtaxat prægrandes jam factos, & alligatos uteri tumores Arantius inciderat? an verbis usus est, quæ magis fortasse quam in animo haberet, immobiles tumores hosce significare videantur? Utcunque id est; longe facilius erat in proposita historia, quam in ea quæ proxime sequitur, ante dissectionem intelligere, quæ pars in imo ventris tumorem faceret: neque hoc tamen sagacitatem Valsalvæ fugit, quemadmodum protinus cognoscet.

14. MULIER gracilis, annorum circiter quadraginta, cum hysterice affectioni multum esset obnoxia, ejusque præsertim gravioribus paroxysmis, qui convulsivis motibus universum corpus, præcipue autem ventris viscera concutiebant, cumque nonnullos tandem cæterorum gravissimos passa esset; animadvertere cœpit manifestam quandam cum in epigastrica regione depressionem, tum in hypogastrica extuberationem. Illa nunquam mutabatur; hæc sæpe intra unum diem. Nam majorem, & prædurum tumorem cum ostenderet; sæpenumero hic repente concidebat. Item cum alimenta sumebantur; hæc eodem usque præcipitari mulier sentiebat, eaque pars inde magis atollebatur, graviorque fiebat ponderis sensus, qui semper ibidem erat: interjectis autem quatuor, aut quinque horis, dolores acerbissimi, & tormina, & animi defectiones excitabantur. Ægra sæpe querebatur; sibi omnia viscera; sic enim agebat; e suis sedibus esse prolapsa. Coctiones manifesto vitiatas habebat: febricitabat: erat valde emaciata. Cum tres menses sic, ut diximus, affecta vixisset; decessit.

IN CADAVERE id inventum est quod Valsalva in consilio prædixerat, ventriculus ad hypogastrium prolapsus, vix ut quatuor transversi digiti inter ipsum, pubemque intercederent. Hic autem alium habebat positum ac Editores *Bibliotheca Anatomica* (z) ex quadam Virgine repræsentarunt. Pars enim illa ventriculi quæ gulæ respondet, hic usque adeo in longum producta erat, ut fundus totus esset in hypogastrio.

15. Rara quidem hæc diagnosi Valsalvæ fuit; sed non minus rara Observatio. Ut ab hac incipiam; animadvertas, velim, multifariam esse posse ventriculum in hypogastrio. Aliquando enim ea est amplitudine, ut in muliere quam in Nosocomio hoc fecui circa medium Decembrem A. 1717. ventriculi fundum non magis ab osse pubis distare, quam in scæmina modo proposita, viderim, & iis qui aderam, ostenderim tanto id magis admirantibus, quia ventriculus erat inanis. Cum enim aut flatibus, aut humoribus inclusis præter omnem modum distenditur, posse eo pervenire, ut scæminæ aut pro jam diu prægnantibus, aut pro asciticis habeantur, notum est ex Observationibus Moinichenii (a) in primis, & Jodonii (b), quorum hic ventriculum

per

(r) Eph. N. C. Dec. 1. A. 2. Obs. 152. (f) not. 2. ad §. 128. Prælect. Boerh. in Instit. (s) n. 7. (u) n. 4. & 7. (x) Dissert. de parte intest. Jejunii & cat. c. 3. §. 60. (y) c. 44. supra ad n. 7. cit. (z) Part. I. ad Glisson. Tract. de Ventric. & Intest. c. 2. (a) (b) Sepulchr. Sect. hac 21. Obs. 42. & 48.

per medium dissectum invenit ulnam Parisiensem superare, ille vero in Theatro hoc nostro vidit totam abdominis regionem occupare, ipsaque intestina cooperire. Quam extensum quoque in eo Cl. Widmannus (c) deprehenderit, qui vix credibili panis, nec minori cervisiæ copia se quotidie implere consueverat, illius ostendit descriptio. Interdum vero non propter auctam magnitudinem, ut regiones alias ventris, sic hypogastrium quoque, sui aliqua parte occupat; sed iustum servans magnitudinis modum, aut altero extremo, ut puta dextero, quemadmodum in memorato (d) exemplo *Bibliotheca Anatomica*, quo & Meryi (e) alterum addas licet; aut totus deorsum ruit. Ruere autem potest aut ad inferiora tractus, aut eo compulsus. Trahebatur in Vesalii (f) ægro a gravissimi omenti pondere ita deorsum ex sua sede, ut ipsum ventriculi munus deficeret, ortisque singultibus mors ingrueret. Trahebatur quoque a Tenuibus intestinis pene omnibus, ut in illa Meryi Observatione, in scrotum devolutis, aut in prælongum alterum saccum, ut in alia Chr. Henrici Papen (g). Deorsum autem compellebatur in aliis corporibus a Valsalva (h), aut a me (i) dissectis, urgente aut depresso diaphragmate, aut prægrandi jecinore: cujus ultimi generis præsertim sunt duæ Observationes Fantoni patris (k): quæ omnia exempla hic commemoro, ut generatim indicem depressionis causas; non quod revera in hypogastrium usque detrusus esset ventriculus. In hypogastrio quidem ab Ruyschio (l) conspectus est, cum mulieris ab asthma mortuæ cadaver incideret. Sed neque causa indicatur, cur ipse cum intestinis, loco suo naturali relicto, hypogastrium occupasset, nec quæ inusitata huic sedi incommoda in vivente responderent: quas ob causas sciens omitto alias, minoris præsertim, descensus Observationes. Quæ autem nuper adnotavit Cl. Vir Molinellius (m), ad conjunctum potius morbum alterum, ut opinor, attinebant, videlicet ad ingentem, durumque tumorem, initium prorsus occludentem Duodeni intestini, unde non solum difficillimus, ac diuturnus omnium vomitus, & macies summa, & ictericus color, verum etiam ventriculi repeti potest magnitudo illa tanta, ut ad regionem usque pubis descenderet & hypogastrium occuparet fere totum, ut & œsophagi julto major longitudo, & quod consequitur, ventriculi prolapsus. Namque ut ob illius tumoris pondus annexus pylorus depressior erat, sic ob viæ ab hoc ad intestina occlusionem, cibi, potionesque tum diutius immorando, ventriculum amplificaverant; tum denique sæpius irritando, & in violentas contractiones, quod difficillima vomitio indicabat, adigendo, connexum cum altero orificio œsophagum distraxerant, & longiorem fecerant; ut in hoc casu ad ventriculi magnitudinem prolapsus accesserit, isque a causis deorsum non compellentibus, sed trahentibus.

Nunc Valsalvæ Observatio, si cum his omnibus Observationibus conferatur, quam rara fuerit, apparebit.

16. Valsalva igitur non partem ventriculi aut ob auctam magnitudinem, aut ob mutatum alterius extremi situm, sed totum fundum in hypogastrio, non in regione umbilicali, deprehendit. Convulsiones viscerum quæ ventre continentur, gravissime huc illum detraxerant, eam partem extenuando, eoque longiorem efficiendo, quæ gulæ continuatur. Nam etsi Molinellius (n) gulam ipsam factam longiorem vidit, Fantonus autem pater in prima (o) de duabus quas commemoravi, Observationibus crebras adnotavit ægrotantis querelas de lingua quæ sibi basim versus retrahi videbatur, indicio haud obscuro, ut Filius Doctissimus interpretatus est (p), deorsum tracti productique œsophagi, nec facile tantæ longitudinis quam Valsalva conspexit, pars aliqua rapto ad inferiora œsophago neganda est; tamen quando illum ipse agnovit ad ventriculum attinere, inficiari non decet, huic multo maxima ex parte fuisse tribuendam. Quod

nisi ob hæc quæ modo animadversa sunt a nobis, discrimina singularis esset inter cæteras Valsalvæ Observatio; certe ob illud esset, quod cum in cæteris simul aliquæ aliæ pessime affectæ erant ventris Partes, ut omentum, jecur, ren alter, pancreas, Duodenum, aliudve intestinum, & ne ventriculi ipsius noxas alias omittamus; aut pylorus pene obstructus, aut parietes omnes maxime laxati; in Valsalvæ Observatione nihil horum, sed, dempta illa supremæ ventriculi partis productione, quidquid erat vitii, in hujus prolapsu visceris consistebat; ut ad peculiariora hujus morbi addiscenda signa facta esse videatur. Quæ sane ita in ea expressa, & perspicua sunt, ut difficultas quæ major a nobis in hoc fuisse, quam in dignoscendo tumore uteri, dicta est (q), non ex indiciorum obscura significatione, sed ex indicati morbi raritate sit æstimanda. Verum nec raritas ipsa potest sagacitati eorum obstare qui solerter signa inquirere sciant, atque perpendere, quippe in sectionibus, ut Valsalva erat, ac in operationum atque utilitatum internarum Partium inventionibus exercitati: quæ duo Galenus (r), postquam docuerat, quemadmodum ipse cujusdam ventriculum parvum, & rotundum, alterius autem vesicam parvam, & prominentem, aliaque his obscuriora cognovisset, in Medicis qui facultatem dignoscendi talia consequi cuperent, omnino requirebat.

17. Idem tamen paulo ante (s) docuerat, quæ intra corpus sunt, non omnia posse cognosci, & (t) quæ sub sensum non cadunt, ea tentare oportere quam maxime fieri potest, si non certissima scientia, artificiosa saltem conjectura comprehendere: cumque hæc quæ retulimus, omnia de iis internis constitutionibus dixisset quæ sunt a natura, mox (u) eas quæ sunt a morbo, dignoscendas esse, indicavit, ex operationum læsionibus, aut his quæ excernuntur, aut doloribus, aut tumoribus præter naturam, aut horum quibusdam, vel omnibus. Et docte quidem, ut tantum decebat Magistrum, monstrati sic nobis sunt loci, & quasi fontes signorum. Sed ea sæpe implicatio morborum est, is Partium consensus, atque vicinitas, ut raro certissima illa scientia speranda sit; crebrius artificiosa conjectura tentanda, & modeste verecundeque proponenda. Quod cum alias facere consuvi, tum in quibusdam non ita pervulgatis casibus mihi faciendum existimavi, qui inter illos erunt quos jam tibi eo ordine subjiciam, ut iis qui ex Valsalva propositi sunt, si non tumorum natura, & sede, at regione saltem media, aut ima quam in ventre occupabant tumores ipsi, respondeant: quanquam is unde initium sumam, paulo altiore ex parte obtinebat locum, neque ab uno (x) eorum qui supra descripti sunt, natura discrepabat, si modo aneurysma in illo, & in hoc nostro agnoscendum esset, in quorum altero ob historiarum signorum brevitate, in altero ob nullam consecutam sectionem rem pro certa affirmare non licet.

18. Hæc, & pia Virgo annos nata quatuor & quadraginta, cui sanguis hætenus singulis mensibus ubertim per uterum responderat, cum fluere uno jam, atque altero mense omnino intermisset, queri cœpit de palpebrarum, & oculorum pruritu, & de brevibus quidem, sed recurrentibus, cordis, ut ipsa quidem agebat, palpitationibus. Cum hæc repente graviores factæ essent, & assiduæ; advocamur. Tum ægra ut earum nobis sedem indicet, non pectus sibi, sed epigastrium tangit. Manum huic imponimus, & durum quoddam, ac grande corpus magno impetu vibrari, & manum ferire, percipimus. Ingentem dixisses aneurysmatis subesse tumorem, identidem pulsationes ingeminantem, occupantem autem non modicam in medio partem & supremam, & proximam ventris regionem. Nec aliter aliis visum est. Mihi vero cum iis conveniebat quidem, nihil ad cor eas pulsationes attinere, quippe cum in pectore nulla esset vibratio, nihilque pulsus, utroque in carpo tentati, ostenderent quod a naturali modo abesset,

(c) Aët. N. C. Tom. 6. Obs. 149. (d) n. 14. in fin. (e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. Obs. 5.
(f) De corp. hum. fabr. l. 5. c. 4. (g) Epist. de Hern. Dorfal. (h) Epist. 17. n. 25. (i) Epist. 21. n. 24.
(k) Obs. Med. Anat. 5. & 24. (l) Obs. Anat. Chir. 36. (m) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 2. P. I. in Medic.
(n) n. 15. in fin. (o) Obs. 5. (p) Schol. ad eand. Obs. (q) n. 13. in fin. (r) Art. Med. c. 74.
(s) c. 71. (t) c. 72. (u) c. 75. (x) n. 9.

esset, nisi quod paulo essent frequentiores. Sed de aneurysmate assentiri non poteram cum propter alia, tum præsertim quia pulsationum illarum tempora minime cum pulsum temporibus congruebant. Erant enim valde inæqualia earum intervalla, ut vis quoque; nam sæpius validissimo impetu; interdum & minus valido feriebatur manus, cum interim nihil in pulsibus ad carpos mutaretur. Longe tamen facilius erat dicere quid non esse, quam quid esse videretur is tumor ingens, & durus, ut antea indicatum est, & quasi circuli ambitu comprehensus, qui a lumborum vertebra subinde se attollebat ad feriendam manum, continuo autem se ita subducebat, ut vel in gracili Virgine haud proclive esset deprehendere quo se retraxisset, donec iterum se extolleret, manumque percuteret. Quamquam autem illud erat obvium, in hysteriarum mulierum ventre quosdam haud raro quasi globos percipi, qui ab inferioribus ascendentes, eas male habeant; ex adverso non minus erat obvium, cum ejusmodi pulsationibus illos non conjungi, ut aneurysmata repræsentent. Attamen & hoc, & cæteris quæ contra dici possent, animo percursis, & iis simul animadversis quæ rara sæpenumero, & præter opinionem illis in mulieribus occurrunt, eo inclinari me sensi, ut conjicerem, quidquid illic esset, ad affectum hysterico-convulsivum facile posse revocari. Sed mea vix indicata conjectura, omnique, ut ad ægrotantium lectulos consuevi facere, cum de remedio alioquin convenit, omissa controversia; sanguinem ut mitterent, sicuti evidens prægressa causa requirebat, continuo assensus sum. Quo facto, ita ægra melius se habere cœpit, ut postridie nulla amplius superesset palpitatio. De qua nunquam certe ad menses quatuor, aut quinque quibus ego in Patria postea mansi donec A. 1711. huc ad tradendam Medicinam venirem, illa amplius quæsta est. Quo autem morbo aliquot post annis sublata sit, cum hic essem, neque ejus cadaver dissecuerint, pro certo scire non potui.

19. Arteriæ quæ, si in aneurysma dilatentur, pulsationem possint nimiam edere in ea ventris sede quæ in proposita historia indicata est, Cœliaca sunt cum crassioribus ejus ramis, Mesenterica Superior, Emulgens dextra, & Arteria Magna: sed hæc multo omnium sæpiissime, rarissime autem reliquæ, si excipias Cœliacam. Nam ad causas cæteris communes, ut puta erosionem, constrictionem, aliasque ejusmodi, peculiarem insuper Cœliacæ mecum addes, ubi animadverteris crebros illos tortuosos flexus per quos in Splenico ejus ramo ut sanguinis cursus ad lienem retardatur, sic in ortos ante illa obstacula ramos, in ipsumque Splenici initium, & perbreve Cœliacæ truncum tum magna pars sanguinis, tum hujus impetus reflectitur, ut si aliqua ex aliis accedat causis, quæ gravius, & diutius agat, facilius aneurysma nascatur.

Sed etsi tot ibi sint arteriæ, nec una causa ob quam dilatentur; plura quoque sunt quæ cautos reddere nos debeant, ne pulsationem aliquando pro aneurysmatis jam orti indicio perperam accipiamus. Primum est grandis macies, ut ex iis etiam colligimus quæ olim Berengarius (y) admonuit, ut aliam redargueret quorundam Medicorum in emaciata muliere deceptionem. *Mediante magna arteria, inquit, maxime in corporibus extenuatis, percipitur magna pulsatio in regione stomachi, & intestinorum.* Nec dubitavit Prosper Martianus (z) vel maximam illam pulsationem sic explicare quæ in eadem prorsus sede in qua nostræ Virgini, Eratolai filio fuisse scribitur libro VII. Epidemiorum (a) his verbis: *in medio umbilici, & ossis pectoris, circa hanc regionem apposita manu, talis erat palpitatio, qualis neque a cursu, neque a pavore circa cor generari posset.* Hæc autem de Martiani sententia, nihil aliud erat, quam motus arteriæ magnæ, qui in aliis a carne interjecta obscuratur, compesciturque; sed in ægro illo, quippe macie extrema confecto, ita erat eorum imminuta

crassitudo quæ inter manum, & arteriam interjiciuntur, ut hæc & facilius elevaretur, & perciperetur magis: & quamvis id omnibus arteriis corporis sit commune, observatur nihilominus frequentius, inquit, in medio umbilici, ac ossis pectoris; nimirum quia nusquam major arteriæ truncus manui nullo osse interjecto subjiciatur: eodemque loco aliæ, paulo ante memoratæ, pulsant arteriæ. Alterum unde falli Medici ex pulsatione possent, multiplex quidem est: sed ab eodem Martiano (b) ad plenitudinem contrahitur sive ea sit in arteriis, sive in venis, sive in carne, quæ arteriis appositæ, ipsasque comprimunt, efficiant, ut majori impetu eleventur, cujus rei exempla affert in magnis inflammationibus, & in iis tumoribus qui ad suppurationem tendunt. Præverat autem Vallesius (c) in historiæ enarratione ægri illius de quo modo dictum est. *Fit multis ægrotantibus, inquit, eo in ventris loco pulsus quidam insignis, ejus arteriæ quæ per spinam descendit, ob affectum phlegmonosum ejus loci, qui quidem pulsus aliquando fit in acutis morbis, . . . aliquando etiam manet post acutos morbos . . . fitque affectio eo loco cancrosa.* Sed etiam ubi durum corpus aliquod arterias premit, pulsationem harum percipi, supra (d) docuerat, explicans cur uxoris Gorgiæ, cui multo diutius quam nostræ Virgini, suppressi erant menses, quoqueversus illa converteretur, pulsus in ventre perciperetur, & pondus. Nam duratus uterus, inquit, velut alienum pondus, fertur quocumque convertitur corpus, & arteriæ quæ comprimuntur, nitentes se se efferre, sentiuntur pulsare. Quam doctrinam deinceps secuti Medici animadverterunt, ut in Sepulchreto (e) etiam vides, compressa ab insigni pancreatis, aut glandularum mesenterii obstructione atque turgentia arteria Cœliaca, aut Magna, violentam percipi, ut sæpe in hypochondriacis, aliisque, pulsationem.

20. Quæ, & alia his analoga si ad Virginem transferas de qua dictum est; primum cognosces, descriptam in ea pulsationem non ob maciem; erat enim gracilis, non extenuata; perceptam esse. Deinde etsi plenitudo erat aliqua ob menstruum sanguinem haud fluentem; non ab illa tamen dumtaxat fuisse; neque enim in eo uno fuisset loco: nec vero ab inflammatione, aut tumore qui ad suppurationem vergeret, neque demum ab insigni pancreatis, aut mesaraicarum glandularum obstructione, quorum omnium morborum nulla erant indicia. Reliquum est igitur, cum hæc, aliæque his similes comprimentes causæ abessent, ut pulsatio esset aut ab alia causa aliqua, aut ab aneurysmate. Ut hoc credi posset, faciebat a primo ampla moles corporis manum impositam percutientis. Quod si, ut Albertinus (f) scripsit, *pluries ipse indicavit ex eo quod vasis diametrum non auctam perciperet, validas, assiduasque arteriæ cœliacæ, vel aortæ in abdomine pulsationes fuisse sine dilatatione, nec ipsius judicium eventus fefellit;* videbatur hic e contrario, dilatatio non deesse, quando pullantis corporis tanta diameter sentiebatur. Veruntamen fatendum est, non æque facile esse in hoc altero judicio interdum non falli, cum videlicet latum corpus quo manus pulsatur, & dilatata arteria esse possit, & tumor, arteriæ impositus minime dilatata. Nam si arteria grandior sit, & a comprimente tumore ad vehementius pulsandum coacta, hunc ipsum, quem non æquo graviolem posuimus, attollet secum, & contra Medici urgebit manum. Hoc quod omnes ita vident, ut negare possit nemo, aliquando in ipsis exterioribus contingens partibus suspensos Chirurgos tenet, velut hic in puellæ cujusdam collo tenebat mediocris tumor, adeo contiguus sinistrae arteriæ Carotidi, ut hujus, quam comprimebat, & validiores pulsationes efficeret, & cum ipsa pulsaret. Erat tamen, ut diligentior perquisitio, & integra sanatio demonstrarunt, totus in tumida quadam, & pure intus jam plena, glandula Jugulari. Sic etiam ob pulsationem quæ sub bronchocele persentiebatur, complures

(y) Comment. 9. super Anat. Mundini.

(z) Annot. ad verf.

(b) Annot. modo cit.

(c) Comment. in l. 7. Epidem. n. 4.

(f) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc.

55. Sect. 2. Coacax. Prænot.

(a) n. 3.

(d) in l. 5. n. 11.

(e) l. 1. S. 9. in Schol. ad Obs. 38.

plures eum rumorem aneurysma esse, existimaverant, quem Severinus (g) sicuti ob compressas arterias Carotides pulsare, crediderat, ita post mortem disseccando, ait, veram se opinionem suam ostendisse. Quod si vel exterius non deest errandi periculum; quanto erit magis in iis Partibus quæ alte inter viscera conditæ sunt? Vide, ut ingenuitate nunquam satis commendanda Cl. Viri Jo. Phil. Burggrafius (h), & Petrus Tabarranus (i) memoriæ tradiderint quæ ipsis contingere. Ille pulsationem ab umbilico ad cordis usque scrobiculum pertinentem, & tantam, ut sæpe ab adstantibus audiri posset, triginta autem & quatuor ipsos annos perdurantem cum non ab legitimo arteriæ, in mesenterio insignis, aneurysmate, quippe ejus diametro vix paulo amplificata, sed ab spurio, ut Lancisius vocabat, fieri posse, suspicaretur, idque ob nimiam diurnitatem insanabile existimaret; datis post tot aliorum, incassum adhibita, remedia nonnullis quæ interea humorum cruditatem saltem corrigerent, præter omnem spem vidit pulsationem intra non longum tempus felicissime sublata. Tabarranus vero sub regione epigastrica non pulsationem modo, sed & tumorem pugni magnitudine cum deprehendisset, eaque cum cæteris aneurysmatis legitimi notis conjuncta; miratus est postquam hujus loco scirrhum dumtaxat ad mesenterii centrum tumorem conspexit, valis Magnis tam arcte adhærentem, ut Aortam non comprimere, ejusque pulsationibus non attolli non posset. Hæ te Observationes juvare poterunt; me cum de Virgine illa quam descripsi, ageretur, non poterant; non solum quia tot lustris post editæ, sed & quia pulsationes in utraque Observatione eodem prorsus tempore quo in arteriis cæteris, fiebant. Aliis igitur quas paulo ante attigi, dubitationibus adductus ad cætera inquirenda, nec tantum aneurysma, quantum esse illud debuisset, fieri potuisse, intellexi, tam brevi tempore, ac sine ullis gravioribus, quæ præcessissent, aut subsequerentur, incommodis, & pulsationes minime arteriarum motui respondentes, in aneurysmate esse non posse. Itaque ad aliam potius causam rem censui attinere. Scilicet, ut pressius supra innui, ad hystericas internas convulsiones, quæ hic illic intestina quædam, & mesentericos Aortæ ramos per inæqualia temporis intervalla majori vi constringentes, simul ex intestinis illis quasi globum quendam efficerent, coercito, rarefactoque aere distentum, simul Aortam, ut pote impedito ex ea sanguinis in mesentericos ramos effluxu, vehementius pulsare subinde cogerent, & impositum globum impellere. Sed quoniam per dissectionem, ut dixi, minime licuit, non subfuisse ei tumori ullam arteriarum dilatationem demonstrare; ad alium tumorem veniam, eadem in sede positum, sed permanentem hunc quidem, & per anatomen exploratum. Qui cum ex rarioribus fuerit, & in ea Persona, & iis discrepantium opinionum controversiis agitatus, ut paucis ejus historia nec comprehendi possit, nec debeat; non miraberis, si hanc fusius, quam soleo, partite, ac diligenter proponam.

21. FORTUNATUS MAUROCENUS, quem ab Illustribus in Veneta Republica Muneribus, Amplissimaque Domo (erat enim Francisci Ducis qui ex subacta Peloponeso cognomen invenit, Fratris filius) Religionis amor in Venerabilem Casinensium Monachorum Familiam traduxerat, Merita autem ex hac ad Tarvisinum, & deinde ad Brixianum Episcopatum evexerant; jam inde ex quo propter novum vitæ genus, rarius in publicum prodire, ut plurimum autem, cum totus esset in Sacrorum librorum lectione, sedere assueverat, paulatim hypochondriacæ affectioni, & sanguinis per hæmorrhoides fluxui obnoxius factus, tamen, hoc intra modum recurrente, vel magis quam vellet, sanus vixit, pinguiori videlicet corpore, præsertim autem abdomine, donec ætate crescente, is fluxus primum minui, deinde jam nullus esse incepit. Namque eo imminuto, dolores quidam ventris, quos a flatibus esse, credebatur, mo-

lestiam interdum creabant, sæpe repentini, & momentarii, nonnunquam paulo longiores. Ubi vero anno jam sexagesimo emenso, nihil amplius fluebat sanguinis, molestiores fieri cœperunt, autumnio præsertim, quem ultimum vidit, anni 1726. quo tempore etiam ex febribus laboravit. Sed has cortex Peruvianus compescuit; illos opportune effluens rursus ex hæmorrhoidibus sanguis levavit. Insecuta hyeme; cum iterum, ac tertio & febres, & dolores rediissent; eodem superveniente fluxu levatus est semper, nunquam persanatus: quin ea tempestate primum animadverti cœpta est durities in ventre quædam, & tumor. Ob has causas proximo vere Brixia Patavium se contulit. Erat cum cæteris incommodis alvi adstrictio conjuncta. Quem ut primum, & leviter solveret, cum senior Medicus rhabarbarum mandendum, passulis admistum, interdum daret; indeque æger sibi paulo melius habere videretur; additis ab seniore altero Medico remediis validioribus, pejus habuit, quemadmodum & ab aliis quæ data sunt ad alvum movendam, ægro clysmata averfante. Sed & quidquid auxiliorum, alio spectantium, exhiberetur, cum vix semel, aut iterum sumplisset, respuebat, videlicet cogente ventriculo, qui jam crebro interea vomitionibus subversus contumacissimis, & nulli cedentibus remedium generi, cibos, potionesque rejiciebat aut cito, aut siquid diutius retineret, ut coctum pomum quod retinuit horas octo & quadraginta, sæpius tamen evomebat nihil mutatum. Præter cibum, aquam etiam ejiciebat multam, ut humoris qui sumptus fuerat, mensuram superaret, eamque nullo sapore, aut colore præditam: neque in tam crebris vomitionibus quidquam unquam aut amari perceptum, aut colorati, si cibos excipias, animadversum est. Cum hæc, atque alia, & tumor potissimum, de quo mox dicetur, Medicos terrerent; venit huc Venetiis Vir Summus Michael Maurocenus, Præsulis Frater, Eques, & Senator Præstantissimus, tresque alios Medicos, in quibus & ego fui, advocari iussit, ut ægro inspecto, consilia cum hujus Medicis conferrent. Invenimus ab aliquot jam diebus lecto affixum, facie, & artubus extenuatum, carnibus, ut sanorum, tepidis; pulsibus autem paulo frequentioribus: quæ duo ita semper esse, nobis ejus Medici confirmarunt, nisi quod pulsuum crebritas paululum ad vesperam, noctuque augetur. Præcipue a nobis petitum est, ut tumorem accurate examinarem. Erat is non tactus modo, sed & visus; nam sub hunc quoque cadebat; judicio, circuli fere ambitu, cujus diameter transversos octo æquabat digitos, medius inter Ensi-formem cartilaginem, & umbilicum locatus sic, ut aliquanto spatio; ea erat pinguis ventris prominentia; ab utroque distaret, modice ab ambitu medium versus assurgens, cute autem ejusdem ac alibi, coloris obductus. Si contrectares; tuberosum inæqualiter tota superficie, ambituque ipso tumorem sentiebas non secus, ac si ex glandulosis corporibus esset compactus, quod & renixus, si premeres, confirmare videbatur. Cum premeres, itemque cum flatibus æger vexaretur, doloris sensus, non tamen vehementis, in tumore oriebatur: præter quos casus nulla erat de eo querela, nisi tanquam de impedimento quodam, fixaque, sed levi, molestia. Utraque manu tumoris latera comprehendens, facile ipsum huc illucque ducebam. Neque erat difficile cognoscere non esse in ventris parietibus; sed his tamen esse quam proximum. Cum quæ erant supra, infra, ad latera tumoris, manu diligenter explorarem; nisi quod infra umbilicum, Medicis, ægroque negantibus, quidquam ibi esse præter naturam, explorare non perrexi; nihil, quantum per interjectam abdominis pinguedinem licebat, nihil, inquam, renitens, nihil durum, nihil inæquale, nihil quod pressum molestiam crearet, perceptum est. His, & lotio, in quo non erat quod culpares, & aqua de qua dictum est, vomitu rejecta, & siquid videbatur præterea inspiciendum, aut interrogandum, satis cognitis, cæteris autem quæ

supra

supra tibi expōita sunt, a Medicis, & Præfule ipso auditis, ad conferenda inter nos consilia coram Senatore illo Amplissimo, ac permultis aliis sive dignitate, & doctrina præstantibus Viris, sive Rei Medicæ studiosis, secessimus.

22. Ibi ex Medicis qui curationi præerant, alter de tumoris natura, & sede multa differuit, quorum hæc summa fuit; Tumorem a se credi scirrhum, sed illegitimum, quod compressus doleret: sedem autem habere aut in omento, quia & mobilis, & extimus esset; aut si quis mallet, in mesenterio; nam & hoc mobile, & magna illa præditum glandula, quam Asellii pancreas vocant, cujus tumor excrescere posset adeo, ut ad ventris anteriora perveniat, quemadmodum se vidisse in quodam cadavere, aiebat (quasi vero aut id pancreas in homine esset, aut glandulæ tumorem ad immobile mesenterii centrum, ut pancreas illud, posita; sic totum ducere in alterutrum latus manu liceret:). Quod ad pertinaces vomitiones spectaret, videri esse in pylori annulo excrescentiam quandam, obstantem alimentis illac transitis; hæc autem retenta ventriculum irritare; certe causam vomitus ultra eum anulum non esse, quod nullum unquam appareret in rejectis indicium bilis. Itaque ob vomitiones maciem demum summam, & lentam mortem vitari non posse; ob tumorem autem etiam citam, purulentam ex eo materia una cum sanguine in ventrem effusa. Attamen si quid a Medico præstari adhuc posset, non auxiliis exterius adhibitis, sed internis esse tentandum. Nam de mittendo ex hæmorrhoidibus sanguine antequam vires fatiscerent, se cogitante, ægrum abnuisse: nunc viribus jam fatiscentibus, locum amplius non esse. Tumori autem quæ antea fuissent imposita, non modo ut inutilia, verum etiam ut gravia, & molesta, ægrotantem rejecisse: quamobrem vitæ omnibus quæ pus movendi vim haberent, ceratum Noribergense ab se quidem commodius existimari; sed omnino internis remediis esse nitendum, iis videlicet quæ validius & inciderent, & dissolverent, & quæ alvum magis quam rhabbarum, & multo magis quæ urinam moverent. Ad hæc præstanda cum plura, & valentiora, ut solebat, laudaret; mercurialia quoque, & chalybeata, si ferri posset, neque a nobis, quibus consideranda proponeret, improbarentur, sibi quidem convenientia videri, dixit. Post quem ejus Socius, cætera transmittens, nisi quod jecur insuper, & lienem obstructa credidit, pauca quidem verba fecit; sed de remediis multum dissensit, negans, aliud quam rhabbarum sibi proponere licere, quo uno usus esset antea sine incommodo, cum alia quæ essent addita, omnia magna cum molestia, nec sine detrimento vidisset adhibita.

Tum eorum qui mecum venerant, alter aliquanto plura locutus, de tumoris natura, & sede in omento, & de excrescentia in pylori annulo quæ prior dixerat, minatusque fuerat, diserte probavit: de remediis ab utroque dissedit. Rejecit enim purgantia quæ vocant, omnia, ipsumque rhabbarum: lignorum, ut loquuntur, decoctum cum modica viperæ portione, nisi forte ob febrim hæc calidior videretur, proposuit.

23. Ego vero etsi quatuor potissimum esse, dixi, quæ attendi a nobis oporteret, tumorem, vomitum, maciem, febrim; eos tamen qui ante me locuti essent, laudavi, quod tumorem spectassent præcipue, qui ut reliqua antecessisset, ita eorum causa videri posset. Tumoris autem ipsius causam a me quidem credi in sanguinis per venam Portarum minus expedito motu esse facile agnoscendam, quem diuturna sessio, affectio hypochondriaca, sanguinis per hæmorrhoides fluxus, utilis, cum fuit, aut rediit, noxius cum decrevit, aut desit, non obscure significarent. Ab retardato igitur eo motu irritationes ortas, & crispaturas, & dolores, & tumoris initium denique in aliqua earum Partium, a quibus rediens sanguis in eam venam est excipiendus. Esse autem illas, præter omentum,

& mesenterium, alias quoque, præcipue autem intestina, magis sane quam mesaræum, vicina tangentium manibus, nec minus, quam iis annexæ mesaræi partes, imo vel magis quam eæ præsertim quæ centro ipsius sunt propiores, huc illucque mobilia. Huc illud accedere quod sic facilius tum diuturnæ alvi adstrictionis, tum fortasse etiam tam crebri qui ad hanc accesserat, vomitus, possemus rationem proferre. Constrictis enim iis quæ in ista ventris regione sunt, intestinis Tenuibus, non viæ diametrum dumtaxat, & peristaltici motus vim minui; sed & irritamenti aliquid ad proximum, continuatumque ventriculum non difficile propagari. Quin dolorem etiam qui manu premendo, aut saltem qui vexantibus flatibus, ibi fiebat, dilucidius intelligi, si tumorem ad ipsa intestina attinere, conjiceremus. Veruntamen non hæc a me dici, quasi aliorum sententiæ conjecturam præferrem meam, quam omnium judicio subjicerem, nihil ipse, ut in re ardua, & perobscura, definiens, ideoque nec quod aliis visum esset, contemnens. Nam etsi magnos in omento tumores sine doloris commemoratione legere (k) consuevissem, imo in Medici uxore, aliis consentientibus, agnovissem optime nutrita, & colorata, omnisque incommodi, nedum, si premeres, doloris experte; posse tamen aliquando esse ejusmodi in omento tumoris naturam, duritiem, & formam, ut premendo, aut in ipso, aut in contiguis Partibus dolor excitetur: qua de re non dubitasse scirem Viros Doctos (l).

De grandibus autem mesenterii tumoribus, quod detrussis ad latera intestinis, & omento, subint ipsi anterioribus ventris parietibus, hosque contingant, non una posse Medicorum, & Anatomicorum Observatione (m) confirmari. Porro augeri difficultatem veræ sedis tumorum internoscendæ in hujusmodi pinguibus, amplis, & intestinorum cruciatui obnoxiiis ventribus. Nam præterquam quod multa inter manum, & viscera interjecta pinguedo obstat explorationi, esse in his ventribus haud raro viscera, & intestina præsertim aliqua, extra suas sedes retracta, aut compulsa. Sed ut non una esse posset doloris sedes; sic & contumacissimi vomitus varias esse posse causas. Nec me quidem fugere, ex ipso pylori annulo interdum excrescentiam quandam se attollere; qualem & ipse nonnunquam vidissem, quæ si satis magna sit, ut in Medico, Amicis noto steatoma quoddam fuit, alimentis transitum intercludat: sed tamen non ignorare, tot in eo loco, aut prope eum locum tum intus, tum extra esse posse causas idem efficientes, ut si vel multas enumeremus, veram fortasse non assequamur. Exempli enim gratia, duris undique circa eum locum, & crassis factis ventriculi tunicis, viam angustiore fieri, alimenta non propelli, quale genus vitii fuisset Patavii in pio Sacerdote deprehensum, non modo in aliis de quibus cum alibi (n); tum in Sepulchreto (o) legissem. Atque, ut scirem, eundem prorsus effectum fore, si ex commemoratis vitiis aliquod propiorem ventriculo obfideret Duodeni intestini partem (p), certe in eodem Sepulchreto extare Observationem quandam (q), non valde, si probe meminissem, dissimilem ejus de quo loqueremur, casus, ut sermo de tumore omenti habitus eam mihi ad memoriam revocasset, quippe cum omentum grandem ex durissima pinguedine tumorem in epigastrio haberet, simili circumjecta materia pylorus adeo constringebatur, ut hinc insanabilis vomitus, pertinax alvi adstrictio, & macies contigissent.

De qua non esse opus multa dicere in eo qui non modo alimenta, sed plus etiam rejiceret humoris, quam sumeret, sive ea aqua ex saliva esset quæ multa in ventriculum sæpe inanem descenderet, sive etiam ex hujus tunicis per crebros vomendi conatus exprimeretur: quanquam insuper chyli, ex perpaucis confecti quæ intestina subirent, partem aliquam incipere posset tumor qui aut ad illa, aut ad mesenterium atti-

(k) Wharton. Adenogr. c. 12. Vid. etiam suis locis plerasque Observ. indicatas in hac Sepulchr. Sect. 21. sub Obs. 33. itemque in Additam. Obs. 73. 80. 85. 88. (l) Vid. Sect. modo cit. Schol. ad Obs. 54. & in Addit. Obs. 80. vers. fin. (m) Vid. River. Prax. Med. l. 13. c. 5; Wharton. l. cit. c. 11; Scultet. Armam. Chir. Obs. 62. & cæter. (n) Vid. Epist. 30. n. 13. (o) l. 3. S. 8. Obs. 17. & seq. (p) Vid. confirmatum Epist. 30. n. 12. (q) l. cit. S. 21. Obs. 80.

attineret: Quo ex tumore, aut certe quem ob tumorem quædam in ventre moram trahentia, eoque vitiata, ubi in sanguinem rediissent, ita cor irritare, atque arterias posse, ut hac denique, aut simili ratione aliqua conjicere licerem febris originem.

Ex his quæ hæcenus dixeram de quatuor initio propositis, etsi apparebat, in quibus a cæteris discreparem; tamen erat facile intelligere, non posse me in eo dissentire quod morbum statuerant insanabilem. Idque ultro falsus sum: hoc tantum diserte addidi, timere me, ne alia potius ratione quam per effusionem puris, cujus tunc procul essent indicia, tumor interitum afferret.

In morbo igitur insanabili dandam operam, ut quæ accelerare mortem possent, iis quo ad fieri liceret, obstando, vita diutius produceretur. In illis non una ratione esse vomitum, maciem afferendo, vires minuendo, tumorem concutiendo. Vomitus autem si causa præcipua tolli non posset; at posse alteram minui, quæ ex parte aliqua fortasse, ut, solet, ipsum foveret, alvi adstrictionem. Exorandum omnino esse Præsulem, ut clysteres admitteret, id præstituros, aut, si inutiliter præstarent, nutrituros. Quod si perstaret in recusandi proposito, & si rhabarbarum sine ullo revera incommodo sic satisalvum antea solvisset; me non quod probarem, sed quod cætera partim non convenirent, partim manifesto nocerent, necessitate ipsa adductum, atque coactum non abnuere. Cæterum irritantia, & injucunda omnia esse fugienda, eaque etiam de causa modicam me viperæ portionem haud improbare, quod, inscio ægro, incoqui in jusculis posset quibus nutritur; nisi mallent aliquid de illius *gelatina* in his dissolvere: neque enim donec levis adeo esset febris, viperæ calorem, vel si tantus esset quantum plerique credere videntur, in parva adeo alterutius parte nocere posse. Atque eadem fere a me dici de tantillo radicis aut farsæ parillæ, aut potius chinæ. Quod de mercurio injecta esset mentio; primum non eas esse ægri vires, ut de eo cogitarem: quæ si essent; multo libentius secundum ea quæ de tumoris causa dixeram, modicam sanguinis missionem probaturum me esse ex hæmorrhoidibus: deinde si tumoris natura ea foret quam ipsi censerent, & quam inficiari non possem, tactus judicio indicatam videri quasi ex scirrhis, strumosisve glandulis; minus certe mercurium, quam millepedes convenire, eoque hos magis quod movere simul lotium possent, si id quidem e re esset, sicuti propositum fuerat. Sed nihil magis e re esse, ut dixissem, quam vitam protrahere: idque factum iri, si ingrata omittèrentur, gratiora, eademque nutrientia darentur. Ex his quæ diutius stomachus retineret, aut non tota rejiceret, diligenter attendendum, iisque potissimum utendum.

24. Etsi ita brevis, ut plerumque in Medicis Colloquiis solitus sum, esse non potueram; longiori tamen oratione usus est qui novissime verba fecit senior Vir, clarusque Professor. Sermo ejus omnis huc rediit, ut tumoris naturam eandem quam cæteri, agnosceret; sedem haud aliam, quam mesenterium statueret, omento; nam de intestinis nullam prorsus mentionem fecit; ob id maxime rejecto; quod sensu careret, ac sine dolore incideretur. Cæterum insanabilem morbum esse, confirmavit: medicamentosa probavit alimenta, in his viperam diserte: purgantia damnavit, & validiora remedia omnia: non sic millepedes, ut quibus pauperis puellæ strumas se persanasse, meminisset. Habes eorum summam quæ in eo Colloquio dicta sunt. Noli autem mirari, quod cum præse indicaverim sententiam quatuor Medicorum qui præ cæteris eo tempore hic florebant; fuerim in mea exponenda fusior; sic enim feci, ut in iis explicandis quæ post Præsulis mortem deprehensa sunt, possim esse brevior. Ea contigit duodetrigesimo circiter a Colloquio nostro die. Sed inchoatam morbi historiam pertexamus.

25. Quid postea egerint Medici duo quibus ab initio fuerat commissa curatio, non quæsi; neque enim post dictam sententiam id soleo.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

Audivi tamen quod Patavii omnes, postridie rhabarbarum, sed non intra pristinum illum modum, ideoque non sine ægri molestia, dedisse. Ab hoc denique impetrasse, ut clysmata interdum adhiberentur: sic aliquo cum levamine recrementa eduxisse. Postremo cum accidisset, ut biduum sine ulla vomitione transigeretur, spem ægri servandi, nescio ex quo fonte, in vulgus emanasse: quæ utinam rata esse potuisset. Verum mox rediisse vomitum, & vel pejora quam prius, omnia. Interea externus huc venit Medicus, populi opinione præstantissimus: quem hic quidem rem desperatam dixisse, aiebant; alibi autem addidisse, morbum mercurii ope potuisse ab se vinci, si antea venisset. Nec defuit qui, illo abeunte, se suo quodam remedio sine ulla dubitatione victurum, sponderet. Hoc erat infusio, ut vocant; ligni nèphritici, qua Venetiis quædam fortasse durities ventris discusserat. Aliquoties Præsuli dedit; sed incassum. Jamque in dies aucta macie, viribus autem decrefcentibus, morbus ad finem properabat. Certa hora æger lodices poscebat, quasi frigeret; alia, non nisi levissima ferre poterat operimenta, ob æstum videlicet, sed interiorum; exterius enim tepidum semper, nunquam frigidum, nunquam calens corpus quisquam percepit. Respiratio semper bona. Pulsus neque duri, neque intermittentes, neque ullo modo inæquales fuerant unquam: sed frequentissimi facti erant diebus ultimis, & humiles adeo, ut a Medicorum altero nulli jam amplius esse crederentur. Accesserunt convulsivi tendinum subsultus, & levissimum interdum quasi delirium. Diebus iisdem ultimis vomitiones perdurabant; sed amari, & gravissime olentis humoris, & sic nigrescentis, ut sanguinem aliqui esse putarent; sed immissa charta postquam resiccata esset, colore ex subviridi dilute flavo bilem fuisse ostendit. Per hæc ventum est ad VIII. Kal. Quintiles, quo die pomeridianis horis tam gravi correptus est paroxysmo, ut tunc moriturum crederent. Evafit tamen. Sed postero die simili paroxysmo horis iisdem redeunte, mente sibi constans, humili autem voce pia quædam verba identidem proferens, cum se in alterum latus, quod superioribus diebus facere sine auxilio non poterat, per se convertisset, mox placide optimus Antistes ex hac vita migravit.

26. C A D A V E R cum esset condiendum prima nocte, ut triduo proximo iusta fierent, omnes qui consilia contuleramus, advocati sumus. Ibi cum ab Antistitis Medicis, & familiaribus Sacerdotibus ea accepissem quæ tibi de postremo morbi tempore pro certo retuli, mox inspectantibus Sociis, & studiosis bene multis, ipse præfui dissectioni. Abdomen, etsi macies artus multo magis, & faciem; quam ipsum extenuaverat, hæcenus tamen subsederat, ut vel ab hac causa credi posset, tumorem magis quam antea videramus, extrorsum assurgere, & protuberare. Nihilominus sub tota abdominis cute pinguedo erat alta digitos duos. Patefacto ventris cavo, in quod serum fuerat sanguinolentum vix ad tres libras effusum, duo simul omnium oculos in se converterunt. Hinc enim tumor, de quo adeo disputatum fuerat, magni instar globi, vel potius hemisphærii apparuit, si colorem, foetorem, superficiei inæqualitatem attenderes, specie foedissimi carcinomatis. Inde autem novo, & inusitato spectaculo quidquid spatii intra ventrem est ab umbilico deorsum, id omne, si Coli intestini sinistram inferiorem partem, Rectumque, & quod ex mesocolo ad hæc spectat, & urinariam vesicam exciperes, vacuum prorsus a visceribus, & inane conspiciebas. Quæ me res continuo admonuit, quid tumor esset: idque & mea primum, deinde & omnium inspectio confirmavit. Scilicet Ileum totum intestinum, & Jejunii proximi pars aliqua, suis relictis quæ infra umbilicum sunt, sedibus, fursum retracta, & coacervata, & inter se arctissime conjuncta magnum illum, & prominentem tumorem per se fecerant, nulla omnino addita scrophulosa, aut scirrhusa, aut cancrofa substantia. Nam superficiei inæqualitas ab ipsis erat crebris intestinorum flexibus, & inæquali positu ac constrictione, ut hic magis, illic minus protuberarent: color au-

R

tem

tem nigricans ferme ubique, nonnullis videlicet interjectis minoribus spatiis, quæ adhuc rubebant, intestinorum inflammationi, magna jam ex parte in gangrænam degeneranti, manifestissime debebatur, eo nimirum intercepto demum in Portarum venam sanguinis reditu, de cujus retardatione supra (r) a nobis dictum est; gangrænam denique sequebatur, ut solet, odoris fœtidus. Erant intestina quæ tumorem faciebant, plena propemodum materiæ, qualis in Crassis est stercus non valde molle, quantum uno illorum postea dissecto, cognovimus; ut evidens esset, remorante materia quæ in Crassa cito solet descendere, & flatibus additis, potuisse tumorem sic ad tactum reniti, ut in vivente perceperamus. Et si vero ob arctam, quam dixi, intestinorum inter se connexionem, opus fuisset longissimo tempore, ut scalpello alterum ab altero sejungeretur; manibus enim hinc, & hinc trahendo nihil proficiebatur; tamen circa medium & summum ferme tumorem cum minus difficilis esset junctio; hæc ibi saltem peracta est, & tumoris interiora in conspectum sunt data, quæ pariter a subtus coacervatis intestinis fiebant, & ex parte aliqua a mesaræo, quod neque durum, neque crassum factum, neque nigrum omnes perspicere potuerunt, sed omnino sanum, & pinguedine refertum, ut secundum naturam solet, ex albo flavescente. Cum omentum hætenus nulla ex parte se ostendisset; oculos converti ad supremam ventris regionem, ubi inter tumorem descriptum, & diaphragma ventriculus subsidebat: cumque ne sic quidem appareret, sed alba quædam quasi fascia, dura, gravis, & crassa ab uno ad alterum hypochondrium in transversum ducta, ventriculi fundo, & huic subiecto intestino Colo firmissime se annecteret, quorum utrumque suo pondere, & crassitudine deprimebat; vix tandem illam esse omentum, agnovi: quod mox & cæteri, bene perpensis omnibus, confirmarunt. Scilicet Tenuia intestina in tumorem assurgentia, illuc omentum olim repulerant, quod in se complicatum in unum illud coaluerat corpus, fasciæ instar, æquali superficie, sed non crassitudine. Alibi enim hæc fuit unius, duorum alibi, alibi trium digitorum, ut ex sectionibus perspectum est: maxima autem crassitudo animadversa est potissimum prope lienem, ut rigida durities quoque, sic ut sub cultro inter dissecandum strideret: cæterum uniformis erat ubique ad aspectum substantia; sed durities alibi quasi ligamenti, alibi propemodum cartilaginis. Sic igitur se habuit omentum, sub tactum in vivente non cadens, quippe inter multam abdominis pinguedinem, & cedentia viscera ventriculum, & Colon, ob depressam autem sedem, & firmissimas connexiones neque inter manus comprehendendum, ut prominens ille intestinorum tumor, neque in utrum liberet latus movendum. Tum ventriculus inspectus est. Exhausto plurimo quem continebat, humore nigricante, & feterrimi odoris, qualis in novissimis vomitionibus rejiciebatur, interior facies apparuit ex subrubro fusca, an ab illo humore sic infecta? an etiam ab inflammatione? In pylori autem Antro quibusdam quasi concreti sanguinis grumulis hic illic fœda videbatur, qui diligentius inspecti, nihil erant aliud, nisi parva, & depressa tubercula, intus quidem alba, & firma, superficie autem gangræna affecta, nonnulla ovali, alia aliis figuris, & positionibus, pleraque autem ita ex pluribus efformabantur, ut asteriscos quasi ramosos, sive flexuosos, & bifurcos radiis instructos, repræsentarent. Sed quo magis ab Antri initio ad pylorum accedebant, eo fiebant minora, rariora, & demum solitaria. Quod maximum ex omnibus fuit, vix ad parvæ fabæ magnitudinem perveniebat. In ipso pyloro non sunt hæc, nedum excrescentia ulla, observata; quin via inventa est illac non sic contracta, ut immitti, sicut jussimus, digitum prohiberet. Sed erant tamen ibi, & in toto propemodum Antro pylori, itemque in prima, huic proxima, Duodeni intestini parte duræ adeo, & crassæ tunicæ, ut cum mi-

nimi digiti apicem crassitudine æquarent, rigida duritie non multum cederent descripto omento, cui alba quoque compactaque substantia erant similes, & ex hac ipsa nonnihil quibusdam in locis prominente, illa tubercula efformabantur, de quibus paulo ante dictum est. Jecur intus, extraque pallidum, & duriusculum, sed naturali figura, & magnitudine. Ejus vesicula bilem nigrescentis amurcæ similem continebat. Sanus lien, sana reliqua viscera, Thoracis quoque, ubi pericardium, & cor pinguedine operta conspecta sunt. Unum tamen in Ventre est pancreas excipiendum: quod qua ratione se haberet, cum inquirere vellemus; Sociis quia nox jam longius procedebat, & odoris fœditas gravis erat, & firmissimæ illæ omenti connexiones citissime utique, ad retegendum pancreas, dissolvi non poterant, visum est satis esse quæsitum.

27. Et sane si prægressa attenderes, & tumorem præsertim, cujus de natura, & sede, præcipua dum Antistes viveret, quæstio fuerat, satis quæsitum videbatur. Atque ego quidem cum a sectione una cum Sociis rediens, a Viro gravissimo interrogarer, quid tandem repertum esset, continuo pro omnibus respondi, nihil quod in Colloquio jam aliquo modo indicatum non esset, ac jure insanabile pronunciatum. Neque aliter narrationem conclusi, ad supra (f) laudatum scribens Eximium Senatorem, Præsulis Fratrem, cum pro eo ac debebam, observatorum summam postridie misi: quam ut gratam habuit, sic apud se retinuit. Nec vero etsi postmodum in omnium manibus esse, audiui, unam, atque alteram eorundem summam, emittere propterea volui meam, tum quia multo illæ magis inter se, quam a mea, discrepabant, tum quia nunquam volui minime necessarias controversias suscipere. Quæ autem minus necessaria, quam quæ posset ipsorum qui dissecuerant, Chirurgorum testimonio dirimi? Quod recentissima in re quæsi, non ut tunc proferrem, sed tantummodo ut in promptu haberem sicut habeo, si quando tota a me Observatione producta, existeret forte aliquis cui dubitationis quidpiam injiceret particula aliqua earum summarum. In quibus ne nunc quidem quid deesset, dicam, aut quid superesset, aut quid denique a vero aberraret: quin nec mentionem ullam de iis fecissem, nisi a te forte aliquando visas miraturum, credidissem, a me dissimulari. Hoc tantum dicam quod tunc cæteri omnes qui sectioni interfuerant, ultro dicebant: recte alterum fateri, tumorem de quo controversia fuerat, ex Tenuibus fuisse intestinis in magni globum conjunctis, & coacervatis; sed illud non recte, fuisse etiam ex mesenterio durissimo, eodemque colore (nigro videlicet ac gangrænofo) quo infecta erant ea intestina, & denique tumido. Sic etiam recte alterum contra affirmare, album fuisse mesenterium, sine ullo tumore, & duritie; illa vero non recte ubi oblitus, se quoque in Colloquio (t) scirrhum mesenterii æque ac omenti, conjecisse, non sine acerbitate aliqua eum carpit qui scirrhum in mesenterio conjecerat, itemque ubi de intestinorum coalitu, & de omenti scirrho verba facit eo artificio, ut qui rem ignoret, ne suspicetur quidem, intestina in unum globum coacervata, atque assurgentia fuisse, eoque tumorem de quo erat quæstio, effecisse, imo cogitet, nihil hunc aliud fuisse, nisi illum omenti scirrhum, qui certe non in superiore umbilici parte, sed multo superius incipiebat, neque ullo modo extabat, sed planus, depressusque jacebat. Quanto magis seniores duos illos Medicos decuisset, omni prætermissa, quæ nulla amplius esse jam poterat, de sede tumoris controversia, Hippocratis (u), & Galeni (x) illustre exemplum imitari; & candide fateri, se in ejus conjicienda natura fuisse deceptos, quando mihi non tam gratum erat tacite, quod de vera sede mentionem unus injecissem, quam molestum palam, de naturâ communem cæteris deceptionem haud prorsus vitare potuisse.

28. Magni enim interest eorum qui Rei Medicæ studio

studio sunt dediti, tuique ipsius, cuius præsertim causa tam longum hunc sermonem institui, non ignorare, aliquando in ventre tumorem extitisse qui et si ex intestinis ipsis esset, inæquali tamen ac tuberosa superficie, & renixu quinque Medicis, iisque, si me excipias unum, sagacissimis, & exercitissimis, pro scirrho imposuerit. Hoc, nisi factentibus ingenue nobis, innotescat; quis ad internoscendum, signa perquirat? Neque enim apud nostros facile reperientur. Auctores, cum plane similem nusquam meminerim historiam legisse: Legi quidem in Actis Cæsareæ Academiæ (y), inventa esse omnia intestina arte invicem coherentia, aut præcipue tenuia tam inter se, quam cum mesenterio ubique tam tenaciter concreta, ut cum ipso ceu unam massam, aut unum glomum efficerent: quin etiam legi, in adolescentula, ventris doloribus sæpe obnoxia, reperta a Cl. Fantono (z) cuncta fere intestina in unum veluti corpus conglobata, & inter se artissime conglutinata: & tu legere poteris in hac Sepulchreti XXI. Sectione (a) intestina omnia conglomata, & veluti in globum acta: itemque (b) intestina ita ad superiora retracta, ut vix mediam abdominis capacitatem implerent. Sed in nulla harum Observationum invenies, ita retracta, & conglobata fuisse, ut extrorsum in circumscripti, & peculiaris tumoris formam prominerent: imo in duabus ultimis ne fieri quidem id poterat, quippe interjecta, ut in hydropicis, aqua plurima qua universum abdomen distendebatur: ut neque poterat in alia ascitica, cuius intestina omnia vidit Th. Bartholinus (c) ad dextrum hypochondrium detrusa, ut initio intestinis caruisse, apparuerit, aut in milite, eodem quo ea, morbo laborante, cuius intestina deprehendit Laubius (d) mire contorta, & in unum quasi globum umbilicum versus coacta. Poterat autem fortasse id fieri; sed factum diserte non adnotatur; in Cardinali Campegio, cuius intestina omnia (excipienda fuerant Coli pars, & Rectum) ad hypochondria redacta erant; propterea cavitas inferior abdominis intestinis destituta erat, & spina detecta, ut vidit Columbus (e) cuius rei novitatem, a nobis pariter in Præsule nostro conspectam, non poterat, inquit, satis mirari excellens Augustinus Riccus Lucensis. Postea in foemineo foetu vel mirabilior nobis apparuit ejusmodi novitas. Aperto enim ventre, & sanguine qui in eo effusus erat, deterso, nullum præter ea quæ modo excepimus, usquam conspiciebatur intestinum; reliqua enim omnia cum toto propemodum mesenterio latebant sub hepatis cava facie, erantque ea ratione conclusa, quam tibi opportuniore loco (f) fortasse exponemus. Hoc autem ante dissectionem suspicari potuisset nemo propterea quia ob effusi illius sanguinis copiam, abdomen infra umbilicum non subsidebat: & quamvis subsedisset; quis tandem non hepatis potius, ut in foetibus semper amplò, hic fortasse ampliori, imputandum existimasset, quam intestinis sursum pone ipsum retractis? Nam Philippus quoque Jacobus Hartmannus (g) in trienni puella ingentem quidem tumorem viderat a costis sinistris spuris ad pubis confinia protensum; nec divinare potuerat factum ex intestinis in unum corpus coalitis cum majori parte omnis mesenterii ita ut dorsum solum liberum conspectui pateret: nec addidit quidquam, unde si rursus accideret, illius natura cognosceretur. Columbus tamen (h) quædam interjecerat, unde notas colligere possemus nonnullas ad ipsam internoscendam. Quamobrem, inquit, Medico licebat abdomen Cardinalis attrectanti magnæ arteriæ motum persentire, & una cum illa durities persentiebatur. Illa vero durities nihil aliud erat, quam vertebrarum corpora. Quibus ego indiciis uti non potui in Antistite, cum abdomen ob eam causam quæ supra (i) indicata est, infra umbilicum non

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

attrectaverim: & si attrectassem; multa pinguedine impediante; neutrum, opinor, percepissem, minusque arteriæ Magnæ, aut primarum Iliacarum motum, cum pulsus nec validi, nec magni essent: quas ob causas neque Medici, neque æger videntur animadvertisse, non negaturi alioquin, infra umbilicum quidquam percipi præter naturæ consuetudinem. Verum in quibus minus pinguedinis abdomen habeat, non inutiles erunt hæ notæ, dummodo nec pinguedinis nihil sit, & suspicio absit dilatatæ, aut alias ob causas præter modum ibi pulsantis arteriæ Magnæ; sic enim vel interjectis intestinis, non hujus tantum pulsatio, ut in hac Epistola (k) ostensum est, sed & vertebrarum durities, ut in alia (l) diximus, persentiri posset. Igitur in corpore neque obeso, neque maxime extenuato, neque iis suspicionibus obnoxio, si pulsatio, & multo magis si durities simul illa percipiatur; sursum retracta esse intestina conjiciemus: addetque conjecturæ non leve pondus, si abdomen simul æquo depressius infra umbilicum, supra autem turgidius animadvertatur. Quod si cum his signis in superiore eadem regione peculiaris, & mobilis tumor, qualis in vivente Præsule descriptus est (m), se se attollat; non modo cavendum est, ne propter renixum, & superficiem inæqualem, ac tuberosam, ad scirrhorum, aut strumarum genus facile referamus; verum insuper quærendum est, quibus indiciis illuc magis adduci possimus, ut ex intestinis fieri, conjiciamus. Erunt ea indicia, si ægrum sæpe numero Tenuium intestinorum doloribus, & sanguinis ex hæmorrhoidibus fluxui, licet postea immixtus fuerit, aut suppressus, obnoxium fuisse, intellexerimus; si tumor, vexantibus flatibus, dolore afficiatur; si alvus magis magisque ex quo tumor incepit, adstrictior sit, aliaque de eodem genere quæ aut in proposita a nobis historia leguntur, aut ex ea in mentem venire possunt. Essent autem hæc peculiaris magis indicia, si tumor gravior interdum, aut levior ab ægro, durior autem, majorve, aut mollior, minorque a Medicis quoque animadverteretur; quemadmodum in hernias accidit intestinorum. Et quamvis id rarius in tumore hoc nostro contingere posse videatur ob creberrimos flexus, non levem contractionem, & artissimum præsertim intestini cum intestino coalitum, peristaltico eorum motui officientem, quæ videlicet causæ materiam underenituntur; in ipsis, ut vidimus, remorantur, ac retinent; tamen credibile est, si diligenter, sæpius, ac variis temporibus illa perquisitio repetatur, iisque potissimum quibus jamdiu nihil, & quibus plus nuper recrementorum dejectum sit, aut quibus major, quibusque minor flatuum copia vexet; credibile est, inquam, aliquod ejusmodi signorum aliqua ex parte posse deprehendi. Hæc mihi fere in mentem venerunt de tumore hoc cogitanti. Alii alia, & tu quoque pro tuo mihi spectato ingenio potiora adjunges. Quo facilius id facias, alteram, quamvis aliis cum morbis implicitam, neque a me qui ægrum non vidi, satis fortasse exacte descriptam, Observationem subnectam, quæ ad ejusmodi tumores quadantenus, certe autem ad hanc Epistolam attinet, ad imamque regionem Ventris, quæ, ut propositus ordo postulat, jam a nobis spectanda est.

29. M O N A C H O ex S. Francisci Cœnobio quod in Patria mea est, cum ascitis mediocris indicia essent, repente copiosæ vomitiones visæ sunt ventrem deplevisse; nisi quod in hypogastrio tumor apparuit ea duritie, ut scirrhusus crederetur. Hoc manibus compresso tumore, flatus per inferiora excludantur. Perstabat vomitus, ad quem cum assidua, & incredibilis nausea, alvi autem adstrictio insuperabilis accessissent; hujus denique recrementa, aut certe simillima iis materia evomi cœpta est. Itaque etsi nullus in ventre dolor, nulla inflammationis signa advenissent, æger

R 2

mor-

(y) Tom. 1. Obs. 87. & Tom. 6. Obs. 134. (z) De Observ. Med. & Anat. Epist. 4. (a) Obs. 3. §. 8. (b) Obs. 20. §. 6.
(c) Cent. 1. Hist. Anat. 2. (d) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 64. (e) De Re Anat. 1. 15. (f) Vid. Epist. 67. n. 17.
(g) Eph. N. C. Dec. 3. A 9. & 10. Obs. 105. (h) loc. cit. (i) n. 21. (k) n. 19. (l) Epist. 10. n. 12.
(m) supra, n. 19.

morbo confectus est. Quo animam agente, cum ejus ad me Medicus, Vir spectatus, venisset petitum, ut postridie, si commodum esset, dissectioni præfessum, mihiq; ex febricula in lecto cubanti, quæ modo dicta sunt, retulisset; tu vero, inquam, præsto; egregie enim potes; & sicuti quæ præcesserunt, narraſti, ita quæ reperies, fac sciam: nam quæ de ascite, de tumore, de flatibus, dum hic premeretur, exeuntibus, & de illo demum ex te audiui, cohæſionem, implicationemque aliquam intestinorum mihi videntur significare. Postero autem die, qui fuit postridie Idus Novembris A. 1709. cum ad me humaniter rediisset, nos vero, inquit, sic invenimus; VENTRE aperto, intestina lividissima, nec tamen marcida. Tenuia certa sui parte mire inter se implicata, & per nexus ex firma densaque substantia tendineæ instar, & propemodum cartilagineæ inter se juncta, illum tumorem efficiebant durum adeo non modo ob hanc interjectam, connectentemque substantiam, verum etiam ob fæces, quibus illa referta erant, in parvos quasi globulos conformatas. Ejusdemmodi globuli non ibi dumtaxat, sed & in proximo erant Colo intestino, donec haud multo ante quam in Rectum desineret, impervium fieret ad aliquem tractum, quo tractu cum incideremus, non ex albidis, sed ex carneis omnino fibris compactum deprehendimus. Ventriculum autem intus sublividum, & concoloris humoris plenum,

30. Vides alium quoque non ignobilem Medicum ad eundem modum, ob eandemque causam fuisse deceptum. Cujus mihi Observatio, ut tunc adnotata est, ita si duodevigesimo post anno in memoria fuisset; prodesse poterat procul dubio ad ejus quem fufius tibi descripsi (u) tumoris non sedem modo aliquanto fidentius, sed & naturam multo verius conjiciendam: quanquam in Monacho & multo minor, neque ita prominens, nec mobilis fuit, quod sciam, aut ullo cum dolore, & ejus pressionem flatuum exitus per inferiora erat initio consecutus, sive quod Colon intestinum necdum penitus coaluisset, sive ejus quæ patula servata est, flexuosa extrema pars tumori ita subesset ut hoc pressio, comprimeretur. Huc alia accedebant discrimina, cartilaginea in primis interjecta durities, & prægressus hydrops ascites: ex quo etiam ad cætera indicia adjuncto cur aliquam, ut dixi (o), suspicatus sim intestinorum cohæſionem, hæ fuerunt causæ. Nam primum videam A. 1699. cum Valsalva in Bononiensi Incurabili Nosocomio ventrem aperiret mulieris ex ascite mortuæ, intestina quasi undique cum peritonæo, præsertim vero inter se, prorsus cohærentia, & quasi connata, pleraque connectente cartilaginea quadam substantia, quæ alicubi, & ad Colon præcipue, transversî digiti crassitudinem æquabat. Deinde Ruyschium (p) legeram in altera, eodem confecta morbo, intestina memorantem non solum undequaque peritonæo, verum etiam sibi invicem connata. Et ex Valsalva audiveram in eo qui, ut hic Monachus, prægresso hydrope laborasset, fuisse inter se nexa intestina, ut in ejus, tibi alias (q) descripta, habes historia. Et in alia, pariter ad te missa (r) invenies, ut vidissem ipse in viro cujus venter multam habebat aquam, intestina jam nonnullis in locis per quasdam flaccidas quasi membranas inter se juncta: eæque fortasse erant primordia cohæſionum quæ, abeunte aqua, firmiores fiunt, perstantque deinde, ipsa etiam, ut non raro fit, redeunte: materiam autem ex qua ejusdemmodi membranæ oriantur, tibi satis alibi (s) indicasse memini. De qua, etiam intestina connectente, etsi idem atque ego, opinari videam Cl. Viros; tamen non per eam semper colligari intestina, censeo: sed & aliis modis quos cum de pulmonum ad pleuram, aut de cordis ad pericardium adhæſione ad te scriberem (t), commemoravi. Et sane ubi coalitus fit

vel ex sola inflammatione, a qua, ut Ruyschii (u) verbis utar, *videmus sæpenumero viscera ad se invicem contrahi, & uniri*; multiplex est explicandæ unionis modus, nimirum sive eos cum plerisque sequearis, a quibus siccitas contingentium inter se superficierum spectatur, sive eos a quibus earundem visciditas, ab aucta humorum perspiratione, quos retardatus (id quod addere poterant) sanguinis motus reddit viscidiores. A quorum primis, & si bene attendas, etiam ab alteris cum recesserit, nec sine proposita causa, is quem ante diem amisimus, Crellius (x), rem aliter explicare posset necesse est. Verum ne ab hydrope longius abeamus; proclive etiam est, velut idem agnovit (y), coalitum viscerum in eo morbo intelligere, si paulo acrior illa sit in qua macerantur, aqua, ut vel leviter ipsorum superficiem erodat. Quid? ubi purulenta est, ut erat in altera de duabus quas supra (z) ex Sepulchreto commemoravi, Observationibus, in qua intestina comperta sunt ad superiora retracta. Sed nec signa deerant erosionis in altera, in qua hydropicæ intestina conspecta sunt in unum conglomerata, & veluti in globum acta. Vides igitur, quot Observationibus adductus fuerim, ut ubi cum cæteris illis indiciis ascitem fuisse, audirem, intestinorum aliquam cohæſionem esse posse, suspicarer.

31. Sed quoniam intestina cohærere quidem possunt inter se, neque tamen suis relictis sedibus, ita conglomerari, ut alia aliis imposita, ex se tumorem, & quasi globum efficiant; si forte quæris conglomerationis causas; haud scio, an aptiores excogitare possim quam dolores: quorum vi tum sedes intestinorum mutantur, tum cohæſiones fiunt. Et mutari quidem primas haud raro in iis qui intestinorum doloribus sunt obnoxii, aliis Litteris (a) ex ejusmodi corporum Observationibus ostensum est, ut cum interclusi flatus distentum Colon alio tunc urgent, aut deturbant: quam causam ad Tenuia intestina si transferas; intelliges facile, quomodo dilatata quædam eorum partes se possint illuc attollere ubi non erant, & eas quæ ibi erant, detrudere, & sibi subicere. Huc adde earum quæ convulsivis ob dolores contractionibus torquentur; motus: adde ejusmodi in mesaræo contractiones, quibus crispatum annexa Tenuia intestina adducat sive aliquot, sive pleraque, sive omnia; & multo clarius apparebit, cur in minores, majoresve globos cogantur. Quod si diutius in novo eo positu ab iis quæ dictæ sunt, causis retineantur, & alterum ad alterum apprimantur; apparebit simul, cur ob dolores cohærere ibi incipiant inter se, præsertim si adjungas expressas ab iisdem contractionibus & plures, & viscidiores ex eorum superficiebus remorantium tunc humorum particulas, per quas denique in corporibus præcipue in quibus dominetur viscidum, quasi per quoddam gluten eadem superficies inter se jungantur. Nec vero novum est connecti ob dolores, & conglutinari intestina. Sic enim; ne ab Sepulchreto longius te abducam; in ea quæ diuturnis eorum cruciatibus confecta fuerat (b), deprehensa illa sunt multis in locis mutuo connexa; in altera autem quæ post ingentes, & incredibiles ventris dolores obierat (c), conspecta sunt intestina Tenuia protuberantia omnia arctissime inter se connexa. Quod verbum protuberantia si ita accipias, quasi in unum prominentem globum coacervata significet, ad eundemque modum quæ ex Fantoni Observatione retulimus supra (d) in unum veluti corpus conglobata; simul ex dolore & connexa, & conglomerata inventa fuisse, intelliges, non secus atque a nobis in Episcopo reperta sunt (e): quanquam in his aliis Observationibus peculiaris & circumscriptus extrorsum tumor non memoretur, neque in una earum poterat, in qua ingens copia effusi cruenti feri totum abdomen distendebat. Etsi vero non, ut Episcopus, sic etiam Monachus (f) doloribus

(u) supra, n. 19. (o) n. 29. (p) Obs. Anat. Chir. 45. (q) Epist. 17. n. 17. (r) Epist. 10. n. 13.
 (s) Epist. 20. n. 37. (t) Epist. 16. n. 15; Ep. 18. n. 15; Ep. 23. n. 17. (u) Obs. cit. 83.
 (x) Dissert. de Viscer. nexib. insolit. n. 14. (y) Ibid. n. 12. (z) n. 28. (a) Epist. 34. n. 4.
 (b) l. 3. Sect. 14. Obs. 16. §. 4. (c) Sect. 21. Obs. 41. (d) n. 28. (e) supra, n. 26. (f) n. 29.

ribus cruciabatur; tamen his antea caruisse, pro certo non scio.

32. Quod autem non haberet hic, ut Episcopus, intestina dumtaxat conglutinata, sed per substantiam quasi cartilagineam inter se nexa; id neque mihi mirum est qui pariter post ascitem id viderim, ut dixi (g), cum Valsalva, neque ignorem, peritonæum ipsum, cujus demum productio est extima intestinorum tunica, in hydropicis valde crassescere, imo temporis successu cartilagineam duritiem acquirere ex observatione Pauli Barbette (h), qui id, ut in paracentesi abdominis scitu necessarium, admonuit. Sed & sine ascite per dura ejusmodi vincula intestina aliquando connecti, Saporiti Observatio docet apud Vallisnerium (i). Invenimus intestina Crassa, inquit, præcipue ubi in vicinia Duodeni flectuntur, mediis protuberantiis callosis invicem, & cum adjacentibus consolidata, ut obscurum esset unum ab altero distinguere, & quod pejus erat, eorum substantiam ad instar duriusculæ cartilaginis concretam, & crassam, ut nulla fere cavitas amplius superesset. Qualem substantiam, & angustiam in Recto intestino deprehendit Ruyschius (k), cum illud cuneo ferreo, malleoque ligneo ab Sacro osse dividere coactus est. Sed olim Benivenius (l) intestinorum idem, ut videtur, vitium, quod in vivente præfenserat cum alvum prementi nescio quid durum reniteretur, post obitum invenit. Aliamque ex Hollerio Observationem profert Donatus (m), aliasque ex aliis Stalpartius (n). Apud quem (o) cum exempla indicantur ejusmodi etiam coalitus, qui referri ad eum possit quem ad extremam Coli partem in Monacho nostro inventum dixi, aliasque insuper extent in Sepulchreto (p); non aliud addam, nisi hoc tamen peculiare in Monacho habuisse, quod ibi Colon ex fibris omnino carneis constare videbatur: an quod ex prægresso ulcere sic ruberet? Quod si fuit; intestinorum doloribus antea, ut conjiciebamus, carere non potuit. Sed jam ad viscerum alterius generis, tumores veniamus.

33. MULIER annis, ut videbatur, quadraginta non multo minor, jam ante annum profluvio sanguinis ex genitalibus laboraverat. Hoc uterinus fluor exceperat, quo colore, aut odore, incertum; illud certum, cum acerbissimis hypogastrii, & huic subjectarum partium, nocturnis præsertim, doloribus fuisse conjunctum, & cum tumore, in quem unum coaluisse, dicebat, tubercula quædam, disjecta olim in medio hypogastrio percipienda. Erat nunc is tumor in ea ipsa sede, eo tamen usque ascendens, ut ab umbilico vix duobus distaret transversis digitis, proportionem latus, adeo prominens extrorsum, ut vel eminus in oculos incurreret, subrotundus, æqualis, si tangeres, & renitens. Assiduum accesserat urinæ stillicidium, dolor spasmodicus ad guttur, nausea, & vomitus aliquando, macies, febris. Quibus malis omnibus sic debilitata, & fracta sub initium A. 1741. venit in Nosocomium Patavinum, ut intra sex, septemve dies defecerit, nemine dubitante, quin ex cancroso uteri tumore decessisset. Et cancer quidem uterum ex parte eroserat; sed tumor ad ipsum non attinebat, ut per dissectionem inveni, & magnæ Doctorum, ac Studioforum Juvenum coronæ ostendi.

VENTRE enim patefacto, continuo apparuit, vesicam urina distentam; id quod nemo, jugiter lotio, ut dictum est, destillante, inducere in animum potuisset; magnum illum tumorem fuisse. Coaluerat illa anteriore facie alte supra pubem cum ventris parietibus: & si anterioris ejusdem faciei, ac summi fundi non modicum spatium exciperes, suos reliquos parietes omnes ex dura albaque substantia digiti crassitudine habebat, ut, urinaeducta, perspeximus, cujus magnam vim continebat non lixiviosæ, non crassæ, non grave olentis, sed ferme aquosæ. Intima vesicæ facies sana erat, tenuibus dumtaxat & raris sanguiferis vasculis distincta nonnullis locis; ut

vesicæ orificium, ad quod sæpe conferta esse solent, iis vasculis omnino careret. Ab ejus orificii lateribus singulis singula intra vesicam prominebant alba corpora, abnormis figuræ; pollicis apicem æquantia, producta ex substantia urethram ambiente, quæ substantia hic erat tota facta crassior, & dura, & alba, quo colore ipsa quoque intus erat urethra. Porro tota illa ureterum pars quæ inter vesicæ membranas traducitur, magis quam solet, intra vesicam prominebat donec in oscula desineret consuetis ampliora; valdeque dilatati erant toti ureteres, quorum erat alter lotio, alter aere quasi plenus. Sed & renum, sanorum alioquin, & pelvis, & pelvium tubuli erant dilatati.

Urinariis Partibus inspectis, genitales perlustravimus. Et primum testes arctius ad parietes Pelvis annexos albo utrumque colore, quorum sinister magnam castaneam, dexter minorem nucem æquabat. Et hic quidem aquæ paucillum, intra aliquam fortasse vesiculam continebat, cætera albus, ut exterius, & durus: at sinister sub tunica nihil, nisi mollem, albamque sebi instar materiam habebat. Uterus vero, si fundum spectares, albus exterius, & lævis; intus, & in parietibus sanus, nisi quod hi erant æquo molliores. Sed cervicis exterior facies inæqualiter a tergo turgebat: ex parietibus autem & cervix ipsa, & vagina ab summo ad imum ferme, fiebant crassioribus, albisque, & duris, quorum interior facies, ipsumque uteri osculum erosa erant, atque exesa profundis ulceribus, & discoloribus. Erant enim alba quibusdam in locis, ex atro cruenta in aliis, cinerea in nonnullis. Ex omnibus autem putrida materia, iis coloribus infecta, cultri manubrio facile abradebatur donec ad duram albamque substantiam, ex qua parietes constare dixi, perveniebatur, qualem in substantiam conversum quoque erat quidquid a vaginæ lateribus esse pingue, & membraneum solet. Sed quamquam a cervicis & vaginæ anteriore facie sic mutata fuerant, uti dixi, & vesica, & urethram ambiens substantia; intestinum tamen Rectum a vagina, quæ multo alioquin magis erat exulcerata quam cervix, illæsum potuit separari. In tota autem hac dissectione gravis odor perceptus est nullus. Cætera inspicere nec necesse fuit, nec vacavit. In ventre tamen nihil oculis præterea occurrit quod morbidum videretur, cum ventriculorum maxime contractum, & intestina quoque omnia æquo contractiora adnotaverim; quorum neutrum in ea mirum est, quæ vix aliquid, ob nauseam, cibi admitteret, admissumque, aliquando, ut dixi, rejiceret.

34. Multiplicem ad cautos reddendos Medicos utilitatem habet hæc Observatio. Quis enim qui ex disjectis olim tuberculis unum factum esse tumorem, & hunc, sive prægressa, sive præsentia attenderet, cum uterini canceri indiciis conjunctum audisset; quis, inquam, non uteri ipsius tumorem esse, existimasset? Hic tamen non ad uterum, sed ad distentam attinebat vesicam, quæ dum se altius efferre inciperet, proxima intestina fursum urgendo, & partes eorum aliquas inferiores comprimendo, illam fortasse divisorum tuberculorum speciem ex iis efficiebat. Quis item qui lotium a vesica non retineri, sed jugi stillicidio effluere intellexisset, suspicatus id quod erat, fuisset, magnam tamen lotii partem in vesica retinere, quod dextere immisso cathetere educi saltem ex parte posset non sine magno miseræ mulieris levamine? Nam quod Ruyschius (q) eam denique vesicæ plenitudinem in puerpera deprehendit, quæ pariter nihil urinæ in vesica, quamvis magna ejus copia distenta, se credebat habere, haud absimili, ut videtur, stillicidio decepta; scilicet nullum omnino signum in ea erat puerpera læsi uteri, ad quem tumor ventris posset referri. Et sane in altera muliere (r), cui fœtus indicia erant uterum gravantis, nemo alio quam ad uterum, retulit ventris tumorem, quem tamen magnus faciebat abscessus qui inter anteriores increverat vesicæ tunicas. Ubi igitur

fœmi-

(g) n. 30. (h) Anat. Pract. l. 4. c. 2. (i) Opere Tom. 3. P. 3. (k) Obs. Anat. Chir. 95.
(l) De addit. morbor. &c. causis c. 34. (m) De Medic. Hist. l. 4. c. 10. (n) Cent. 1. Obs. 36. & in Schol.
(o) in eod. Schol. (p) l. 3. Sect. 13. (q) Advers. Anat. Dec. 2. c. 9. (r) Vid. Sepulchret. Sect. hac 21, Obs. 23. in Additum.

foeminis hypogastrium tumeat, etsi læsi uteri non desint notæ; de vesica tamen quæ ante uterum sita est, non est omnis prætermittenda suspicio: nec quia jugiter sibi destillare urinam, aiant, non propterea habendum pro certo est, nihil de ipsa restitare: neque demum tametsi constet, exulceratam cum utero esse vaginam; idcirco lotii adjunctum quandoque stillicidium semper est ab annexæ urethræ, vesicæque exulceratione repetendum. Neutra enim hic erat exulcerata. Sed raro & causæ, & effectus exemplo, scirrhus utriusque durities simul urinæ incontinentiam, simul retentionem faciebat. Duri enim urethræ parietes ita constringi non poterant, ut vesicæ orificium satis occluderetur. Et duri item maxima ex parte vesicæ parietes contrahi nequibant, ut urinæ requirit extrusio: neque hanc adjuvare satis poterat eorum pars reliqua non dura, quippe quæ cum anteriore ventris pariete, tota propemodum, coaluerat: impediabant autem aliquantum duo illa crassa corpora quæ a lateribus orificii extabant. Quas ob causas omnes mirum non est, si tantum retineretur lotii, quantum non modo amplificatam vesicam impleret, sed & ureteres, & renum pelvis, ac tubulos dilataret.

35. Quæ ferme cum super urinariis Partibus, iis qui aderant, exposuissim; tum de genitalibus quædam eorum quæ hic habebis, continuo adjunxi: Scirrhis esse uterum suis cum appendicibus maxime obnoxium, morbo perdifficili, nisi cito cognoscas; insanabili, si in cancrum degeneraverit. Ex Magistris meis alterum, nempe Albertinum, auditum a me esse cum diceret, se tumorem uteri, qui tangenti videbatur scirrhusus, solo chamæpitys usu, nullo exterius adhibito auxilio, nullaque excretionem consecuta, feliciter discussisse: alterum vero, id est Valsalvam, in scriptis Consiliis sive pro uteri, sive pro mammarum cancris tumoribus, affirmare solitum fuisse, inter magis efficacia ad tardandum utrorumque incrementum præsidia usu sibi compertam esse venæ sectionem quotannis quater, bis videlicet vere, & bis autumno institutam. Esse autem manifestum, in his vires; rationi conveniens, in illis scirrhi causas esse attendendas. Nam ut chamæpitys incidendo, abstergendoque ex Majorum Observationibus viscerum obstructions, & mammarum durities tollat; me tamen ut non illis facile quæ uteri profluvii, quemadmodum in nostra historia, obnoxie essent, sic libentius iis daturum quæ ex articularum doloribus translata ad uterum materia, in levem nuper hujus obstructionem incidissent; menstrua enim ciet, sed arthritidis causæ, ut nosti, adversatur. Porro multum discrepare inter se extensiones, species, sedes, origines scirrhorum uteri. Extensum late hunc fuisse ad vaginam quoque, & annexas huic partes, non modo a lateribus, sed ab anterioribus etiam, urethram videlicet, ac vesicam qua facie uterum hæc spectabat. Fuisse totum ex uniformi alba, duraque substantia, eaque istiusmodi, aut vel in cancrum exulceratum conversa, cujus odor solet esse foetidissimus, nihil grave oleret. Sedem huic, quod ad ipsum uterum attinet, fuisse cervicem totam, cum sint quibus cervicis, aut fundi pars, aut fundus totus præbeant sedem. Origines denique aliis esse interius, aliis exterius. Quæ cum preste, & sic etiam quæ ad sebum attinebant in teste altero deprehensum, attigissim; finem dicendi feci.

36. Tibi vero eorum quæ tunc pressius dixi, ultima nunc paulo fusius explicabo. Scirrhorum uteri origines, sive primordia non semel tum interius, tum exterius vidisse me, credo. Et de interioribus quidem aliis erit opportunior scribendi locus. (f) hic exteriora memorabo. In externa igitur uteri facie prominere vidi tubercula, in ejus proxima substantia defixa, alias ex rubro liventia, alba

alias, & scirrhusa duritie, ut meas relegens Epistolas (t), aut eas quas sum scripturus (u), inspiciens, cognosces. Ea amplificari, & excrecere in scirrhusos tumores, existimo. Nam pustulam quam alias (x) tibi descripsi, in eadem sede a me visam, & corpusculum quæ Valsalva disjecta vidit (y), & tuberculum quod Santorinus (z), quippe hoc de genere cysticorum tumorum, cætera vero aut ibi pus jam habentia, aut, quod similia alibi ostendebant, idem postea, aut materiam pultaceam habitura, longe alio pertinere, non dubito. Ulcera enim uterus exterius quoque nonnunquam habet, nec ea dumtaxat, sed & excrecentias, ex quibus ingentes duas in Sepulchreto (a) leges descriptas, quarum altera constabat tunica veluti lardea, aut sebacea, altera etiam pinguedine referta erat. Quas duas potissimum indico, quia ibidem (b) Severini producit locus fatentis quidem, in uteri exteriori habitu sapenumero melicerides, & atheromata visenda se obtulisse; at steatomatum non recordantis, an ullum unquam ibidem, si recte, intelligo, videre obtigisset. Sed certe in eadem Sepulchreti Sectione, ut exemplum (c) omitam maximi uteri, qui totus pinguedinem quasi cartilagineam referebat; facile enim ad scirrhusos magis, quam ad steatomata, id pertinet; certe, inquam, in collo uteri abscessus, steatomatis naturam referens ex Ballonio memoratur (d), steatomatis autem uteri fundo adhaerentis diserte meminit Rhodius (e), alterumque describit Goetzius (f): & nos tibi superioribus descripsimus Litteris (g) ipsam fundi uterini substantiam, non secus ac testes, & tubas, in sebum conversam, quod verò intus sit, nihil mirum est, si etiam exterius fiat, modo sebaceæ quibus sanguis abundet, particulæ, ut in parietum uteri interiora, sic in exteriora importentur: quanquam rariora uteri, quam testium steatomate affectorum habemus exempla. Omissis igitur quæ ad scirrhusos spectare, non credo, pro eorum primordiis cætera accipio, quæ supra commemoravi, & alia ejusdemmodi, velut illam quam uteri fundo exterius adnatam Paavius (h) describit excrecentiam candidam, magnitudine verrucæ, quæ dissecta, nihil intus continebat, sed solida omni ex parte erat, & multo magis quos proponit Ruyschius (i), parvos tumores rotundos, admodum scirrhusos, vel potius scirrhusos, utero cuidam non solum pedunculi ope, verum etiam absque eo, connatos, qui uterus iisdem, aliisque magnitudinis variæ, erat undique obsitus. Quæ duo ad totidem exempla addes; neque enim plura, hujus quidem generis, protulit Crellius in eo Programme (k), quo tumorem ipse quoque fundo uteri externe adhaerentem mori fructus magnitudine, durum, solidumque describendum suscepit. Hujus autem generis dixi; nam alterius quoque memoravit quæ apud ipsum videre poteris; quin etiam osseos, aut quasi osseos in Commercio Litterario (l). Nec deessent, si de his agere hic vellemus, uteri Observationes, qui scirrhuso tumore aut affectus videretur ob plurimos lapides quibus ejus infarciebatur substantia (m), aut scirrhusus revera esset sive dimidia ex parte (n), sive totus (o) ita uti pondus æquaret librarum quatuor, & quadraginta: & in promptu etiam essent tumorum historia, quorum sedes Medico attrectanti facile imponeret, ut pro uteri scirrhis acciperet, cum ad hunc neutiquam, sed aut ad vesicæ fundum (p), aut ad aliam aliquam proximam partem (q) attinerent. Verum ne ab suscepto de scirrhis externis tuberculis sermone discedamus, imo ut eum absolvamus; si forte quæras, qua ratione scirrhusa quædam tubercula inveniri possint quæ per angustiore pedunculum ab utero, ut Ruyschium vidisse, diximus, aut a visceribus aliis pendeant; et si non uno modo intelligi id potest; hic tamen satis mihi erit illum tibi in memoriam redigere, quo similiter pendentes hydatides, & harum, effuso hu-

more,

(f) Epist. 47. n. 26. & seqq. (t) Ep. 38. n. 28. & Ep. 37. n. 29. (u) Ep. 56. n. 20. (x) Ep. 35. n. 16.

(y) Ep. 22. n. 18. (z) Ep. 19. n. 51. (a) Sect. hac 21. Obs. 54. §. 1. & 18. (b) Ibid. Schol. ad Obs. 37.

(c) Obs. cit. 54. §. 15. (d) Ibid. §. 11. (e) Cent. 3. Obs. 46. (f) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 207. (g) n. 34.

(h) Sepulchr. Sect. cit. Obs. 4. §. 32. (i) Thef. 6. n. 30. (k) Vitembergæ A. 1739.

(l) A. 1735. Hebd. 51. n. 2. in fin. & A. 1742. Hebd. 45. in fin. (m) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 77. (n) Cent. 9. Obs. 31.

(o) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1748. (p) cit. Eph. Cent. 1. & 2. Obs. 186. (q) Eph. earud. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 123.

more, in dura tubercula mutationem superiore Epistola (*r*) explicavi; nam utero quoque suas esse hydatides, ibidem (*f*) satis ostensum est. Hic autem ab uteri tumoribus jam ad ovariorum tumores est transeundum: de quibus tamen nunc tanto pauciora verba faciam, quanto plura facienda fuerunt Litteris superioribus: ad quæ hæc quoque poteris adjungere.

37. MULIER annos nata, ut videbatur circiter quadraginta, gravi intra thoracem morbo oppressa, fero adeo in Bononiense Nosocomium S. Mariæ de Morte sub finem Aprilis A. 1706. illata fuerat, ut mox obiens, quibus in vita conflictata esset incommodis, neminem docere potuerit. Hujus ego incisurus cadaver, ut quorundam ventris viscerum fabricam diligentius recognoscerem, cum duo adnotassem, in habitu non prorsus illaudabili præter areolas & papillas, nihil mammarum extare, abdomen autem nullis esse rugis sulcatum, ut nunquam gestatum esse uterum, appareret; animadverti simul tumorem quandam non acuminatum, sed planum, qui hypogastrium, & huic proximam umbilicalis regionis partem nonnihil attollebat.

VENTRE igitur aperto, causam cur ibi tumeret abdomen, esse vidi corpus quoddam, maximi pugni magnitudine, a quo imposita intestina extrorsum, & sursum compellerentur. Erat id corpus in pelvis medio, subrotundum, tuberosa superficie, nonnullis tamen in locis plana, & lævi, ut a primo nihil aliud esse, quam tumefactus uterus videri posset. Re autem vera testis erat sinister, qui in eam molem excreverat. Ejus densa tunica parvis quibusdam abscessibus hic illic erat inæqualis, quorum aliqui, per se aperti, pus emittebant album, quale continebant eorum plurimi. Ex ipso testis corpore tenuis, nec multus, ichor sanguinolentus exprimebatur, cum pure mistus. Cum autem penitus aperuissem, & in aqua satis agitassem; plane perspeximus, præter aliquot fibras, & vasa, unamque, aut alteram cellulam mediocri uvæ acini magnitudine, quæ intra nigram tunicam comprehendebat quidpiam simillimum concreti sanguinis; perspeximus, inquam, reliquam multo maximam, id est pene totam hujus corporis solidam partem nihil esse aliud, nisi constipatarum rubescentium vesicularum congeriem, ut numero essent ob parvitatem incredibili, omnes autem sordido fero distentæ. Neque tamen fuit odoris foeditas valde gravis: neque tuba proxima oblæsa, quanquam exterius, ut altera, hydatides habuit: neque uterus ipse, cujus lateri descriptum corpus erat annexum, inde quidquam vitii præterquam in extrema membrana, contraxerat. Nam perfecui, & hoc unum, quod huc minime spectaret, adnotavi, fuisse in lateribus ejus cavæ parietem anteriorem per interjectas membranulas cum posteriore connexum. Testis alter, modicus, superficie inæquali, huic contiguam vesiculam dumtaxat unam habuit, majusculam sub crassa alba tunica paucum humorem continentem: cætera albus erat, & durus: ex aliqua tamen exigua sui parte, albi puris paucillum emisit.

38. Sæpe adeo mulieribus, præsertim si cum foeminis conferas cæterorum animalium, accidunt testium vitia, tumores præsertim sive hydropici, sive alterius generis, ut facilis sit conjectura, pleraque horum non sine culpa affectuum animi contingere. Quid enim hi possint in humorum cursu retardando, perturbandoque, non ignotum est. Accedit tamen sanguinis menstruus in uterum, adjectasque huic partes confluxus, quem sæpius, & multifariam ab naturæ modo aberrare; scimus. Huc adde gravidæ uteri molem, & pondus, quo stanti, sedentive mulieri testes ad pelvis ossa apprimuntur, multo autem magis in difficili partu vehementissime nitenti, aut intempesti-

ve in eo qui facile futurus esset, nisi plerarumque imperitarum obstetricum præpropera festinatio acceleraret. Ob has igitur, aliasque causas haud mirum est, si crebro muliebres testes vitiantur, & tument, augmenturque adeo, ut non rarissime ascitem mentiantur, velut in ea Observatione, quæ in eodem Bononiensi Nosocomio a Viro Doctissimo, ac Diligentissimo habita est, qui mecum & priorem, & tot alias habuerat, Heraclito Manfredio. Ut ipse ad me, qui jam Venetiis degebam, illam scripsit, sic ego tecum communicabo.

39. FŒMINA quæ ascitica putata fuerat, mortua est. VENTER non effusa aqua, sed tumore opplebatur testis sinistri. Erat is tumor pondo librarum quatuor & viginti; refertus pro majori parte viscido & nigro humore, quem cum aqua lutulenta, quæ per medias urbis vias lente fluit, posses comparare. Cætera velicæ tenebant, inæquali magnitudine, inter se non communicantes, quarum alias flava, & viscida materia, alias lymphæ implebat, quæ igni imposita, non concrevit. Etsi nullam ad partem erat annexus præterquam ad sinistram summi uteri latus; immobilis tamen, quocunque corpus verteretur, omnino erat propterea quia inferiorem quandam sui appendicem, ex hydatidibus multis constantem, cum utero inter, & intestinum defigeret, exacte adeo imam pelvim replebat, ut dum inde vi extrahebatur, non secus auditus sit sonus, ac cum suas a cute cucurbitulas Chirurgi avellunt.

40. Cum in abditis morbis cæteris, tum in hoc speciatim conjiciendo, ob eam etiam causam plura oportet indicia conjungere, quod eorum aliquod casu interdum abesse potest, velut hic. Nam inter illa, posita est aliqua tumoris mobilitas a Schorkopffio in Dissertatione quam *de Hydrope Ovarii Muliebris* Basileæ edidit A. 1685. (*t*) non vulgari, ut eo præsertim tempore, laude dignam vel ob acceptas ab nobili Medico atque Anatomico Wepffero ejus morbi Observationes (*u*), quas non tam miror Nuckio (*x*) fuisse incognitas, quam in iis ad Sepulchretum Additamentis hic prætermittas, in quibus (*y*) Harderi verba describuntur eam Dissertationem; easque Observationes diserte laudantis. Attamen primis fortasse morbi temporibus, quæ propterea in ejusmodi casibus attendenda esse, dixi Epistola superiore (*z*), fuisse potuit in proposita foemina tumoris mobilitas: quemadmodum iisdem temporibus esse potest in tubæ hydrope tumoris figura semicircularis ex Brechtfeldii (*a*) conjectura, quam secutus est Schorkopffius (*b*), ut quo signo ovarii, & tubæ hydropem internoscereamus, doceret: sed progrediente morbo, tumorem non minus hydropis in tuba, quam aneurysmatis in arteria, ad ovalem, aut sphaericam figuram accedere, non dubito, quod Munnickii delineatio hydropicæ tubæ confirmat, ei Observationi addita, quæ a nobis eadem Epistola (*c*) laudata est. Cæterum dum plures testium muliebrium tumoris cujusquemodi historias attenderem, venire in mentem cœperat, fortasse ad alia ipsius indicia adjungi hoc posse; quod is in hypogastrii sinistra parte incipiat. In teste enim sinistro, non dextero, tumorem fuisse animadvertēbam non modo quem Manfredius (*d*), aut ego quoque observassem (*e*), verum etiam quos conspexissent Kerckringius (*f*), Wepferus (*g*), Harderus (*h*), Nuckius (*i*), Drelincurtius (*k*), Reiselius (*l*), Gahrlepius (*m*), Verneyus junior (*n*); hicque in duabus, Rud. Jac. Camerarius (*o*), Maggius ac Dodiū (*p*), Riedlinus (*q*), Schacherus (*r*), Alexand. Camerarius (*s*), Gullmannus (*t*), Gutermannus (*u*), Bassius (*x*), Vacherius (*y*), Benevolus (*z*), Targionius (*a*). Quin etiam ubi testis utriusque tumor fuit; multo major ab Hunerwolffio (*b*) in sinistro deprehensus est: nec ipse obli-

(*r*) n. 38. in fin. & n. 35. (*f*) n. 41. (*s*) thes. 21. (*u*) thes. 16. 17. 23. (*x*) Adenogr. c. 8.
(*y*) Schol. ad Obs. 47. (*z*) n. 60. (*a*) Bartholin. Act. Hafn. Vol. 1. P. 1. Obs. 103. (*b*) thes. 22. (*c*) n. 59.
(*d*) n. 39. (*e*) n. 37. (*f*) Spicileg. Anat. Obs. 10. (*g*) apud Schorkopff. th. 17. (*h*) Ibid. th. 15. (*i*) c. cit.
(*k*) Ibid. (*l*) Eph. N. C. Dec. 2. A. 10. Obs. 27. (*m*) Earund. Dec. 3. A. 2. Obs. 61. (*n*) Hist. de l'Acad. R. de Sc. A. 1703.
(*o*) Biga Obs. Med. c. 1. (*p*) apud Vallisner. Ist. della Generaz. P. 3. c. 5. & Tab. 12. (*q*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 56.
(*r*) Dissert. de Virg. Ascitica. (*s*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 160. vers. fin. (*t*) Eorund. T. 2. Obs. 80.
(*u*) Eorund. T. 3. Obs. 105. (*x*) Dec. 4. Obs. Anat. 8. (*y*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1739. Obs. Anat. 3.
(*z*) Osservaz. 9. (*a*) Prima Raccolta di Osservaz. Med. (*b*) Eph. N. C. Dec. 2. A. 9. Obs. 99.

oblitus sum, hydatides tibi aut intra sinistrum dumtaxat (c), aut multo majores ad hunc (d) a me conspectas descripsisse. Cum tantum in tot Observationibus consensum attenderem, jamque in eo essem, ut discriminis causam fortasse a minus expedito, certe per longiorem viam confecto reditu sanguinis ex sinistro teste in venam Cavam repeterem; in memoriam redii, non pauca tamen a me lecta fuisse tumorum exempla qui ad testem dexterum attinerent. Hunc enim Vesalius (e) vidit in novem decemve magnas hydatides excrevisse. In eodemque postea, cum sero ad novem libras distentus esset, *hydropis testiculorum* exemplum a Casparo Bauhino (f) propositum est: qui (g) cum Hildano (h) alias dexterum pariter conspexit ovi anserini magnitudine, pilis oblongis, & mucosa materia plenum. Eos Blasius quoque (i) rebus cum aliis in ejusdem lateris teste deprehendit in multo maximam molem aucto. Et cum alii præterea, a me infra (k) nominandi, in testium tumoribus pilos invenerint; fuerunt quidem, ut tum dicam, qui in sinistro, nec pauciores tamen qui viderint in dextero. Ejusdemque tumorem testis; ne multis te detineam; conspectum leges a Christophoro Hardero (l), a Theodoro Zwingero (m), ab Lebenwaldio (n), a Gandolphio (o), a Klaunigio (p), ab Jo. Dav. Maucharto (q), a Miegio (r), ab Alexandro Camerario (s), a Trewio (t), a Mediavia etiam nostro, quemadmodum a me tibi alias (u) scriptum est. Nec vero discrimen invenio inter sinistri testis, dexterique tumores in una eademque scæmina, sive olim ab Heintzio (x) sive postea ab Nabotho (y), & ab Laubio (z) descriptos: neque ipse inter eos vidi quos superioribus proposui Litteris (a): aut si discrimen invenio; in majori est dexteri magnitudine, ut in Bauhini (b), Gandolphii (c), Goetzii (d) Observationibus. Postremo si de adnatis hydatidibus sermo sit; quas in infante Kerckringius (e) deprehendit *magnitudine ovi columbini*, non ad sinistrum, sed ad dexterum testem fuisse, adnotavit. Erant procul dubio utrinque multo plures Observationes; ipse enim quarum in præsentia recordabar, eas tantummodo commemoravi, non tam ut casu factum fuisse, intelligeres, ut a primo tot mihi se objecerint in latere omnes sinistro, quam ut plurimas in promptu haberes, si forte inter se conferens, aliqua ex nonnullis posses elicere ad conjiciendum abditum, eundemque frequentem morbum non inutilia.

41. Nec vero quod de pilis diximus intra scæminarum testiculos a Bauhino, & Blasio inventis, perrarum est. Nam Bauhinus (f) ita illam Observationem proposuit, ut neque unam, neque primam esse, indicaret: postea autem & Blasius, ut dixi, & alii, in quibus Wepferus (g), & Andreas Veronici (h), sed hi duo a sinistris, a dextris autem Stalpartius (i), & Cel. Hallerus (k): & ne plures addam, una in Civitate semel, atque iterum, mea memoria, Docti Bononienses Viri adnotarunt, nuper quidem Menghinus ac Bonzius (l) sinistro in teste, ante annos autem tres & quinquaginta is quem supra (m) laudavi, Manfredius in dextero. Huic enim connotum fuisse, ad me scripsit, globum prægrandis ovi magnitudine, comprehensum alba, & quasi cartilaginea tunica, quibusdam tamen locis tenuiore, & nigricante: intra eum globum delituisse pilorum glomerem, ab ea tunica omnino sejunctum, & quodam quasi sebo delibutum: intra glomerem autem nucleum quendam, ex quo vasa aliquot in continuatam testis substantiam pertinebant. Quæ vasa, & nucleum ab aliis non meminisse animadverti, ut neque a cæteris duo quæ Bauhinus adnotaverat, pilos videli-

cet albos, concludenti tunica infixos; nullos autem in mulieris illius pube, quanquam puella non erat, imo puerum jam ediderat. Sed dum hæc recenserem, in Programma incidi de *Ovarii Tumore Pilofo*, Lipsiæ editum A. 1735. a Polyc. Gottl. Schachero, qui non modo alios memorat pilorum, & pinguis materiæ in scæmineis testibus, a dextris præsertim, Observatores; sed ab se quoque in amplissimo sinistro teste eadem reperta describens, pilos potissimum, si quis alius, diligenter proponit, nec verbis solum, verum etiam Figuris, eosque ex *interna tunica incrassata superficie prodisse*, confirmat, quam propterea cum externa capitis cute capillata conferre non dubitat. Quin a Cl. quoque Targionio (n) conspectos pilos fuisse, animadverti, crassæ tenacique tunica altero capite haud aliter inhærentes, ac cuti solent. Qua vero ex causa intra testiculos pili nascantur, si veri quidem pili sunt, difficile est dicere: nec difficilius tamen quam intra partes alias. Nam & Cornelius Celsus (o) in thyroidæ glandulæ tumoribus *interdum etiam minutis ossibus pilos immistos* includi, scripsit, & alii, laudati a Cel. Heistero (p), alibi, ut nos ipsi (q) intra processum Transversum viderimus Crassioris cerebri meningis.

Sed hæc quoque Epistola jam longior est; ut videndum nobis potius sit, quemadmodum per Observationem aliquam, quæ Valsalvæ illi ultimæ (r) respondeat, finem faciamus. Erit hæc, si non prolapsi ventriculi, at prolapsi lienis, ab ejusdemque Manfredii accipietur litteris humanissimis, quibus A. 1718. ut duas non vulgares alias, alio tempore tibi descriptas, ita hanc pariter communicavit.

42. VIR erat cui venter ad utrumque inguen tumebat. Sed tumor sinister, quem herniam esse, constabat, cum mortem, ileo inducto, attulisset; occasionem præbuit sciendi, quid esset dexter. VENTRE enim adaptato, lien ad inguen dexterum inventus est, unde, quantumvis concusso inter eruendum e sepulchro cadavere, dimoveri non potuerat. Lien is fuit pondere librarum circiter trium, crassitudine digitorum transversorum quinque, latitudine duodecim, longitudine totidem. Annexus erat ventriculo per quendam quasi funem, sub intestinorum parte latentem, crassum digitos pollices duos, ex vasis factum sanguiferis, quæ crassiuscula tunica, capsulæ instar, complectebatur, ut colore, & quadam vasorum centorsione similis esset funiculi umbilicalis; quanquam exterius appendices habebat quasdam, reliquias fortasse laceratarum membranarum, quæ primo aspectu illas adiposas appendices referebant quibus instructa sunt intestina Crassa. Rami venarum ad lienem atinentium valde erant dilatati: quæ autem vas breve dicitur, facile digitum indicem admittebat.

43. Et si Blasius (f) cum eadem, quam Ruy-schius (t) postea, prolapsi lienis Observationem vulgavit, aliquanto plura quam alter, scripsit de iis quæ in vivente, & post mortem sunt animadverti, & in his *vasa splenica mirum in modum & longitudine, & capacitæ aucta*; neminem tamen legisse meminisse, qui in ejusmodi casibus diligentius quam Manfredius, funem descripsit Splenicorum vasorum. Cæterum quod ad causas attinet morbi hujus, agnosco quidem nimis auctum lienis pondus, quo membranea vincula, ad septum transversum annectentia, laxentur, aut dirumpantur, & sane plerique cum prolapsu id pondus aut memorarunt, aut indicarunt. Attamen cum ingentium lienum, qui minime prociderant, venit in mentem, quales non semel tibi descripsi (u), aut quales in Sepul-

(c) Epist. 15. n. 8. (d) Ep. 21. n. 47. (e) De corp. hum. fabr. l. 5. c. 9. (f) Theatr. Anat. l. 1. c. 35. (g) Ibid. (h) Cent. 5. Obs. 48. (i) Part. 1. Obs. Med. 9. (k) n. 41. (l) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 180. (m) Earund. Dec. 2. A. 9. Obs. 136. (n) Earund. Dec. 3. A. 1. Obs. 92. (o) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. Obs. Anat. 4. (p) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 64. (q) Earund. Cent. 8. Obs. 14. (r) Aft. N. C. Tom. 1. Obs. 85. (s) Ibid. Obs. 160. (t) Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 44. (u) Epist. 29. n. 14. (x) apud Schenck. Obs. Med. l. 3. ubi de Hydropse Obs. 6. (y) Disput. de Sterilit. Mulier. n. 11. (z) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 21. (a) n. 34. (b) cit. c. 35. primo loco. (c) cit. Hist. primo loco. (d) Aft. N. C. Tom. 1. Obs. 307. (e) Obs. cit. 10. (f) c. cit. 35. (g) Vid. thes. 17. Schorkopffii cit. n. 40. (h) apud Targion. cit. ibid. (i) Cent. 2. P. 1. Obs. 37. (k) Opusc. Pathol. Obs. 41. (l) Comment. de Bonon. Sc. Acad. T. 2. P. 1. inter Medica. (m) n. 38. (n) cit. supra ad n. 40. (o) De Med. l. 7. c. 13. (p) Epist. de Pilis &c. ad Paverum. (q) Epist. Anat. 20. n. 58. (r) supra n. 14. (s) P. 1. Obs. Med. 14. (t) Obs. Anat. Chir. 62. (u) Vid. præsertim Epist. 36. n. 11. & 37.

Sepulchreto (x) legeris ; facile intelligo , ad pondus addendas esse causas alias , ut puta illorum vinculorum majorem laxitatem infirmitatemve , aut casum ab alto , aut alia ejusmodi , quæ inter videto , an transferre placeat quod de rene censuit Riolanus (y) . *Causa* , inquit , *luxationis renis potest esse violenta , & diuturna tussis , quæ perenniter agitans diaphragma* , renum , huic incumbentium , alterutrum potest sua sede dimovere .

44. Quibus autem signis hic dignosci morbus , & internosci ab aliis queat , ex ejus historiis quærendum est : quanquam non omnes qui in mortuis invenerunt , ea potuerunt indicare , quæ peculiariter affecissent viventes . Nam certe peculiariora non sunt prolapsi lienis quæ in antiquo præ cæteris exemplo habemus apud Ballonium (z) . Neque ex Cabrolii Observatione (a) , quæ non diu fortasse post illam priorem habita est , colligere aliud possumus , nisi lienem , ut in mortuo poterat , sic facile etiam in vivo percipi potuisse *natantem per totam ventris cavitatem* . Quod signum non inutile credo , sed primis temporibus , ut de aliis haud semel dixi , magis attendendum . Tempore enim progrediente , potest facile deesse , quippe liene immobili facto , ut in proposita Manfredii Observatione vidisti , & apud Ballonium videbis ; nam lien , vesicæ incumbens , *satis contumaciter adharebat* . Confirmat hoc Riolanus , ubi hunc sibi morbum *quater visum* in Encheiridio (b) dicit : & certe in Anthropographia (c) duo producit exempla in quorum utroque se lien utero , vicinissime partibus tam firmiter alligaverat , ut in altero , vivente fœmina , reponi , quemadmodum attea , in suam sedem amplius non potuerit ; in altero diu Medicis pro mola imposuerit . Ipse autem has profert (d) notas , ut a prolapsio rene internoscamus , *tumorem oblongum , & vacuitatem hypochondrii sinistri* ; quarum hanc nos in jejuno ægro tante quæremus , & si percipiamus (quod in eo facile in quo lien ante prolapsum tumidus perceptus sit) multo potiore notam ad internoscendum a quovis alio duro hypogastrii tumore delapsum in hoc lienem habebimus , quam figuram , quæ in morbidis Partibus , & in hac præsertim , ut vel ipse Riolanus (e) docet , quantum mutari sæpenumero soleat , non ignoramus . Ex Blasii (f) autem exemplo colligere duo possumus , alterum , ut si forte quod ipsi accidit propterea , sicut opinor , quia sensim laxatis ligamentis , non cito ruptis , procubuerat lien , contingat nobis gravem tumorem , hypochondrium sinistrum cum aliqua parte epigastrii occupantem , primum percipere , interpolito autem spatio temporis hypogastrium magis , quam illa , tenentem , in conjectura confirmemur ; nam alioquin locum dumtaxat in quo demum sentiemus , attendere , etsi adjuvare aliquando potest , quod sinistrum sentiamus ; potest tamen nonnunquam decipere , sicuti ostendit Manfredii (g) Observatio , qui ad inguen dexterum invenit . Alterum est , ut si cætera signa lienem indicent , non propterea quia tumor *ultra semestris spatium* , quod definiverat Riolanus (h) , mobilitatem aliquando retineat sic , ut mutato corporis situ , sedem mutet ; non , inquam , propterea lienem esse , inficiemur . Ut enim facile alias , quemadmodum diximus , adhærere soleat , in Blasii tamen casu *ultra annos tres & dimidium* etiam tum pendulus , pro varia corporis agitatione , variè ipse quoque moveri potuit . Ex eodem , ut ab Ruyschio (i) narratur , casu discimus , accidere interdum hunc morbum post difficilem partum , nec sine dolore vehementissimo : quorum illud ea confirmat quæ de morbi causis addidimus (k) , hoc vero admone-mur , ne quia dolorem cæteræ historiæ non memo-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

rant , idcirco in omnibus , omnive morbi tempore deesse credamus . Antonii de Pozzis (l) historia docet , quamvis magnus lien , sede præ pondere mutata , hypogastrium occupasset annos quatuor & viginti , vixisse tamen mulierem , terque uterum interea gessisse , & vitalem prolem edidisse ; ut minus oporteat mirari quod altera illa apud Ballonium (m) , semel ad legitimum usque pariendi tempus fœtum retinuerit , in partu demum extincta . Nihil , nisi facilem Medicorum errorem in hoc morbo pro uteri gestatione habendo , confirmat Drelincurtii Observatio apud Schorkopffium (n) . Exemplum denique Boneti (o) facere posset ad ea comprobanda quæ de ventris doloribus aliquando torquentibus paulo ante dicebamus , nisi alius præterea in ejus Virginis ventre fuisset morbus . Nec plures lienis prolapsi , quam has decem Observationes , accepisse , aut legisse , in præsentia memini , ut jure meritoque Ruyschius (p) potuerit inter ea quæ rariora adnotaverat , *lienem in pelvim prolapsum* recensere . Sex illarum ad fœminas attinent , duæ ad viros : ad alterutros autem reliquæ spectare potuerunt , quas indicavit , non narravit , Riolanus (q) , cum ajat , imperitos incautosque sic falli *specie molæ , vel scirrhusi uteri in mulieribus , & in viris specie tumoris glandulosi instar steatomatis in mesenterio latentis* . Mihi necdum contingit , ut per anatomen deprehenderem , cupienti alioquin cum alia , tum præcipue quid annexis pancreati , ventriculo , totisque Splenicorum vasorum truncis tunc accadat , diligenter inquirere . Et sunt quidem in productis Observationibus , Ballonii præsertim , & Cabrolii , aliqua ad ventriculum attinentia . Sed quoniam aliunde esse poterant , nec Pozzi , & Boneti historiæ satis illis hac in parte respondent , consulto sunt a me prætermissa .

45. Consulto pariter reticui quod ab Hildano (r) in muliere deprehensum est , cum immanem lienem ad hypogastrium quidem extensum legam , non illuc prolapsum , ut Viris alioquin Doctissimis visum est , in Observationis ejusdem , ab Hildano facta , commemoratione (s) , quam ipsi alteram esse Observationem crediderunt . Sic quoque pro commemoratione habui editæ olim Observationis (t) quod Ruyschius posuit in Adversariis (u) ; neque enim mirum , si per senex quædam in hac commemoratione scripserit , quæ cum scriptis triginta annis ante non prorsus congruant , quando nec illa quæ tum scripserat , viginti nimirum annis postquam observaverat , satis cum iis conveniunt quæ septem , haud amplius , annis post habitam illam Observationem tradidit Blasius (x) , qui & a muliere consultus fuerat , & affuit dissectioni , quam ab Ruyschio peractam dicit A. 1670. die 24. Januarii . Hic vero cum annum eundem ponat , tempus quoque anni satis indicat , cum eandem hanc suam , ait , recenseri historiam *Decad. III. Obs. 4.* Justi Schraderi , qui ibi ab Ruyschio *Ann. 1670. die 31. Mart.* sibi narratum scribit , *nuper* ab se eam esse habitam dissectionem . Quod si hujusmodi Observatio ex iis esset quæ bis intra duos menses uni Anatomico facile possent occurrere ; quomodo inter rariores ab Ruyschio (y) fuisset posita ? At enim quater id vidit Riolanus (z) ; *bis* autem , ut hæc recensens lego , Ill. Swietenius (a) in cadaveribus conspexit *lienem scirrhusum ingentem ad pelvim usque prolapsum* , qui utinam ad cætera addenda orium habuisset . Tu vero memineris , non videri nobis minus veri simile , quod aliquis non semel offenderit lienem prolapsum ; sed quod intra bimestre spatium bis offenderit , hoc sane videri . Attamen si verbum illud *nuper* a me forte nimis restrictè acceptum putas ; etsi mihi non ob id unum

S

haud

(x) l. 3. Sect. 16. Obs. 9. & seqq. plurib. & Sect. 21. Obs. 34. §. 1. 2. 3. (y) Anthropogr. l. 2. c. 26.
 (z) Epidem. l. 2. Vere A. 1578. (a) 6. in Observ. Var. (b) l. 2. c. 26. (c) l. 2. c. 23. (d) Encheir. c. cit.
 (e) Ibid. (f) Obs. supra ad n. 43. cit. (g) supra , eod. (h) Encheir. c. cit. (i) Obs. 62. cit. ad n. 43.
 (k) eod. n. (l) Eph. N. C. Dec. 1. A. 4. Obs. 30. (m) loc. cit. (n) Dissert. supra n. 40. cit. thes. 22.
 (o) Sepulchr. l. 3. Sect. 14. Obs. 37. (p) Resp. ad Bidl. Vindic. (q) Encheir. c. cit. (r) Cent. 2. Obs. 45.
 (s) Epist. 55. (t) cit. supra ad n. 43. (u) Dec. 2. n. 9. (x) cit. supra ad n. 43. (y) Vid. supra , n. 43.
 (z) supra , n. 44. (a) Comment. in Boerh. Aphor. §. 958.

haud satis convenire cum aliorum antea editis descriptionibus prima illa Ruyschii Observatio visa est; non repugno, quin secundam pro alia habeas, & cæteris annumeres quæ supra (b) sunt recensitæ.

46. De curatione tandem quid primo tempore censuerit, & quid præstiterit Riolanus (c), quæ item, liene hypogastrii partibus jam affixo, proposuerit, quæ vetuerit, ex ipso cognosces. No-

lo enim jam longam Epistolam longiorem facere, cujus tu prolixitudinem, non tamen cum superioris Epistolæ prolixitudine comparandam, feres æquiore animo, cum animadverteris, hac nos, repetitionum oïores, non modo quæ ad Sectionem spectant de *Ventris Tumore*, sed & quæ ad alteram de *Hypogastrii Dolore* attinent, propemodum absolvisse. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XL.

Verba fiunt de Lumborum Dolore.

Ventum est ad morbos, quorum peculiaris sedes, & causa sæpe admodum sunt obscuræ, ad eos videlicet qui ad urinas spectant. Ostendit hoc vel ipse, a quo incipimus, *Lumborum Dolore*. Hic enim haud raro ad renes attinet quos arenæ aut calculi male habent: quanquam non minus sæpe aut alio attinere, aut ad renes quidem, sed ab aliis causis affectos, & ipse nosti, & planius intelliges ex iis quas modo tibi describam, Observationibus tum Valsalvæ, tum meis. Nam ex utrisque primæ ad renes, calculosque, posteriores ad alia aut renum, aut aliarum partium vitia pertinebunt. Initium, ut par est, & soliti sumus, ab illius primis capiemus.

2. SACERDOS annorum quinquaginta, ab annis jam bene multis, arthriticis, digitorum præsertim, obnoxius doloribus, tandem & nephritico est correptus. Vomitus non solum biliosæ materiæ crebro, sed & semel sanguinis fuit, qui per nares quoque jam sæpe profluxerat. Posteaquam urina ex pauca, & aquosa, majori copia reddebatur cum mucilaginosâ, atque opaca materia, repente convulsivi totius corporis motus accessere: qui iterum, sed vehementius, redeunt, necarunt.

VENTRE aperto, omnia intestina reperta sunt colore ad lividum inclinante. Ventriculus autem sanus, nullo apparente loci vestigio unde sanguis prodisset. In renibus minimi latebant calculi, nonnulli nigri, alii albicantes, sinuosæ præterea cavæ, in sinistro præsertim, urina plenæ: quæ sua copia pelvim, & huic continuatum ureterem multum dilataverat.

In Capite interna cerebri substantia quandantenus, hujus autem præcipue ventriculi sero scatabant. Denique ad digitorum articulos, cute sublata, illico in membrana, tendines obvolvete, tartarea materia deprehensa est, quæ ex albo in flavum colorem vergebat.

3. Cum plura possint; quod in hac, aliisque sæpenumero fiet Epistolis; ex proposita Observatione deduci; tum illud præcipue confirmare licet quod in medicina exercenda sæpius occurrit, ad articulorum dolores accedere renum dolores, ad hos denique gravissimos cerebri morbos. Nempe qui arthritidi obnoxii sunt, quanto minus uti possunt corporis motu, tanto minus agitant eos musculos quorum motibus renes quoque attigui coagitantur, ne facile in his urina subsistat, & arenulas, quibus facta est, deponat. Videtis Boerhaavium (a), & Magistri sensa recte interpretantem, & illustrantem Hallerum (b). Vide etiam Littrii (c) Observationem in puero, cui ob phimosis cum vix guttatim destillaret urina, eoque inter glandem, & præputium restitaret, incredibilem ibi creaverat lapillorum numerum, quorum, sublata phimosis, nullus amplius productus est. Concreto autem jam in renibus calculo, sicuti haud raro inde obstacu-

lum fit lotio, minusque propterea serum inutile e sanguine eliminatur, ita hoc redundare in cerebrum potest; aut etiam asperitas calculi renes interdum vehementius irritando, convulsiones toto corpore eiere, atque ideo intra cranium quoque. Utra malueris ratione convulsivos motus in proposito Sacerdote, mortemque ipsam explicare, arbitrium tuum facio: quanquam secundam comprobare videtur mictus mucilaginosæ materiæ, cui mictui illa successerunt. Scilicet is mucilaginosus humor, quo ut vesica, & ureteres, sic etiam, quippe ex eadem continuata tunica facti, pelvis, & ad hanc pertinentes tubuli qui excipiunt renum papillas, intus obliniuntur adversus urinæ acrimoniam, is igitur humor auctus, & crassior factus a calculi irritatione, hujus vim minuit donec calculo adhæret, interque ejus asperas facies, & illam tunicam se interponit. At quod sive a perperam datis medicamentis quæ urinam importune moveant, sive a causa alia aliqua illinc detrusus, tunicam inermem relinquit; tunc vero acriora fiant irritamenta, necesse est. Prima vero de duabus explanationibus uti malueris, ut opinor, in ea quam protinus attexam, historia.

4. VIRO sexaginta annos nato, obesiori, qui, dum juvenis erat, difficulter mingebat, ut elevatis pedibus aliquando mingere cogeretur; ex toto urina supprimitur cum dolore vehementissimo ad lumbos, tamen sine ullo vomitu. Magna quotidie febris, rigore, & frigore ad duas horas durantibus. Cathetere immisso, sanguinolentam mingit materiam, unaque calculum parvæ amygdalæ magnitudine. Hunc excipit mictus purulentus. Sed postmodum clarescit urina, fitque sanorum similis, non sine aliquo tamen foetore: semperque persistat ad lumbos dolor. Morbo, sicut diximus, in speciem remisso, ea nocte quæ ad quintum diem attinebat, quadam ingruente quasi epileptica totius corporis concussionem, cum sanguinolenta ad os spuma æger excedit e vita.

VENTRE dissecto, vesica apparuit urinæ plena, nisi quod male olebat, secundum naturam, ut videbatur, se habentis. Crassæ factæ erant carneæ vesicæ fibræ, ut cordis lacertulos repræsentarent. Circa ejus cervicem nonnulla arenulæ grana reperta sunt. Cæterum in vesica nullus inventus est obex quo mictio prohiberetur. Ureteres, & renes omnino sani.

In Thorace pulmones turgebant, atroque erant colore infecti: sinister autem diaphragmati arcte adhærebat. Cordis ventriculus dexter polyposam concretionem habebat; sinister fluido sanguine erat plenus.

5. Quæcunque olim fuisset causa mictus difficilis, a quo veri simile est, ut alias (d) indicabitur, fibrarum vesicæ crassitudinem fuisse relictam; novissimus; quod ad urinarias Partes attinet; morbus a calculo videtur repetendus. Is enim

(b) n. 44. (c) Encheir. & Antrop. capitib. ad n. 44. supra cit. (a) Prælect. ad §. 352. Instit. & ad §. 365.
(b) not. e ad primum, & d ad alterum cit. Boerh. locum. (c) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. Obs. Anat. 6.
(d) Epist. 42. n. 33.

enim in renum alterutro tanto facilius gigni potuit, quod obesiori homini pinguedinis pondus minus facilem reddebat corporis exercitationem (e). Rationi huic qua Boerhaavius (f) lapidem credit itidem in rene altero (neque enim semper uterque pariter est ad hanc rem dispositus) præpinguis hominis concrevisse, aliam quoque addas licet, quam cum Auctore eodem (g) repetes a pinguedinis copia, renem, & ureterem prementem, eoque non secus ac rarior corporis motus, lotium morante. Quin etiam in iis qui se multis ac sæpius ingurgitantes, ventriculum, & intestina plerumque habent nimis distenta, ad cæteras causas quibus renum calculis obnoxii fiunt, hanc mecum adjice quod renes, & præsertim sinistrum, amboque ureteres, quippe inter posteriorem ventris parietem, & viscera illa positos, plus justo comprimant. Quæ causa cum ad cæteras illas accessisset in generoso Viro quem describit Scroeckius (h), tanto minus mirum est, in uretere altero non exiguum calculum, in rene autem opposito magnum cum tot aliis minoribus fuisse deprehensos. Compressio autem a copia sive pinguedinis, sive ingestorum, eo magis in obesioribus noxia est, quod supini facile cubant: qui corporis situs tum renes, & ureteres magis ponderi imposito subjicit, tum quanto frequentior, & diuturnior est, tanto magis descensui urinæ officit. Sed & quandam Cl. Fantoni (i) Observationem legens in viro, nephriticis doloribus, a sinistris præsertim, obnoxio, rene autem sinistro, qui duplo crassior erat, & geminum fovebat calculum, obtecto *concreta quadam materia lardo persimili, hic transversum minorem digitum, illic pollicem & amplius crassa*, renem autem alterum non tegente; facile de pingui materia ibi quoque noxia cogitabis. In nostro igitur, ad quem redeo, Viro genitus calculus, sive renis alterius ureterem summum, sive urethræ initium claudendo, & lumborum dolorem afferre potuit, & lotii suppressionem. Nam etsi non semper, haud rarissime tamen contingit, ut uno affecto rene, alter quoque in consensum trahatur. Deturbato autem urinæ incumbentis vi calculo, & in imum vesicæ orificium protruso, lumborum tamen dolor perstare potuit eadem ratione qua renum dolor aliquando solet vesicam versus extendi, per ureteres videlicet hinc renibus, inde vesicæ continuatos, & cum plus urinæ jam capere vesica nequit, ipsos quoque urina distentos. Quæ etsi per immixtam fistulam educeretur, tamen quam cito rursus vesicam impleat, hæc post ægri mortem inspecta ostendit. Quod si, quia sani visi sunt ureteres, non putas, calculum, nisi cum minor esset, eos pervasisse, neque lotium distendisse; quanquam & parvus erat calculus, & brevis distentio fuit; at tu distractos saltem concipe a calculo, summam, in quam se intruserat, urethram figura sua usque adeo lacescente, ut sanguis primum, deinde pus, scætor demum quo lotium infectum erat, inde petenda videantur, quando aliunde non licet, uti ex urethra, quam perfectam fuisse, non legimus. Ut neque legimus inspectum cerebrum, in quod credibile est, suppressa urina, impurum, serum ex sanguine se effudisse, & brevi mora acrius factum epilepticam, illam concussionem, mortemque attulisse non secus atque, ut opinor, duobus attulit quorum historias in XXII. quam nos sequi hic vides, Sepulchreti Sectione (k) habes, a renum lapidibus pariter, & urinæ suppressione non sine convulsionibus decedentium; ut exempla alia plurima inductæ ipsius ab urinæ suppressione, apoplexiæ prætermittam, & Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

nominatim illud Koenigii (l) in Senatore cujus ureteres calculis erant obstructi, renes autem, & dexter præsertim, æquo majores, dilatatis tunicis multo fero tumidis, permultis obhærentibus scatebant lapillis.

6. Cum modo indicatum sit, posse a vesica dolorem ad lumbos propagari; attendæ huic essent aliæ Valsalvæ Observationes, idem aliunde profectum commonstrantes, nisi priusquam a renibus discedamus, præstaret ostendere, horum, & quod consequitur, lumborum dolorem causæ quidem quæ in renibus sit, nec tamen calculus sit, nonnunquam esse imputandum. Rarior, sed non incredibilis causa sunt vermes, quos qui in renibus non caninis modo, sed & humanis deprehenderint, multos nominat Dominicus de Marinis (m), ad quos magna ex parte in Sepulchreto quoque (n) memoratos, addas alios quosdam qui in eodem (o) indicantur, & qui præterea a Vallisnerio (p), aut ab Alghisio (q) ad Vallisnerium scribentur, præsertim vero post Radium, Vallisnerium ipsum, & Carolum Drelincurtium (r). Ex his tamen omnibus perpauca invenies, neque eos fere in observando cautiores, qui intra ipsos hominum renes vidisse se, scribant; ut nisi in canibus, martibusque pro certo sciremus esse deprehensos, fortasse illorum Observationes partim in dubium vocaremus, partim aliter explicaremus, mincti post nephriticis dolores oblongi, teretisque polypi, qui Sponio (s) pro lumbrico a primo imposuerat, non obliti. Quanto igitur certarum in canibus Observationum magis augetur numerus; tanto etiam magis credibile sit, posse idem in hominibus quoque contingere. Hac mente quod Valsalva conspexit non multo secus ac Illustri quoque Swietenio (t) accidit, describam.

7. CANEM ille masculum, Anatomes studio incensus, perfecbat, cum, loco renis dexteri, corpus invenit quod exterius quidem renem propemodum æmulabatur, at sub externa membrana tenuem corticem glandulosum habebat, ad quem pertingebant sanguifera vasa, sub cortice autem caveam, quam membrana admodum lævigata convelliebat, pluribus pertusa foraminibus ad eum corticem pertinentibus, ut ex hoc per illa defluere in caveam lotium videretur. In cavea vermis latebat tres circiter ulnas longus, crassitudine autem calami majoris ex iis quibus utimur ad scribendum.

8. RADIUS (u) quidem hoc verme in rene crassiores, sed non æque longos invenit. Ulna ipse, & Kerckringius (x), Vallisnerius (y) quatuor palmis, Drelincurtius duobus pedibus longiores offenderunt; ut animalis non crassissimi longitudo ulnarum circiter trium mira nimium videri possit, nisi cum mortui aucta multum est, ut ego (a) in alio vermium genere, in hoc autem ipse Radius facile accidere, adnotavit, aut sicuti apud Drelincurtium (b) duo fuerant quorum alterius rostrum, circa alterius caudam arctissime esset defixum. Nam & bini aliquando sunt uno in rene, dispari quidem longitudine (c), ut Radius quoque (d) observavit, at pari a Blasio (e) picti sunt, hique ex homine emaciato, qualis alter fuisse legitur apud Zacutum (f) in cujus renibus vermes, at multis partibus breviores fuisse dicuntur colore albo, cum rubicundo essent in Blasii Observatione, quo colore semper in canibus & Radius, & Drelincurtius, hic interdum vivos, illi mortuos conspexere; hic non nisi in maribus, & a dextris, ille etiam in scemina, & a sinistris. Do-

S 2

lores

(e) Vid. supra n. 3. (f) ad §. 365. ibid. cit. (g) ad §. 387. (h) Aët. N. C. Tom. I. Obs. 247.
 (i) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 14. (k) l. 3. Obs. 2. & Obs. 13. §. 1. (l) Lithogenes human. Specim. Epist. 2.
 (m) Dissert. de re monstr. a Capucc. & cæt. (n) Sect. hac 22. Obs. 23. §. 5. & in Schol.
 (o) Ibid. & in Additam. ad eand. Sect. Obs. 2. (p) Consideraz. int. alla generaz. de' Vermi. (q) Opere del Vallisn. Tom. I. P. 5.
 (r) Experim. Anat. Canicid. 3. n. 10. & 16. & Canicid. 11. n. 36. (s) Aët. Erud. Lips. A. 1684. M. Jun.
 (t) Comm. in Boerh. Aph. §. 1134. (u) Osservaz. int. agli Anim. viv. & cæt. (x) Spicil. Anat. Obs. 59.
 (y) Consider. cit. (a) Epist. Anat. 14. n. 47. (b) Canicid. cit. 3. n. 16. (c) Ibid. n. 11. (d) Osservaz. cit.
 (e) P. 6. Obs. Med. 12. Tab. 9. Fig. 6. & 7. (f) Sepulchr. Sect. hac 23. Obs. 23. §. 5.

lores fuisse renum acerbissimos, Zacutus scripsit: quos etiam in canibus perpetuo significatos esse clamore, Kerckringius, & Boirelius (g) testantur, cum ceteri quos nominavi, id omittant. Quod reliquum est, de horum vermium origine, ut puta an in canibus ex rubellis iis sint quos in tuberculis quibusdam haud procul interdum a renibus alias (h) descripsi, ab illis eros in hos nonnunquam transeuntibus, in tanta longitudinis imparitate, non facile affirmaverim, nisi prius de utrorumque structura certiora nobis innotescant. Blasius quidem renales suos quasi ex annulis plurimis affabre junctis constantes descripsit, pinxitque; sed ei picturæ Sculptorem & geminum caput, & oculos de suo crediderim addidisse. Vallisnerius animadvertit, quem ipse vidit, ex Latorum genere non fuisse, qui potius esset teres, sed neque ex ullo alio genere quod alii, quantum ipse sciret, intestinis unquam inclusum comperissent. Hæc Vallisnerii animadversio dubiam mihi reddit propositam ab Redio structuram, quippe cum Terebibus intestinum vermium, ut ab Redio ipso describuntur, ferme communem; ut illa præteream quæ ab descriptione hac dissentientia adnotavit Vallisnerius (i). Verum ut omnia de renalibus vermium satis certa, & constantia essent; tamen illorum parvitas qui in iis tuberculis canum sunt, necessariam intimæ fabricæ comparisonem perdifficilem redderet. Quem laborem aliis, minus quam nos occupatis, relinquentes, interea ad alias, ut promissimus, Valsalvæ historias transeamus, in quibus lumborum dolorem a causis extra renes positos observaverit.

9. VIRGO annorum circiter vigintiquatuor, ab alto cadens, gravante ad lumbos dolore, & febre afficitur. Horum utrumque aliquantum mitescit. Verum aliquot post diebus recrudescens, accedente sensu ponderis in ventris cavo, vomitu, & dejectione modo viridis, modo nigricantis materiæ, tandem ad interitum perducit. DUM VENTER secatur, illico sanies effluit, quæ, spongis collecta, octo circiter libras pependit tota. Intestina erant inter se per tunicam exteriorem connexa, sic tamen, ut in eorum interstitiis crassior lateret sanies. Cæterum intestina ipsa, & ventriculus nihil in se vitii ostenderunt. Hepar albicabat, exteriusque adhærentem habebat crassissimam saniosam materiam. Sed omentum a sinistris, iliacam regionem versus, annexum peritonæo ex ea parte ulcus patefecit.

10. Quæcunque ea ratio fuerit cur a casu illo sit læsus intimus ventris paries iliacam regionem versus; ibi certe abscessus genitus est tantus, unde copia illa potuerit saniei effluere. Pure confectio, id accidit quod Hippocratis aphorismus (k) docet, ut *dolores, ac febres* aliquanto mitiores fierent. Abscessus autem disruptionem recrudescens significavit, ut puris in ventrem effusionem, in ventris cavo ponderis sensus. Doloris vero lumborum causam non quæres, cum abscessus sedem in ea abdominis parte fuisse, mimineris quæ in iliacam vergebat regionem; fibræ enim Transversorum musculorum quæ in illa ipsa parte sunt, ab lumborum vertebra, ut nosti, exoriuntur: ad extrema autem musculorum, firmitus præsertim ad os alligata, distractis, erossive musculis acius dolores percipi, non est cur miremur.

11. Additurus huc alias Valsalvæ Observationes dolorum ibidem sævientium a causa vel extra ventrem & abdomen posita, in memoriam redeo, a me tibi aliis jam Litteris (l) fuisse descriptas, & ex affixione appendicum diaphragmatis, actionem ad has causæ, in thorace latentis, esse explicatam: quo fortasse Jacotii quoque Observatio attinet, in una ex proximis Sepulchreti Sectionibus (m) legenda. Quod si causa locata extra ventris cavum efficere id potest; quanto magis ex poterunt quæ aut in lumbis ipsis, aut in ventris parte aliqua sint, lumbis adsita, aut ad eos alligata? Videbis eas cau-

sas fuisse, & singillatim recensitas in Riolani Encheiridio eo capite ex quo relatæ sunt in hanc XXII. Sepulchreti Sectionem in Scholiis ad Obs. 38. primam; idem enim per incuriam repetitus est numerus: plerasque autem in eadem Sectione exemplis comprobatas, ut ex rheumatismo lumborum Obs. 29. ex sero in lumbarium vertebrarum tubo Obs. 33: ex harum erosione Obs. 35. & 40: ex lapillis, aut, si mavis, offculis in arteriis lumbaribus Obs. 31: ex mesenterii vitiis Obs. 38. secunda, 39. & 41. §. 1. 2. 5. 6. 9. & Obs. 1. in Additamentis: ex uteri malis Obs. 41. §. 4: ex scirrho intestini Ilei exulcerato Obs. 32: atque; ut alia nunc omittam; ex pancreatis morbis Obs. 25. 38. secunda, & 41. §. 3. adderem etiam ex §. 7. nisi eadem esset, sicuti quæ §. 6. & 8. eadem sunt ac quæ modo sunt indicatæ 38. & 25. hic per oblivionem repetitæ. Afficit autem pancreas cum per se vertebra proximas, tum sæpius quam Medici plures opinantur, ut recte est a Franc. Sylvio (n) animadversum, per succum, quem, sicuti & jecur, tunc præter naturam se habentem immittit in Duodenum intestinum; attingit, annexumque iisdem vertebra, & reni dextero, unde sensus in pluribus variis, præsertim vero ardentis doloris, renibus haud raro innoxii attributi. Sed jam ad renes ipsos, & primum quidem ut calculis affectos; redeundum est, si nostras volumus eodem ac Valsalvæ Observationes ordine tecum, ut sumus polliciti, communicare: quanquam cum ex quæ illustriores sunt, ad alias Epistolas certis de causis, ut tum videbis, sint differendæ; hic unam dumtaxat, & quamvis peculiarium quæ præcesserant, signorum historia carentem; tamen haud inutilem, subjiciemus.

12. MULIER decesserat in Nosocomio Patavino cum septem jam menses uterum ferret, A. 1708. mense Martio. VENTER propterea, & uterus statim a morte incisi fuerant, fœtusque tractus tum vivus, mox autem mortuus; cum ego qui tunc forte Patavii eram, uteri cervicem quæ etiam tum erat integra, & renes, quædam accuratius observaturus, accepi. Muci copiam intra eam cervicem, & veliculas eodem fœtas, numero; & magnitudine valde conspicuas, & superficiem uterini osculi obducentes, hic fufius memorare nihil attinet. Renes vero tunc digni qui describantur. Cum enim sinister major esset, quam corporis magnitudo requireret, suolque ostenderet canaliculos magis quam soleant, crassos, eoque omnibus qui forte aderant, maxime patentes; contra dexter tanto erat minor, ut renis Succenturiati magnitudinem, crassitudinemque non superaret, ejusque parvitati ureter, & vasa Emulgentia respondebant. Et ne sic fuisse a primordiis, crederes, colore erat qui morbidum significaret, & tubulos quidem adhuc habebat qui papillas excipere solent, sed contractos, substantiam autem reliquam pene ad nihilum redactam; ut si calculum, minime rubentem, minimeque croceum, reni insitum, & calculosam hinc inde materiam demeres, vix aliud superesset.

13. Quod dixi, hanc Observationem haud inutilem fore, sic accipias velim, quod occasionem det nobis plura examinandi, quæ de renum calculis, & vitiis agentes Medici tradidere, velut ex ista ipsa apparet Sepulchreti Sectione XXII. Et primum licet Coitero (o) acciderit, ut *dextrum renem magis atque sinistrum exulcerationi obnoxium* inveniret, sicque etiam fuerit in nostra muliere; tamen, si totam hanc percurras Sectionem, ex renibus quorum substantia exulcerata, aut absumpta fuerat, longe plures fuisse comperies sinistros, quam dexteros: & sane si frequentior renum exulcerationis causa in calculis quærenda est; hi sunt, confirmante Boerhaavio (p), rariores in dex-

(g) in Additam. ad eand. Sect. Obs. 2. (h) Epist. Anat. 9. n. 44. & seqq. (i) Miglioramenti d'alcune Osservaz. del Redi n. 13: (k) 47. Sect. II. (l) Epist. 16. n. 40. & 41. (m) 25. Obs. 14. (n) Vid. extrema Scholia ad cit. Obs. 38. primam. (o) Obs. 23. §. 3. (p) Prælect. ad Instit. §. 352.

dextero, nec ratio deest ab doctis Viris excogitata (*g*), quod sanguis videlicet multo facilius ob brevior, ac liberior. Emulgentem venam revehatur ex rene dextero. Et cum alias alii rationes attulerint; in re tamen ipsa conveniunt, ut Frider. Hoffmannus (*r*), magisque is quem laudat, Carolus Piso (*f*), diserte scribens, *ex centum nephritide* (calculosa) *laborantibus octoginta & amplius renem sinistram dolere, experientia teste, sive in omnibus nephriticis fere, quæ est, inquit (t), observatio Dodonæi, & nostra quoque.* Igitur etli versans ex Cæsareæ Academia Voluminibus illa e quibus potissimum soleo in his Epistolis exempla petere, in Observationes nonnullas incidens, quæ aut (*u*) renes ambos pariter a calculis intus absumptos, aut (*x*) dexterum solum iis gravatum, aut (*z*) si utrumque, multo magis dexterum; tot illas tamen habebis quas hisce opponas, quin ex iisdem Voluminibus alias insuper quas illis adjungas, ut ubi (*z*) calculos in sinistro dumtaxat rene describunt, vel si in utroque, aut (*a*) plures aut (*b*) majores, gravioresque labem sinistro afferentes, quam dextero, in quarum Observationum altera illud obiter adnotabis, fuisse eorum calculorum partes quasdam *crystallinae duritiei & splendoris nitidi, sive pellucidas.* Habebis indidem exempla (*c*) aucti, quamvis intus exesi, vel alio vitio affecti aut sinistri tantum, aut multo magis sinistri, quam dexteri: hæcque duæ purulentorum renum Observationes a Cl. Coschwitzio (*d*) propositæ ambæ pariter confirmabunt. Verum jam satis exemplorum: itaque sciens mitto cætera, in quibus & illud est ex Cl. Fantono supra (*e*) indicatum, uno excepto quod ex Verneii Observatione idem (*f*) memoravit, quippe non prætereundo, ut rara causa intelligatur purulentæ dejectionis. Scilicet pus e Colo intestino proveniebat quod certo loco ulcus vicinæ Partis erose rat. Ea autem Pars ren erat sinister. Ex his quæ dicta sunt, aliquid utilitatis existere posse, vides, cum renalis affectionis dubia, ut sæpe, signa se produnt. Si enim ad illa hoc accedit, ut sint a sinistris, paulo minus dubia fient, quam si essent a dextris.

14. Porro Eustachius (*g*) cum in Bonifacio Corneo renem alterum offendisset magnitudine parvam castaneam vix æquantem, alterum autem magnum; sed illum sanum, hunc putrem, calculisque, ac saniosa materia turgidum; censuit, illius parvitatem sanguinis penuriæ deberi, quippe copia ejus maxima in alterum confluenta quo vis morbi ac stimulus concitabat. Si revera parvus sanus erat, neque ejus exiguitas veterum læsionum vestigia occultebat; non est mirandum, quod Vir summus ad eam confugere explicationem coactus sit. Aliis vero ubi ren minor morbidus est, contraria placet explicatio, uti & nobis in proposita muliere. Rene contracto, ejus quoque vasa, ut vidimus in illa, contrahuntur. Quod igitur sanguinis in eum jam ferri non potest, in alterum per oppositam arteriam divertit, ipsumque distendit. Credo autem, & contractionem alterius, ejusque vasorum, alterius vero distentionem interdum posse adeo augeri, ut hic immanem in molem excrescat, ille vero nunquam fuisse videri possit. Scilicet sanus, si firmus sit, non magis augetur quam influxus sanguinis requirit, uno in rene id quod antea in duobus, deposituri. At si laxior natura sit, ad eamque laxitatem morbus accedat; credi vix potest quantum incrementi nonnunquam capiat. Ostendit ren ille quem Cl. Valcarengus (*h*) invenit decuplo majorem, magisque is qui in Regiæ Scientiarum Academiae Parisiensis Historia (*i*) memoratur librarum pondo triginta quinque; ut nihil hic dicam

de altero, duplo, eoque amplius quam iste ultimus, graviore, quem ex Monginotii Observatione Præcl. Fantonus (*k*) commemoravit. Contracti vicissim ex morbo, adeoque attenuati atque absumpti, ut a primordiis defuisse Viri doctissimi existimaverint, in illis mihi suspicio est qui renum doloribus a calculis, vitiosisve aliis laborarunt, ut puta in muliere, viro, & puella, quorum videlicet historias in Sepulchreto (*l*). Namque; ut omittam virum, illum videlicet Mercatorem, cujus Observatio in hac quoque Sectione (*m*) semel atque iterum per incuriam est indicata; in puella ut renis dextri locum ne filamenta quidem, aut membranæ tenerent; tenebat tamen ureter qui ex venæ Cavæ trunco, ad quem, rene absumpto, se videtur agglutinasse, in vesicam adhuc descendebat: in muliere autem pro eodem rene *species quadam involucri* conspecta est, membrana, credo, quæ marsupii instar, absumpta jam renis substantia, superstes a tot Observatoribus (*n*) commemoratur. In iis verò crediderim a primordiis usque, ut vel olim Aristoteles (*o*) observavit, renem defuisse, in quibus nulla renum vitia præcesserint, neque ullum alterius renis, aut Emulgentium ejus vasorum, aut ureteris extet vestigium, ut non extabat in puellula a Pompartio (*p*), neque in Sacerdote, & Muliere, a Valsalva dissectis, quorum utriusque historiam tibi alias (*q*) proposui, aut siquid forte extabat, certa quædam alia non deerant quæ nunquam renem fuisse, indicarent, ut in ea Muliere alterius lateris ren non modo, ut in puellula illa, æquo major, sed duplo major, & præterea pelvi duplici, duplicique uretere præditus; ut initio factus videretur, ut sui quoque absentis comparis vices gereret. Ego vero in catella quam Bononiæ persequi Februario mense A. 1702. aliud quidpiam animadverti, unde, etsi neque ureter, neque Emulgentia vasa deessent, renem tamen a primordiis defuisse, conjicerem. Cum enim loco renis dexteri nihil nisi pinguedinem deprehendissem quæ mole ipsum, & figura etiam quadantenus referret, ureterem autem cum vesica quidem commissum, at solidum & paulo ante quam ad eam pinguedinem perveniret, repente in tenues dispersit pinguedinis strias, quæ sanguifera vascula comitabantur, arteriamque pariter Emulgentem vidissem in eo latere non deesse, at tenuiorem æquo, & cum ramum quidem non parvum renem versus Succenturiatum dimitteret, parte reliqua in ramusculos abeuntem qui per descriptæ pinguedinis superficiem duntaxat reptabant: cum hæc igitur ita conspicerem; animadverti, venam ejusdem lateris Emulgentem, etsi crassitudine oppositam aliquantum superabat, nullos tamen qui sub sensum caderent, ramusculos a pinguedine illa, quam totam cum cura persequi, venientes accipere; accipere autem ramum a proximo hepatis lobo crassum adeo, ut ipsa Emulgens sinistra illo tenuior videretur. Qua ex re proclive erat conjicere, venam Emulgentem dexteram non renis in ea quidem catella, sed jecinoris causa fuisse creatam, præsertim cum in fanissima catella secundum naturæ consuetudinem se haberent reliqua omnia, nisi quod ren sinister major erat, quam pro corporis magnitudine, ut pote qui discernere unus omnem debebat urinam, quamobrem canaliculi quoque ejus erant, ut in muliere descripti, crassiores, & evidetiores.

15. Ut igitur ab ea constitutione quæ a primordiis, ad eam quæ a morbo est, & ad institutum sermonem redeam; augeri ob renis comparis absumptionem, alterius qui sanus sit, magnitudinem non alia ratione, crediderim, quam quæ paulo

(*g*) Vid. Haller. not. *g* ad eund. locum. (*r*) Medic. Rat. T. 4. P. 2. S. 2. c. 6. in Thef. Pathol. §. 6.
(*f*) Obs. de Morbis a Ser. colluv. S. 4. c. 2. post Obs. 100. (*t*) in Præf. paulo ante Theor. 4. (*u*) Dec. 3. A. 5. Obs. 33.
(*x*) Aët. T. 1. Obs. 20. & 247. (*y*) Cent. 1. Obs. 27. & Cent. 3. Obs. 45. (*z*) Ibid. in Appen. n. 1.
(*a*) Dec. 3. A. 3. Obs. 122. (*b*) Ibid. A. 7. & 8. Obs. 122. cum Figuris. (*c*) Cent. 8. Obs. 100. & Cent. 9. Obs. 64. & Aët.
Tom. 7. Append. n. 10. & eorund. Tom. 8. Obs. 89. (*d*) Dissert. de Valvulis in Ureteribus. §. 5. & 7.
(*e*) Vid. supra, n. 5. (*f*) Anat. corp. hum. Diss. 4. (*g*) Sect. hac 22. Obs. 16. (*h*) Dissert. de saxis, acub. & cæc.
(*i*) A. 1732. Obs. Anat. 7. (*k*) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. in fin.
(*l*) Sect. cit. Obs. 23. §. 4. Sect. 27. Obs. 1. Sect. 28. in Additam. Obs. 2. (*m*) Obs. 23. §. 12. & Obs. 27. §. 6.
(*n*) Vid. ex. gr. Sect. hac 22. omnes §. Obs. 5. (*o*) De Generat. Animal. l. 4. c. 4. art. 2.
(*p*) Hist. de l' Acad. R. des Sc. A. 1700. Obs. Anat. 1. (*q*) Epist. 25. n. 4. & Epist. 31. n. 25.

paulo ante exposita est; neque enim in Kerckringii, exempli causa, aut Drelincurtii memoratis (*r*) Observationibus cum ren alter esset a verme corruptus, alter autem æquo major, esse potest Eustachianæ explicationi locus.

Cum vero sæpe adeo fieri videamus, ut rene altero ob corruptionem, aut propter obstruentes calculos lotium non secernente, aut non emittente, alter suppleat, idque ipso hujus incremento confirmari; manifestum est, jure scripsisse, ut in Sepulchreto (*f*) leges, Guidonem Patinum, non semper esse verum, uno rene obstructo, alterum statim cessare ab officio: quod & suis ipse quoque comprobavit Observationibus, & facile est ex alienis pariter intelligere, in hisque; ut tot alias omitam; Gregorii Hortii (*t*), & Thomæ Bartholini (*u*).

Quas Patini, & Bartholini historias perlegens, si forte miraris, cum magnus, & angulosus calculus esset in rene, nullum ibi percipi consuevisse dolorem; miraberis magis, si alias inspicias Observationes, ex quibus constat, neque illum, neque ex tot aliis renalium calculorum signis ullum toto vitæ cursu in quibusdam eos habentibus fuisse, quarum Observationum aliquæ in eodem sunt Sepulchreti loco (*x*) ubi illa quam ex Bartholino indicavi; sed aliæ præterea addi poterunt, ut quæ in Historia prostat Reg. Sc. Academiæ Parisiensis (*y*); quanquam in eo tamen viro vomitiones haud deerant, per intervalla ingruentes; & illa item, quam miror non fuisse jam additam, quippe in Posthumo Malpighii Opere (*z*) vulgatam. Causa autem, cur signum aliquod, & interdum ullum non appareat, esse profecto multiplex potest, ut puta cum lapides, quantumvis insignis magnitudinis, natura, aut casus quasi coronarum orbes medios forat (sic enim legenda sunt Eustachii verba, male in Sepulchreto (*a*) relata; ubi præclara ejusdem Observatione comprobantur) urinæ suppressio non contingit, ut neque continget, si via lotio quasi per canaliculos, in ipsis calculorum lateribus, substantiaque excavatos, relinquatur aperta, ut in proxima Salmuthii historia (*b*), & clarius, quippe adjuvante pictura, in illa patet, quam Lancisius cum Alghisio (*c*) communicavit. Nec molestus sensus erit ad lumbos, ne gravitatis quidem, si calculi sensim, & lentissime crescant, retusisque angulis sint, aut firmissime renum substantiæ impacti hæreant, ut commoveri non possint, præsertim si ea substantia dura sit, & callosa, quemadmodum in Cornelio Cardinali fuisse, alibi (*d*) scribemus, fueratque in illo cujus ex Historia R. Sc. Acad. paulo ante mentionem fecimus, in quo cartilaginea inventa est. Sed & dura fuit in altero cujus descriptionem apud Malpighium extare, diximus. In hisque nec aliæ fere sunt ejus morbi notæ. Cujus rei quæ causa fuerit in eo cujus Observationem tradidit Guarinonius (*e*) satis ex dissectione non liquet, ut neque in duabus aliis (*f*) in primaque potissimum, quarum tamen utraque calculis infarctos renes ambos exhibet, præsertim vero sinistrum: Quæ autem, qualesque ut plurimum soleant esse notæ illæ ex quarum præsentia proprie renum calculi dignoscuntur, etsi jam satis per te nosti; proderit tamen, si apud Cl. Scharfchmidium (*g*) recognoscas; exempla enim subjicit quibus confirmet, illarum plerasque, aut omnes etiam abesse interdum posse, ut alium morbum spectent Medici, calculos autem qui in renibus sunt, minime suspicentur.

Porro supervacuum est admonere, supervenire posse causas ob quas dolor cesset qui antea in rene vel acerbissimus fuerit, nervis videlicet surculis sive hebetibus factis, sive consumptis, ut ex VI. intelligitur hujus Sectionis Observatione. Quæ omnia cum ita sint; patet, quanti referat in ægotantibus quæ præcesserint, inquirere, & siquando nullum præcipuum signum extet renalis cal-

culi, non propterea contemnere leviora, aut aliis quoque morbis communia. Sed nostræ id melius docebunt hujus morbi, in cadaveribus deprehensi Observationes, quæ ideo in alias differuntur Epistolas, quod in hanc ubi de lumborum dolore agitur, eæ non videntur convenire in quibus is dolor non se prodiderat.

16. Quod vero diximus in descripto a nobis fœmineo rene calculum nec croceum fuisse, nec rubentem, & quod in rene virili tres albos a nobis inventos aliis ad te Litteris (*h*) commemoravimus; nempe discrimini illi adversatur, fere ab omnibus olim recepto, per alterutrum de duobus illis coloribus genitos in renibus lapides internoscendos esse, credentibus, a genitis in vesica. Quibus Eustachium suam opposuisse Observationem, in Sepulchreto (*i*) vides: ex quo alias addes, ut ex iis quæ in promptu sunt, aliam, Eustachianæ proximam (*k*), in qua colore marmoris candidi, aliamque (*l*) in qua nivei candoris inventi in renibus calculi proponuntur: ubi & conspectos a Valsalva calculos, alia (non secus atque a Schroeckio (*m*)) albicantes, alios nigros in hac ipsa Epistola (*n*) memoravimus. Apparet igitur, illud discrimen aut ex æquo paucioribus Observationibus, aut a præjudicata quadam opinione fuisse deductum, Certe autem lapidis materiæ id quo rubro, flavo, nigro, aliove colore inficiatur, tum in vesica admisceri potest. A qua etiam admittorum varietate fieri, credibile est, aliam in aliis calculis facilitatem, aut difficultatem solutionis, spemque propterea iis præcidi qui remedium quærunt quo uno æque omnes dissolvantur. Quo magis danda opera est, ne calculus gignatur, iis vitæ quæ diximus (*o*) in renibus lotium remorari, & contrariis in usum tractis, præsertim si qua inchoati calculi suspicio sit. Ad quem, donec licet, inde deturbandum, mitioribus potius, & anodyni aliquid habentibus, quam acrioribus diureticis uteretur, qui hinc meminerim, antequam Boerhaavii (*p*) monita prodirent, generosum quendam Civem meum, cui lapis e vesica exsectus fuerat, nephriticis obnoxium doloribus, his rarius tentari cœptum esse ex quo tertio, aut quarto quoque die mane haurire instituit calidæ uncias aliquot, cochleari addito syrupi ex succo violarum; inde vero sciam, diuretica proprie dicta nonnullos quidem liberasse; aliis autem vehementer nocuisse: neque hoc mirum si ea attendentibus quæ supra (*q*) attigimus de mucilaginoso humore quo tubulorum, & pelvis parietes obliniuntur, non temere amovendo, si contractiones eorundem parietum, quæ ut acrium medicamentorum irritamentum sequuntur, sic quantum & vias inopportune adstringant, & dolores augeant, manifestum est. Utinam radices scillæ vis anodyna, & convulsiones sopiens, ab Hoffmanno indicata, & in nephritide ipsa, etiam a minoribus calculis proveniente, a Cl. Jo. Gerardo Wagnero (*r*) exposita, tot felicibus aliis experimentis confirmaretur, ut non minus apud Medicos nota esset, quam vis diuretica perspecta est; sane Itali quoque nostri, etsi plerumque ab emeticis, quale pulvis scilliticus est, remediis abhorrent, hoc opportune uti non dubitarent, ne ibi calculus incrementa caperet, unde postea dejici non posset. Augetur enim subsistens, non modo ut expediri, & egredi amplius nequeat, sed interdum ut renem æquet, imo nonnunquam, sicut in fœmina Principe fuisse scribitur (*s*), pondus sit librarum quinque. Sed cum in aliis morbis non semper eidem remedio idem exitus responderet, tum in hoc speciatim. Valsalvam certe ipsum memini de hoc non semel querentem, confirmantemque, se in Nobili Virgine quæ per biennium renum doloribus vexata fuerat, remedia mutare in singulis paroxysmis

(*r*) supra n. 8. (*f*) Sect. hac 22. in Schol. ad Obs. 14. (*t*) Ibid. Obs. 19. (*u*) Ibid. Obs. 24. §. 2. (*x*) Obs. ead. §. 1. 3. 4.
 (*y*) A. 1730. Obs. Anat. 3. (*z*) ubi de Renib. (*a*) Sect. cit. Obs. 12. §. 1. (*b*) Ibid. §. 2.
 (*c*) Lucotom. c. 4. & Tab. 4. (*d*) Epist. 57. n. 10. (*e*) Sepulchr. 1. 2. S. 1. in Additam. Obs. 10.
 (*f*) Act. N. C. Tom. 2. in Append. n. 3. & Commenc. Litter. A. 745. Hebd. 11. n. 1. (*g*) Ibid. A. 1739. Hebd. 31. n. 1.
 (*h*) Epist. 38. n. 41. (*i*) Sect. hac 22. in Schol. ad §. 1. & §. 2. (*k*) Ibid. §. 6. (*l*) l. 1. Sect. 10. in Additam. Obs. 8. ad fin.
 (*m*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 247. (*n*) n. 2. (*o*) supra, n. 3. & 5. (*p*) Prælect. ad Instit. §. 365. & 387.
 (*q*) n. modo indicato 3. (*r*) Observ. Clinic. Sect. 2. n. 2. 9. & 10. (*s*) Vid. apud Pohl. de Prost. calcul. §. 7.

roxyfimis esse coactum, cum quæ alias prompte liberaverant, frustra in usum revocarentur.

17. Inter cætera autem detrimenta quæ mulieribus afferunt cruciatus nephritici, non dubito, quin abortus, aut non infrequens & foetus, & matris interitus sit referendus. Cum enim uterus crescens ureteres premendo, minus per hos facilem reddat urinæ defluxum, &, quod consequitur, nonnihil in renibus eam moretur; siqua forte vitium aliquod in his fovet ob quod eorum doloribus obnoxia sit; nempe inde magis irritari ipsorum intimas membranas, & cruciatus excitari, proclive est intelligere, ut illud pariter quod toto corpore, iisque præsertim Partibus quæ in ventre sunt, eo tormento per nervos in consensum tractis, facile ante justum tempus ex contrahente se utero foetus exigatur, aut certe ita ipse; aut mater, tunc gravibus morbis sæpe impar, male mulctetur, ut non raro utrique moriendum sit. Quod ad abortum attinet, habes in Sepulchreto (*t*) Matronam, a Platero descriptam. Ea *quatuordecies uterum gestans, toties 8. vel 9. semper mense abortiebat*. Eadem multos annos gravissimis renum doloribus obnoxia fuerat. *Dolorum* autem, & *abortus causam* Platerus deprehendit in renibus, quorum alter in marsupii modum, absumpta substantia, redactus, alter a magno calculo erat prætumidus.

Mulier vero a cujus historia, ut pleraque alia, ita hoc quoque animadvertendi occasio mihi data est, ut septimo graviditatis mense ipsa primum, mox & proles extincta sit, & quemadmodum ren ejus dexter se haberet, jam docui (*u*); ut quando mortis illius genus, tunc aliud agens, non quæsi, nunc suspicer, inter mortis prægressas vel proximas etiam causas, renis dolorem fuisse. Quod & de alia suspicor cujus dissectæ Observationem, mecum, & cum Amicis cæteris ab Santorino communicatam, huc eo libentius adscribam, quod & alia aliqua continet tibi, renum fabricam rimanti, minime fortasse displicitura.

18. FŒMINA quæ ex renum affectionibus diu laboraverat, denique cum uterum gereret, quinto gestationis mense obiit. RENUM alter strigosus fuit, quippe cavea quidem pelvis aucta, substantiæ autem crassitudine extenuata. Alterius quoque, etsi longitudo, & latitudo increverant, exigua erat quibusdam locis substantiæ crassitudo, pelvis autem amplitudo permagna. Hæc vero in ureterem desinebat arcum adeo, ut adactus aer vix transiret. Qua autem pelvis cum intimo rene cohærebat, latis pertusus erat orificiis, quæ cum magnis cellulis communicabant. Harum quoque cellularum aliqua parietes habebat aliis orificiis perforatos; in quæ impulsus aer multos canaliculos, simulque Emulgentem distendebat arteriam. Erant autem ii canaliculi arteriosis ramis in transversum impositi. Cæterum eas cellulas urina implebat: renis autem superficies ex valis fiebat sanguiferis, in crassiusculum quasi stratum compactis.

19. Qui ad cognoscendam intimam; ut cæterorum viscerum, sic etiam renum structuram, morbosas constitutiones omnino aspernantur, non hanc fortasse contemnent, ex qua videlicet renum canaliculos probari, credent, cum arteria, nulla re interjecta, communicantes; recte, an secus, non est mihi hic disquirendi locus, neque confirmandi excogitati a me olim (*x*) ad patefaciendam renum fabricam experimenti.

Ex hac potius, aliisque historiis supra memoratis in memoriam redeo alterius, quam ex Willisio reperies in Sepulchreto (*y*) translata. In ea nobis Matrona describitur a multis jam annis, potissimum vero quotiescunque conceperat, iis spasmodicis affectibus vexari solita, ob quos sub finem tertii mensis abortum semper faciebat, quod novissime quoque contigerat, acutis videlicet lumborum præsertim doloribus non semel redeuntibus, & postea quoque acriter, fere usque ad extremum vitæ diem,

qui trigesimus quintus fuit ab abortu, cum vomitu divexantibus. Cadavere inciso, Willisius non dubitavit, quin dolorum causa statuenda esset in aqua intra cranium deprehensa, quæ inde per nervos in mesenterii centrum delapsa, membranas distraxisset, quas ibi interjecto aere non secus divulsas invenit, ac si lanus insufflasset. Equidem non is sum qui aquam, cerebrum inundantem, spasmodicos facere posse dolores, negem. Sed tamen in cadavere quod citissime, ait, computruisse, facilius est aerem illum qui membranis erat interpositus, a putredine ipsa recens evolutum concipere, quam in vivente jam fuisse. Quid ergo est? A renibus fortasse petenda altera causa fuerat, quæ ad aquam illam adjiceretur. Nam renes satis quidem sanos fuisse, refert; alterum tamen eorum *invisitate fuisse figuræ*, ut pote qui *in plures lobos instar renis vitulini findebatur*. Fac enim eorum tibi veniat in mentem, quæ Ruyschius (*z*) semel atque iterum ab se comperta memoriæ prodidit. Post intolerabiles lumborum dolores, non calculos, ut ipse, omnesque expectabant, sed inæqualem dumtaxat, ut in humanis foetibus, & in vitulis, bobusque, renum superficiem esse deprehensam. Fatetur autem ut rem sibi inauditam, sic quoque incomptum, quomodo ex ejusmodi structura tam atrox dolor, & sanguinis sæpe mictus existeret. Qui tametsi a Willisio non memoratur, potuit tamen illud renis intimum vitium, quod inæqualitatem superficiem aut sequeretur, aut faceret; necdum ad eum pervenisse gradum, ut sanguinem eliceret qui cum urina excerneretur. Quod vitium quale sit, cum Ruyschius cohortetur cæteros ad inquirendum; non ante quis facile conjiciat, quam sciat, num adultos omnes quibus ea renum inæqualitas sit, horum cruciatus infestet.

20. Igitur si quæ ab antiquioribus scripta sunt, attendantur; non esse id verum, a primo aliquis existimabit. Etenim cum Aristoteles (*a*) *hominum renes bubulis similes esse*, tradiderit, quippe qui *tantumquam compositi ex multis renibus, exiguis consistant, neque aquabiles sint*; in plerisque saltem ita inventos esse, videri potest: plerosque autem homines renum doloribus tunc esse vexatos, cuinam, quæso, credibile sit? At si a foetuum, & puellorum inspectione ad id scribendum inductum esse, suspicabimur, quæ suspicio in Adnotationibus indicata est ad Eustachii librum de Renibus (*d*); Aristotele seposito, quot alii, & in quot, quibusque idem conspexerint, quæremus. Eustachius (*c*), qui multos, siquis alius, inspexit humanos renes, in uno, aut altero dumtaxat id se vidisse, memoriæ tradidit: qui etsi reticet, an ex renibus laborassent; subindicare tamen videtur, cum alterius renes *magnitudine quoque*, ait, *fuisse valde insigni & alios longe superante*, & cum alibi (*d*) negat, id inventum iri, *nisi aut cadaver nacti simus, cujus renes tuberculis scateant, aut natura in eis conformandis a lege sua discesserit*. Quod cum perquam raro contingere, Anatomicus adeo exercitatus affirmet; mirum esset, scriptum postea fuisse a Veslingio (*e*), *sæpius tamen renes e compactis veluti glandulis inæqualem superficiem, quam in foetu exhibent, in adultis quoque retinere*; nisi æquius foret interpretari, sæpius dixisse comparantem cum eo quod modo dixerat, & certe multo rarius est, unum aliquando pro duobus renibus inveniri, quam cum Riolano (*f*) reprehendere. Adversus quem id se unquam vidisse, negantem, sic quidem Veslingium tuetur Dominicus de Marchettis (*g*), ut confirmet, se vero id *bis, terve* in hoc Theatro ostendisse. Sed neuter verbum ullum injicit unde intelligamus, sani, an ægri ii fuerint in quibus invenere. Nec vero injecit qui semel id vidit Diemerbroeckius (*h*), neque alii quos sciens omitto, ipso præsertim recentiores, si duos excipias quorum alterius Observationem habes in Sepulchreto (*i*), alterius in Bibliotheca Anatomica (*k*). Hic illam renum ex lobulis coagmentationem semel in juvene novem annos nato,

mani-

(*z*) Sect. hac 21. Obs. 4. (*u*) n. 12. (*x*) Advers. Anat. 3. Animad. 33. Vid. & Epist. Anat. 3. n. 15.
 (*y*) l. 1. Sect. 13. Obs. 7. (*z*) Adv. Anat. Dec. 1. n. 9. (*a*) De Partib. Animal. 1. 3. c. 9. (*b*) ad c. 3. in fin.
 (*c*) c. cit. (*d*) c. 42. (*e*) Syntagm. Anat. c. 5. (*f*) Animadv. in cit. Veslingii locum. (*g*) Anat. c. 5.
 (*h*) Anat. 1. 1. c. 18. (*i*) l. 1. Sect. 13. Obs. 3. in Additam. (*k*) Tom. 1. P. 1. in Adnot. ad c. 1. Malpigh. de Renib.

manifestam atque evidentem, nullo interim hoc visus infestante morbo sibi intueri licuisse, affirmat. Ille vero in puella decem annos nata, ventrisque doloribus atrocissimis, & deinde convulsionibus, ac vomitu denique confecta, etsi alias alibi morborum causas animadvertit; tamen renes quoque duriores, eorumque alterum inusitata figura invenit, in plures scilicet lobos fissum. At si hanc propter varias illas causas, utramque autem propter ætatem minus adultam seponas; neque enim adeo mirum esset, si paulo tardius in nonnullis renes ambo, aut eorum alter puellarem illam inæqualitatem amitterent; ex cæteris quas nunc quidem meminerim a me lectas esse, Observationibus quatuor, haud amplius, sunt, Ruyschii una, Petrucci altera, Mauchartii tertia, Trewii ultima. Et ex duabus quidem primis, si adjuncta quædam attendamus, urinæ vitiis laborasse illos, conjiciemus, in quibus ejusmodi renes inventi sunt. Nam Ruyschius olim priusquam casus illos duos proponeret qui nobis hæc perpendendi occasionem dederunt, cum eandem in adulto renis structuram offendisset, quamquam nihil de ejus morbis attigit; tamen in renis illius delineatione (l) supremum ureteris tractum latiore nobis delineavit, quam per se esse in iis solet qui earum partium morbis affecti fuerunt nunquam. Petruccius autem cum Spicilegii sui (m) Tabula II. renes pingat monstruosos, id est ex plurimis glandulis conglomeratis constantes ad instar conceptaculi ovorum; pelvim dexteri æquo magis latum atque extantem, ureterem autem sinistri crassitie, & amplitudine, ut ipse loquitur, monstruosum repræsentat. In Mauchartii autem Observatione (n) conjectura opus non est, ut assequamur, Senem, cui renes maximi, bubuli, & inæquales erant, pluribus, nec levibus, urinæ & partium ejus causa conditarum vitiis laborasse. Nephriticum enim annos aliquot fuisse, constat, deinde ischuriam fere perpetuam, tum per intervalla urinæ incontinentiam successisse, illamque similem lacti ebutytrato repertam esse intra ureteres, intestini Ilei instar distentos, cum pelvis unde proveniebant, ovi capacitatem æquarent, intra vesicam denique contractam, crassam, & quasi callosam lapides duos, quorum alter magnus, præter multos quos olim ejecerat, substituisse. Sic etiam Senex alter, in quo ren uterque a Præcl. Trewio (o) conspectus fuit manifestis in lobulos divisionibus, uti alias in pueris tantum solet, notatus, renum calculis diu obnoxius vixerat, quos, mictu interdum cruento comitante, excernebat, donec secunda urinæ in vesica suppressione confectus est. Nunc si forte quæras, quid ego observaverim; etsi quotiescunque in renes incidi qui ad istam superficiem inæqualitatem accederent, id in pauperibus fuit plerumque ignotis, qui dum viverent, quibus essent obnoxii morbis, scire propterea, aut satis scire non potui; hoc tamen dicam, ex indiciis quibusdam, non secus ac in Ruyschii, & Petrucci Observationibus, conjecturam facere licuisse, eorum neminem caruisse morbis ad urinæ organa attinentibus. Quod & ipse, ut spero, facile intelliges, si has quas subjicio, eorum historias consideraveris, sed universas; ita enim disponam, ut indicia illa magis, magisque augeri videas, & ex levioribus ordinatim fieri graviora.

21. MULIERIS, in Nosocomio hoc mortuæ, viscera quædam, & caput in Gymnasium illata sunt, cum Anatomen haberem A. 1726. CEREBRI fusca erat medullaris substantia, & crebris sanguineis punctis distincta: laterales ventriculi non sine aqua intro effusa: cerebellum præmolle. Ut in Thoracis cavo, sic etiam in Ventre aqua non defuerat, caque fœda. Uteri Tubæ majus orificium habebant occlusum, quippe extremo illo ad ovarium firmiter agglutinato. Ren uterque inæquali erat superficie, & maculis albis hic illic, qua subsidebat, variegata; ut inæqualitatem illam a natura non esse, facile intelligeres. Urinaria autem vesica intus rubebat.

22. SENIS cujusdam Partes, præsertim Ventris,

in eodem Nosocomio studiosis nostris Adolescentibus ostendebamus sub finem A. 1742. cum inter illas a consuetâ naturæ norma has aberrare, adnotavimus.

TESTIS alterius Vaginalis tunica aquam continebat non paucam, eamque turbidam: ex Albuginea autem qui prope globum epididymis superiorem, testiculum convestiebat, corpusculum subrotundum exstabat, Albugineæ concolor. Arteria Magna ubi in Iliacas se dividebat, officula inter tunicas condebat suas. Sed hoc nihil erat præ arteria Splenica, quæ ab initio ad ingressum usque in lienem tota propemodum constabat ex ossibus: eratque præterea multo quam soleat, latior. Splen tamen, quantum sensus judicare poterant, sanus erat. Fellis vesicula æquo minor fuit. Renes pro statura parvi: & quanquam interius sani videbantur; exteriore tamen facie inæquali. Urinaria autem vesica magna, & parietibus valde crassis, quales in iis esse consueverunt qui ex calculo, aliave causa urinæ difficultate laborant.

23. SENEX alter, annos natus, quantum æstimari poterat, sexaginta, mendicus adeo, ut sibi victum quæreretur vel ex melonum corticibus, & si quæ alia ejusmodi in vias projiciuntur, non semel antea in Nosocomium hoc venerat ob febrem, & oppressionis sensum in thorace, quem difficilis respiratio, debilis pulsus, & tussicula comitabatur assidua, sputa educens quæ vocant catarrhalia. Ubi paululum sibi videbatur levatus; in vias iterum exibat, nec multo post tempore Nosocomium repetebat. Novissime autem circa medium Januarium A. 1747. ita emaciatus, & morbo, frigore, inedia confectus rediit, ut paulo postquam venerat, mortem obiret.

CADAVERE in publica Anatome usus sum, donec melioris copia fieret. Itaque & Ventris, & Thoracis viscera perlustravimus. Ut de hisce primum hic dicam, ex quibus præcipuorum hominis morborum causas agnoscas; Thorax, ut pericardium quoque, effusam quidem habuit aquam, sed paucam. At pulmones ad latera, & dorsum valenter annexi erant: quin dexter, cum abstraheretur, quandam quasi tunicam opacam, crassam, firmam, & æqualem reliquit, thoracis parietibus adhærentem, ab imo ultra medium ejus longitudinis, & a Spina ferme ad sternum usque extensam, quæ ab uno extremo, & ab eo deinceps avulsa, integra secuta est: ea neque ad pleuram, neque ad membranam attinebat pulmonis, quippe cum utraque harum sua in sede restitisset; itaque de eo genere fuisse censui quod tibi alias (p) declaravi. Pulmones ipsi non optime se habebant: imo intra summam alterius partem duri aliquid perceptum est. Sed plus in corde malorum fuit. Erat duplo grandius quam par fuisset: nec sanguinem tamen continebat, sed concreciones polypolas dumtaxat, easque mediocres, & paucas. Verum cum uterque esset ventriculus dilatatus; dexteri, ut auriculæ ejus pariter, quæ & ipsa dilatata erat, parietes erant pertenuæ; sinistri contra crassiores omnes, & duriores quam æquum esset. Mitrales valvulæ ipsæ quoque amplificatæ, & valde crassæ, imis erant oris tuberosæ. Et Sigmoides quidem minus fuerant molles quam æquum sit; sed iis minus flexiles Semilunares; quin harum aliqua ad inferioris ambitus partem jam ossæ. Arteria Magna ante curvaturam æquo latior; interiore autem facie universa, imo in Iliacis quoque, albis maculis passim distincta. Earum macularum aliquæ introrsum prominebant, quæ duriores erant, & ossæ, præsertim ubi una ex inferioribus Intercoastalibus oriebatur, cujus orificium ut forte erat in maculæ centro, circulari ambitu prominentis, sic propterea coarctatum fuerat, ut simul cum macula a primo referret majorem quandam glandulam lenticularem. Et quoniam de Iliacis mentionem injeci; priusquam cætera de Ventre attexam, non reticebo, fuisse Iliacas arterias omnes, non secus ac Splenicam videmus, flexuosas: Iliacas autem venas, primas tantummodo, id est ad earum usque partitionem, corrugatione

rugatione quasi quadam affectas, ut difficile posses extendere.

Ventris viscera has labes ostenderunt. Ventriculus amplius; quamvis pauca continebat; & sine rugis, fuscus intus erat hic illic ad magnos tractus a medio sinistrorsum, multo autem magis ad stomachum ipsum, ibique aliquanto profundius. Jecinoris tota convexa superficies, parvo a dextris spatio ad imum excepto, firmiter cum septo transverso cohærebat: in summa autem ea superficie erat hepatica substantia hydatide excavata, cujus diameter transversum æquabat digitum. Lienis autem convexa facies membranam habuit suam quodam loco albicantem, in ejusque albedinis medio osseam factam parvulo spatio. Lien ipse laxior, & potius crassitudine, quam longitudine, aut latitudine, æquo major, cum tamen arteria Splenica, ista etiam spectata crassitudine, paulo quam conveniret, latior videretur. Mesaræi glandulæ in homine id ætatis passim occurrebant, multæque ad fabæ magnitudinem: quanquam sive tangeres, sive, dissectas etiam, inspiceres, morbo carere, non dubitares. Sed renum magnitudo quæ, corporis proportionem, minor erat, magisque eorum superficies evidenter ab eo quod videre consuevimus, discrepabat. Posteriores enim facie æque erant convexi, atque anteriores, utraque autem inæquali, sinistè præsertim, & quadrantibus tuberosa. Accedebant in sinistro depressiones quædam quasi a cicatricibus. Ureterum autem orificia intra vesicam spectabantur aliquanto ampliora, & ipsa vesica intus subrubra, & sanguiferis vasculis passim discurrentibus ita distincta, ut si in ea coloratam ceram immisisses; exterius autem rubicundioribus quam soleat, fibris instructa.

24. A N I C U L A rustica, parva, & præter modum strigosa, intra biduum ex senectute ipsa, ut ajebant, mortua, spirandi tamen difficultate, quamvis sine tussis, & sputorum expectoratione, laboraverat: quod adnoto, ut scias, non plura de ejus morbis sciscitando cognosci potuisse; non quod alia ferme quam ventris viscera examinaverim. Etsi enim hujus quoque cadaver, cum Anatomen docerem A. 1740. in Theatrum ex Urbe importatum est; tamen ubi ad thoracem perveni, melioris, aut certe majoris corporis facta copia fuerat, in quo disseccando occupari præstitit.

A B D O M I N E igitur aniculæ diducto, sana reliqua; hæc autem dumtaxat inventa sunt præter naturam se habentia. Magna arteria a diaphragmate ad Ilicas usque omnes tota erat intus a flavis osseis lamellis inæqualis, & fœda præterea ab humore crassiusculo, fusco, & sanguinolento, qui hic illic intimæ tunicæ adhærebat, ex qua per lamellas illas ipsi circumjectas perrupta, & exulcerata distillaverat. Ejusmodi vitium in perbreve quoque Cœliacæ truncum se propagans, cæteris hujus ramis illæsis, hætenus se extenderat in arteriam Splenicam, ut cum tota justo esset latior, & crassioribus tunicis, & flexibus præsertim tot, ac tantis, ut plures, majoresque in ea vidisse non meminerim, ideoque primo aspectu ea esse quæ erat, non videretur, esset præterea ad flexus majores dura, nec sine osse. Lien autem quem adibat, sanus, & parvus quidem, sed jecinori, ac visceribus cæteris, atque adeo toti corpori respondens proportionem. At ductus Hepatici truncus amplior quam soleat. Contra uterus, quem in latus sinistrum invenimus valde inclinatum, cavo erat adeo angusto, ut non facile in adulta viderim angustiores; & tamen vagina erat non exigua, & supra pubem rugosa cutis mulierem peperisse, indicaverat.

Renum uterque superficie inæquali prope ut in fœtu, pelvi autem non modo, & duobus in hanc confluentibus majoribus tubis, sed & pluribus ex minoribus, qui horum alterutrum adeunt, extra renes exstantibus. Quæ omnia, ut ureteres quoque, aliquanto erant justo latiora, a dextris præsertim. Ren autem dexter multo minor sinistro, & quamvis intus quoad visus,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

tactusque judicare poterant, non morbosus; tamen dissectus male olebat. Sed & ureteris dexteri orificium multo amplius quam solet, & quam esset sinistrum, in velica hiabat; ut ab dextera magis parte ex urinæ vitiis laborasse mulier videretur. Tunc etiam intellectum est, cur velica bene distendi immisso per urethram aere non potuisset, quippe hujus parte per amplius illud orificium in ureterem, pelvimque ipsam renis, ut perspeximus, divertente, & qua pelvis incisa fuerat, exeunte. Cæterum vesicæ intima facies pene tota vasculis sanguiferis, eorumque ramulis tumidis, & nigricantibus distinguebatur; quin tota ipsa vesicæ infima pars intus nigricabat.

25. Huc addas velim quam tibi alias (q) descripsi in Stabulario Observationem. Hinc enim videbis quæ vesicæ, & ureterum vitia fuerint, inde vero ut renum inæqualis esset superficies. Nec refert; imo fortassis juvat potius propositum hoc nostrum, quod certa quædam præterea vitia iis in renibus animadverterim. Neque enim hic quærendum credo, num solum ejusmodi superficiei vitium gravia illa attulerit mala de quibus ab Ruyschio (r) traditum est. Crederem fortasse, si quod autumabat Riolanus (f), liceret accipere, ex inæquali illa quæ infantibus est, renum faciem post septennium, vel ocyus æqualem fieri quia ex aspersione sanguinis carnosus cortex circumjiciatur, sublividus, minimum digitum crassus, complectens ea tubera quæ sola in puello renis substantiam faciant. Nam in fœtu quoque is proportionem cortex est, renumque facit superficiem, omnesque præterea adutorum renes quorum esset facies tuberosa, parvi forent, quod neque ego semper vidi, & Ruyschii illa respuit delineatio quæ supra (t) indicata est. Nec vicissim tamen hic renes a nobis ponendi sunt male adeo affecti, ut in quibusdam Eustachii (u), & Littrii (x) Observationibus, in quibus non modo ren erat tuberculis exterius plenus, sed & substantia maxime imminuta, aut prorsus consumpta, loco ejus a sabulosa materia occupato, pelvi autem innumeris lapillis; aut materia illa referto, & ureteris denique initio per calculum non exiguæ magnitudinis prorsus obstructo. Nam si in horum alterutro casuum jam ea præcessissent quæ Ruyschius scripsit; in neutro enim erat, quod per mirum fuit, postremo ante obitum tempore illorum quidquam; nemini certe obscura fuisset causa cur accidissent, ut contra est in Ruyschii Observationibus. Nunc si præter exteriora tubera aliquid aut ibi, aut intus ponas, quod attentius inspectando observandoque liceat animadvertere, ut in nostris fere omnibus historiis, unde quæ præcesserit inæqualitatis causa conjici possit, & hæc ejus generis, ut dolores quoque & sanguinis mictum afferre valuerit; indicatum fortasse videbitur quidpiam quod a veri similitudine non abhorreat. Fac igitur, plures extitisse antea in renis superficie ex illis caveis sero plenis quas aliis Litteris (y) fusius memoravi, & quarum una etiam tum supererat in Stabulario. Pro seri illius acriore aliquando natura & lacessi ren potuit, & vas aliquod sanguiferum erodi, unde sanguineus mictus, & dolor, quem a feri quoque copia tum distendente, tum etiam gravante augeri contigerit. Sero autem illo dissipato, cicatricosas maculas, & depressiones relinqui ostendimus, easque in aliqua etiam ex modo productis historiis (z) non omnino obscuras: quas inter crebras depressiones hic illic prominens illæsa renis substantia inæqualem faciet superficiem, & tuborum speciem repræsentabit. Itaque habes quid mihi venerit in mentem re in obscura & perdifficili. Quod exempli dumtaxat causa, & te ad meliora excitandi, propositum credito; neque enim mihi satis placet cum ob alia, tum præsertim quod vereor, ne alia inæqualitas illa fuerit quam Ruyschius vidit, ac quæ a me visa, & ut potui, explicata est.

Nunc quando lumborum doloris causam in renibus, primum ut calculo, deinde ut aliter affectis, consideravimus, age in aliis quoque

T

que

que Partibus, una aut altera proposita Observatione, spectemus.

26. CISIARIUS Patavinus, paucos supra triginta annos natus, sanus antea, & robustus, nisi quod lue venerea laboraverat, cum forte cecidisset, & supra jacentis ventrem rota in transversum acta esset; acerbis adeo lumborum, dorſique doloribus prehensus est, ut octo ipsos menses cubare cogeretur, nihil quidquam opis adversus eos dolores Medicis, quos bene multis advocaverat, afferentibus. Denique cum Cel. Vallisnerius accessisset, ægrumque de cruciatibus sinistri potissimum lumbi querentem animadvertisset; manu admota pulsationem, ut ab aneurysmate, percepit ad ipsum ejus lumbi latus, illaque propterea quibus diutius forte servari posset homo, non sanari, præscripsit. Intumuit deinde is locus, tumore latius se extendente, & costas ipsas quæ proximæ erant, attollente. Edema interea subiectum crus, & femur totum occupaverat. Cum æger tamen, vigente appetitu, temere multum ederet, tumorque cresceret; Chirurgus imperitissimus ausus est longe aliud ac Vallisnerius, opinari, & non modo quæ pus moverent, imponere, verum etiam cum ab horum usu vesicæ, & rimæ in lumbi cute apparuissent, hanc incidere. Quam incisionem proxima nocte consecuta est tumoris disruptio, hanc autem larga sanguinis profusio, & hanc virium, vocisque defectio; ut intra horæ quadrantem a disruptione, vita defierit. Postridie, qui dies fuit Nonis Novembribus A. 1720. hæc mihi narravit Vallisnerius, petiitque, ut secum dissectioni præesse vellem, quæ a Vulpio nostro est administrata. A B D O M I N E diducto, in conspectum venit aneurysma, quo majus nunquam vidi. Nam ventris cavæ dimidium ferme occupabat secundum longitudinem situm. Ab diaphragmate enim ad pelvim se extendens, obtinebat quantum spatii est ab latere usque dextero vertebrarum ad sinistrum distenti abdominis latus, lie-ne, ventriculo, intestinis, mesenterio, vena Cava, rene sinistro dextrorsum adeo compulsis, ut is ren ad regionem esset umbilicalem, Figura aneurysma tunc erat ovali, cum sanguine oppletum, facile fuisset sphaeroidæa; plurimo tamen etiam tum sanguine erat factum, circumcirca in cortices polyposos concreto, ad medium hætenus grumoso, ut pultem referret. Qui postquam omnis detractus est, tum vero hæc animadvertimus. Aorta arteria qua in ventrem primum perveniebat, cum ibi statim inciperet dilatari antrorsum quidem non ita multum, dextrorsum autem haud amplius quam ut exiguam manum caperet in pugnum contractam, sinistrorsum se adeo expandebat, ut anteriorem & laterales parietes facere videretur descripti aneurysmatis, quod ibi inter diaphragmatis appendices cum Aortæ cavo ampliter communicabat. Laterales parietes ubi ad posteriora pervenerant, finem ibi statim habebant, arctissime undique ad partes quas inde aneurysma non removerat, agglutinatum: itaque posterior aneurysmatis paries peculiaris nullus erat; sed eæ ipsæ partes pro pariete erant. Quarum illæ quæ ob osseam naturam minus cedere ictibus potuerant sanguinis irruentis, exeso periostio, ipsæ quoque carie affectæ erant, costa videlicet infima, & cava facies ossis ilium; vertebræ autem vel pejus se habebant. Lumbarium enim transversus processus in eodem sinistro latere a carie aut rupti jam erant, aut solo digitorum appressu facile rumpebantur: corpora autem ipsa infimæ thoracis vertebræ, & duarum quæ ei proximæ ad lumbos sunt, altissime erant excavata, & maxima ex parte absumpta, quæ res eo magis in oculos incurrebat, quod interjecta corporibus crassa illa cartilaginea ligamenta suis quodque sedibus etiam tum exstabant intacta, & pulchre albicantia, suoque servato amplitudinis modo inter depressiones exesorum corporum prominentia, quantum ex his consumptum esset, aspicientibus ostendebant. His igitur omnibus, quæ ablato dumtaxat sanguine, continuo in conspectum se dederunt, satis inspe-

ctis, cum ad ventris viscera oculos convertissemus, sana cuncta in tanta locorum mutatione mirati sumus. In Thorace quoque, nisi quod pericardium plus aquæ habuit, quam par sit, nihil quod peccaret, animadvertimus. Nam quod pulmones al-bissimos haud secus ac si aqua usque, & usque injecta sanguis ex eorum vasis fuisset elutus, conspiceremus; nempe id deberi intelligebamus sanguini qua nulla resistantia fuerat, in ruptum aneurysma vitæ extremo tempore confluenti.

27. Quæ super maximo hoc aneurysmate animadvertere multa possem, sciens omitto, illa præsertim quæ alibi attigi, cum de aneurysmatibus aliis scriberem. Hic duo potius adnotare juvat; quorum alterum in extrema hac Epistola (a) habebis; alterum autem ad suspiciones attinet aneurysmatum post diros pariter, ac diuturnos dorſi, lumborumque dolores alias in viventibus, alias in ipsis, quod mirabilius videtur, sectis cadaveribus non agnitorum. Ut de his ultimis primum dicam; relege, quæso, perattente quasdam in Sepulchreti non unam Sectionem, & in hanc quoque XXII. relatas historias, nempe Obs. XXXV. & XL. Videbis post ejusmodi dolores quos repentina tandem mors excepit, in altera duas lumborum vertebrae corrosas fuisse re-pertas, una cum aortæ & venæ cavæ, cui suppositæ erant, ruptura, unde magna ex utroque vase facta fuerat sanguinis in ventrem effusio: in altera autem carnem quandam putridam, nigricantem, & corruptam, quæ in ventre ad duas spithamas longa, & duarum manuum transversarum latitudine, spinam ita eroserat, ut ulcus cancro simile pugnum capere, & levi ictu tota spina dorſi frangi facile potuerit, ultimo denique ipsam etiam vcnam cavam, qua spinam decurrit, corroserat a qua sanguis per diaphragma ab eadem carne perforatum, pulmonum motum impediendo, mortem intulit. Prima illa affectio Tabes spinea fuisse creditur, ab Hippocrate descripta: Hæc altera, pancreatis immanis, & putridus tumor. Quem ut ipse non negem; non minimam tamen tumoris partem ex dilatatione Magnorum vasorum fuisse, suspicor. Nec sine ejusmodi suspitione omnino sum, cum mox lego Obs. XLII. secunda; iteratus enim per incuriam est numerus; cum, inquam, lego, post assiduam, ac diuturnum dolorem circa regionem ossis sacri, inventum esse circa eandem regionem, ea in parte ubi vena cava bifurcatur, abscessum magnum, in quo materia fætida & sanguis coagulatus continebatur, tum etiam os sacrum ea in parte ita corrosam atque exesum, ut facillime digitis extrahi atque contereri potuerit. Sed minus mea falli suspitione, crediderim in Observatione, quæ I. est in Additamentis ad Sectionem XII. libri quarti. Vir proponitur magnis universæ dorſi spinæ cruciatibus diu conflictatus, quem a prandio, cum familiaribus sumpto, elapsa quarta horæ parte hi, qui secesserant, revertentes humi stratum, mortuumque invenerunt spina dorſi disrupta, id quod ei verisimiliter contigisse crediderunt, dum ad arripiendam matulam se inclinasset. Ex aperto ventre ingens statim profudit sanguinis copia, quo & totum re-fertum erat sinistrum thoracis cavum. Per magnus autem erat tumor a sexta dorſi vertebra ad primam usque lumborum pertinens, qui refertus apparuit ingenti carnis copia, carcinomate affecta, imbuta & obducta paucis pure, ac sanguine in grumos concreto. Tumorem complectebatur membrana validissima, coronati argentei crassitiem obtinens, sed lacera juxta primam lumborum vertebrae, ex parte periostio destitutam, adeo ut postremæ duæ costæ notæ spinæ amplius non cohererent. Porro sex inferiores vertebrae dorſi, & lumborum prima, carie omnino erant corruptæ, quasi teredine erosæ, adeo ut ibi loci spina, propterea facile disrupta, omni careret soliditate & stabilitate. Ipsum diaphragma pertusum, ut duobus digitis conjunctis introitum concederet. Renis sinistri vena Emul-gens præterea discripta. Utinam sicuti venæ hujus, ita Magnæ arteriæ, adhærentis omnibus illis corru-
ptis

ptis vertebris, mentio aliqua esset injecta; unde meam confirmare possem suspicionem, aut abjicere. Vidisti in mea Observatione (b) altissime excavatas fuisse vertebrae, in altera autem ex indicatis Observationibus adeo corrofas, ut levi ictu frangi potuerit Spina, in hac autem ultima post erosionem, reipsa fractam. Intelligis quid ex mea suspicer. At illud extra suspicionem, a magno aneurysmate, Spinæ adhaerente, hoc etiam, præter cætera detrimenta, & pericula, afferri posse, ut Spina frangatur; non multum enim in Cistario nostro deerat, ut posset. Verum ne forte credas, suspensiones omnes meas in Observationes dumtaxat cadere quæ in Sepulchreto extant, inspicere eam saltem quæ inter alias a Viro Clarissimo multis post illud iterum editum annis vulgata, vel potius, quantum ex Actis Helveticis (c) in quibus eadem historia est, intelligere videor, recusa, tumorem in latere lumborum, & hypochondrio sinistro eminentem fuisse docet a corpore immani, ingenti, globoso, tenso, totum fere sinistrum abdominis latus occupante, quod exsectum, & ruptum effundebat magnam, qua opplebatur, cruoris fusci copiam, substantiæ flavescens, spongiosa, lamellatim sibi incumbens. Quoniam autem ren sinister huic corpori, quod & ipsum pone sinistrum Coli intestini tractum locabatur intra duplicaturam peritonæi, externe adhærebat, imo sui parte in ipsum bulbosum hocce corpus penetrabat; visum est hoc idem corpus pars esse renis illius, videlicet incredibilem in modum amplificata. Ego tamen, quod veri ex aliis quærendi, non dissentendi studio dixisse liceat, tum ex sede quam obtinebat, tum ex sanguinis, qui tanta copia inerat, in lamellas, alias aliis incumbentes, concretione, tum denique ex eo quod in illius hominis ventre vivum adefse animal credebatur, id quod pulsationis sensum aliquem significat, aneurysma fuisse, suspicor, quod crescendo partem proximi renis vitiasset. Non absimile huic meæ suspicioni Cl. Nebelii (d) iudicium fuit in tumore subrotundo, qui annexus reni sinistro, intus ex pluribus tunicis constare, & cruore materiaque tartarea refertus esse dictus fuerat, pro Emulgentis arteriæ aneurysmate agnoscendo. Quin eam adjecit celebris Medici, magna ex parte cum eo qui modo a nobis perpendebatur, conferendum. Cum enim idem sinistrum latus affectum dolore, primum nephritico, mox & rheumatico credito, intumisset, dolore autem repente vehementiori facto, mors subita Medicum abripuisset; sanguinem qui multus in ventrem effluerat, e rupto aneurysmate exiisset, compertum est, quod in eodem ventris latere sub annexo Colo intestino protuberabat, magnitudine æquans caput triennis pueri. In dissecto autem hoc tumore concavo, & internis membranis distincto, coagulatoque sanguine repleto, hærebat ren sinister flaccidus & putridus. Quæ cum memoro, nolim propterea putes, ignotos mihi esse abscessus internos, quibus non modo lumborum dolor, aut Sacri ossis, aut Spinæ dorfi, sed & caries ipsa vertebrarum sit imputanda. Novi enim; ut quos legi in recentioribus libris hic indicem; abscessus in ea parte mesocoli quam, indocte composito vocabulo, mesorectum plures appellant, in illis fuisse deprehensos quorum symptomata, & in his dolores intra os sacrum accurate in Commercio Litterario describuntur. Novi pariter ex Actis Cæsareæ Academiæ (e) lumborum, dorsique dolores in iis fuisse in quibus magni interni abscessus latebant cum vertebrarum aut lumbarium infimarum nigredine, & carie quæ dimidium Sacri ossis in parva frustula comminuerat, aut lumbaris primæ, & thoracis ultimæ non dissimili vitio. Nec tamen oblivisci possum aut Mercatoris qui cum anum integrum dolore summo ad Spinam dorfi laborasset, aneurysma, ut Ballonius (f) tradidit, in Aorta habuit, ubi lumborum incumbens vertebris, in Ilicas dividitur, aut Patricii illius Vi-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ri, vehementissimo dorfi dolore conflictati, in cujus pariter Aorta aneurysma repertum est juxta laudatam alias (g) Vesalii diagnosi eo tempore admirabilem, nunc facile imitabilem, illudque non sine proximarum vertebrarum carie, & costarum vitio. Donec autem horum, & his similium, quæ non raro aliis, & mihi quoque se obtulerunt, exemplorum recordabor, fieri non poterit, quin ubi descriptiones abscessuum, iis in locis repertorum, ejusmodi occurrant, ut suspensum animum relinquant, verear, ne forte sub abscessus nomine aneurysma delituerit. Hactenus de suspicionibus in dissecis mortuorum corporibus.

28. Quod vero ad eas attinet quæ mihi in viventibus inciderunt; ut cæteros mittam; duos ex iis memorabo, quibus ipse quoque, cum in Patria essem mea, consilium dederam adversus graves pertinaeque lumborum, dorsique dolores. Alter fuit ærarius faber, Peregrini nomine. Quem, cum ego postea huc ad profitendum venissem, accepi, suis semper conflictatum doloribus, tandem qua minus expectabant Medici, repentina morte sublatum esse; ut mihi suspicio confirmaretur, ab arteriæ Aortæ, secundum Spinam descendens, aneurysmate cruciatus illos fuisse, & ex aneurysmatis disruptione subitaneum interitum. Alter vero Patricius Vir fuit Joannes Antonius Corbiceus, qui cum simili obitu ereptus est, multo mallet non abfuisse, ut disseccandi cadaveris facultatem obtinerem. Sic enim in eo aneurysma ejusmodi suspicabar, ut simul vererem, ne vomica lateret in jecino, qua rupta, mors prope se sequeretur. Et sane multa, nec obscura, affecti hepatis erant indicia; sed cum his tamen aderant, atque adeo magnam certe ipsorum partem præcellerant, & fortasse omnia, ii lumborum dolores, qui cum jecinoris vomica non solent conjungi. Operæ pretium fortassis est totam historiam, præsertim alias (h) tibi promissam, hic diligenter perscribere. Erat is annos natus ad sexaginta, procerus, amplo, lacertoso corpore, facie rubente a venulis subcutaneis, passim, sed præcipue ad nasi inferiora, conspicuis. Sanguinis per hæmorrhoides fluxus, qui innoxius, & moderatus redire per intervalla consueverat, cum ab anno jam valde se imminuisset, molestæque animi affectiones accessissent; nonnihil emaciari corpus cœperat ante initium veris A. 1710. Mox dum rheda, ut tum solitus erat, veheretur, se dolor prodidit in utroque lumbo, Spinaque interjecta: quibus in partibus jam a longo tempore, sed obscurus, fuerat, neque assidue, sed aliquando. Nunc vero non solum perstitit, sed circa Aprilis initium auctus, ante Majum autem multo acerbior factus ægrum, præsertim sedentem, aut jacentem, male habebat, eoque magis ubi se vel leviter convertere vellet, aut flectere, aut rursus erigere conaretur, aut surgere. Visum est ob ea quæ de hæmorrhoidum fluxu diximus, itemque ob sanguinem qui superioribus mensibus non semel e naribus sponte se ostenderat, laxata, quæ tum adstricta erat, alvo, sanguinem de brachio primum, tum ex hæmorrhoidibus esse mittendum. Cum alvi laxatio multum, tum prima sanguinis missio plurimum profuit; ut jam sublatus omnino diuturnus dolor videretur. Sed cum Chirurgus ad hæmorrhoides, quas turgidissimas offenderat, nihilominus, Medico inconsulto, hirudines admovisset; tanta vis sanguinis repente profluxit, ut non multo post indicia apparuerint habitus in pravam vergentis. Itaque cum rursus consilii causa accerferer post Junii medium, tum hæc quæ modo dixi, tum alia accepi: dies jam esse plus viginti ex quo regii morbi signa, cum pedum œdemate, se se ostenderant: & primum quidem vigilas, appetitus ciborum defectionem, & sensum quendam fuisse stomachi a prandio languidi, atque, ut æger loquebatur, diluti, nunc vero hunc sensum prorsus sublatum, somnumque, & appetitum quoque, sed hunc ex par-

T 2

te tan-

te tantummodo, rediisse ex quo ea quæ adversus icterum faciunt, adhiberi cœpta fuerant; ex his autem animadversum esse, rhabarbarum, quamvis perparce cum *passulis* datum, lassitudinem auxisse non tam quia multa per alvum educebat, quam quia dolorem exacerbabat ad ultimam lumborum vertebram, & proximam Sacri ossis basim. De hoc enim æger dolore, se delassante, plurimum querebatur, huncque molestiorem fieri, siquando per cubiculum ambularet, asserebat. Displicuit dolorem quem omnino sublatum esse, crediderant, iterum paulo postquam visus erat quiescere, & rediisse, & graviorem in dies factum esse. At cætera vel multo magis displicuerunt. Nam frequentem pulsum, & subdura, respirationem subinde altam, & quasi difficilem, pedes, & vicina crura, in dextero præsertim artu, subtumida, & depressum admoti digiti vestigium servantia, cutem, & oculos subflavos, urinas denique interdum, ut oculos quoque, magis flavescentes animadvertebam, & quod omnium gravissimum fuit, cum ventri manum admovissem, a dextris sub ipso infermarum costarum flexu tumens jecur ad hædini capitis magnitudinem, durum præterea, at sine dolore. Quod dum contrectarem, æger jam a triennio, inquit, tumorem hunc, quamvis non tantum, ut & oculorum flavedinem aliquam animadverti; & tamen, ut nostis omnes, semper bona ad hunc usque annum usus sum valetudine. Caute cum ejus Medico iis quæ eo tempore aptiora visa sunt, constitutis, ægrum tertio invisi ante medium Quinctilem, ut cum eodem Medico, & cum Albertino, qui Bononia accersitus fuerat, consilia inirem. Tunc vero œdema inferiorum artuum, credo quod æger plerumque cubaret, omnino evanuerat, ciborum appetitus vigeat, stomachus recte fungi videbatur officio suo. At vigiliæ noctu vexabant; pulsus magis quidem vespertino tempore, sed tamen & matutino frequentes, majori quam antea magnitudine, nec sine aliquo impetu: sitis: lingua aridissima, & colore ex rubro nigricante infecta: cutis necdum sine flavedine, quamvis alvi recrementa nec essent, nec antea fuissent albidia: urinæ saturo etiamtum colore, sed tenues: jecinoris tumor, in quo dolor fuerat aliquando ex quo ægrum non videram, facile tamen sedatus, eo tempore contrectari poterat sine dolore, nisi forte diu, & subaspere quis contrectaret; tunc enim aliquis oriebatur dolor ad imum jecinoris limbum. In contrectando visus est sibi Albertinus inæqualitatem quandam animadvertere non secus ac si visceris ejus superficies quibusdam quasi granis crassioribus asperaretur; unde tumoris naturam ad scirrhum spectare, conjiciebat, acinis videlicet hepaticis a concreta bile distentis; ob dolorem tamen, ne alicubi alia esset tumoris natura, verebatur. Cum ea quæ in gravi, & ancipiti ejusmodi casu cautissimum decebant Medicum, nobiscum probasset, Bononiamque rediisset, ego vero Lucum ad Cicognini patris curationem profectus essem; de improvviso accidit, ut æger qui per eos dies non modo non pejus, sed quarto ex quo consilia inita fuerant, die vel melius cum cæteris, tum sibi in primis habere videbatur, cum ad cœnulam prima hora noctis surrexisset, molesto quodam sensu stomachi, & affectæ partis corripere, simulque sudore frigido facies, frigore artus inferiores perfunderentur, venter autem valde intumesceret. In lectum repositus jam fuerat, cum propere accersitus Medicus præter hæc, totius epigastrii dolorem, vomendi conatus, humiles, & languidos pulsus, ut & vocem, & mentem, faciem autem qualis cadaveri est,prehendit. Itaque octava ex qua hæc inceperant, hora mors est consecuta. An ex rupto, ut signa quidem indicant pleraque, nec tamen omnia, jecinoris abscessu? an ex vasis sanguiferi disruptione? Albertinus ipse qui diligentissime, ut solebat, nuper omnia partim observaverat, partim inquisiverat, nec alia præter ea quæ modo ad te scripsi, fuisse, sciebat, cum ex meis litteris hunc hominis exitum accepisset; ut facile conjiciebat, aliquid, dum æger

surgeret, illo eodem motu esse disruptum; multumque in ventris cavum humorem effusum; ita quid disruptum esset, pariter conjicere se posse, negabat. Quod si quædam suppurati tumoris indicia, & in his quæ potissimum requirebat; certe autem nulla unquam fuerant; nempe *horripilationes* præcessissent; tum vero fatebatur, se facile ex rupta hepatis vomica rem fuisse explicaturum. Igitur siqua in particula hepatis lente aliquid, ac latenter ad suppurationem forte venisset, suspicari se, non tam ex ejus particulæ, quam ex attrigui vasis alicujus sanguiferi, quod pus læsisset, disruptione ejusmodi mortem esse repetendam. Neque tamen suspicione hac vetus, & pertinax ille ad vertebrae dolor explicabatur, cujus in tot hepatis abscessibus quorum historias perpendimus, mentionem factam non recordamur, & is præterea quem tetigeramus, tumor longe a vertebra distabat, longiusque imus hepatis limbus, ad quem præsertim novissime dolorem fuisse, scripsimus. Nec vero est cur dolorem ad vertebrae infimas præcipue & ad Sacri ossis basim extensum, forte ab hæmorrhoidalis venæ trunco repetas, cujus radices adeo diximus fuisse turgentes; nam post effusam tantam illam sanguinis vim haud certe amplius turgabant, & cum maxime turgerent, vel tum, quamvis breve ad tempus, acciderat, ut dolor videretur esse sublatus. Quod si Aortæ arteriæ per vertebrae descendentes, aneurysma, cujus, præter jecinoris tumorem, nonnulla adhuc mihi suspicio est, non istibi morbus videatur, cujus effectus vel breve ad tempus usque adeo obscurari possit, nec qui sine aliis pluribus, gravibusque signis concipi queat; a te peto ne quidquam statuas priusquam hanc legeris quæ subjicitur, Observationem.

20. SENEX qui olim credebatur ex lue venerea laborasse, multos jam dies in hoc cubabat Nosocomio, de aliis omnibus conquestus, quam quæ aut ad eam luum, aut ad magnum internum aneurysma spectare posset; certe autem; nam diligenter quæsi, neque de dolore, neque de ponderis sensu, neque de spirandi difficultate. Paulo post prandium repente est mortuus circa medium Decembrem A. 1618.

VENTRE aperto, & urinaria vesica cum pene detracta; totus enim eram eo tempore in quibusdam quæ ad eas Partes attinent, observandis; urethra luis illius antiquæ opinionem confirmavit. Erat enim passim cicatricosa, & Seminalis ipsa caruncula non secundum naturalem conformationem se habebat, ut neque perminuta duo oscula quibus ad latera pertunditur, neque his interjecti Sinus orificium facile esset demonstrare. Huc accedebant fibræ, inter se distinctæ, atque exstantes, ex quibus instar parvitrianguli conficiebatur, cujus basis erat vesicæ proxima; vertex carunculam attingebat.

Amoris deinde visceribus, ingens Magnæ arteriæ aneurysma in conspectum venit, crescentem lanam representans, cujus erat dorsum sub annexo diaphragmate in transversum locatum, cornua autem deorsum spectabant, sequæ singula pone singulos condebant musculos quos Psoas vocant, sinistrum quidem eo usque ut ad tertiam musculi partem infimam perveniret, dexterum autem non adeo inferius descenderet. Hujus quoque aneurysmatis posterior paries jam nullus erat; itaque detracto sanguine quo replebatur, maxima ex parte in polyposas laminas alias aliis impositas conformato, statim apparuerunt corpora duarum, aut trium vertebrarum, ad imum thoracem, summosque lumbos attinentium, nuda quidem, sed alte erosa, extante hic pariter inter corpus & corpus albo suo, intactoque, ut videbatur, ligamento cartilagineo. Ruptum autem fuerat hoc aneurysma suprema sua sinistra parte ita ut sanguis qua concesserat annexum diaphragma, proruperit ab eodem latere in thoracis cavum, quod pene totum repleverat.

30. Vides igitur, quam obscurata hic signa essent tanti aneurysmatis, quæ olim, & lumborum præsertim dolores quin antecessissent, non est dubitandum.

Sed hanc, & quæ in Cisiario (i) habita est, Ob-

Observationem si cum aliis conferas Aortæ aneurysmatum a quibus proximæ vertebrae erant corrosæ; illud fortasse miraberis, ligamenta iis vertebrae interjecta, intacta nobis se obtulisse: quod alii, quantum meminisse nunc possumus, ejusmodi Observationum Scriptores non memorarunt. Quin eorum aliqui diserte non minus ea ligamenta, quam vertebrae corpora, excavata, atque absumpta se invenisse scripserunt, ut, exempli gratia, Cl. Vernojus (*k*), & Auctor penultimæ Figuræ, id præclare ostendentis, in Commentariis Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis ad A. 1724. Et sane cartilagine obnoxias tunc esse absorptioni, sive hæc fiat ab diutius iteratis ictibus sanguinis, in aneurysma irruentis, sive ab erodentibus particulis, ut alibi (*l*) a nobis expositum est, Observatio ostendit Cl. Maloetii in iisdem Commentariis proposita ad A. 1733. in qua cartilaginea Asperæ arteriæ segmenta aliquot, loco posterioris parietis aneurysmati inservientia, reperta sunt infirmiora jam facta, & minus convexa, duo autem ipsorum ex aliqua sui parte absumpta. Quam Observationem cum tibi alias (*m*) memoravi, ibi qui-

dem simul dixi, molliores partes, quippe ictibus minus renitentes, minus atteri, quam firmiores; hic vero illiusmodi explicationi video non esse locum. Nam si quia minus quam vertebrae, ligamenta renituntur his interjecta, eo quoque minus atteri, dixerō; quæres continuo, cur igitur, sicut in illis quos descripsi, hominibus duobus, ita in reliquis pariter non sint reperta; sed in his consumpta, in illis intacta? Quod si illi juvenes fuissent ambo, reliqui autem senes; fortasse responderi posset, in illis enim minus, in his magis renitebantur. Atqui non modo ex cæteris, ut is certe qui a Vernajo proponitur, sed etiam ex duobus nostris primus erat juvenis; ut minime appareat, cur si non huic, illi atteri debuerint, neque cur non atteri nostro Seni. Obscura igitur istius discriminis causa ab aliâ fortasse in aliis erodentis humoris natura, an aliunde sit repetenda, tibi indagandum relinquimus, quando hæc jam satis longa Epistola est. Proximis diebus alteram mittemus, interea autem salutem plurimam.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLI.

Sermo est de Urinæ Suppressione:

Etsi nihil urinæ emitti aut vitio accidit renum, & ureterum, aut vesicæ ipsius, & urethræ: tamen nec Valsalvæ, nec mihi contigit, ut mortuorum ob priorem illam dumtaxat causam corpora incideremus. Nec mirum, cum renes, & ureteres gemini sint, ut si forte uno in latere deficiat eorum officium, in altero suppleatur. Neque enim quod multi credunt, semper verum est, otitante rene alterutro, alterum quoque simul otari: quæ opinio rejecta est Litteris superioribus (*a*): imo ad Observationes quas ibi indicavimus, tot invenies quæ addi possint ex Sepulchreti Sectione huc attinente XXIV. (*b*) ut si cum iis compares quæ in eadem Sectione sunt urinæ suppressæ ex unius dumtaxat lateris morbo, longe rariores primis has alteras esse, planissime cognoscas. Nam primi generis passim occurrent, nedum ubi Gerardus Blasius (*c*), Isbrandus Diemerbroeckius (*d*), Ludovicus Mercatus (*e*) id genus ut frequentissimum inculcant, & si velles addere quæ postea in Cæsareæ Academiæ Voluminibus (*f*) prodire; nullam facile invenies quæ ad idem genus non spectaret, renibus videlicet ambobus aut sphacelo correptis, aut, quod etiam Rudolphus Jacobus Camerarius (*g*) vidit, insolita flacciditate, & atonia affectis, aut calculo infarctis, aut si alter non eodem laboraret vitio, at consumptus, inofficiosus, aut suo uretere sabulo, & calculis impedito. Alterius autem generis, id est lotii ob unius dumtaxat lateris vitium suppressi, Observationes in citata Sepulchreti Sectione ad paucas redeunt, & eo pauciores, quod aliqua, ut quæ sub Observatione I. legitur §. 19. non, ut a primo videtur, spectat ad hoc genus: quod præclare docebit eadem historia non modo Sectione XXII. Obs. XIII. §. 1. sed etiam in hac ipsa Obs. I. §. 4. plenius proposita; ut non fuisset opus, præsertim mutilata iterare, ne dicam tertium, & quartum repetere; nam quæ Observatione eadem I. exhibentur §. 20. & 22. quantumvis; per incuriam nomine, & dierum numero mutato, aliæ videantur, ipsam tamen esse apparet inspecta libri I. Sectione III. Obs. XV. §. 1. & §. item 1. Obs. XIII. Sect. modo citatæ XXII. libri III. Atque utinam hæc una historia in ea de qua loqui cœpi-

mus, Sectione XXIV. esset repetita. Sed tu conferens Observationis II. §. 11. cum IV. §. 9. itemque Observationem VIII. cum X. (*h*) §. 4. & hujus §. 7. cum Obs. XI. atque ut ad I. & II. Observationem redeam; illius §. 2. cum §. 21. aut §. 3. qui perperam I. inscribitur, cum §. 27. itemque cum §. 2. Obs. II. statim intelliges quot satius fuisset semel ponere, aut si quas historias sui non semel Auctores, ideoque non iisdem semper verbis scripsissent, alteram scriptionem, si tanti videretur, alteri continuo subjicere. Sunt tamen in Sectione hac quædam secundi etiam generis historiae, ut sub Observatione I. §. 14. & sub III. §. 1. 2. & 3. & si vis, insuper sub IV. §. 2. Sed quid hæc ad longe majorem cæterarum numerum? quem augent aliæ aliquæ in Additamenti legendæ ad Sectionem XXV; in ea enim exhibitæ Observationes multo majori ex parte fuissent ad superiorem Sectionem addendæ, & præter eas, omissæ aliæ vel maxime obviæ, ut quæ in Ruyschii Centuria (*i*) proposita fuerat. Constat igitur, multo rarius accidere, ut renum, & ureterum, quippe geminorum, vitio urina supprimatur, quam vesicæ, & urethræ, quæ unæ sunt, eoque minus mirari oportere, quod eorum qui, primis illis obstructis, perierint, corpora necdum incidere potuerimus.

2. Quorum dissectionis ob id etiam cupidior fueram, ut examinare in iis possem eas partes unde, & per quas, & quo alii alias comminiscuntur peculiare urinæ vias. Etsi enim adversus has argumentum in Adversariis (*k*) proposui ab iis petatum quæ satis constat in lotii suppressionibus adnotata esse ex renum vitio contingentibus, quod argumentum eo gravius mihi visum est ex quo animadverti, cum aliis postea, tum Boerhaavio ipsis (*l*) perplacuisse; tamen Cl. cuidam Viro plenius avēbam satisfacere, existimanti, vias illas peculiare in renum pelvis, ut plures vel antea crediderant, eamque viciniam desinere; ut tametsi renes dumtaxat, calculis, aliove ejusmodi impedimento obstructi conspiciantur, possint tamen ob id ipsum earum viarum ostia simul comprimi, nihilque tum in pelvis, aut proximos ureteres transmittere. Tu igitur cum ejusmodi cadaverum incidendo-

(*k*) Comment. Acad. Sc. Imp. Petropolit. Tom. 6. (*l*) Epist. 18. n. 27. (*m*) Epist. 21. n. 48. (*a*) n. 15. (*b*) l. 3. (*c*) Obs. 1. §. 9. (*d*) Ibid. §. 10. (*e*) Obs. 2. §. 1. (*f*) Dec. 3. A. 4. Obs. 60; A. 7. & 8. Obs. 147; & A. 9. & 10. Obs. 95; & Cent. 5. Obs. 22; Cent. 6. Obs. 55. & 56; & Ast. Tom. 2. Append. n. 3. & Tom. 3. in Obs. 6. (*g*) Specim. Experim. circa Generat. Part. Therapeut. in Resolut. Hist. 3. (*h*) primam de duabus intellige eodem n. X. designatis. (*i*) Obs. 15. (*k*) III. Animad. 36. (*l*) Prælect. ad Instit. §. 385.

dendorum occasio dabitur, fac quod ipse eram facturus, ut diligentissime membranas omnes quæ iis Partibus vicinæ, annexæque sunt, perscruteris; fieri enim haud potest, si earum viarum ostia sint compressa, quin reliquus earum tractus tanto magis sit remorante humore distentus, quanto magis occlusa sunt ostia quæ emittunt, præsertim cum vias illas non esse adeo exiles, & officia quæ iis adscribunt, requirant, & ipsi ultro fateantur: quanquam frustra hunc te laborem sumpturum illud indicat, quod nunquam in istiusmodi casibus citiquam illas apparuisse legimus, cum plurima alioquin fuissent ægris ingesta, quæ ipsas, aut alias quas alii conjiciunt ad vesicam tendentes, maxime distendere debuissent, Profectores autem diligentes, & valde exercitati mortuorum corpora scrutarentur. Franciscus enim Plazzonus; ut exemplo utar ejus historiæ quam in Sectione hac Sepulchreti ter repetitam fuisse, ostendit (*m*); aut secuit, aut dissectioni præfuit ejus Monachi cui inter cætera diuretica ipsæ quoque cantharides datæ fuerant, quæ vesicam, quamvis inanem, exulceraverant, ut illuc pervenisse earum vim per sanguifera vascula, non per ignotos peculiare tramites intelligamus, qui cum ea vi simul diureticas potiones transmississent sive in renum pelvis, aut ureteres, sive recta a ventriculo in vesicam. Hæc enim altera opinio placuit pluribus, an propter illa Hippocratis (*n*), aut certe vetustissimi Auctoris verba, si habuerit puer venas de ventriculo ad vesicam tendentes amplas ac attrahentes, an potius ob ea quæ accidere audiissent in diabete legitimo, cujus rarissima exempla poteris legere apud Marcellum Donatum (*o*), nempe ut potus nihil omnino mutatus mingeretur, servans eundem colorem, consistentiam, saporemque, & odorem. Sed si propterea comminisci oportet ductus a ventriculo ad vesicam tendentes; alios comminisci oporteret ad cutem, quando exemplis illis hoc quoque subicere non dubitavit Donatus de puella formosissima jam diu febribus conflictata, cui remotis nondum ab ore poculis, haustæ liquidiores potiones a præcordiis . . . eadem copia qua erant absorptæ, absque alteratione ulla resudabant ita ut ex rubeo lyæo colore rubeo; ab albo jussulo, albo itidem tunc inficerentur subuculæ, idque duarum hebdomadarum spatio fuisse adnotatum. Verum de ignotis hisce ductibus quacunque demum e ventriculo ferri in urinarias partes conjiciant, scite ad me quondam scripsisse Cl. Pastam, memini, si revera forent, debuissent illis qui eo tempore in nostris quoque regionibus sic argento vivo abutebantur, ut pene quotidie mane ad unciam sumerent, aliquam saltem ejus partem cum lotio exire, quod in illorum nemine Medici nostrates animadverterant. Quod si forte dicas, vix patere eos ductus; sed in febribus de quibus illa sunt Donati præcipua exempla, dilatarî; neque Pastæ objectioni, neque aliis ob quæ sunt excogitati, phænomenis satisfacies, & certe in primo ex Trincavellio Donati exemplo adstringere eorum ductuum oscula potiones debebant, quas, nisi gelidæ fere essent, æger recusabat. Sed quid, inquis, ad recentiorum Observationem (*p*) dicemus, nempe Virginis illius asciticæ, in qua ren sinister aque ac dexter . . . totus scirrhusus & induratus erat, ac ita coaluerant, ut nec pelvis detegi potuerit, cum eadem novissimo etiam tempore parcissime quidem, & instar aquæ fontanæ limpidam, non, ut initio, rubram, & crassam urinam reddidisset, sed tamen reddidisset? An paucillum id humoris ex sero quod ventrem distendebat, per vesicæ poros foras introspicientes transiisse? an potius ex alterutrius renis, & pelvis particula aliqua necdum, cum postremo minxit, penitus indurata, & constricta, sicuti post mortem apparuit, per angustias, ut insolita ostendit limpitudo, provenisse? certe non per ductus in ureteres, vesicamve influentes, ut pote qui ex ventriculo multo plus humoris importassent.

3. Utcunque id est; quæ in mortuis urina suppressa

sa vesicæ etiam, aut urethræ vitio Valsalva, & ego viderimus, hic accipies; nec tamen omnia. Habuisti enim proxima Epistola (*q*), itemque XXXIV. (*r*) quædam eorum quæ ille, eorum autem quæ ipse conspexi, nonnulla Epistola IV. (*f*) & X. (*t*) in aliisque alia habebis. Quæ igitur huc potissimum spectare, credidi, ex illo quidem hæc sunt.

4. JUVENIS agricola, cujus duo fratres & ipsi juvenes annis superioribus ex acutis morbis circa verum æquinoctium interierant, eodem anni tempore ad hunc modum decessit. Scabiem sibi, nescio quo adhibito unguento, abegerat: paulo post urina suppressa est, non sine vomitu, & dolore interdum ad lumbum sinistram. Urinam tamen aliquoties postea excrevit, sed paucam, & saturati lixivii similem, & cum dolore: cujus exitum cathetere expedire, nequicquam tentatum est.

Tandem corpus universum intumuit: & accedente laboriosa, ac magna respiratione, postridie, circa vigesimum primum a suppressione diem, mors ingruit. VESICA, & renes sani erant; nili quod hi aliquanto majores, illa autem libras continebat circiter duas urinæ ejusmodi qualem diximus. Sed & in ventris cavo humor stagnabat, urinam olens, cæterum limpidæ aquæ similis. Qui in vitreo vase asservatus, multa divulsa quasi urinarum contenta exhibuit. Igni autem impositus, primum turbidus est factus, & vaccini seri consimilis, mox lactis ipsius, denique sic concrevit, ut ovi albumen prorsus referret: cujusmodi concretionem in nullo morbido humore qui in corpore stagnaret, unquam antea Valsalva viderat. In Thorace pulmones quidem multum aere distenti, pleuræque, ad dorsum, annexi; sani tamen fuerunt. Cordis ventriculus dexter polyposam concretionem mediocri magnitudine, sinister minorem continebat.

5. Acres scabiei particulæ, in sanguinem repulsæ, quam graves noxas attulerint, alias (*u*) a nobis in duabus scæminis ostensum est. Sed in illis alio; in hoc Juvene, lotio admixtæ, in renes, vesicamque irruerunt. Quorum viscerum membranas intimas compungendo, utrobique attulerunt dolorem, illas crispantem, eoque urinæ effluxui jugiter propemodum obstantem, unde renes ab hac, intus cohibita, majores facti, vesica autem vel quod sæpe vix ullam haberet, vel quod contrahere se rite non posset, vel potius quod catheterem non admitteret, hoc in urethram immisso nihil reddebat; educto nihil, nisi raro, & cum dolore, emittebat. Cohibita igitur maxima ex parte in sanguiferis vasis lotii materia obitus denique causa fuit; quamvis alio, & præsertim in ventris cavum redundarit, ut significavit odor stagnantis in eo laticis. Se enim illa facile admiscet humoribus qui tunc a sanguine secernuntur. Itaque; ut exemplum proferam, quod nescio cur non fuerit Sepulchreto additum; Malpighius (*x*) in Præceptore suo Natali, cujus ureterem, & renem, ob interceptum calculum coercita urina, monstrose dilatatos invenit, durante plures dies lethali suppressione adnotavit, salivam odorem, & saporem lotii retulisse, & cutem pariter halitus ejusdem reddidisse. Albertinus autem mihi narrabat, Nobilem illum Juvenem cujus renum structuram a Malpighio in Epistola ad Sponium descriptam habemus, in eodem morbo non salivam, urinæ odore, & sapore infectam, sed propemodum urinam ipsam expuisse, quod adjectus odori, & sapor color quoque testabatur, affluente ad salivares glandulas urinæ materia ea copia, ut buccæ, & parotides intumescerent. Quam ob excretionem fortasse tandiu, vixit donec, victa suppressione, magnam vim urinæ mingeret: quanquam nihilominus ei contigit quod non raro & aliis, retentam longiori tempore urinam tandem reddentibus, ut vitiatis humoribus, & visceribus, non multo post interiret. Excretionem alias per quas homines quibus lotium suppressum est, vitam diutius trahunt, aut servant,

(*m*) supra, n. 1. (*n*) De Morbis l. 4. n. 28. (*o*) De Med. Hist. Mirab. l. 4. c. 27.

(*p*) Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. 25. n. 2. ad 3. (*q*) n. 4. (*r*) n. 7. (*f*) n. 19. (*t*) n. 13.

(*u*) Epist. 16. n. 34. & Ep. 38. n. 22. (*x*) Op. Posth.

vant, cum Thomas Bartholinus (*y*) commemoret; istam quam attigi, salivæ omittens, dejectiones, vomitus, sudores enumerat. Dejectionum exemplum in Collega suo profert (*z*). Vomituum, & sudorum quidem etsi diserte non protulit, facile est ex aliorum Observationibus supplere. Sic Vallisnerius noster (*a*) post decimum suppressionis diem accedente vomitu feri, colore, sapore, odore lotium referentis, Virginem durasse vidit donec plurimis intus, & extra incassum adhibitis, mercurio tandem & dato, & applicito renum vias reseravit. Sic Mantuanus Medicus (*b*) alteram vidit eodem simul & morbo, & vomitu dies primum plus quadraginta, nec multo post duos saltem & triginta vexatam. Sic alius (*c*) tertiam ad menses quindecim, ut vix aliter quam per nutrientia enemata ali potuerit, donec ejecto calculo, & ischuria, & urinæ vomitus desierunt. Sed ubi calculi, renes, & ureteres obstruentes, dimoveri non possunt; frustra, ut Gulielminus (*d*) in duobus observavit, lotii vomitiones accedunt, quod & de aliis tum insuperabilibus morbi causis, tum excretionibus intelligendum est: itaque in fœmina (*e*) jam in ore saporem lotii, odoremque percipiente, ipsius sanguinis vomitus, & per nares exitus, si profuit, hætenus profuit, ut ad trigesimum usque diem vitam protraxerit. Verum ut ad propositas a Bartholino excretionem redeamus; dignam in primis adnotatione Caroli Pisonis Observationem (*f*) quod ad sudores attinet, indicavit; erant autem diuturni, assidui, copiosi, & tam olidi, ut vix ferri posset graveolentia: mixtu itaque demum succedente, æger liberatus est. Non sic felici esse contigit Virgini de qua nobis referebat Petrus Nannius. Illi quoque diu propter calculos urina subsisterat, ut jam deploratam existimaret, cum sudor immani copia prorupit, urinam olens. Is quandiu duravit; duravit autem ad dies; Virgo melius habuit. At eo cessante, intra dies paucos thoracis hydropse absumpta est. Sed hac felicior ad tempus fuit altera olim Patavii Virgo, de qua ex spectatæ fidei Medico narrat Marcellus Donatus (*g*). Scilicet non toto quidem ex corpore, sed tantum ex regione ventriculi resudabat humor ad plurimum librarum pondus, colore, & odore urinam referens, cum hæc non solum, sed & alvi suppressa essent recrementa. Quæ, cum sex ipsos menses nihil antea urinæ redderetur, supplevisse, tunc videlicet *fluente alvo*, credita fuerant. Quin etiam insensibilis perspiratio supplere videtur in juvene fœmina, quæ rarissimo, sed eodem notissimo Veronæ exemplo ne guttam quidem urinæ excreverat duos jam & viginti menses, cum illud Cl. Zevianus (*h*) memoravit. In ejus autem cubiculo fœminæ, lotii odor percipitur, quem & exhalare videntur indusia. Pluribus interim ea morbis, quamvis nullo cerebri, conflictatur. Sed & Patavina illa in marasimum tandem incidit. Quæ attuli, etsi fere attinent ad eos quibus lotium retentum est vitio renum, quæ causa ex parte in eo quoque fuerat Juvene de quo ex Valsalva dictum est; tamen satis indicant unde & illi pereant quibus vesicæ dumtaxat, aut urethræ vitio diutius retinetur; nec tamen ea simul vesicæ inflammatio est, cui, aut subsequenti gangrænæ mortem liceat imputare. Id ad genus spectare crediderim hanc alteram Valsalvæ Observationem.

6. VIR annorum septuaginta, cum diuturna mingendi difficultate laborasset, ut non nisi catheteris ope urinam redderet, aucto in dies morbo, in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Vita decumbere coactus est. Ibi dum a lithotomo per catheterem urinæ exitus, sed incassum; quærebatur, subsecuta laboriosa respiratione, cum stertore mortuus est. VESICÆ urinariæ fibræ adeo creverant, ut cordis laceratos figura, & magnitudine referrent. Prostata glandulæ excrecentia ad pyri formam, vix ullum transitum permittens, ex assiduo catheteris impetu

phlogosim in ima parte conceperat. Ventriculus cordis dexter polyposæ concretionis inchoamentum ostendit.

7. Phlogosim ejusmodi non fuisse illius mortis causam, manifestum est. Verum in corpore longa ætate, ac creberrima lotii retentione sic infirmato, ut decumbere cogeretur, quam vitiatus sensim esset sanguis, non difficile est conjicere. Non mirum igitur, si accedente ea retentione quæ per catheterem tolli non poterat, inter hujus inania irritamenta, inceperint demum quæ brevi hominem conficerent. Vel si ne illis irritamentis, paulo posterius fortassis, sed nihilominus interiisset, ut tot alii, & in iis Vir quæque cujus historiam, sicut accepi ab eodem Medico quem tibi alias (*i*) laudavi, Marisato, huc adscribam.

8. VIRO in hoc Nosocomio decumbenti ob lotii suppressionem, jam bis eductum hoc fuerat, & magna semper copia, per immisam argenteam fistulam. Cum ab hac aut æger, aut alii ne vesicæ cervix nimis irritaretur, timerent, proptereaque abstinere; mors non sine convulsivis symptomatibus ingruit.

DISSECTI sana, quantum sensus judicare poterat, viscera omnia atque adeo vesica ipsa quoque reperta est; sine ullo enim inflammationis initio tantummodo distenta erat, ut eam lotii copiam facile contineret quam vix tria vitrea vasa continuissent quibus ad sanguinem e secta vena excipiendum, aut ad urinam etiam, nostris in regionibus utuntur.

9. Ego quam distentam, nec tamen inflamatam, vesicam haud semel invenerim, cum aliæ alibi (*k*) ad te scriptæ Observationes ostendunt, tum quædam præsertim monstrabit quam ubi agam de Claudicatione (*l*), perscribam. Nunc ut intelligas, quantum vesica impune extendi nonnunquam possit, subjiciam quid hic annis superioribus honestæ fœminæ acciderit, mihi notissimæ, & nunc satis bene valentis. Primipara erat, & duos supra quadraginta annos nata. Cum propterea nihil cederent pelvis ossa, hujusque ima pars esset angustior, ibi hæsit magnum infantis caput, & compressa urethra, & proxima vesicæ parte, lotium cohibuit. Non sine magna difficultate immissa est demum argentea fistula ex illis quas ad mulieres habent; sed incassum. Immitti debuit altera ex longioribus quibus utuntur in viris, sed minus curva: jamque ad palmum subierat; nihil tamen urinæ exibat. Altius itaque adigenda illa fuit, ut hæc exiret; exivit autem ad libras circiter quatuor: Parva erat muliercula: quo magis intelligis, quantum (id quod altius quoque & peculiariter extumescens abdomen indicabat) quantum, inquam, extendere se vesica debuerit, imo vesicæ pars superior, quando inferior adeo, ut diximus, erat compressa. Attamen infante, qui non modo erat mortuus, sed & gravius olebat, mox detracto, nihil ex vesica quidem noxæ, aut periculi superfuit. At si ejus plurimum distentæ exempla quæras, & quem exitum pleraque habuerint, attendas; ut ruptionem seponas, quam inde vel in bovis vesicaprehenderunt (*m*), invenies certe pro aliâ in aliis sive partium, sive sanguinis, sive urinæ ipsius dispositione, & natura, longe aliter multis, quam propositæ mulieri, accidisse. Pervulgatum est, haud raro nimis distentam vesicam amisisse vim se contrahendi, id quod nonnunquam brevi contingere ex Maucharti (*n*) Observatione colliges, qui post vesicæ ischuriam ante quatrimum inchoatam, etsi primo exacto biduo lotium, nec semel, educendum curaverat, & vesicam in cadavere invenit prorsus vacuum, amplam tamen animadvertit, non contractam, ut solet. Neque minus vulgatum est, inflammatione facile corripì, cujus initia & in eo cadavere extabant, ut in tot aliis inflammatio ipsa reperta est multo amplior. Post hanc quæ facile sequantur, Auctores doce-

(*y*) Cent. 4. Epist. Med. 18. (*z*) Ibid. & Epist. 21. (*a*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 50.
 (*b*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1715. Obs. Anat. 3. (*c*) Aët. N. C. Tom. 3. Obs. 6. (*d*) Exerc. de Sangu. nat. n. 68.
 (*e*) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 56. (*f*) De Morb. ab aqua S. 4. c. 6. Obs. 127. (*g*) c. 27. cit. supra ad n. 2.
 (*h*) Del Flato 1. 2. c. 11. (*i*) Epist. 27. n. 4. (*k*) Epist. 4. n. 19. & Ep. 39. n. 33. (*l*) Epist. 56. n. 12.
 (*m*) Aët. N. C. Tom. 8. in Obs. 2. (*n*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 41.

docebunt quos maximæ distentionis vesicæ testes citat Henricus Meibomius (o), qui tamen nescio quomodo unam Hildani Observationem pro duabus producat. Eandem enim quam presse libro de Lithotomia cap. 5. memoravit, fusius Centuria II. Obs. 65. descripsit Hildanus, ibique ulcus e vesicæ cavo in Rectum usque intestinum pertinens in mortuo demum illo Sene ab se repertum proponit. Multo autem sæpius inflammationem id sequitur quod ab altero ex citatis a Meibomio Auctoribus Panarolo (p) ter observatum invenies, gangræna videlicet, in lethalem sphacelum transiens. Ego post inflammationem quæ diutius distentam vesicam corripuerit, nunquam gangrænam ampliorem vidisse memini, quam in agrestis Viri corpore quod inexploratum in Theatrum Anatomicum Bononiense temere imperiti juvenes importandum curaverant A. 1706.

10. IS, ut postea compertum est, renum, vesicæ, ilei intestini vitiis obnoxius, aliquot jam dies urinam reddere non potuerat. Itaque tumido, & nigrescente jam abdomine mortuus erat. VENTRIS inferiora præsertim viscera, & in his vesica, nigricabant, ut scrotum quoque, & hoc intercepta intestini quod dixi, portio, nigredine in partes non modo omnes proximas, sed ad media usque femora se extendente; ut cito cadaver pene totum asportandum fuerit, ne odoris gravitas Gymnasium inficeret. Vix ipse nonnulla cursum in renibus animadverti, quæ cum alio loco (q) tradiderim, non hic iterabo.

11. Ilei interceptio urinæ suppressionem, an hæc Ilei interceptionem præcesserit, pro certo scire, non potui. Illud scio, quod & aliis Litteris (r) scripsi, ad Ilei inflammationem lotii suppressionem accedere. Sed & plures aliæ sunt causæ extra vesicam positæ, quæ in hac lotium remorantur. De foetu, in difficili partu ejus cervicem premente paulo ante (s) dictum est: quin etiam in gestatione uteri, postremo præsertim tempore, mulieres sunt quarum aliquas probe novimus, quæ mingere nequeunt, nisi supinæ. Huc adde; ut quæ rarius accidunt, prætereamus; scimus enim, muliebri urethræ adnatum exterius corpus glandulosum *pugni magnitudinem excedens* (t), scimus acriora medicamenta, naturali, ut arctius adstringeretur, adhibita, illud urethram premendo, hæc inflammationem vehementissimam concitando, lethalem attulisse urinæ suppressionem, quam etiam a sanguine, e vulnerati omenti vase paulatim destillante, in pelvi autem coagulato, & vesicæ collum valde comprimente, inductam fuisse (u), non ignoramus; huc, inquam, adde multa, & duriora scybala, aut prætumidas hæmorrhoides, quæ idem collum ad pubis ossa apprimant adeo ut exire nihil possit. Ad has attinet quod adolescenti mihi persenex, & felix in mea Patria Chirurgus asseverabat Joannes Amatorius, ubi circa imam vesicam fibræ stagnante sanguine, aut humore turgent, egregium afferri auxilium sanguisugis ad venas illas admotis. Sic in Avo qui etiamtum vivebat, Nobilis, meique, etiam ob humaniorum litterarum studium, amicissimi Viri Petri Scanellii cum per catheterem nonnagies immissum urinam ipse educere debuisset, illo demum remedio, post tot alia incassum administrata, sublatam esse pertinacissimam suppressionem. De scybalis autem notissima est Wepferi Observatio (x), ad quam, in Sectionem quoque hanc Sepulchreti relata (y), sed non absque iis operarum erroribus qui intelligi non sinunt, adjungere alteram potes quæ in Additamentis legitur ad proximam Sectionem XXV. (z) Eundem felicem exitum quem prima a clystere injecto proponit, cum alibi plures, tum hic præcipue Hebræus expertus est, cui nulla alia auxilia profuerant. Sed tum quæ emolliant, injicere sa-

tis est, præsertim siquod periculum sublit vesicæ inflammationis, aut suspicio convulsæ ejus sphincteris constrictionis. Quorum neutrum satis mihi attendere visus est senior Medicus qui mihi duas tresve felices curationes narrabat suas; datis enim quæ alvum vehementius cierent, hanc simul, & suppressam urinam movisse. Sic enim agebat, tametsi hanc non movissem, at saltem quanto plus humoris ex alvo eduxissem, tanto minus per renes defluxisset ad vesicam magis magisque distendendam: movi autem eum simul qui vesicam jam distendebat, cum Rectum intestinum laceffendo, non potui proximæ vesicæ fibras non simul ad contractionem stimulare, iisque magna ex parte amissam vim reddere. Scilicet non satis animadvertibat, nullam esse arctius cum imo intestino Recto conjunctam vesicæ partem, quam infimam, seu mavis urethræ initium, nec quid propterea consequatur, si tum forte pars hæc initio aliquo jam teneatur aut inflammationis, aut convulsionis. Equidem inficias non eo, interdum a paralyti, alias ab ipsa distentione vesicam se contrahendi vim amittere. Sed hoc ajo, urinæ in vesica suppressionis causas solerter esse distinguendas, nec semper facile adeo, ac cito, ut ex Maucharti exemplo supra (a) collegimus, sublatam a distentione vim qua vesica se contrahit; esse concipiendam. Ostendit hoc; ut alia præteream, canis a Boerhaavio (b) dissectus, in quo etsi urina triduum jam retenta plenissima esset vesica, hæc tamen exiguo vulnere pertusa, *exsiliit urina ad magnam altitudinem: & vesica ita contracta est, ut pene nulla cavitas superesset.*

12. Sunt & aliæ complures causæ quæ ut lotium possunt in vesica retinere, ita eos quos dixi, alioque prohibent stimulos, ut puta quod domestici remedii loco apud quosdam esse, scio, ut laterem, frigidæ antea immersum, plantis apponant mingere non potentis: quos felici audacia imitatus est, cum junior esset, Medicus amicus meus glaciæ ipsa pedibus paulisper admota. Quæ ut aliquando hebetem vesicæ vim per stimulos Cruralium nervorum fines potuerint excitare; intelligis certe, quam noxia esse irritamenta possint ubi ab acrimonia urinæ inceperit hujus retentio, aut ubi secundum Solertissimi Pujati (c) conjecturas, & Experientissimi Benevoli (d) Observationes, quod nudata sit vesica muco illo quo adversus nimios urinæ stimulos linita est. Sileo, cum ipsa in scrotum procidit, etsi hunc casum ex quo meus ad me scripsit Georgius Georgi Medicus nunc apud Pisaurense Spectatissimus non adeo rarum esse, cognovi, ut putabat Meryus (e), qui cum bis a se visum descripsit, nullum sibi esse notum Auctorem, fatebatur qui ejus fecisset mentionem. Certe enim ex Platero in hac Sepulchreti Sectione (f) vidi commemoratum, & Sectione proxima superiore XXIII. (g) ex Bartholino, & legi etiam apud Ruyschium (h), qui vidit non semel (i), ut vere est a Christiano Andrea Kochio (k) indicatum, ubi alteram Boerhaavii quoque memorat ejusdem casus Observationem: ad quam, aliasque, ut analogum (l) in mulieribus hic omittam vesicæ prolapsum, de quo, deque ejus signis interea potes Meryum ipsum (m) & Præcl. Bassium (n) consulere; illam quoque addes quam in Viro Nobili habuit Doctiss. Valcarengus (o). Sed si rarus hic casus est, qui cum incidit, urinam licet; quod ejus proprium, sive pathognomonicum indicium est; e vesica ejicere, quam æger manibus cum scroto attollat, aut comprimat; aliæ sunt tum frequentes, ut a paulo grandiori calculo, & si Hoffmannum (p) audiamus, qui unam præsertim suarum Observationum (q), dissectionumque sic explicat, a spasmo ipsius vesicæ, tum minus frequentes, ut ab arrosis, velut

(o) Exercit. de Catheterismo thes. 17. (p) Jatrologism. Pentec. 1. Obs. 27. (q) Epist. 38. n. 41. (r) Epist. 34. n. 8.
 (s) n. 9. (t) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 201. (u) Vid. Hoffm. Medic. Rat. Tom. 4. P. 2. S. 2. c. 7. in ipso fine.
 (x) Auctar. Hist. Apopl. 13. Schol. 8. (y) in Append. 1. ad Obs. 19. (z) Obs. 5. (a) n. 9. (b) Prælect. ad Instit. §. 366.
 (c) Dec. Obs. 3. n. 5. (d) Dissert. 2. (e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713. (f) Obs. 17. §. 4. in Schol.
 (g) Obs. 4. §. 4. (h) Cent. Obs. 98. (i) Advers. Anat. Dec. 2. n. 9. (k) Affect. in libr. & cæt. ras. Descr. in Ratiocin.
 (l) Vid. tamen & Epist. 43. n. 14. (m) Mem. cit. (n) Dec. 3. Obs. Anat. Chir. 2. (o) Dissert. de Saxi, Acub. & cæt.
 (p) c. 7. supra ad n. 11. cit. Epist. Obs. 1. (q) Ibid.

velut idem (*r*) vidit, & valde laceris per fœtidum pus quod e rene sinistro, ulcere penitus consumpto, & exeso, in pelvim deciderat, exterioribus vesicæ tunicis, aut etiam ut a tuberculis; sunt, inquam, aliæ urinæ in vesica suppressiones, in quibus ab additis stimulis ut nihil auxilii, sic plurimum detrimenti afferatur. Sunt autem aliquando in vesica, aut ad ejus collum tubercula, tametsi, uti perspicue a laudato Benevolo (*f*) demonstratum est, sæpe Medici vel præstantes in iis ponendis decepti fuerint. Sunt, inquam. Nam etsi Ruyschius (*t*) unum representat exemplum; plura tamen occurrere, in adjecta Observatione (*u*) satis indicat. Quæ tubercula viderit Drelincurtius (*x*), quam excrescentiam Sylvius (*y*), quam carunculam Tulpius (*z*), quam Smetius (*a*), quam Hildanus (*b*) invenerint, habes in ipso; ne longius te abducam; Sepulchreto, ubi & alia facile reperies eodem spectantia. Fortasse & illius adhuc memineris, quam olim in I. Epistola Anatomica (*c*), a me deprehensam non secus ad urinariam, quam in fellea vesica, proposui. Et quamvis tuberculorum quæ in urinario oboriuntur meatu supervacuum sit exempla producere, cum in ipsis Hippocratis Aphorismis (*d*) eorum facta sit mentio, & suppurationis per quam tolluntur; tamen non futurum tibi ingratum credidero, si ad historiam Sacræ illius Virginis quæ dies LXVI. clysmatum nutrientium ope, Ramazzino (*e*) medicinam faciente, servata fuerat, hoc quoque addam quod ab ipso accepi, eandem videlicet cum postea lotii suppressione correpta esset, catheteris autem recusaret auxilium, re post dies aliquot ad extremum deducta, urinam simul cum pure non multo, nec ullo, nisi urethræ, dolore emittere cœpisse, atque ita morbi causam fuisse tuberculum in urethra natum, ostendisse. Cujus ut opportuna suppuratio morbum sustulit, sic remediorum quæ supra diximus, irritamenta adauxissent. Sed tubercula tamen ejusmodi facile in pus abire possunt, viamque liberam reddere. At scirrhosos tumores, aut ad scirrhi duritiem vergentes, quales sæpe in Prostata glandula feri, aut ex ea excrescere solent, quis facile ab ipsa natura, nedum ab arte, speret sublatum iri? Talem vero fuisse, credo, illam ejus glandulæ excrescentiam quæ supra (*f*) ex Valsalvæ Observatione descripta est. Talis certe fuit tumor universæ Prostatae in hac quæ sequitur, nostra.

13. CIVIS meus, Vir Patricius H. M. annos natus amplius sexaginta, quadrato corpore, & robusto, facie rubente, habitu ad obesum inclinante, herniosus, adolescens virulenta gonorrhœa laboraverat, semper vero multum, sæpe etiam merum biberat. Cum multum quoque, & creberrime mingeret, vix anno ante levi quodam retentionis urinæ principio tentatus fuerat. Anno autem 1710. IV. Nonas Martii quasi repente omnino suppressa est. Affinis ejus Medicus clysteribus, balneis, sanguinis ex hæmorrhoidibus missione, remediis etiam quæ, tunc simul adstrictam, alvum moverent, auxilium afferre satagebat; sed incassum. Itaque demum catheterem immitti jussit: quod non ita difficulter & tum, & postea peractum est. Singulis autem immisionibus septem fere urinæ libræ, etsi modicum quod potaret, daretur, primis quidem diebus ex quo illud cœpit fieri, educebatur. Intermediis; nam dies vixit circiter quindecim; paulo pauciores: ultimis rursus ad septem. Et primis quidem diebus aliquem ad mingendum sentiebat stimulum, nullum intermediis, rursus aliquem ultimis. In urinis interdum aliquid sanguinis conspectum est, interdum quædam parva quasi membranarum tenuium frusta. Postremis diebus alterius humeri dolor accessit: febris penultimo: novissimo, cum post eductum mane lotium, argentea fistula extraheretur, animadversum est, tinctam esse;

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

id quod antea acciderat nunquam; haud secus ac si in vitriolico humore fuisset. Eo die ad vesperam inclinante, ecce rigor, & tremor, calente tamen cute; hinc pulsus obscuratio: quo iterum se non sine intermissionibus prodente, alter accidit tremor: hora autem quinta noctis mors. C A D A V E R I S dissectioni, rogatus, cum aliis Medicis interfui postridie sub primam noctem, quo tempore ab eo qui medicinam fecerat, a Chirurgo, ab aliisque, eadem omnibus confirmantibus, ea quæ modo sunt scripta, accepi. Peritonæum vidimus, ad hypogastrium præsertim, livens, intestina autem ferme sublivida: in summo distentæ vesicæ fundo exterius vasa sanguine turgida, interiorem tunicam hic illic rubescentem: tunicas autem omnes crassiores multo quam æquum esset; itaque vel emissio lotio, majorem quam solet, magnitudinem vesicæ retinebat. In eo priusquam totum emitteretur, grumum non ita parvum animadvertimus libere natantem, qui nihil magis quam semilaceram hydatidem, referebat; mihi vero attentius examinanti tenuis polyposa concretio visus est, quæ membranulas in se convolutas, & concidentes mentiretur: ejusdemmodi autem parva illa fuisse frusta quæ in extracta urina interdum apparuissent, ii qui viderant, affirmabant. Cum igitur causam hujus suppressionis inquireremus; ad imam vesicam se se obtulit. Prostata glandula, præter naturam tota extumescens, eaque duritie prædita, ut quasi ex cartilaginis, & ligamenti commista substantia constare secantibus videretur. Alba erat nisi quod locis quibusdam, præsertim vero in utraque superficie, a stagnante in vasis sanguine nigricabat, idque a dextris magis qua ex parte scrotum magna distendebat enterocoele.

14. In hac quæ modo proposita est, suppressionis causa omnes qui aderamus, facile consensimus tum quia alias quoque a præstantibus Viris, ut post (*g*) dicitur, eandem inventam, agnitamque fuisse, non ignorabamus, tum quia proclive erat intelligere, cum tumor, & durities Prostatae incepit, cœptum quoque ægrum esse principio aliquo retentionis urinæ tentari, cum vero demum usque adeo tumor auctus fuerat, ut repentina accedente sanguinis per eam glandulam, circumque ipsam majori motus tarditate, meatus per eam ductus, non nisi immisso catheteris solido corpore, satis urinæ patere posset, hanc amplius nequissime per se sibi exitum aperire. Nec dicas, sanguinem, adhibitis ad proximas venas hirudinibus, quod auxilium supra (*b*) laudavimus, priorem motus celeritatem recuperare, & sic tumorem imminuere debuisse. In pleno siquidem ejusmodi corpore non detracto ante omnia e brachiis sanguine, multo major hujus copia eo unde arceri oportuisset, ob minorem factam resistantiam facile influxit. Mitto quærere, an etiam ob balnea tunc in usum tracta, & an etiam stimulus accesserit ab iis præsertim quæ ad alvum sollicitandam præbebantur. Illud quoque omitto, num serius quam decuisset, urina educi cœpta sit, quod præ cæteris, quæ tunc, quippe supervacua ægro jam mortuo, ut consuevimus facere, silebamus, vulgo objectum audivimus. Objiciendi causa erat quæ hic memoretur non indigna. Acciderat per eos dies, ut quatuor alii Cives præter eum de quo dictum est, eodem morbo de improvviso corripere, & quod postea Halæ Magdeburgicæ vere anni 1730. Cl. Bassius (*i*) observavit plane inauditum, ut legitima gonorrhœa epidemice grassaretur, sicuti Observationibus quatuor prolatis testatur, id nos Foro Livii, Urbe, non pro eo ac meretur, fuitque olim, incolis nimium affluente, vere anni 1710. in vesicali, ut vocant, ischuria, cujus quinque proferre possemus, intra paucos dies habitas, Observationes, non vul-

V

gari

(*r*) Ibid. Obs. 8. (*f*) Diff. 2. cit. (*s*) Cent. Obs. Fig. 62. (*u*) 78. (*x*) Sect. hac 24. Obs. 13. §. 2.
 (*y*) Ibid. Obs. 10. §. 6. (*z*) Ibid. Obs. 8. (*a*) Sect. 25. Obs. 1. §. 4. (*b*) Ibid. in Schol. ad §. 2. (*c*) n. 43.
 (*d*) 82. Sect. 4; & 59. Sect. 7. (*e*) Constitut. Epidem. Urb. A. 1691. n. 22. (*f*) n. 6. (*g*) n. 17. (*h*) n. 11.
 (*i*) Dec. 4. Obs. Anat. Chir. 5.

gari exemplo animadverteremus, quas fortasse non ita ablimili modo, ac suas ille explicavit, magna ex parte explicare liceret. Cum igitur ex quinque nostris Civibus quatuor, quorum alicui medicinam ipsi feceramus, Civitas evasisse, illum unum cujus dissectionem legisti, interiisse videret; providentiam cæterorum in catheteris tempestitiva immisione laudabat, Medici de quo loquimur, tarditatem, jure, an injuria? redarguebat. Sed ut aliæ in aliis morbi causæ, aliæque corporis, & partium, & urinæ conditione sunt, ita alia alii Medico in alio ægotante esse eorum quæ cito agit, aut differt, ratio potest. Me quidem in meo, facilioribus cito, sed frustra adhibitis, in catheteris usu celeritatis non pœnituit, quamvis Chirurgus nimia adeo videretur, ut propter exiguam hypogastrii tensionem nihil urinæ in vesica esse asseveraret. Quem non tam signa, quæ aberant, ischuriæ renalis, & signa cætera, quæ aderant, molestissimæ vesicalis, quam res ipsa continuo refellit. Immissa enim fistula, lotium eduxit ad libras tres magno cum ægri levamine, mirantis, unde sibi qui parum bibisset, tantum urinæ in vesica esset, quippe ignorantis, non raro cum ea suppressione diabeticam quandam affectionem conjungi, quæ mihi interdum occasionem præbuit dubitandi, an hæc illius causa fuerit, vesicam dormiente homine, ita, & tam celeriter distendendo, ut mox in expectrecto se contrahere amplius non posset. An vero æger in cujus vesicam Fabricius noster ab Aquapendente (k) scribit, tantam lotii copiam, natura crissim moliente, influxisse, ut cum illud reddere nequirit, fuerit per catheterem extrahendum, an æger is, inquam, ut meus, dormiret, an, ut ex febre continua, & periculosa decumbebat, hebetibus esset sensibus, sicuti pro certo nescimus, ita alterutrum licet facile suspicari; neque enim alioquin apparet, cur ex quo urina primum in vesicam paulo copiosius fluere cœperat, non eam reddiderit, & sic deinceps faciendo, caveat, ne quanta quanta afflueret, omnis in vesica retineretur.

15. Ejus quæ paulo ante dicta est utriusque morbi conjunctionis, diabetis videlicet, atque ischuriæ, ne apud alios exempla quæras, cujusmodi in primis esset in Sepulchreto illud Hildani quod, ad Senem attingens supra (l) memoratum, in hanc Sectionem relatum est §. 8. Observationis X. quæ primo quidem loco proponitur; nam altera, per incuriam eodem numero designata, continuo succedit; neve ego alia adjungam recentissima, mihiq;e cognita; satis est historiam relegas in qua versamur (m). Videbis, ut modicum tunc æger biberet, quanta nihilominus in vesicam deflueret urinæ copia. Piget ejus renes, & jecur non inspexisse. Neque ideo piget quod ex eorum inspectione sperassem me causam assequi posse illorum quæ in diabete contingunt. Namque ut seponam mirabiliora quæ de legitimo narrantur (n), quorum aliqua sine cauto examine accipienda non videntur; non minus certe mirabile est quod vel nostra ætate Venetiis (o), & Bononiæ (p) constat in spurio, quem vocant, accidisse duabus Virginibus, ut altera intra dies 94. urinæ libras reddiderit 3674. altera intra dies 97. reddiderit libras 4171. cum earum utraque non modo aut parum, aut nihil biberet; sed quasi eorum instar qui hydrophobia laborant, & sitiret plurimum, & potionem quamlibet abhorreret. Sane intelligis, quæcunque in renibus, aut in jecinore vitia deprehendantur; Meadius enim (q) semper in hoc viscere *steatomatosi aliquid*, dissectis iis qui ex diabete interierant, ab se repertum esse, testatur; certe, inquam, intelligis, non propterea apparere posse unde, non dico tanta, sed vel dimidio minor humoris copia sit repetenda. Itaque coacti sunt qui Virginum il-

larum casus explicandos susceperunt, idem facere quod & Meadius denique (r) diserte fecit, & facere jam cœperant Medici (s) sæculo XV; ut ad aerem confugerent, & multo aptius quam illi Veteres, non ex ipso aere, sed ex aqueis particulis in eo nantibus, immanem illam deducerent vim urinæ. Mihi igitur displicet ea quæ dixi, viscera haud examinasse, non quod in iis causam mirabilium illiusmodi casuum, sed quod diabetis non ita immodici aut causæ ex parte, aut effectus potius vestigia fortasse quædam animadvertere potuissem. Idque tanto magis displicet, quanto pauciores extant denatorum post eum morbum dissectiones. Ostendit hoc brevitatis illius ex proximis Sepulchreti Sectionibus, quæ de eo inscripta est, XXVI. Cæterum de Observationibus quæ in ea sunt haud amplius quinque, tres sunt quæ renes exhibent aut ambos flaccidiores, aut alterum saltem collapsum in se, aut pene absumptum. Cum his conveniunt Observationes quas additas non fuisse miror, Ruyschii duæ (t); neque enim suam tunc vulgaverat, Hoffmannus (u). Quæ & ipsa, quamvis supponat, diabete a præcedente lotii in renibus, & ureteribus retentione, provenire, unde ex eo multum in sanguinem regrediatur, mox, sublata retentionis causa, assatim prodituro; eo tamen redit, ut renum poros ab ea ipsa retentione, & reversione laxatos significet, cum in quodam Comite qui diabete laboraverat, a dextris & ren duplo magis quam a sinistris, amplificatus, & ureter valde, ac farciminis instar dilatatus apparuerit. Ego quoque, ut minime in omnibus explicationem hanc sequerer, quippe cum in omnibus retentio lotii non præcedat, & copia quæ reddunt plures, longe superet quidquid retineri, & in sanguine redire potuerit, sic in proposito a me Viro, aliisque similibus non difficile sequar, ut potè qui neque tantum urinæ fecernant, idque fecernant post retentionem, in eodemque præterea, cum ante ischuriam multum potare, multumque mingere semper soleret, vel antea renes laxiores fuisse videantur. Quid vero accessisset vitii ab humore, quem novissime cum parum biberet, tanta copia renes transmittabant, melius conjicere fortasse possem, si urinas omnes examinassem. Nam quod primis, ultimisque diebus aliquem ad mingendum afferrent stimulum, intermediis nullum, facilius a copia esse potuit, quam ab illarum natura, quando copia minori erant intermediis diebus, majoriautem primis, & ultimis: nisi forte malis, hebetatum a crebra distentione fuisse vesicæ sensum, ut intermediis diebus haud amplius afficeretur, donec ob parum potum, & ingentem humoris vim a sanguine exclusam, urinæ denique tanto aciores factæ sint, ut vel hebetem vesicam nonnihil percellerent, quo tempore etiam cœperint aliquam hic illic in ea phlogosim excitare.

16. Quod si ut phlogosim, erosionem ullam in vesicæ intima facie conspexissem; minus fortasse grumum illum membraniformem examinasse, quem, in mortui urinæ deprehensum, polyposam concretionem esse, censui; quippe cum ex lamellis tunc factum credere potuissem ex interiore membrana deciduis; neque enim eo tempore controversia erat, quam annis demum superioribus ortam audiui, num sine hæmorrhagia non compescenda accidere id possit. At certe ejusmodi hæmorrhagia non contigerat in Matriona, a Willisio (x) memorata, quæ cum longe ante obitum ex urethra ejecisset *membranam crassam atque latam, materia sabulosa refertam*; e cadaveris sectione constat, illam fuisse partem tunica interioris vesicæ: ut neque postea contigit in scæminis duabus, quæ per eundem meatum amplam membranam ejecerunt,

(k) De Chirurg. Operat. ubi de urinæ Suppress. (l) n. 9. (m) n. 13. (n) Vid. supra, n. 2.

(o) Caso proposto da Bartol. Barati a Lodovico Testi con la Risposta di questo. (p) Comment. de Bonon. Sc. Instit. T. 1. sub tit. Medic.

(q) Exposit. mechan. Venen. Tent. 1. (r) Monit. Medic. c. 9. Sect. 2. (s) Vid. Marc. Donat. c. 27. supra ad n. 2. cit.

(t) Obs. addit. ad Dilucid. Valvular. 13. & Cent. Obs. 13. (u) Consult. Medic. Cent. 2. Cas. 85.

(x) Diss. de Urin. c. 5.

ab Ruyschio (*y*), & Boerhaavio (*z*) perspectam, harumque alteram *lapillis quasi conspersam*. Credibile autem non est, tales Viros pro vera membrana *pseudomembranam* accepisse, præsertim cum Ruyschius multis ante annis qua ratione ars possit, non modo natura, pseudomembranas efficere, docuisset (*a*), ipseque effecisset. Certe autem pseudomembrana non erat, quippe suis vasis sanguiferis prædita, quam eadem via ejectam a Viro conspexerat antea Rouhaultius (*b*), qui tres dumtaxat ejus portiones ea amplitudine esse, comperit, ut internæ vesicæ tunicæ duas saltem partes tertias fecisse, non dubitaret; tantum vero abest, ut hæmorrhagia esset conjuncta quæ cohiberi non posset; lotium sanguine tinctum apparuit nunquam. Equidem haud contendo, quidquid e vesica exit membranæ forma, veram id esse membranam, qui non fuisse in meo illo Cive, censuerim. Sed hoc volo, esse tamen aliquando notas membranarum adeo manifestas, ut Exercitatisimis, qui examinaverint, Viris, & pro veris habuerint, non sit repugnandum: nec quia non continuo assequimur, qua ratione quædam possint absque gravissimis, atque adeo lethalibus symptomatibus accidere, eo decurrendum esse, ut facta negemus. Igitur quæ in simili controversia de abscedente aliquando interna membrana intestinorum alias (*c*) scripsi, tu hic quoque magna ex parte locum habere, existimato.

17. Nunc venio ad suppressionis causam in prætumida illa, præduraque Prostata glandula repertam. Hanc causam non infrequentem esse, ex Observationibus eorum didiceram, qui in Sepulchreto laudantur, Riolani videlicet (*d*), Muralti (*e*), Dolæi (*f*), & facile, ut ego intelligo, etiam Reifelii (*g*): non dixi aliorum quoque, & in his ejus qui ante cæteros nominandus fuisset, Parei (*h*), quia non magnitudinem tantum, sed & scirrhosam hic spectamus duritiem. Confirmavi postea tum auditis, tum lectis aliis, quæ deinceps habitæ sunt, ejusdemmodi Observationibus. Audiavi in duobus mihi probe cognitis hic Patavii honestis Viris. Legi autem tum apud alios, tum præsertim apud Cel. Heisterum (*i*), & si glandulæ auctam dumtaxat molem attendas, etiam apud duos alios Spectatissimos Amicos meos, Vallisnerium (*k*), & Benevolum (*l*), quibus adjunges Riedlinum (*m*). Verum non semper tota Prostata est tumida. Haud raro ejus tantummodo superior ambitus aut undique, aut certa ex parte sic excrescit, & tumet, ut urinæ exitum occludat. Excrescentis adeo ut id faceret, exempla possum, ut puto, ex Sepulchreto indicare: excrescere autem incipientis plures mihi sunt Observationes: quas, ut parva magnorum morborum initia noscas, hic illis ordine subicere non gravabor. Senem in hac Sepulchreti Sectione describit Rhodius (*n*), in quo mictionem fecerat sensim difficiliorem, denique autem, muco addito, urinæ viam omnem intercluserat *soli vesicæ orificio appendicula callosa interius adnata, & verius interior ambitus orificii membranæ in articuli magnitudinem excrescens*. Certe clarius potuit rem describere, ut is pariter a quo Casauboni, adeo vesicæ morbis vexati, idem orificium in Sectione proxima (*o*) descriptum leges: quam descriptionem graves insuper obscurant errores typographorum. Sed si recte ego quæ uterque viderunt, assequor; illius orificii ambitus quam summa Prostata facit, a nimia hujus protuberantia attollebatur. Ejusdem autem glandulæ summum illum ambitum undique excrescere incipientem in Senem vidi, cujus historiam, ubi de Febribus scribetur (*p*), ad te mittam. Ad partem vero illius ambitus spectasse, credo, quæ in Sectione hac (*q*) ex Gassendo proponitur, *ad vesicæ sphincterem caruncula, callosæ substantia, quæ inferne lunulata, & triente prope digiti densa, meatus orificium obstruebat*. Cujus incipientis carunculæ et si alias a me exemplum tum Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

in Epistola XXXVII. (*r*) habuisti, tum in una ex proximis (*s*) es habiturus; placet tamen ut tertium, quippe breve, nec ferme alio attinens, huc addam.

18. AGRICOLA annos natus quinque & septuaginta ex hydropo ascite in hoc decesserat Nosocomio, ineunte A. 1741. quo tempore organa, urinæ, & seminis gratia condita, ibi ego Studiosis Adolescentibus per anatomen præmonstrabam. EX

CADAVERE igitur ea dumtaxat organa accepta perlustravi. In quibus cum alia nonnulla minus quidem obvia, sed tamen haud morbosa, offendissem, quæ alias memorabuntur; tum hæc animadverti quæ ad morbos spectarent. Cum scrotum, ut sæpius in ascite, tumeret; aqua plurima erat in Darti cellulis, vix pauca intra Vaginalem utramlibet tunicam: quam ex Albuginea qua testiculum vestit, corpuscula exstarent quæ pro disruptarum hydatidum reliquiis accipi a me solent. Vesicæ autem pariete anteriore secundum longitudinem discisso, in oppositi ea

parte quæ proxima orificio est, in ipsoque hujus partis medio se obtulit protuberantia subrotunda, mediocris uvæ acini magnitudine, intima tunica vesicæ obducta: quam, ratus quod erat, scalpello adacto simul ipsam, ac contiguam Prostata in longum discisci, ostendique, ejusdem esse atque ea glandula, naturæ, cum eaque manifestissime continuatam, nihilque esse dubii, quin, si magis excrevisset, magno urinæ futura fuisset impedimento.

19. Si ea quæ ex Sepulchreto exempla indicavimus (*t*), & id quod supra (*u*) ex Valsalva attulimus, & nostra omnia attente inspicias; cuncta in senibus fuisse, animadvertes: item nostra omnia in quibus carunculæ initium fuit, hanc in medio ipso posteriori interni summique glandulæ ambitus excrescentem obtulisse, casune hæc cuncta, an secus, futura ostendent Observationes. Interea adjungere huc poteris Senem illum Medicum quem altera ex indicatis (*x*) apud Vallisnerium Observationibus totam quidem Prostata habuisse tumidam, monstrat, sed auctam quasi lobo quodam ex sua ipsa glandulosa substantia, quæ ad nucis juglandis formam, & magnitudinem intra vesicam ascendebat non ab anteriore, sed ab ea parte cui Rectum adjacet intestinum. Illa tamen quoque, in Adversariis (*y*) memorata, ejusdem glandulæ subrotunda propago, nisi quod ab externo ambitu se extollebat, & secundum naturam adhuc esse visa est, illa, inquam, medium pariter posteriorem summumque locum tenebat. Cæterum hæc quæ præter naturam sunt, interiores hujus glandulæ excrescentiæ, non simplices semper, sed & duplices nonnunquam sunt, cujusmodi illa erant a Thoma Bartholino Patavii deprehensa, ex substantia glandulosa, & candida intra vesicam tubercula bina, forma, & magnitudine testium, æqualiter se supra foramen volventia, quæ cedebant syringæ immixtæ, sed statim recidebant in pristinum locum, illa extracta, quemadmodum in Sectione hac Sepulchreti habes XXIV. (*z*). Quæ bina tubercula nunquam Terraneus (*a*) pro Cowperi glandulis, quas suas credebat, tumefactis accepisset, si Bartholinum legens, in vesica reperta esse, animadvertisset. Non legisse autem; atque hunc utinam tantum; verisimile est, cum Observationum unde unde cogendarum, & transcribendarum studiosus, hanc Bartholini haberi, scripserit, cent. 1. hist. 23. quæ cent. habetur 2. hist. 52. Verum si ea tubercula excreverant, ut eorum natura, color, sedes indicant, & duo, alias (*b*) a me tibi descripta, proportionem ostendunt; si excreverant, inquam, ex Prostata glandula; mihi recens quoque exemplum est glandulæ hujus in duas intra vesicam carunculas procrefcere incipientis. Quod exemplum quoniam alia de causa ad proximam attinet Epistolam (*c*), ad eam differemus. Quæ tanto erit longior, quanto hæc brevior fuit. Vale.

V 2

E P I-

(*y*) Advers. Anat. Dec. 2. n. 9. (*z*) Vid. Kochii Cit. supra ad n. 12. Descript. in Historia. (*a*) Thes. Anat. 7. n. 39.
(*b*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1714. Obs. Anat. 1. (*c*) Epist. 31. n. 20. (*d*) Sect. hac 24. Obs. 17. §. 5.
(*e*) Sect. 25. in Additam. Obs. 16. (*f*) Ibid. Obs. 17. (*g*) Ibid. Obs. 18. (*h*) Sect. ead. Obs. 1. §. 6.
(*i*) Instit. Chirurg. P. 1. S. 5. c. 44. n. 1. & Diff. de Anat. maj. in Chir. necess. c. 1. S. 4. §. 3. an 4. (*k*) Opere T. 3. S. 3. Off. 21. 22.
(*l*) Dissert. 2. (*m*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 148. (*n*) Obs. 12. §. 3. (*o*) Obs. 3. (*p*) Epist. 49. n. 18.
(*q*) Obs. 12. §. 10. (*r*) n. 30. (*s*) Epist. 43. n. 24. (*t*) n. 17. (*u*) n. 6. (*x*) supra, ad n. 17.
(*y*) IV. Animad. 14. (*z*) Obs. 12. §. 9. (*a*) De Glandul. c. 5. (*b*) Epist. 39. n. 33. (*c*) Vid. n. 11.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLII.

Verba fiunt de Urinæ Difficultate, Ardore,
aliisque ejus vitiis.

Litteras scribere aggredior longas, ut pote quibus reliqua omnia quæ ad mictionis vitia spectant, a Valsalva, aut a me observata complectemur. Ab illo hæc sunt.

2. **EQUES** sex & quadraginta annos natus, pinguis alias, nunc gracilis, & colore ex flavo pallidente, ob multa, & varia in cibis, motu, attentione animi, vigiliis, & venereis rebus errata, ante annos octo multis quoque, & variis incommodis vexari cœperat. Primum omnium ex concubitu cum muliere, venerea lue infecta, gonorrhœa correptus est, quam ex arte curatam altera, ex eadem causa, excepit multo gravior. Nam super mejendi dolorem, urinæ præter voluntatem excretio, purulentum hujus sedimentum, ventriculi item dolor, ac vomitiones, quibus nonnunquam vitulinas carnes, ante dies quinque comestas, omnino immutatas rejiciebat, molesta erant vehementer. Remediorum ope ab his omnibus liberatus, post aliquod interjectum tempus ex ejusdemmodi concubitu in tertiam incidit gonorrhœam, stipatam spasmodicis in mingendo doloribus, & vigiliis assiduus. Ad hæc quidam, condylorum instar, tumores accesserant intra cavum extremi intestini, e quibus ad aliquot hebdomadas, atque adeo menses sanguis reddebatur quotidie ad quinque, aut sex uncias, ut jam æger quotiescunque ambulare vellet, in animi deliquia incideret. Cui sanguinis fluxui comes erat diarrhœa, qua modo flava, modo aliter colorata ejiciebantur. Hæc nunc remissior, nunc aucta ad mortem usque perduravit, ut purulentum quoque lotii sedimentum, & mictio sæpe cum dolore, fere autem semper præter voluntatem: quod si lotium ob materiæ tenacitatem paulisper in vesica stagnaret, acerbissimum, præsertim dum exitum tentaret, dolorem ciebat. Quæ omnia cum plures annos vexassent, pulsusque celer semper esset, & turgidus; alia tamen deerant signa quæ febrem adesse, confirmarent. Diebus dumtaxat ante obitum circiter quadraginta cum aetate indulgens, vigilasset, ægreque tulisset inde factam pecuniarum jacturam, decubuit cum vomitu, & febre, quæ levi cum horrore, & cum gravitate capitis prodibat. Interim auctum est urinæ sedimentum, auctique in mingendo dolores, qui magis semper magisque sævientes, singultum excitarunt. Hic tamen post multos dies sedatus est, erumpentibus interea pustulis circa labra, & verisimiliter ad fauces quoque, ut pungens ad eas dolor, & deglutiendi difficultas, & viscidum tenaxque sputum indicabant. Pruritus insuper in lumborum cute, qui biennium circiter levis fuerat, nonnullas ante mortem hebdomadas ægrum tum sæpius, tum vehementius exercebant. Denique redeunte singultu, & deficientibus in dies viribus, convulsus obiit.

THORACE recluso, quoniam ultimis diebus alterum in latius difficiliter cubabat; pulmones sani inventi sunt, si nonnullas excipias lapidosas concretiones exiguas, & vix dignas quæ adnotarentur. Ventre autem aperto, renes naturali modo minores conspecti sunt, & quadam insolita figura præditi, pluresque exterius hic illic protuberantias habentes. Hæ dissectæ saniosum ostenderunt humorem, cui aperta erat in pelvim via. Sed in vesica urinaria, in qua, præsertim circa ejus collum, unanimi plurimum Doctorum Virorum consensu, radix esse morbi existimabatur, nihil usquam apparuit adnotatione di-

gnum, præter levem quandam abrasionem circa ureterum orificia.

3. Dissectionem hanc Valsalva insigni esse documento posse, nec immerito, censebat, ut cauti simus in definiendis morbis, ad partes urinarias spectantibus, quippe quorum diagnosi, summa etiam arte quæsitæ, non rarissime fallax est, velut in hoc casu fuit, & in alio quoque, de quo ipsum mihi in hunc modum narrasse, memini.

4. **QUENDAM** urinæ, & partium huius inservientium vitio laborare, erat omnibus manifestum. Sed cum de renibus, aut de regione horum nihil, aut vix quereretur; contra iis ad vesicam doloribus cruciabatur, ut quinque, aut sex non infimi subfelli Medici morbi sedem in vesica esse, non dubitarent. **M O R T U I** dissectio nihil quidquam mali in vesica; magnos autem, ramososque calculos in renibus ostendit.

5. Vidi ego hos calculos quos Valsalva apud se retinebat. Utraque autem hæc historia ad memoriam redigit tertiam, quam ex Hardero invenies relata in Sepulchreti Sectionem, ad argumentum hoc nostrum spectantem, XXV. (a). Erat quidem puer trimulus; sed ut in mingendo summum dolorem gestibus patefaciebat, sic ad renes, quod legamus, nunquam indicabat. Mitto, huic quoque, ut Equiti illi (b), perpetuam fuisse diarrhœam, pustulas non multo ante mortem, convulsiones etiam in morte; horum enim alia in alio esse alia de causa possunt. Hoc attendo, in vesica nihil præter naturam observare licuisse; in rene autem altero non modo inclusas carunculis papillaribus arenulas copiosas, sed præcipue ante ureteris ostium fuisse calculum oblongum, acuminatum, silicis duritie, membranæ tenaciter involutum; sive, ut ipse in Scholio Harderus explicat, renis membranæ tenuissimis implicitum; quas lancetta separare necesse habuit. Sive igitur a renibus ad vesicam per continuatas ureterum membranas, ut alias (c) diximus, irritatio ibi sensibilior, ubi definit, propagetur, sive potius in his casibus arenulæ, aut, quod prima historia per levem circa ureterum orificia abrasionem indicat, acres materiæ in vesicam descendant; ibi subsistendo ita hanc vellicant, ut dolores, præsertim dum se ad mingendum contringit, acerbissimi oriantur. Acerrima sane materia e corrosis renibus in vesicam delabens, hanc ita, & proximas partes in viro quodam afficiebat, ut cum dolor in lumbis non semper, ut in vesica, perstaret, omniaque præsentis in hac calculi signa induceret, Medico Cl. Hottingero (d) de ejusdem calculi existentia nullum remaneret dubium. Cujus tamen calculi in mortui vesica ne vestigium quidem fuit. Atque ut magis magisque intelligas, quam facile in dysuriæ causa dignoscenda errare possimus; duarum Matronarum historias inspice, alteram a Schrockio (e), alteram a Bonfiglio (f) scriptas. Primam dysuria torquebat cum tenesmo, doloribus in pube, & urina quasi lactea; secundam dysuria ab ineunte ætate, cum urina interdum ejusdemmodi, cui denique plura frustula foliata adjuncta sunt, quæ non sine gravissimi ponderis sensu, dolore, ac ardore extrudebantur. In neutra tamen ulla vesicæ labe inventa est; sed renis alterius in secunda, intus vitiati, & ob auctam molem ex sua sede prolapsi; in prima autem ingens scirrhus qui totam fere pelvim occupans, & vesicæ fundo ad-

natus,

(a) Obs. 10. (b) supra, n. 2. (c) Epist. 40. n. 5. (d) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 231.
(e) Earund. Cent. 1. & 2. Obs. 186. (f) Earund. Cent. 9. Obs. 4.

natus, hanc ita comprimebat, ut remorati propterea lotii acrimonia lancinaret.

6. Causam aliam qua vesica nonnunquam vellicetur, sollicite Valsalva quæsit; sed per dissectionem nunquam potuit confirmare, vermes dico in ea stabulantes. Hos cum urina ejectos, ut ægri quidem, domesticique credebant, non semel ipsi oblato fuisse, scio. Eram enim ego Bononiæ cum Vir Generosissimus post renum dolores, & deinde puncti sensum in vesica, denique inter mingendum cum pungi urethram sentiret, e pene cum urina cadere tenue animalculum quoddam vidit, mox autem quid minxisset inspectans, non illud unum, sed plura in matula cum arenulis conspexit ejusdemmodi animalcula; & Valsalvæ, qui Medicus ipsius erat, ostendit. Dederat is forte aquam in qua saxifragæ radix decocta fuerat: itaque ex urina, ut viva erant, eximi, & in ejus aquæ cyathum injici, voluit, acciditque, ut stupida inde fieri, & propemodum mortua viderentur. Post biduum tamen cum stuporem illum discussissent, & in aliam, atque aliam aquam, periculi faciendi causa, conjecta essent, in quarum singulis varia quæ vermibus inimica existimantur, incocta fuerunt, aut agitata; nulla animadversa est quæ sic noceret, præter unam in qua cum ea cocta essent quæ arenulas expellunt, tum agitatum fuerat argentum vivum. Erant ea animalcula nigra, & exilibus scarabæis quadantenus similia: quæ res Valsalvam denique permovit, ut diligenter inquiri juberet, num alia ejusmodi in ægri cubiculo, aut ubi matulæ asservabantur, invenirentur. Cum inventa essent; experimentorum finem fecit: neque tamen illam primam suspicionem omnino deposuisse videbatur, præsertim cum ipsi animalcula oblata sunt alia, quæ ab alio cum fabulosa materia mixta dicebantur. Quorum unum etsi mihi ostendit, & ad vivum, microscopii etiam adjumento, delineandum curavit; tamen de iis nihil dicam, quando hinc Alghisius in epistola ad Vallisnerium (g) quid sentiret, adjuncta simul imagine eorum, exposuit; & ex hac Vallisnerius suspicari se posse, credidit, vermes fuisse parvorum quorundam scarabæorum, in trabibus nidulantium, ex lacunaribus in matulam forte delapsos; sic enim ad me scripsit pridie Nonas Aprilis A. 1711. Postea vero idem Vallisnerius in Adnotatione (h) ad Alghisii Epistolam videtur cœpisse permoveri, ut minimos quosdam, & pene invisibiles vermes, quos in urina tunc videbat viri cui medebatur, intra ejus corpus gigni potuisse, non pernegaret. Quando igitur hæc ita sunt, nec Vallisnerius, quod sciam, quidquam postea pro certo constituit de iis vermibus, præstat, ut nos quoque assensum interea sustineamus, donec certiora aut casus offerat, aut solertia Viri alicujus in historia insectorum longe versatissimi, qualis hoc tempore est Cel. Reaumurius, deprehendat. Cujus historiæ quanto magis ætate nostra provectum est studium, tanto magis cautos reddidit Medicos in istiusmodi Observationibus accipiendis. Vide enim, exempli gratia, quot ab Joanne Rhodio (i), & ab Dominico de Marinis (k) recenseantur. Ex tanto vermium numero qui per urethram ejecti olim proponebantur, alios hoc tempore nihil aliud esse quam vermiformes polyposas concrectiones, statim cognosceremus, alios veros quidem esse vermes, sed extrinsecus, non ex urethra, in matulas illapsos, quippe ex iis qui intra corpus nostrum gigni non queunt, nec vivere, aut si revera ex urethra exierint, non in urinariis partibus, sed in pertusis intestinis genitos, indeque in vesicam, aut urethram, viis per abscessus præsertim, & fistulas apertis, prorepentes. Cujus novissimi generis exemplum indicat Vallisnerius (l), alte-

rumque proprium narrat Alghisius (m), quod per anatomen postea melius novit, & penitus confirmavit (n). Habes quidem etiam in Sepulchreto (o) non unum exemplum ejusmodi perforationum; quibus in ægris si teretes lumbrici, aut ascarides per urethram prodissent; nihil fuisset admiratione dignum. Sed cum in Sectione hac XXV. (p) legis, post binos emictos ascarides mortui hominis anatomen, in ejusque exulcerata vesica unum deprehensum vermiculum *quales in putridis carnibus reperiuntur*; hæreas necesse est, dubitans, num ex eo ulcere cuniculus aliquis, minime animadversus, ad Rectum pertineret intestinum, unde ascarides in vesicam transissent, an potius ascarides illi etsi *vivi salientes in ipsa penis glande reptantes* ab ægro inventi fuerant; non tamen ex urethra, sed ex ano cum recrementorum parte aliqua prodissent, sicque ad penem prorepissent. Quod vero ad vermiculum illum attinet longe alterius generis, qui in vesicæ ulcere inventus est; si verus tamen vermiculus fuit, & si verus fuit, non illuc forte cum spongiis, aut aliter illatus; arbitrari poteris, a matre musca editum prope urethræ externum orificium, putrido ichore infectum, per hoc in vesicam usque reptasse mortui quidem; non viventis. Neque enim vesicæ sphincter, nisi omnino laxatus, aditum in vesicam permisisset, neque homo, nisi omnino sensu carens, reptantis per urethram motum, indeque stimulum non sensisset ad mingendum, sicque cum urina protinus vermiculum, vix urethram ingressum, ejecisset: quod Ruyschium (q) miror non satis attendisse, cum vermiculos censuit e latrinis per urethram ad vesicæ usque collum prorepere posse, ibique hæere donec nympharum formam; qua in re gravis altera, Vallisnerio (r) iudice, se se objicit difficultas, adipiscantur.

7. Quid igitur? inquires, tot inter exempla quot Georgius Francus (s), Rosinus Lentilius (t), Mich. Fr. Lochnerus (u) connumerarunt, quædam saltem non occurrunt quæ omnem eximant dubitationem? Non vacat singula examinare. Sed hoc tamen possumus dicere, eorum plura esse eadem ac illa quæ antea fuerant proposita, & cum omnia lecta fuerint a Vallisnerio; erant enim ea Volumina quibus enumerationes istæ continentur, multis ante ejus obitum annis edita, & ab ipso versata; eundem tamen nullum, quod sciamus, exemplum invenisse, propter quod sententiam sibi crederet omnino mutandam. Non fidem ille eorum qui scripserant, vocabat in dubium; sed majorem in aliis sagacitatem, in aliis diligentiam, in aliis suspicandi, dubitandique sapientem morem desiderabat, ut nisi quæ præcesserant, comitabantur, subsequerentur, omnia considerassent, ne satis crederent esse quæsitum. Post ejus mortem prodierunt exempla alia, quorum aliquod cum ipso communicatum fuisse, apparet. Illa autem certe legisse non potuit quæ in Commercio extant Litterario (x). At si potuisset; plurimum quidem, id quod ipse facio, Illustribus, & omni ex parte suspiciendis Observatoribus detulisset; optasset tamen fortassis, ne fere omnia in sexu contigissent ad fallendum prono, quod illorum aliquis non dissimulat, itemque ut in nonnullis vermes fuissent descripti, in aliis vivi revera conspecti essent, in quibusdam ne tum descriptio, tum pictura polyposarum concrectionum suspicionem injicerent. Nosti enim, quam ipse esset vel in propriis Observationibus habendis suspicax, & si vis, difficilis. Attamen in alienis dijudicandis suæ cautæ morositatis assclas habuit Danielelem Clericum (y), ipsumque

(g) quam Vid. Tom. 1. hujus Operum P. 5. (h) Ibid. (i) Cent. 3. Obs. Med. 35. & 36.
(k) Dissert. de re monstr. a Capucc. & cæt. (l) Adnot. cit. (m) loc. cit. (n) Vid. Benevoli Observ. 8.
(o) Sect. 27. l. 3. Obs. 1. (p) in Additam. Obs. 20. (q) Thef. Anat. 1. in fine. (r) Adnot. cit.
(s) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 2. (t) Earund. Cent. 1. & 2. Append. n. 11. ad Obs. 14. (u) Earund. Cent. 8. Obs. 99.
(x) A. 1731. Spec. 27. n. 5; & A. 1734. Hebd. 39. post n. 4; & A. 1735. Hebd. 36. n. 3; & A. 1743. Hebd. 49. n. 3; ut omittatur A. 1745. Hebd. 4. n. 2. & cæt. (y) Hist. Lat. Lumbric. c. 13. ubi de vermib. cum urina excret.

que Lochnerum (z); hujusque Amicum Godofr. Thomafium (a). At enim, inquis, aliquos hi excipiunt de tot, qui per urethram dicuntur emissi, vermibus. Nec ego omnes præfracte pernego. Aliquem dumtaxat expecto qui suis luculentioribus exemplis nonnullas in quibus minus hæreo, Observationes confirmet. Quæ si tibi forte videntur extra omnem dubitationem positæ; per me accipias, licet, dummodo fatearis, crebras adeo, & propemodum innumeras illas quæ traditæ fuerant, nunc ad raras, paucasque redire. Idque eo magis apparebit, si quæ per anatomen examinatæ sunt hætenus, spectare voluerimus. Quid magis lumbricum referebat, quam a Cl. Kellnero (b) descriptus, ex urethra post atrocissimos urinarum partium dolores ejectus? Instituto autem accuratiori examine, nil aliud esse, quam cruorem coagulatum, & tenui quasi tunica cinctum, ipse deprehendit id quod pro lumbrico habitum fuerat. Sed & ii quorum bene multos per eandem viam reddebat Vir amplissimus, teretes intestinorum lumbricos, sicut exacta Thomafii (c) descriptio ostendit, *plene planeque referebant*, ut *rumor insolite rei dicto citius per urbem diffunderetur*. Quorum in mortuo nidus cum frustra in cæteris urinæ causa creatis partibus esset perquisitus; demum ex renis sinistri, ejusque ureteris constitutione intellectum est, haud aliud fuisse, quam sæculenti, viscidique sanguinis, in illis meatibus eam in formam coacti, inanimes concretiones. Cum veri autem lumbrici ex vesica prodierunt; anatome Alghisium docuit, ut supra (d) diximus, docuitque indicatum a Vallisnerio alterum, nempe Cl. Reinholdum Wagnerum (e), per quas vias illuc ex intestinis pervenissent.

Sed jam a dubia, aut certe perrara dyfuriæ causa; nimirum vermibus genitis in urinaris organis, ad manifestam, creberrimamque transeamus, scilicet ad lapidem vesicæ: quanquam de duabus quas, haud amplius, in Valsalvæ schedis invenimus, eo morbo affectorum dissectionibus cum alteram, quippe ad apoplexiam magis spectantem, alias (f) perscripserimus; una tantum superest, simul ad vesicæ calculos attinens, simul ad infelicem eorum excisionem.

8. P U E R novennis ex calculo vesicæ jam sexennium laborabat. Per intervalla multum vexabatur. Urinam crebro præter voluntatem reddebat, cum filamentis quibusdam, naturali tamen colore; nisi quando a nimio interdum motu fiebat sanguinolenta. Calculus digito, per anum immisso, modo percipi poterat, modo non poterat. Quem Lithotomus cum extrahendum suscepisset, postquam diu puerum vexavit, magna vi parvum lapidem eduxit. Cum vero inesse alterum, sensisset; rursus puerum adeo torfit, ut in illis cruciatibus suffocari se, diceret: tandem fracti lapidis portionem extraxit. Vix horæ dimidium elapsum erat, cum vomere puer cæpit, assidue querens de ingenti dolore in ventris parte infima. His accessit abdominis levis tumor, febrisque cum magna siti, aliqua spirandi difficultate, & totius corporis jactatione. Itaque obiit una & vigesima post eductos calculos exacta hora. V E N T R E aperto, vesica cum circumjectis membranis inflammata deprehensa est, & circa cervicem ab anteriore parte dilacerata. In ejus cavo dimidium secundum lapidis relictum erat.

9. Lithotomi aut imperitia, aut temeritas excusari hic profecto non potest. Neque hoc eo dico, quod digito in anum demisso, calculos modo percipere posset, modo non posset: qua de re mox (g) videbimus. Sed eo dico, quod non satis viam extrahendo calculo patefecerit, necesse est, quoniam magna vi parvum lapidem eduxit: quamobrem cum pernicie id accidit quod Celsus (h) monuit, ut *calculus iter, cum vi promitur,*

faciat, nisi accipiat, sicque etsi in pueris facilius partes dilatationi cedunt, quæ una ex causis est, cur felicior plerumque in ipsis sit lithotomia; huic tamen vesica est circa cervicem dilacerata. Huc adde vexationem tam diuturnam, & tantam, & calculi alterius, quem magnum fuisse, non legimus, diffractionem, minime, si via satis patefacta esset, fortasse necessariam, sine necessitate autem semper fugiendam, ne aut forceps interceptam, aut dissilientia circumjectam internam vesicæ tunicam lædant, aut dum longa perquisitione indagantur, & protrahuntur, lædendi occasionem afferant, aut denique nequod ipsorum forte intus relictum, novo calculo initium præbeat. Quod si istiusmodi lithotomo, ejusque similibus interdixisset Hippocrates, ne *calculo laborantes secarent*; non esset adeo vexatus hic locus ex libello qui *Jusjurandum* inscribitur. Ille vero id suis prohibuit Discipulis, imperavitque, ut *viris chirurgiæ operariis ejus rei faciendæ locum darent*; num quod Chirurgiam dedecere Medicum censeret? quasi ipse non esset plurimum in ea exercenda versatus; an ne illorum qui unice essent in singularum partium morbis curandis exercitati, obtreccationi exponeret suos? crederem, si præter hunc unum, in aliis quoque certarum quarundam partium morbis idem faciendum præcepisset. Cur igitur hanc unam curationem excepit? Illuc inclinat animus, ut cum iis potius faciamus qui exceptam credunt, ut gravissimo inter cæteras illas periculo obnoxiam eo tempore præsertim quo necdum, ut hoc, tot monita, & præceptiones, & instrumenta, accesserant, per quæ ad perfectionem proxime adduceretur. Sed ad lithotomum illum de quo cœptum erat dici, redeamus.

10. Quod is, digito in podicem immisso, modo calculos sentiret, modo non sentiret, multiplex esse ejus rei causa potest: nec minus peritis, quam imperitis exploratoribus id sæpenumero accidit. Peritissimus is certe erat, & est Vir Cl. Jo. Antonius Gallus Medicus, & Chirurgus in primis laudatus, qui annis superioribus Bononia accersitus Faventiam fuerat eodem tempore quo ego ex meâ, ubi forte tunc eram, Patria ad non vulgarem Virum, plerisque eorum signorum affectum quæ vesicæ lapidem comitantur. Digito ille immisso, calculum quem antea perceperat, eo tempore nusquam potuit invenire. Nec tamen propterea nullum esse, conclusimus, cum signa illa perstarent. Imo ne postea quidem, cum viderentur evanuisse. Ab ægro enim, mense circiter elapso ab eo die, certior factus sum, cum podagra, cui olim fuisset obnoxius, dein vero a longo tempore amplius non erat, tunc sibi repente rediisset, omnia simul abiisse vesicæ incommoda, itaque non dubitare, quin ego in suam, uti optabat, sententiam transirem, non a calculo, sed ab arthritica, vesicam irritante, materia fuisse ea de quibus, cum adessem, usque adeo conquestus fuerat. Ego vero constanter respondi, quemadmodum ex illis de quibus antea conquerebatur, non pronunciaveram, calculo ipsum pro certo laborare, quia catheterem unde indubium ex sonitu signum fortasse extitisset, admittere noluerat; sic neque ex illorum obscuracione, quæ lotio fortasse ob irritantes particulas, alibi tunc subsistentes, minus acri facto deberetur, posse me pro certo negare, calculum inesse, ne si cathetere quidem admissio nullus perciperetur sonitus. Neque enim ingnorabam, aliquos, me adstante, lithotomos, imo Chefeldenum ipsum (i) vel ter immisso cathetere lapidem, qui tamen inerat, percipere non potuisse. Et revera mihi Patavium regresso, nomine ægri significatum est, cum reversa priora incommoda ferre amplius nequiret, sibi calculum, cathetere perceptum, feliciter excidendum curasse. Sane etiam Experientissimus Vir Morandus (k) hoc atti-

(z) Obs. 99. cit. (a) Obs. 100. seq. (b) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 75. (c) Obs. cit. 100. (d) n. 6.
(e) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 170. (f) Epist. 4. n. 2. (g) n. 10. (h) De Medic. 1. 7. c. 26. S. 2.
(i) Vid. Morand. Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1740. (k) Ibid.

attigit, vesicæ a calculo dolores interquiescere plures aliquando menses, imo & annos: & ipse in præcedentibus Sepulchreti Sectionibus habes ex Tulpio (l), & Nasio (m) exempla eorum, quorum alteri *integrum quinquennium*, alteri a pueritia ad annum ætatis 35. aut fere nihil, aut nihil supererat ex molestissimis, quibus antea conflictati fuerant, calculorum qui ingentes inerant, vesicæ signis; ut horum primus non secus ac Faventinus noster, crederet, sibi calculum fuisse nunquam. Alios prætereo, qui, nulla unquam de hoc morbo querela emissa, cum decrepiti obliissent, aut magnos, aut plures calculos in vesica; mirantibus omnibus, habuerunt: ad quorum historias tres, pariter in Sepulchreto (n) descriptas, addere alias possem, & nominatim ex Alghisio duas (o), quarum altera, ob perforatum in medio lapidem, similis est illarum tertiæ, quæ Loffium auctorem habet. Et mihi A. 1752. in Gymnasio Anatómen docenti, a spectato Pharmacopola, cujus taberna Gymnasio subest, perforatus lapis, coram pluribus, oblatus est; ejus qui ab Alghisio pingitur (p), similis, nisi quod foramine erat paulo angustiori. Exiisse, dicebat, superioribus diebus nulla alia ope quam naturæ, & manus scæminæ ipsius in cuius vesica concreverat. Concrevisse autem, conjecti, & illum, & liqui alii sunt, præter Alghisianum, annuli forma, in vesicæ infima parte ubi circum urethræ orificium sic aliquando summa Prostata, aut in sequiore sexu glandosum, quod vocant, corpus intra vesicam undique prominet, ut proximi hujus parietes circumcirca subsidant. Quæ prominentia, & quod consequitur, subsidentia, etsi in corporibus sanissimis, ut alibi (q) scripsi, levis, & vix ulla mihi se obtulit; nihil tamen prohibet in nonnullis aliis esse aliquanto majorem. Restitantes igitur ex ultimis urinæ guttis sabulosæ, & viscidæ particulae nonnunquam possunt in iis qui utrisque abundant, in illa subsidentia paulatim concrecere, & tanquam in forma quadam, annularem ex ipsa figuram accipere, ibique augeri, & subsistere, donec insolitus corporis situs, aut motus, aut causa alia aliqua inde dimoveat atque erigat, & in urethram, quæ latior, & dilatabilis scæminis obtigit, forte compellat, ut huic accidit, eoque facilius, quod lapidis ambitus ad ellipsim accedebat, cujus alterum extremum paulo esset angustius. Virgo erat, & annos nata octoginta duos, neque ulla unquam noxa, aut molesto sensu admonita, se vesicæ calculo laborare, nisi quod tenuiore quam antea, filo urinam se reddere, animadverterat; donec calculus in urethram illapsus, dolores ex improvviso concivit, hique ad eos expellendi conatus adegere, ut intra horæ dimidium jam promineret, digitisque apprehendi, & continuo eximi potuerit, nullo, ut qui hæc narraverat omnia, affirmabat, relicto incommodo. Nec tamen foramen, quamvis urinam transmittat, cæteras semper arcet molestias, neque arcebat certe in lapide rotundo & lævi, ejusdemque ponderis ac Loffianus in Mercatore cujus historiam omnino dignam quæ in Sepulchretum relata esset, & Patavii, & Norimbergæ eodem ferme tempore edendam curavit Carolus Patinus (r), & ne forte credas, id accidisse propterea quod canalis non in medio, sed per anteriorem esset lapidis partem excavatus; primum aspice in Actis Eruditorum Lipsiensibus (s) immanem lapidem, a quo præter dolorem quandam *gravativum in regione inguinali*, vix quicquam mali senserat octuagenarius senex, quoniam *urina ad vesicam translata, per canalem in lapidis superficie efformatum, ex ureteribus statim ad cervicem vesicæ fluebat*. Contra autem vide in Actis (f) Cæsareæ Academiæ quid alter pertulerit, quamvis per faciem calculi in vesicæ collo hærentis sinus quidam excavati essent, quos *meatum instar* per quos exiret, *lotium apertos sibi conservaverat*. Quin etiam

ne tantum tribuas viæ per medios calculos relictae; lege apud Contolum (u) Cardinalis Franzosii dissectionem, qui per exactam quidem vivendi normam triginta ferme annorum spatio servatus, ad octogesimum sextum pervenit, sed *toties fuit calculosis atque urinæ passionibus divexatus*, licet vesicæ calculi *simul combinati circulum repræsentarent*, rimam per quam transibat *urina*, sicuti pictura monstrat, inter se relinquentes. Tum denique accipe quod ex Vallisnerio audivi. Patavii ex Nobili Gente Mantua cui ipse intimus erat, Vir fuit, plerisque morbi de quo loquimur, indicis adeo & tandiu vexatus, ut si ad illa impedimentum unquam aliquod in mingendo accessisset, Medici omnes pariter in eo consensuri essent, ut vesicæ calculo teneri, pronunciarent. Sed plures ideo in alia sententia erant, quod semper vel cum stans mingeret, sine ullo obice lotium reddebat. Mortui, ut vivens jusserat, vesica inspecta, calculi in hac tres inventi sunt læves, & subrotundi, & ob hanc ipsam figuram triangulare inter se juxta positos foramen relinquentes: itaque etsi per medium *urina* transibat, etsi calculi erant ea figura, atque lævare, unde in aliis repetitum fuisse, video, cur molestia ægros non afficerent; huic certe, ut Patini quoque Mercatori, plura, nec levia attulerant incommoda. Sed hos casus, quos post duos illos primos indicavimus, Tulpii, & Nasii, comparationis dumtaxat causa memoravimus, quod si essent cum ægrorum molestia, si non essent, in his tamen fere omnibus cathetere immisso deprehendi calculi potuissent, non in duobus illis primis, quippe non obvii, sed in diverticulo vesicæ conditi, ad hujus latera efformato: de cujus origine diverticuli erit infra (x) aptior dicendi locus. Hic vero attigisse satis est, ut vel hinc quæ ægris possint, & quæ lithotomis deceptiones oriri, intelligas, si qui antea in vesica erant, in ejusmodi forte sacculum recedant calculi, unde possint iterum pro vario ægri positu, & motu in vesicam redire. Accidet enim non modo ut de pluribus lithotomis alius percipiat, alius non percipiat, verum etiam ut idem lithotomus alio tempore: æger vero qui antea ex lapidis pondere, subjectum intestinum duri instar scybalii urgente, de tenesmo querebatur, constringente autem se inter mingendum vesica a lapidis asperitate dolores, ab eodemque se urinæ cursui opponente importunum obicem sentiebat; ubi lapis in sacculum diverterit, ab his omnibus aliisque ejusmodi jam liber omnino sibi; ac solutus morbo videbitur. Sed de calculis inferius plura. Hinc enim si ad meas eodem subijciendas ordine quo Valsalvæ retuli Observationes est transeundum; ab ea incipiam oportet quæ ad dysuriam spectet ab renum præsertim vitio inductam. Ejusmodi autem est quam tibi in extrema superiore Epistola (y) pollicitus sum.

II. V I R annos natus ad sexaginta ob serosum infarctum femoris, & genu sinistri menses aliquot in hoc cubuerat Nosocomio: nec posteaquam discussus ille fuerat, domum abierat, retentus primum alvi fluxu, post hunc autem levi alterius oculi inflammatione, denique cum hæc quoque manendi causa sublata esset, restitabat tamen ob inopiam eo majorem, quod multi homo erat cibi, ut iis non contentus quæ convalescentibus offeruntur, plura posceret. Hunc igitur ibi inter comedendum illico repentina mors sustulit sine ullis syncopes, aut suffocationis indicis. Sed neque mora in Nosocomio tam diuturna signum unquam dederat vel leviter affecti thoracis, aut cerebri: vixque, cum omnia inquirerem, a famulis accepi, auditum esse aliquando de urinæ acrimonia conquerentem. Cujus origi-

(l) Sect. 24. Obs. 8. (m) Sect. 23. Obs. 7. §. 4. (n) Ibid. §. 5. & 7. & Sect. 24. Obs. 9. (o) Litotom. c. 4.
 (p) Tab. 3. Fig. 9. (q) Advers. 3. Animad. 41. (r) Vid. in Lyceo Patav. ejus Vitam, & Eph. N. C. Dec. 2. A. I. Obs. 19.
 (s) A. 1685. Tab. 5. (t) Tom. 4. Obs. 49. (u) De Lapidib. c. 23. & in calce libri, (x) n. 30.
 (y) n. 19.

originem acrimoniae cum tanto manifestiorem in cadavere deprehenderim, quanto improvise interitus obscuriorem; idcirco hoc potius quam alio loco, narranda tibi censui quaecunque vidi sexto circiter a morte die; neque enim ob eas causas quas hic attingere necesse non est, potui citius: frigore tamen, quippe medio jam Decembri A. 1749. ita cadaver servatum erat, ut cum intestina, & mesenterium pridie quam adirem, detraherentur, non modo nihil vitii ostenderent, verum ne gravius quidem olerent. Sed cetera quae vidimus, facto initio a capite, sic habeto.

G E R E B R I hemisphaerium sinistrum, ut exterius plures habuit vasorum truncos ex iis quae per Tenuem meningem repunt, sanguine turgidos, sic in subjecto ventriculo aquam ostendit subturbidam non magna quidem copia, sed multo majori quam in dextero, in utroque autem Choroides plexus pallentes. Et cum medullaris cerebri substantia esset subdura; cerebellum laxissimum fuit. In Thorace pulmonis pariter sinistri posterior facies arte cum pleura cohaerebat: ejusque, & dexteri crepidines late vesiculas ostendebant suas aere distentas. Ceterum neque arteria Aspera, neque larynx, interius quoque perspectae, quidquam vitii habebant, ut neque Magna vasa, nec cor ipsum: in quo nihil polypo-fuit. Aqua turbida intra pericardium non multa; in utroque autem thoracis cavo, ut in ventre quoque, pauca adeo, ut omnis uncias aliquot non excederet.

Venter denique; si genitales quasdam, & urinarias praesertim Partes, & arterias aliquot excipias; ceteras exhibuit ferme intra naturae modum; jecur enim, & ventriculus, comestis & epotis semiplenus, aequo apparuerunt aliquanto grandiora. Sed Magnae arteriae truncus lumborum vertebris insidens, alba ossium alicubi habuit inchoamenta, quae & rami habebant, quin & verum os, sicut ibi praesertim deprehendi ubi se Iliaca dextera bifariam dividebat. Quod vero ad genitales attinet Partes, testiculus dexter triplo erat major quam sinister. Sed hoc fortasse a natura; uterque enim fectus repertus est sanus. Illud a morbo, quod ex utriusque Albuginea tunica, eodemque utrobique loco corpusculum pendebat exiguum, subrotundum, & cum ea tunica albicaret, rubellum, praegressae hydatidis, ut opinor, reliquiae; quanquam nihil aquae erat intra tunicam Vaginalem. Renis tandem utriusque structura intima confusa apparuit: neque deerant parvae cellulae humoris plenae, quarum aliqua; nam ceterae aliquanto interiores latebant; ex parte se in superficie ostendebat. Pelvis utraque postquam e renibus aequo amplior descenderat ad digitos transversos duos, in ureterem se contrahebat. Ureteres autem medio fere cursu absoluto, fiebant latiores, sinister praesertim, qui & longior ob flexus erat. In utroque, si exterius contrectares, mediocres calculos quibusdam, sed raris, locis contineri, crederes. Aperiendo autem, in singulis iis locis hydatides singulas deprehendimus, quasdam rotundas, alias ovales, ex intima tunica in ureteris cavum, neque per petiolum tamen, pendulas. Rotundae minutorum uvarum aequabant acinos; ovales erant secundum longitudinem duplo quam illae, majores. Ureteres crassioribus constabant tunicis, quarum intima rubedine perpetua inficiebatur: oblongioribus autem in vesica habant orificiis. Haec eam continebat urinae copiam, ut in supino cadaveris posito ad imam se extenderet lumborum vertebrae. Quin etiam ubi, urina detrusa, aere immisso distenta est, etsi ad eam accedebat formam quae a me alibi (z) proposita fuit; non paulo tamen erat quam soleat, longior: ceterum nec crassiores habebat tunicas, neque usquam intus rubebat, quo colore ne urethra quidem erat infecta. Illud demum quod superiore Epistola (a) promisi, non est omittendum. Ex ora posteriore ejus orificii a quo urethra incipit, duae inter se contiguae protuberabant intra vesicam

albæ, duræ, hemisphaericae; modicae; ac parvis magnitudinis prominentiae: quas simul cum subjecta Prostata glandula secundum longitudinem persecans, ei continuatas, ex eademque substantia factas deprehendi: & quanquam Prostata pars aliqua non ea erat albedine, ac duritie; reliqua tamen, & praesertim quae utrinque ab lateribus Seminalis carunculae ascendebat, haud alia erat, quam illius in quam se producebat, geminae prominentiae; ut si haec scirrhusae erant, non minus scirrhusa Prostatae quoque pars maxima videretur.

12. Cetera quae in ejusdem cadaveris cerebro, corde, aliisque visceribus, in ejusque vasis diligenter perfectis ostendi, non sunt hujus loci propterea quod secundum naturam se habebant. Quae cum ita essent; tam repentinae mortis causam non licuit, nisi in vehementissima quadam Tenuis meningis convulsione suspicari, quippe sero quod diuturna in femore stagnatio acrius fortasse reddiderat, non satis per alvum egesto; itaque oculi primum, denique cerebri membranas summa cum hominis perniciie adorto.

Querelae autem de urinae acrimonia multo antiquiores, opinor, fuerant, quam femoris infarctus: illarum certe origo fuisse videbitur longinqui temporis, si renum, ureterum, vesicae constitutionem spectaveris. Calculi olim fortasse eas omnes partes male habuerant, renes ortu, & incremento, mora autem varia in ureteribus, & vesica, renes iterum, pelvis autem, & partes ceteras quae modo dicebantur, ludentes, plerasque autem retento lotio amplificantes, & ureteribus insuper noxam peculiarem, quam in iis alias vidisse non memini, internarum hydatidum afferentes, quae & morari ipsae urinae, & vel sine calculis pleraque eorum fecisse, aut saltem auxisse poterant quae modo a calculis repetebamus. Sed quaecunque fuerit causa quae has laciones importaverit; ab ejusmodi certe renibus non mirum est, aequo acrius lotium destillasse; aut ab ejusmodi ureterum glandulis pro humore idoneo ad illos adversus lotii salinas particulas obliniendos, aut acrem debuisse, aut nullum amplius secerni potuisse. Ab utralibet enim causa repetas licet, cur toti pro nativa albedine intus ruberent, ad vesicamque urinae mitterent in ipsis aut acriorem factam, aut saltem demulcente illo additamento non temperatam. Quae pressius hic attigimus, magis probabis, si Amicorum nostrorum Clariss. Pugetti, & Benevoli ea Scripta legeris, eaque huc transtuleris quae superiore Epistola (b) indicavimus. Jam enim est nobis, promissum ordinem servantibus, ad eam dysuriam quae ex vesicae lapide est, transeundum.

13. **A N D R E A S C O R T I N I U S** Civis meus, Reverendissimi P. M. qui nunc Religionis Quaestor Ferrariæ est, Parens, Antonii autem Avus, mei amantissimi, & Rei Pharmaceuticae, ac Chirurgicae peritissimi Viri, homo subpinguis, parumque exercitatione corporis uti solitus, cum annos excederet sexaginta, alba, & lenta mingere coepit, nec sine dolore. Suspicionem hinc ortam calculi in vesica haerentis, cathetere tandem immisso, sibi quidem confirmavit Chirurgus, non agro, qui cum ille calculum tangere se, diceret, ipse calculi impulsu deceptus, non calculum tangi, asseverabat, sed vesicam. Quam opinionem eo magis fovebat, quod a catheteris immissione reddita facilior mictio fuerat. Itaque non jam de hac, sed de quodam potius dolore querebatur in scrobiculo cordis, qui, si paulo concitatus ambularet, gradum sistere cogebat. Accedebant arteriarum pulsus turgidi, & vibrantes, quales saepe solent ab aneurysmate. Nec vero haec cessarunt, cum post longum temporis intervallum rediit urinae difficultas cum ardoris sensu circa pubem. Quin fere assidue erant querelae de illo dolore in scrobiculo cordis: pulsus iidem. Tres, aut quatuor

tuor exacti erant anni a primo dysuriæ initio, ac æteris autem incommodis menses saltem duodeviginti, cum ego quoque ante Februarii finem A. 1711. ad ægrum sum accersitus consolandum potius, ut statim domesticis dixi, quam curandum. Mingebat plus multo, quam potabat: urinæ autem ex subflavo albicabant, feri instar quocum lactis adhuc sit portio admista, materia dein subsidente alba, pauca aliquando, & tenui, non pauca alias, & lenta, & gravius olente, eaque majori cum dolore, & difficultate ejecta, id quod circa auroram potissimum solebat accidere. Dolor autem in cordis scrobiculo sævior factus erat adeo, ut æger perinde esse diceret, ac si a canibus laniaretur, cum ingruerat acerbior per intervalla: quo tempore sternum, & proximas utrinque partes condolere, aiebat, sinistram autem superiorem artum stupidum fieri, & inertem, & cor denique, præsertim si in lævum cubaret latus, moleste palpitare. Hæcque fiebant in dies graviora, ut facies haud amplius, uti fere antea solebat, in iis doloris exacerbationibus ruberet; imo jam nasus, manus, pedes frigerent, & alvus quam tertio quoque die hæctenus solvere levi clystere oportuerat, nunc post singulas illas exacerbationes biliosa effunderet. Ne vero quis forte suspicaretur, eas ex vesicæ irritatione oriri; quanto illæ acerbiores, tanto simul leviora ad vesicam fiebant omnia, faciliusque urinæ reddebantur. Neque tamen, si pectori, aut ventri admoveres manum, quidquam præter naturam perciperes: imo venter nullam usquam duritiem, nullam prorsus tensionem habebat. Interea somno doloribus interrupto, ciborum appetitu dejecto, siti vexante, vires magis magisque fatiscebant, interni sensus quasi torpere incipiebant, pulsusque ipsi a prima illa magnitudine, & impetu declinarant adeo, ut parvi, ac debiles, sinister præsertim, nec raro inæquales deprehenderentur; in exacerbationibus vero ultimis etiam nulli. In hoc igitur rerum statu quantumcunque afferre, si non auxilii, at certe levaminis potui, non omisi. At fuerunt omnia sine noxa quidem, sed, ut prædixeram, irrita. Itaque cum postridie Nonas Martias duæ tresve sanguinis guttæ sponte e naribus excidissent, insecutam autem noctem a crebro in scrobiculo cordis dolore omnium pessimam duxisset, & mane tamen, silente dolore, se se ad sedendum in lecto erexisset; post horam circiter eodem revertente, & sævissime urgente, prope dicam subito confectus est. **CADAVERIS**, pinguedine etiam tum non pauca præditi, Thorace primum dissecto, pulmones, cor, vasa Magna omnis vitii expertia deprehendimus. Venter jecur habuit non naturalis coloris, & cysti contracta, ac flaccida, quippe ex qua dolores bilem, ut dixi, toties expresserant. Ventriculi, cætera sani; fundus vix aliquid leviter subatri ostendit. Ren sinister, tota ferme substantia intus consumpta, maxime flaccidus, inæqualem calculum continebat, & urinam qualem æger mingebat. Quæ & dextero inerat: cujus exterior facies in tot quasi globulos, imparis inter se magnitudinis, divisa assurgebat. Vesica tres habuit lapides neque magnos, neque asperos. Ejus interior superficies ex tenuissimo quasi tomento fieri videbatur, excrescebatque ad cervicis latus in durum tuberculum, faba non majus, vesicæ intus, extraque concolor. Denique in Prostata glandula sinus erat, quo tartari similis materia, & ferme jam calculosa continebatur.

14. Urinæ difficultatis, qua de agimus hisce Litteris, causas in hoc ægro Prostata glandula, vesica, & renes quidem habebant; sed dolorum acerbissimorum, quibus adeo conflictatus, & denique peremptus est, soli, quantum ego intelligo, renes habuerunt. Neque enim dolores illos ab infimis ventris partibus excitatos esse, verisimile est, præsertim cum

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

magna vitia essent in renibus, quibuscum nemini esse potest ignotum quantum ventriculus consentiat, cujus pars dextera scrobiculo cordis respondet. Ei consensui acceptum referendum est quod vomitiones soleant cum renum vitiis conjungi: itaque ex illis hæc in perobscurò quodam casu (c) nos suspicatos esse, memineris. Fuerant etiam vomitiones immanes in Virgine quam ex renum occulto morbo dolor sub sinistris costis excrucians intra biduum interfecit, ut Epistola XXXVI. (d) propositum est. Fuit tamen aliquando cum sine vomitu, & sine ullo, aut certe cum levibus renum morbidorum indiciis non levia horum mala delitescerent (e), aut pro vesicæ innoxie vitiis imponderent (f). Denique cum renum morbis ventriculi dolorem interdum jungi; certum est; sed non lethalem, neque ab lumborum dolore disjunctum, quorum cruciatus nemo ignorat ut soleant renum, ipsis affixorum, mala comitari aut non acerbis, aut adeo nonnunquam atroces, ut in aliis Litteris (g) ex Ruyschio retulimus, cum renum superficiem non secus in globulos divisam conspexit, ac nos in dextero ægri hujus rene observavimus. Verum in nostro hoc casu nulla de lumbis querela, non acerbissimus dolor ad vesicam, non hypochondriorum cruciatus, non vomitiones; sed ad scrobiculum dumtaxat cordis dolores intolerandi unum erant signum renum pessime se habentium. Quæ res an ab aliis adnotata sit, ipse quæres: certe est tanto magis digna quæ adnotetur, quanto magis potest morborum aliorum suspicionem injicere, præsertim si, ut in proposita historia, magnos, & vibrantes pulsus consequatur, molestantem autem cordis palpitationem, suporemque ac torporem artuum superiorum, & mortem denique ipsam inducat, eamque etiam cum æger paululum recreatus videtur, pene subito ingruentem. Scilicet id alibi admonuimus (h) esse timendum, cum graves internæ convulsionem per intervalla recurrunt. Quod ad genus descriptas doloris exacerbationes referendas existimamus, ab nervorum in renibus tanta irritatione repetentes, ut per alios colligatos nervos ad illas quas modo nominabamus, partes propagata, in singulis ea quæ diximus, efficiat. Illud in hac singulare erat, ut ventriculum quem pleræque, uti commemoravimus, petunt a renibus profectæ, non ut illæ, ad vomendum concitaret, cum eam tamen ipsius partem sævissime torqueret quæ scrobiculo cordis responderet.

15. **A D O L E S C E N S** annos viginti prætergressus, a longo jam tempore iis vesicæ doloribus, præsertim cum mingeret, cruciabatur, ut sine ejulatu urinam reddere non posset. Purulenta hæc erat. Accefferant macies, febris, & reliqua mala quæ fere vesicæ lapidem comitantur, & quibus tandem, in hoc Nosocomio decumbens ante finem anni 1742. absumptus est. **V E S I C A** crassa, exulcerata, & ex parte scirrhusa revera lapidem continebat subasperum transversos digitos tres longum, duos cum dimidio latum qua erat latissimus; ad formam autem accedebat ovalem, utrinque depressam: eique multus lentus, cruentusque alicubi, mucus circum adhærebat. Purre autem, & urina pleni erant renes, & ureteres; imo hi tam distenti, ut Ileii intestini diametrum æquarent.

16. Mucus quem calculo adhærentem vidimus hujus adolescentis, tanta aliquando copia circum aggeritur, ut vel cathetere immisso internosci nequeat lapis a peritissimis Viris, quod Falloppio ipsi accidisse, testis est Marcellus Donatus (i). Eodem muco inter calculum, & vesicam interjecto etsi cætera incommoda non tollantur, imo nonnulla etiam augeantur; dolores ta-

X

men,

(b) n. 12. (c) Epist. 30. n. 22. (d) n. 20. (e) Epist. 40. n. 15. (f) Vid. supra, n. 4. & 5.
(g) Epist. 40. n. 19. (h) Epist. 10. n. 13. (i) De Medica Hist. Mirab. l. 4. c. 30.

men, si crassior mucus, & magna copia sit, illi minuuntur quos calculi creant asperitates. Hinc dolorum, ut de nephriticis quoque diximus, incrementum a diureticis, quod Sanctorius noster præclaro exemplo confirmavit, relato in Sepulchreti superiore Sectionem XXIII. (k) ubi (l) & illud Donati leges. Itaque in Consiliis quæ ipse legi, Valsalva in vesicæ lapide demulcentia quidem, emollientia, anodyna præbebat, & in fomentis, infusibus, modicis clysteribus adhibebat, mulieribus autem etiam in pessis, & injectionibus; sed, ut narcotica, quippe exigua dosi nihil adversus ejusmodi dolores agentia, majori vero periculosa, ita etiam thermalium, aut aliarum aquarum ingurgitationem, ab aliis propositam, cum Albertino improbat, mucis abstersionem veritus. Quibus de rebus cum alias, tum præsertim memini audire ambos in eandem sententiam verba facientes, cum Præfectus Equitum Nucerinam aquam quotidie mane perpotaret. Quin vesicæ ulcere teneretur, dubium erat nemini, multoque minus Valsalvæ qui non semper necessarium credebatur, sanguinem in lotio apparuisse, ut urinariis in partibus ulcus esse, pronunciaret. Illud in controversia erat, an præter ulcus inesset vesicæ calculus. Quod alii affirmabant ob dolorem qui jam diu in mictionis sine percipiebatur. Sed assensum retinebant illi, non ignari, ut exulceratam manum, sic exulceratam vesicam contrahi non posse, constringique sine dolore, & hinc quoque esse, cur sicuti cæterarum cavarum partium quas modo dilatari, modo constringi necesse sit, ita & vesicæ ulcera difficiliter sanari queant. Nec tamen abesse calculum, contendeant, quamvis æger aut saltans, aut curru vectus illius nulla experiretur indicia, neque donec aquam redderet, acerbum adeo sub mictionis finem perciperet dolorem, qualem ubi demum quantum potaverat, excrevisset, rursus percipere incipiebat. Verum etsi neutrum affirmabant, aut negabant; mihi tamen Albertinus quadantenus eo inclinare videbatur, ut calculum esse, non crederet, cum tam copioso aquæ potu mucus a calculo auferri, molestiæque propterea in dies augeri debuissent; contra autem dum aqua transiret, mulceri hac posse ulcus, & dolores, concipiebat, neque hos antea ad pristinam acerbicatem redire, quam omni ejecta aqua, urina pristinam acrimoniam recuperaret. Sed ne talium Virorum, aut ipsis similium in vesicæ calculo affirmando, aut negando hæsitatio tibi nimia forte videatur; fac legas quæ de summa ejus recte dignoscendi difficultate egregie inter cæteros collegit, & perpendit Helwichius (m): quantum aliorum quorundam præcepta temeritas displicebit; tantum illorum cautam prudentiam laudabis.

17. Quod alias huc dissectiones non addam eorum quibus sine externa causa lapis in vesica concreverit, haud tibi erit mirum qui scias, maximam a me vitæ partem in hac regione ductam esse, ei morbo, ut quædam aliæ, in quibus Scaphusiana (n), & Gottingensis (o) laudantur, quam rarissime obnoxia: quod hic alii vinis, alii aquis, alii utrisque esse tribuendum, censent. Et certe vina hic tartarea non sunt, ut Medici loquuntur, idest lapidosi crustis dolia intus non obducunt, quod aliis quibusdam locis vidi, ubi alba vina faciunt, ut intra ligneum dolium quasi alterum increseat lapideum. Rubra autem hic vina sunt quibus utimur: qualia vina Brunnerus (p) quidem censuit *summa & caput petere præ albis*; vicissim tamen ejus Socer Wepferus (q), cujus sententia ab Hoffmanno (r) laudatur, quod inter Scaphusianos suos rari essent calculosi, *potissimum* eorum vino rubello salubri adscribebat. Quin certis quibusdam locis rubra vina provenire, quæ non modo a calculo servant, sed &

inchoatum solvant, quippe etiam tartarum dissolventia quo alia vina incrustaverint dolium, si huic indantur, ex Commercio intelliges Litterario (s).

Porro quod ad aquas attinet; fluminum hujusce regionis aqua, cujus cum parte aut æquali, aut aliquanto, imo, ut sæpius, multo majori conservet multum, & sic vina parantur quibus hic ferre omnes utuntur, minus terræ, ut ajunt, fortasse continet, aut minus idoneæ ex qua calculi gignantur. Sic autem loquor propterea quia de unoquoque fluvio plura & varia attendere, & examinare antea necesse est, quam pro certo aliquid pronuncietur: quanquam solet plerumque minus terræ in fluvialibus aquis contineri quam in putealibus, unde est quod plura in domesticis usibus præstare illas videamus quæ hæ non possunt, aut non æque, ut puta in sapone dissolvendo, & leguminibus coquendis; & quod ad salubritatem spectat, quis in universum aquas putet quæ ad bibendum ab Deo ipso Opt. Max. oblata in fontibus, amnisque sunt, illis esse salubriores quas primum homines, longius a fluviiis, & fontibus incolentes, necessitate adducti, sibi effossis puteis paraverunt? Quod si sententia quoque Virorum Doctissimorum audienda est; vide quid de puteorum aquis sentiat Meadius (t), quid Platnerus (u): eorum sane iudicio, multiplici ratione suffulto, facile permotus, puteales fluvialibus, universe loquendo, non dubitabis longe postponere. De singulis autem si verba fiant; est ubi certo flumini optimum puteum, non modo aliud flumen, anteponas. Nosti enim; ut cætera prætereamus; certorum fontium ex quibus denique fluvii oriuntur, aquas esse quæ ductus suos aliæ crassissimis, durissimisque, aliæ tenuibus, mollioribusque laminis terreis incrustent. Quæ hic attigimus, ut errori occurreres cum vulgo existimantium, omnes a vino, aut vini similibus potionibus esse calculos, quasi in aqua etiam horum materia non esset, nec qui nunquam vinum potassent, calculos genuissent. Certe *per dies vitæ suæ solo aquæ potu usus fuerat* is qui proxima Sectione XXIII. (x) Sepulchreti memoratur; ejus tamen *vesica lapides continuit* 32. Sed quid in hominibus ejus rei exempla quærimus, cujus, nec rara, obvia sunt in iis quæ nunquam utuntur vino, animantibus. Ut enim speciosiora omittam aut ob pondus, ut bilibrem ferme lapidem quem ex equæ vesica Lemeryus attulit ad Regiam Scientiarum Academiam Parisiensem (y), aut ob colorem, ut septem octove quos ex vaccina vesica mihi olim Valsalva ostendit parvulos, pilularum forma, superficie minutissimis quasi granulis subaspera, æneo autem colore, ut pro metallicis quisque haberet qui esse leves, nesciret, quemadmodum pro aureis longe plures illos quos intus, aut extra aureo colore infectos, aut splendentes & rutilos, omnes autem parvos alii (z) in bubulis pariter vesicis invenerunt; ut igitur hos, & fuillos (a), aliosque omittam, & in canibus dumtaxat commemorem, & primum a me visos, in una quam peradolescens exercitationis causa dissecuri, non modo calculos deprehendi in rene utroque; sed horum dexterum ne tertiam quidem partem retinentem substantiæ suæ, cum inter calculos alba purulenta materia esset. In altera autem quam olim vetulam experimentorum causa Patavii incidi, calculum intra alterum renem offendi abnormi, & depressa figura, durum, non parvum. Atque ut ad vesicam redeam; tertia canis (forte enim accidit, ut quinque hæ bestiæ, quarum singillatim quidem, calculos memoravi, scæminei essent sexus) duos in gangrænosa vesica habuit lapides majorem, & minorem, ovali utrumque figura, sed valde utrinque depref-

(k) Obs. 4. §. 11. (l) Ibid. §. 4. (m) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 60. (n) Vid. Eph. N. C. Dec. 1. A. 2. Obs. 39.
 (o) Vid. Haller Opusc. Pathol. Obs. 33. (p) Eph. cit. Cent. 9. Obs. 3. in Not. (q) Obs. 39 paulo ante cit.
 (r) Medic. Ration. Tom. 4. P. 2. S. 2. c. 11. §. 20. (s) A. 1735. Hebd. 6. n. 3. & Hebd. 17. n. 4. & Præfat. in not. ad pag. 43. & 132.
 (t) Exposit. Mechan. Venen. Tent. 6. in fin. (u) Progr. quo aquam font. salubriorem & cæt. (x) Obs. 4. §. 2.
 (y) Hist. A. 1700. Obs. Anat. 14. (z) Act. N. C. Tom. 8. Obs. 2. & Sachs Gammarolog. c. 14. §. 8. Vid. & apud Haller. ad Boerh. Meth. Stud. Med. P. 13. c. 2. ad An. 1665. N. 101. (a) Sachs c. cit. 14. §. 6. & Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 7.

depressa, imo altera minoris facie nonnihil excavata qua majorem excipiebat. Ea canis undecim annos nata, a longo jam tempore graveolens reddebat lotium, sine ejulatus tamen, credo ob lævem, eoque saltem non compungentem, calculorum superficiem, donec convulsivis motibus accedentibus extincta est. Quæ mihi narravit, dum eos calculos recentes ostenderet, illius herus Vir Generosissimus ex hoc Sacro Philosophorum Collegio. Ab aliis autem in tot canibus conspecti sunt calculi, ut nisi eos tantum seligam qui aut numero, aut structura, aut pondere, aut sede digniores sunt qui memorentur, haud facile finem inveniam. In cane qui diu stillicidio urinæ laboraverat (b), parvulorum calculorum aliquot mille in vesica distenta reperti sunt. Alterius (c) vesica unum habuit qui, ob minorem intus inclusum, ætitem referebat, pondo sesquilibrium. Sed tertii (d), sæpe cum doloribus, & vehementi ejulatu urinam reddentis, calculum, qui vesicæ inerat aspera; non lævigata, ut in Patavino; superficie, etsi esset paulo infra pondus unciarum trium, miraberis tamen magis quam sesquilibrium; hic enim canis suo genere erat minimus. Denique potius ut sedes quam ut calculus, describatur, prætermittendus non est quem probus Juvenis auditor meus annis superioribus mihi narrabat, cum se exercendi gratia, canem persecaret, deprehendisse. Ureteres paulo supra locum quo in vesicam influunt, unum in canalem ambo conveniebant, alterutro eorum non latiore: is raro exemplo unus pro utroque mediam perforabat ad inferiora vesicæ partem, in eamque lotium inferebat. Ad hujus igitur canalis initium quo ureteres, ut dictum est, confluebant, hærentem calculum invenit, eumque non ita durum. Non tamen hæc, multoque minus cætera quæ Donatus (e) calculorum congessit, exempla repertorum in jecinore quoque, aut ejus vesicula, tum ventriculo, & intestinis brutarum animalium, omnia, sicut ille fecit, Aristoteli sunt obijcienda, ponenti (f), nullum animal, nisi hominem, calculosum fieri posse; id enim continuo sic explicavit, ut de urinariæ dumtaxat vesicæ calculis præclare appareat ibi quidem esse locutum; alio autem loco (g) quem Donatum fugisse, miror, diserte scripsit, renes in hostiis sæpenumero calculis, & pannis, & papulis refertos conspici, atque etiam jecur & cæt.

18. Ex eo autem quod alibi (h) tradidit Aristoteles, non solum humorem, sed etiam sicca quædam concrementa in vesicam descendere, ex quibus calculi conficiantur, antiquissima origo intelligitur sententiæ eorum qui e renibus delabi inchoatos calculos vesicæ omnes, in hisque propterea peculiarem semper nucleum in centro inveniri, tradiderunt. Quorum utrumque etsi in multis verum esse, non infior; aliquando tamen libentius faciam cum Hippocrate (i), qui ex diutius cohibita urina id quidem quod tenuissimum in ipsa est, excerni, quod vero crassissimum, ac turbidissimum est, coacervari & concrelescere, docuit, & primum quidem parum, deinde majus fieri: dum enim volvitur ab urina, quidquid crassum compactum fuerit, ad se ipsum adaptare, atque sic augescere & in totum concrelescere. Quod citius quidem posse fieri, Observatio ostendit Joannis Dolæi (k), qui e vesica cujusdam Equitis emissam materiam albam mucilaginosam scribit subito ab aere externo in subflavum calculum riguisse. Sed vel sine aeris externi attractu putrescere intus remorantem urinam posse, experimenta monstrant Præcl. Brendelii (l), qui ex illa putrescente calculorum deducit originem, cum videat (m) & duras crustas, & mucosam pultaceamque materiam da-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

re, granis duriusculis distinctam, quæ mox ipsa quoque dure scat. Esse autem urinas quæ facilius, ac citius ista deponant, minime dubitat (n), ubi & duorum infantum meminit alterius vix duos nati, alterius octo circiter dies, qui calculos tum ante mortem excluderant, tum mortui intus habuere. Qualem autem calculosam materiam in quinquennis pueri cadavere Meadius (o) viderit, & per quos gradus in lapideam duritiem transire, animadvertit, cognoscere ex ipso poteris: quemadmodum ex Cel. Hallero (p) qualia credat prima esse in renibus calculorum initia. Sive autem inchoatus calculus, sive calculi materia e renibus in vesicam descendat, aut in hac gignatur; certe calculus incrementum capit ex eadem materia: nec aliena a vero tradere videntur ii qui firmiter inter se aptatum iri materiæ illius particulas, ajunt, quo lentius incrementum fiet; infirmius autem, quo celerius: & qui majus illud fore ætate quam hyeme, quippe ætate multo minus diluta materia ab aquea, tunc magna ex parte per cutem prodeunte, urinæ portione: quæ altera mihi videtur causa, cur, si optio detur, calculi excisio ab autumno potius ad ver, quam a vere ad autumnum differatur. Sed præter inchoamentum calculi sive in renibus, sive in vesica formatum, accrescit eadem materia circum res quoque alias, extrinsecus in vesicam immixtas. Cujusmodi exempla cum a pluribus & scripta, & collecta sint plura; ego iis potissimum describendis quæ ipse, aut Amici vidimus, nec tamen omnibus, immorabor.

19. Nam illud quod mihi se primum obtulit, jam ante hos tres, & quadraginta annos in Ephemeridibus editum est Cæsareæ N. C. Academiæ (q). Quin præter meam illam, descriptio altera extat ejusdem ipsius casus, ab eo qui meam editam nesciret, vulgata sexdecim post annis in Adnotatione quadam, Operibus adjuncta Cel. Vallisnerii (r), qui mecum Chirurgo secanti affuerat. Descriptiones quidem ambæ in rebus præcipuis satis conveniunt inter se: in nonnullis autem si quid discrepant; sic habeto, me meam certe scriptis mandasse eodem, ut solitus sum, sectionis die. Et calculus qui adhuc cum acu cui circum accreverat, apud me servatur, profecto non est durissimus: id quod primum ejus magnitudo cum pondere collata significat. Cum enim ex duabus constet partibus quarum singulæ ad ovalem figuram accedunt, majorque intra quam acus mucro, & tertia ferme, ut proclive est judicare, pars latet, longa sit digitos transversos tres, lata duos, alta unum & semis, minor autem quæ urethram similiter atque in alia Virginæ (s) leges, opplebat, alteri prioris partis calculi extremo sic continuata, ut ad ejusdem lateris extrorsum emineat ad angulum rectum; magnitudine æquet medii digiti articulum tertium; utraque tamen simul cum acu infra pondus est nummi unius argentei philippeï. Friabilem autem magna ex parte externam saltem calculi esse substantiam, spongiosamque texturam, inspectio ipsa confirmat. Lamellæ enim quædam tenues nonnullis ex locis per se exciderunt, subjectasque cavernulas patefecerunt, albus autem, ut calculus est, pulvisculus, qualis ex cariosis salignis baculis solet, e calculo ultro defluit. Quæ ut non licuit in recenti animadvertere, sic tempore interjecto obvia, nunc volui ad descriptionem illam addere. Est igitur hic calculus iis corticibus instructus, qui, si alii duriore lapides simul in vesica fuissent, horum occursum non difficiliter potuissent abrumpi, & in fragmenta dissiliendo, qua lotium exhibat, cum hoc prodire, quam in sene illo, de quo ex Tulpii Observatione in Sepulchreto (t) relatum est. Nec multo durioris

X 2

natura

(b) Earund. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 260. (c) Ibid. in Append. sub n. 6. ad Obs. 23. (d) Dec. ead. A. 9. & 10. Obs. 170. (e) c. cit. supra ad n. 16. (f) Sect. 10. Probl. 42. (g) De Partib. Animal. 1. 3. c. 4. (h) Hist. Animal. 1. 3. c. 15. (i) De Aere, Aquis & cæt. n. 22. 23. (k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 64. (l) Progr. de Calculi vesicæ & cæt. natalib. n. 2. (m) n. 1. (n) n. 2. (o) De imp. Sol. & Lun. c. 2. (p) Opusc. Pathol. Obs. 34. (q) Cent. 5. Obs. 26. (r) Tom. 3. P. 3. Off. 12. (s) Sepulchret. Sect. hæc 25. Obs. 5. (t) Sect. prox. 24. Obs. 10.

naturæ fuisse calculum, existimabis, quem in Juvene Experimentissimus Vir Heisterus (*u*) cum antea per catheterem percepisset, mox datis paucis, quæ adscribit, vulgaribusque remediis quorum ope calciformis materia plurima emissa est, intra hebdomadas tres incommoda sustulit omnia a quatriennio molesta, quod anno post felicem illam curationem jam tertio, litteris mandavit. Atque utinam ejusmodi essent calculi omnes qui vesicæ innascuntur. Verum ex Sepulchreto ipso vides, quot silicis duritie fuisse dicantur; imo ex Heersio ibidem (*x*) proferri grandem quandam *omni silice durioverem*, ex Brasavolo (*y*) autem decem, in Alberto Savorola inventos, qui *si in terram projicerentur, veluti trigonalis pila resiliebant*, denique apud Lindenium (*z*) visum a pluribus unum, quo pauci graviores comperti sunt, nempe unciarum 32. *durissimum, compactum, silicis colore, triangularem, ex quo cum ferro, ut ex silice, eliciebatur ignis*. Quos pariter memorat Panarolus (*a*) *tam duros, ut pyritem lapidem æmularentur; percussi enim chalybe, flammam evomebant*, consulto prætereo, ne forte quia a muliere dicit excretos, fucum illi factum suspiceris, quando Bartholinus (*b*) vel in ipsa lithotomia sic impositum fuisse a vaferrimo nebulone Ægro nobilissimo, Amicisque præsentibus, multos hinc conjecisse, scribit, quod e suppositio calculo scintillæ excuterentur, *impossibile autem sit, talem in homine lapidem generari*: quamobrem vix se continebat, quin similis duritiei alterum in dubium vocaret, quem, ut humana ex vesica sectum, sibi donatum habebat. Verum illos quos ex Sepulchreto proposui, omnes in cadaverum vesica inventi dicuntur: & ne fraudis causam fuisse, dubites, primus certe in Senæ deprehensus est qui nunquam de calculo vesicæ conquestus fuerat, ut nunquam de renibus Senex alter, qui tamen in dextero lapidem habebat, insolitæ magnitudinis, & figuræ, *duritie autem quemcumque silicem æquantem*, ut Vir Cl. scribit, qui sectioni interfuit, Christoph. Guil. Bajerus (*c*). Mihi quidem necdum accidit ut vesicæ calculus ostenderetur cum illis comparandus, nisi sceminarum fraude, & Medici unius, atque alterius qui his faciles aures præbuerant, credulitate. Hic enim primum unum vidi, qui non modo; ut Ferrandi (*d*) verbis utar; *fluviatilis potius diceretur, quam vesicalis*; sed cum revera fluviatilis esset, cruore oblitus incautis pro vesicali obtrudebatur. Deinde a Medico alioquin non indocto qui Venetiis ad me scripserat, ab ægra quadam pene quotidie bene multos, nec parvulos excerni, ut fidem non facile credenti faceret, missos plurimos, quos statim ac vidi, miratus, esse aliquem potuisse qui non continuo silicis unde ignis elicitur, magna, & rudia fragmenta agnosceret, nihil aliud rescripsi, nisi ut chymicæ destillationi committeret, & quæ prolicerentur, significaret; itaque ab eo nihil amplius litterarum accepi. Nec tamen hæc eo dico, quasi alii alibi id quod ego ubicunque fui, nusquam conspexi, videre non potuissent. Quin alicui nostratum qui ex eo dumtaxat quod malleo reniteretur, humanum calculum esse posse, negabat, ut cætera quoque attenderet, ac diligentius inquireret, auctor fui, quando a Viris Doctis Steinium citari videmus qui humanos lapides mallei ictibus resistentes in Lithographia proposuit. Certe autem Morando Viro Experimentissimo credendum est scribenti (*e*), calculos quos vocat *murales* eandem quam marmor, polituram accipere: itaque invictos perflare credit vel ab eo in quo tot solerter pericula fecit, lithontriptico remedio quod apud Anglos non ita pridem vulgatum fuerat, cujus ope alios non paucos calculos aut imminutos, aut etiam ab-

sumptos fuisse ipso quoque in septem catheteris indicio perceptum est, miraturis, si viverent, Francisco Sylvio, & Boerhaavio, præstari per alkalicos sales, imo non per alios id præstari posse, dici, quod alter (*f*) a *salis petra*, aut *nitri acido spiritu*, alter (*g*) a *nullo fere liquido præter spiritum nitri*, effici, docuerat: Utinam vero idem omnibus, aut saltem plerisque anglici illius remedii usu præstitum fuisse, mirari possent: utinam saltem, non nocuisse. At si tot illas, postea additas exceptiones perpenderis, in quibus & eæ sunt quas a calculi natura, ab ægri ætate, ab ejusdemque temperamento petendas Cl. Hazonius (*h*) exposuit; quam sæpe remedium aut inutile, aut noxium esse potuerit, non obscure apparebit: & si historias, & dissectiones legeris, quas Commercium Litterarium (*i*) proponit; facile intelliges, quanta inde perniciēs interioribus partibus, & præsertim urinaris, & simul ut nulla calculorum, aut calculi (id quod urinarum sedimenta ostendissent) erosio fuerit. Quod cum dico, noli putare, istam calculorum sive erosionem, sive desquamationem, si quoscunque calculos, & quæcunque lithontriptica in universum spectemus, semper esse exoptandam. Potes id, ut alios non verses libros, ex laudato Commercio noscere. Et ubi (*k*) exempla describuntur, sectionesque calculorum duorum, attendendus prioris calculus *hinc inde late ac profunde erosus*; dato enim quodam lithontriptico liquore cui verisimiliter id imputandum; exacerbata fuerant omnia, & vesica quidem non erosa, sed circa orificium alte inflammata. Alibi (*l*) commemoratur a Cl. Goetzio casus Illustris Viri qui nescio cujus remedii usu *largam* quidem *arenularum, & squammularum, corticem calculi contriti referentium, copiam* cum lotio reddens, cruciatus sibi adeo auxit, ut ab hisce confectus sit. Scilicet in mortuo calculus repertus, *cortice suo viscoso & glabro, qui vesicæ lateribus impune adiacuerat, orbatus, duriori, inæquali & aspera sua superficie cervici vesicæ impactus*, lethales illos dolores videtur concivisse, ubi eorum præsertim quæ supra (*m*) scripta sunt, veniat in mentem. Felicius tamen quam per anglicum illud lithontripticum, ab non uno Doctissimo inter Anglos Medico improbatum, & nominatim a Meadio, (*n*) cedere hic ipse tradidit aquam *rite calcinatis ostreorum aliarumve concharum testis medicatam*, qua calculorum non durissimorum *frustula, nunc arenularum, nunc exiguum nucleorum instar simul cum urina ejecta sunt*. De aqua hac Auctoris Cel. Roberti Whytt Dissertationem commendat. Experimenta autem ad ejus naturam indagandam Helmstadii instituta, per quæ alkalino-sulphuream esse, apparuit, in alia Dissertatione leges, quæ Præsidi Cl. Krugero (*o*) ibidem vulgata est. Fuerunt etiam qui cum alkalicis acidis miscerent, & in humorem sic effervescentem coniectos calculos aut penitus, aut quadantenus solvi, deprehenderent, quamobrem ejusmodi ferventem humorem in canum vesicam injecerunt, & quatenus hæc ferre illum posset, explorarunt. Sed ut sana toleraret vesica; num a calculis quoque irritata, & exulcerata? Non certe; quando in exulcerata malum augeri a priore anglico illo remedio, quamvis non fervente, & ab urinæ quacum ad vesicam descendit, copia diluto, Morandi experimentis (*p*) compertum est.

Sed ad calculos, acubus incrementos, revertamur.

20. PUELLA Agrestis eadem ferme qua prior illa a nobis in Ephemeridibus (*q*) descripta, ætate; annum enim agens quartum decimum mortua est; cum ante menses sexdecim idem quod prior, facitaret, idem merito passa est infortunium.

(*u*) Dissert. de Medico nimis tim. n. 36. (*x*) Sect. 23. Obs. 7. §. 5. (*y*) Ibid. Obs. 2. §. 4.
(*z*) Ibid. Obs. 1. §. 1. & Sect. 24. Obs. 10. §. 3. (*a*) Jatrologium. Pent. 2. Obs. 34. (*b*) Cent. 4. Epist. Medic. 100.
(*c*) Commerc. Litter. A. 1745. Hebd. 40. n. 2. (*d*) Sepulchret. Sect. cit. 23. Obs. 2. §. 5.
(*e*) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1740. (*f*) Prax. Med. l. 1. c. 55. n. 50. (*g*) Prælect. ad Instit. §. 791.
(*h*) Quæst. de his edita n. 4. (*i*) A. 1740. Hebd. 41. n. 2. & A. 1745. Hebd. 3. n. 2.
(*k*) A. 1733. Hebd. 31. (*l*) A. 1731. Hebd. 23. (*m*) n. 16. (*n*) Monit. Medic. c. 10. in fin.
(*o*) Dissert. qua exhibentur Experim. cum aqua Ostrocoderm. instituta. (*p*) Mem. cit.
(*q*) Vid. supra ad initium n. 19.

tunium. Nam crinalem acum ex orichalco, quamvis ad angulum in medio inflexam cum altius per urethram immisisset, sibi repente e digitis abripi, & tota intra vesicam condi, sensit. Pudore prohibita, non tunc modo, sed propemodum ad mortem usque siluit veram dolorum ac molestiarum quas præsertim in mingendo pertulit, causam: quæ tot, ac tantæ fuerunt, ut tumor demum in hypogastrio, & proxima ilium parte obortus pus per duo quæ sibi ipsum fecerat, foramina effunderet, majus, & minus, quorum illud erat in ile sinistro, hoc in dexteris, proprie dicti cum Laurentio (r), hypogastrii finibus. Sic affecta in Nosocomium Patavinum uno aut altero ante obitum mense excepta est. Facile ibi animadverterunt, simul cum pure per utrumque illud foramen urinam effundi, per sinistram autem magis, cui suberat cavum non modicum quocum foramen quoque dexterum communicabat. Cum in eo cavo specillum duri quidpiam offenderet; quæsitum est ex me, quidnam hoc esse, existimarem. In memoriam rediit quid in priore puella specillo obstaret per fistulam demisso in ilium altero patentem, & lotium cum pure effundentem. Cumque audirem, hanc quoque inter mingendum vesicæ doloribus torqueri, & paucam, eamque purulentam urinam reddere, quærendum, respondi, num forte acum, aut rem aliam quampiam in urethram immisisset. Negavit puella donec foramine sinistro per levem communium integumentorum sectionem amplificato, cuspis, & magna pars acus intra cavum ab omnibus conspiceretur. Tunc quod oculare amplius non poterat, nimium fero falsa est. Neque enim acus extrahi poterat prohibente adnato calculo, quam specillo sive per cavum illud, sive per urethram immisso ut facile erat percipere, ita non licebat sine magnis doloribus vel leviter propellere. Idemque, si quid per urethram vellent ad demulcendos dolores injicere, ne in vesicam admitteretur, obstitabat. Huc macies accesserat summa, in diesque puris augebatur copia, & graveolentia, febrisque ipsa facta erat vehemens. Quam alimentorum omnium fastidium, vomitus, flavorum liquaminum ex alvo fluxus, tum virium, & pulsuum debilitas consecuta sunt, donec mors tot miseriis, & querelis, inter quas nulla unquam de lumborum dolore ab interrogantibus audita fuerat, optatum finem imposuit. CADAVER, quod sceletus cute obductus videbatur, sub dio, in amplissimoque loco ob anni tempus fervidissimum incisum est; Quintilis enim mensis erat initium A. 1738. Primum omnium, specillum jussi per foramen dexterum in ulceris cavum trajici, totumque eum sinum patefieri. Erat is inter musculos abdominis, & integumenta, neque ullam usquam, nisi cum illo cavo, communicationem habebat. Quod longum latumque digitos tres, a sinistro ile Albam lineam versus se extendens, tenui postico pariete, quem reliquæ musculorum, & peritonæum faciebant, a ventris quidem cavea separabatur; sed eodem pariete a dextris patente, cum vesicæ fundo communicabat: illacque magna pars acus in ulceris cavum prominebat. Tunc abdomen sic incisum est, ut sectio ad vesicam non perveniret: quæ etsi parva erat; tamen altius, id est supra ossa pubis, cum interna abdominis facie coaluerat ea dumtaxat parte qua in ulceris cavum patebat, ita ut nihil in ventris caveam effundi posset, in qua reapse effusi humoris non erat quidquam. Sed & omenti, in quo vix aliquid hic illic restabat pinguedinis, ora infima ad proximum vesicæ peritonæum arctissime annectebatur. His ita pervilis, & diductis pubis ossibus, vesica tota in conspectum data, ipsaque cum urethra, quæ sana erat, aperta, crassæ quidem illius tunicæ, sed contractæ adeo reperiæ sunt, ut præter calculum vix possent quidquam continere. Calculo hic illic earum intimæ adhærebant, quæ inæquales erant, & pluribus locis exulceratæ, & quemadmodum ulceris cavum fuerat, gangrænosæ. Erat calculus paulo duobus digitis transver-

sis longior, pollice autem aliquanto crassior, forma ovulum referens cujus vertex superiora spectabat, ut acus quoque mucro cum tota ea parte quæ ad angulum usque de quo dictum est initio, pertinebat, calculo ferme parallela, ab eoque pollicis intervallo sejuncta: pars acus reliqua & ipsa extra calculum erat, quantum conjici poterat, propemodum tota, capitulo dumtaxat cum portione aliqua proxima in medium calculi sinistram latum firmissime infixio, id est ejus concretione obducto: quæ illa facie, & extremo utroque inæqualior est, opposita ferme lævis, & subalba, nisi qua, ut tota sinistra, subflavo colore infuscatur; hæc enim describo ut nunc video; tunc vero quibusdam locis erat cruenta, cætera fusci obsoletique coloris. Tunc quoque his medicis ponderibus calculus, ut cum acu est, examinatus, paucis granis levior repertus fuerat drachmis septem; nunc paucis granis superat drachmas quinque, & scrupulos duos.

Cæteræ ventris pleræque partes ab naturæ modo sic aberant. Intestina sublivida erant quædam, & flavo illo qui novissime deiciebatur, humore turgidula: jecur albidum: splen lividior, & paulo major quam æquum esset. Ureteres autem, ipsique renes pessime habebant. Illi enim dilatati, pure erant pleni, quale in cavo etiam ulceris multum fuerat, liquido, & ex subflavo albicante, id est pure cum urina commisto. Renes autem æquo majores, dexter præsertim, qui & durior, & cellulis intus excavatus parvis, sed pluribus, eodemque pure, ut pelvis quoque, adeo distentis, ut in sectione altius posiluerit. Renis sinistri tunicæ adiposa, & propria inter se junctæ, crassæ, & duræ ejusdemmodi pus coarcebant, quo renis, quibusdam locis erosa, superficies, non secus ac passim interiora, scatebat. Odor autem teterrimus qui ex renibus, & vesica afflabatur, Thoracem porro incidere, cujus vitii indicium extitisset nullum, prohibuit.

21. Quæ, sectione sic absoluta, continuo, ut solitus sum, pluribus qui aderant, Nobilibus Viris, aliisque Rei Medicæ, ac Chirurgicæ tum magistris, tum studiosis audientibus, locutus sim, ex his quæ fusius hic tibi subiciam, facile intelliges. Quæ causa hanc, & tot alias puellas incitaverit, ut sibi acuum capitula in urethram intruderent, non tam in lacunis salacis humoris quærenda est, quippe & alibi, & extra illam hiantibus, nisi ad idem genus pertinere forte credas eos quoque canaliculos quos intra mulierum urethram descripsi (f), quam in exquisito membranæ sensu qua illa intus convestitur. Nam nisi hanc altius perfricarent, accidere non posset, ut repentina ac valida imæ vesicæ contractione acus ex earum digitis abrepta, intra vesicam tota, præsertim cum longiuscula est, conderetur. Ab illa enim, ejusve sphinctere cum Molinetto (t) infortunium hoc repeto, non a vi quadam, ut ajunt, uteri, quæ, ut exfugeret, in vesicam tamen exsucta non traheret. In quam postquam acus attractæ sunt, paulo post nonnullis quidem per se excidunt, ut puellis duabus de quibus apud Vallisnerium (u), alteri dormienti, alteri autem mingenti, credo quibus ex parte solummodo velicam subiissent, ut etiam in tertia fortasse fuit, nempe intorta acu facilius in urethra parte altera remanente, altera intra vesicam ad mensem retenta. Cui parti nihil tamen accreverat calculosæ materiæ: quod neque accidisse refertur acui a quarta (x) intrusæ, & post dies quindecim inter mingendum ejectæ, quam pariter infima & acuta parte intra urinæ iter sublitisse, illud forsitan indicio est quod de punctiois sensu circa vesicæ collum tantummodo querebatur. Sed etsi hæc ex iis quæ attinguntur postea (y) de acuum mucrone urethræ infixio, magis illustrabuntur; non tamen inficias ivero, posse interdum acus quas vesica totas receperit, ita se convertere, ut pariter per meatum exeant urinarium. Cur vero duabus illis quas novissime dicebamus, intra quindecim dies, imo intra mensem nihil adhæserit calculosæ materiæ, quam multo breviori spatio

(r) Hist. Anat. hum. corp. l. 6. c. 2. (f) Advers. l. n. 10. & IV. Animad. 24. (t) Dissert. Anat. Pathol. l. 6. c. 8.
(u) in Adnot. ad Obs. supra ad n. 19. cit. (x) Ibid. (y) n. 25. & seq.

spatio aliis adhæsisse, novimus, haud una potest esse causa. Nam neque omnibus urina æque est foeta particulis ad subsistendum, gignendumque calculum idoneis, & aliæ diutius lotium retinent, aliæ secus, & alia aliarum acuum materia est, aut superficies. Sic argenteam acum ob id ipsum quod argentea esset, Vallisnerius (z) conjicit sine ulla calculi addita concretionem e vesica fuisse eductam: quæ tamen conjectura credibilior fiet, si aliis exemplis confirmabitur. Sic ad asperiores superficiem facilius videtur concretio adhæsuræ, quam ad politissimam: & hinc forsitan ratio petenda est, cur plerumque unam acuum partem calculus obducatur, reliquam nudam omnino relinquat, itaque de duabus quarum cadavera inspexi, puellis in priore vesicam acuum capitulum, in hac altera acumen perforaverit, quod in illa partem infirmam fortasse asperiores, in hac ob eandem causam oppositum extremum concretio facilius obtexerit. Ex iis autem fœminis quæ intrusam acum, adnatumque huic calculum non modicum vesica gessere, nullam, quantum legisse memini, diutius gessit sic quidem ut acui extracta, ipsa servaretur, quam Veneta illa cujus extat casus a Molinetto, qui A. 1649. curaverat, editus (a) adjecta acui, calculique icone, quem in Theatro hoc Anatomico solebat ostendere, ubi a se visum testatur Moinichenius Epistola ad Thomam Bartholinum (b); neque enim hic Bartholinus, ut aliquis Eruditissimus alioquin Auctor per incuriam scripsit, testis esse potuit calculi postea extracti quam ipse Patavio, atque adeo ex Italia discesserat (c). Idemque is calculus est qui ab eodem Moinichenio proponitur in Observationibus (d): quod ideo attigi, quia in extrema Adnotatione ad Observationem Vallisnerii, quarum utramque sæpe indicavi, non videtur pro eodem agnosci quem Vallisnerius scripserat, in hoc Theatro ostendi solitum, nunc in Musæo suo asservari; nam quod ex Patavina, non ex Veneta exemptum dixerit, id erroris, ut puto, causa fuit, sed facile vitandi, si lectus fuisset Molinettus, in cuius libro descriptum fuisse videtur ignorari, a Lanzono etiam dico, minus alioqui in Scholio ad illam Moinichenii Observationem miraturo, *longo tempore acum osseam in vesica latuisse sine ulla vesicæ ipsius læsione, nec ullo quidem puellæ incommodo*. Quæ ne Moinichenii quidem verba dicere sinebant, multo autem minus Molinetti, non modo quæ in extractione, sed & quæ antea, & postea puella tulerit, memorantis. Quod si hujus longe minus quam earum de quibus a nobis scriptum est, vesica ab acui læsa fuit, fortasse id accidit quod acui mucro diutius quam in vesica, in urethra hæsit, extra quam deinde urgente desuper calculi pondere detrusus est, ut Molinetrus invenit.

22. Eas calamitates, mortemque adeo ipsam antevertet is qui in tempore admonitus, acum priusquam calculus accrescat, ea dexteritate educat, ut minime quo ad ejus fieri possit, lædatur vesica. Quod cum ab aliis de quibus apud Vallisnerium (e), tum præsertim ab Amicis meis duobus feliciter præstitum est, quos alias tibi laudavi, Mariano, & Vulpio. Ille, ut litteris scripsit ad me datis pridie Idus Decembris A. 1720. ex agresti puella, jam sanguinem mingente, acum exemit, cum industrie ex transverso posito in rectum traduxisset. Erat autem crinalis acui ex osse. At quam a Vulpio ex puella quadam urbana extractam vidi, erat ex orichalco. Extraxerat autem paucis ante hebdomadis quam eas a Mariano acciperem litteras, nullo alio instrumento adhibito quam ferreo filo lævigatissimo, cujus alterum extremum sic in exigui unci, & pene annuli modum incurvaverat, ut neque lædere vesicam, & capere acum posset, capta autem elabi capitulum non sinebat. Quod si res multo serius, adnatoque jam calculo innotescat, neque is ejusmodi sit, ut facile

adeo per urethram possit eximi, oportebit antequam fœmina cruciatibus difficilius extractionis subjiciatur, solerter inquirere, num forte non vesica modo, id quod suspicari omnibus proclive est, sed ureteres quoque, & ipsi præsertim renes, quæ suspicio ex nostris oritur dissectionibus, tantum jam mali contraxerint, ut vel acui, & calculo detractis, mulieri nihilominus moriendum sit. Conjectura autem renum male affectorum ducetur non tam a lumborum doloribus (quos abesse posse, vidimus (f)), aut sicuti in proposita puella (g) fortasse accidebat, a multo sævioribus vesicæ cruciatibus secundum Hippocratis aphorismum (h) obscurari, quam ab lotii, quæ longa interdum, nec semel præcesserit, in vesica suppressione, aut crebriore ad acerrimos dolores vitandos retentione, aut exigua nimis excretionem, in qua æstimanda cavendum est, nequando assiduo urinæ stillicidio decipiamur, memores, cum hoc retentionem posse conjungi tantæ illius copię, quantum ubi de Claudicatione verba fiunt (i), a me ostenditur: quanquam & aliis id Epistolis (k) jam satis ostensum est; quin Sepulchretum (l) historiam offeret, in qua vesicæ collum laxum adeo ex resolutione inventum legas, ut *digitum facile immitteres*; itaque *urina ægroto non sentiente, ante obitum prodibat; vesica tamen, eaque duplo quasi major, erat nihilo secius tota repleta*. Retenta autem urina quantum ureteres amplificasset, ex iis Epistolis cognovisti, & quantum etiam renum caveam dilataisset, ipsamque in uno saltem, substantiam læsisset.

23. Quod si hæc a retenta lotii parte; quanto magis a longa, & repetita totius intra vesicam suppressione, aut a crebra & lotii, & puris ipsius retentione? A suppressione certe habes in Sepulchreto exempla plura, inter quæ Rumleri (m); & Ballonii (n) quorum hic magnam vidit ureterum amplitudinem; ille eosdem urina plenos, renes autem tantæ in puero magnitudinis, quantæ vix esse possent in adulto: quamobrem Cl. Fantonus (o) jure censuit, cum per catheterem plus urinæ tunc educitur, quam vesica continere videatur, *partim a distentis quoque ureteribus, partim ab ipsis nonnunquam ampliatis renibus profluere posse*. Nimirum cum plus vesica jam capere non potest, quidquid lotii jugiter in renibus secernitur, ureteres primum, tum renes quoque ipsos distendit. Non id fugit Aretæum (p). *Ubi urina in vesica supprimitur, superiores quoque partes, inquit, renes videlicet, replentur: urinæ ductus (græci Ureteres appellant) distenduntur*. Quæ cum etiam accidunt, ubi nullus in vesica est, aut antea fuisse dicitur calculus, ut in propositis exemplis, itemque in eo quod a Commerçii Litterarii (q) Auctoribus recensetur, aut in Cæsareæ Academiæ Actis (r), aut in Helveticis (s) legi potest; impedito enim urinæ effluxu e vesica ab hujus abscessu, vel a viæ per Prostata coarctatione, aut influxu in vesicam ab summa hujus capacitatis imminutione, *magnitudo renum, & amplitudo ureterum*, vel horum saltem dilatatio ut *minimi digiti diametrum superarent*, vel *digiti majoris æquarent*, in oculos incurrerunt; cum igitur hæc etiam sine calculis accidunt; non fuerant sane a calculorum dumtaxat in ureteribus mora quæ descensuræ obstat urinæ, a Viro alioquin Experientissimo repetenda, neque ex eo quod cuidam unus in vesica esset calculus, ureteres autem ambo dilatati, arguendum fuerat, calculum illum necessario ex duobus, quorum singuli in singulis substitissent ureteribus, coaluisse. Cum vero ea quæ diximus, fiant vel ubi vesica potest ad ingentem capacitatem extendi; profecto intelligis, quanto accidere facilius debeant, si aut ipsa, ut in uno ex indicatis exemplis, in se contracta, aut alieno intus corpore aliquo occupata, minus, & interdum vix aliquid spatii urinæ relinquat, siue ischuriam inde, siue stranguriam dumtaxat patiat.

(z) Obs. cit. (a) c. supra cit. (b) 87. in hujus Epist. Cent. 2. (c) Vid. Cent. 1. Epist. 73. & seq. (d) Medic. Chir. 22. (e) Obs. & Adnot. supra ad n. 21. cit. (f) supra, n. 2. & seqq. & n. 13. & seq. (g) n. 20. (h) 46. Sect. 2. (i) Epist. 56. n. 12. (k) Epist. 4. n. 19. & Epist. 39. n. 33. (l) Sect. hujus 3. l. 27. Obs. 2. §. 5. (m) Sect. 24. Obs. 12. §. 6. (n) Ibid. §. 7. (o) Dissert. Anat. Renov. 7. (p) De Caus. & Sign. Acut. Morb. l. 2. c. 10. (q) A. 1738. Hebd. 32. n. 1. (r) Tom. 1. Obs. 164. (s) Tom. 1.

tiatur. Sic post ischuriam, Sylvii Observationem habes in Sepulchreto (*t*) ureterum pollicem non raro admittentium, atque urinam usque ad renes ipsos in se continentium, ut scribit, non 2. sed 1. Prax. Med. libro cap. 56. tum illam quæ communicata cum Riolo describitur (*u*) renum dimidio majorum solito, sero refertorum & turgentium, atque ureterum amplissimorum, & ita sero distentorum, ut minorem digitum facile possent admittere. Post stranguriam autem Cattierum ibidem (*x*) leges invenisse renes urinæ distentos & turgidos, quibus dissectis copiosa effluxit, ureteres admodum latos: quos etiam post dysuriam ab ejusdemmodi causa laudatus Fantonus (*y*) amplissimos deprehendit; quo acerbior autem, ut illa, dysuria est, eo graviores solet stranguriam habere conjunctam. Cum igitur in puellis duabus quarum a nobis sunt inspecta cadavera, acerbissima fuisset dysuria, vesica autem valde contracta, & calculo pene tota occupata; mirandum non est quod lotium priusquam via per acum facta, ab illa egredi aliquanto liberius posset, ea copia in ureteribus, renibusque subfisteat, ut illos dilatare, hos autem etiam vitare adeo valuerit, præsertim cum pure commistum, quod ex vesicæ tunica exulceratis manabat. Eustachius (*z*) namque, ut rebus secundum naturam se habentibus, nihil ex vesica per urinarios meatus egredi posse, confirmabat; tamen in magna, & longa suppressione urinæ, contrarium accidere in pluribus aegrotis quandoque se, aiebat, observavisse. Scilicet valde amplificatis simul cum ureteribus ipsorum quoque in vesica orificiis, nulla jam illorum pars superest quæ inter vesicæ tunicas oblique trajiciatur: itaque non modo tunc potest illac urinæ portio redire; sed & cedere incipiente, aut soluta jam suppressione, se contrahens ad mingendum vesica tanto plus urinæ per amplificata illa orificia sursum compellit, quanto minus potest deorsum, obstante subinde calculo per urethræ orificium expellere. Quod si forte paulo ante calculus minus obstitit, majorique ideo urinæ copia per urethram ejecta, non multa jam restat in dilatatis ureteribus; intelligis certe, si mox iterum se calculus ad urethram opponat, urinam, cum eaque pus, si forte insit, per ureteres ad renes usque, cubante præsertim, dum mingere conatur, ægroto, non difficile compulsus iri.

24. Hæc autem, ut vides, maribus æque ac fœminis communia sunt, possuntque ab iis quoque lapidibus tandem expectari, qui non circum acum in vesica concrevant, ut præter eam quam supra (***) descripsimus, adolescentuli historiam, tot aliæ ostendunt, quarum aliquot, ut Sepulchreto possis adjicere, hic placet commemorare. Henricus Henrici in Dissertatione de Abscessu Mesenterii (*a*) de quinquenni puella meminit, cujus ureter ex restagnante, ob calculum vesicæ, urina, intestinum mentiebatur, ren autem alterius magnitudinem triplo superabat. Extat in Actis Eruditorum Lipsiensibus (*b*) Groeneveltii Observatio in puello calculoso, cujus ureteres intestinum quoddam Tenue capacitatem referebant. Eosdem in sene a vesicæ calculo sæpius stranguria conflictato Mauchartus (*c*) vidit ab urina, quam continebant lacti ebutyrato similem, inflatos instar intestini ilei cum renibus maximis, & inæqualibus, quorum pelvis ad ovi magnitudinem erant distenti. In nauta Laubius (*d*) ab eodem morbo, cum symptomate eodem conjuncto, non modo cum pelvibus ureteres valde dilatatos, sed & cum renibus, altero magno & ulceroso, altero contra atrophiam laborante. Post easdem affectiones Lospichlerus (*e*) in mercatore ureteres invenit stagnante lotio adeo distentos, ut pollicis majoris introitum facile admitterent: Brunnerus (*f*) autem in

Viro Principe fuisse, refert minus turgidos, sed renum dorso inciso, urinam pleno flumine profuississe. Dices fortasse, quæ labe in renibus, & ureteribus eorum spectantur qui laborant vesicæ calculo, huic non quando jam in vesica est, sed quando in renibus, aut ureteribus hærebat, esse imputandos, sicque Butzmannus (*g*) censuisse, cum in puero, affectionibus de quibus loquimur, diu cruciato, renis loco sacculum deprehendit puris plenum. Sic Rudolpho Jac. Camerario (*h*) in puello pariter affecto, purulenti renis, & dilatati erosique ureteris causam visam esse indidem repetendam. Quin duas Coschwitzii (*i*), & unam Schulzii (*k*) extare Observationes, in quarum nulla de vesicæ calculo; sed in omnibus de calculosis doloribus mentio fit: in duabus autem primis purulentos renes, mirum in modum dilatatos fuisse ureteres, in tertia non solum dilatatos, verum etiam in crebros orbes Tenuium instar intestinorum tortos ferme ut in Stabulario (*l*) descripti sunt; tanta vis lotii fuerat in ureteribus secundum longitudinem quoque amplificandis. Quod tamen non ex vesica sursum regurgitasse, eorum monstrabant orificia, quippe ambo in hac tertia Observatione, alterum autem in prima inhærentibus angulosis lapillis, aut frustulis quasi testaceis, spasmodicam suis aculeis constrictionem inducentibus, occlusa.

Ego vero ista alia quoque ratione renes aliquando, & si vis, sæpius, vitari, & ureteres distendi, negavi nunquam. Imo hoc ajo, si ista præcesserit, tum deinde calculis in vesicam illapsis, eamque obstruentibus, aut compungentibus, secunda ratio successerit; tanto magis a regurgitante purulenta urina labem renum, & ureterum auctum iri, quanto magis antea prima ista ratio labefactaverit. Præclare igitur vides quæ prudentem lithotomum morari debeant, ad calculi extractionem post longa, & gravia ægrotantis mala accersitum: aut si forte hujus impatientia exsecare interdum cogatur, quid saltem prædicere oporteat vel post felicem exsectionem posse mali, & periculi superesse. Si a calculis, inquit Aretæus (*m*), renum ulcera facta sint, insanabiles inde morbi nascuntur, cito colliquatio, morsque adveniunt, præeunte Hippocrate (*n*), qui de suppuratis renibus vel in universum pronuntiavit, hunc morbum gravem esse, & multos ex ipso ad tabem renalem devenisse: & si ætas accedat gravior, non modo (*o*) renum, & vesicæ vitia difficulter sanari; verum etiam (*p*) renum affectiones se non vidisse sanatas supra quinquagesimum annum. Haud equidem ignoro, quantum, ut in plerisque aliis rebus, ita in his quoque fortuna valeat, qui hic A. 1708. non una, nec levi de causa desperatam ab Alghisio Patrii Veneti, annos amplius sexaginta nati, curationem, mox susceptam, & felicissime absolutam ab Eremita illo Jacobo Beaulieu fuisse, meminerim, quem admodum sciscitanti Cl. Viro Morando fuse olim per litteras significavi, & multo inter initia plenior metu, neque infelicitis tamen exitus, curationem alteram in Sepulchreto (*q*) legerim: in quo (*r*) etiam Fœminæ Principis historia extat, quæ gravissimis renum doloribus cum sanguinis, & puris mixtu antea cruciata, deinde ab his libera, morbo denique alio confecta, in rene ostendit parvum calculum, circa quem cicatrix pulchra, sana & munda dimidii digiti longitudine inducta erat. Quin perlege quam paulo ante laudavimus, Brunneri in Viro Principe Observationem. Non modo eandem palliativam medendi rationem qua supra (*s*) diximus Valsalvam uti consuevisse, tantum ei Viro profuisse, intelliges, ut Brunnerus non immerito id scripserit, quod utinam in periculosis calibus lithotomi meminissent, ergo lithotomia in calculo vesicæ non semper absolute erit necessaria; verum insuper quod fidem pene superat, ulcerum

(*t*) Sect. 24. cit. Obs. 6. §. 8. (*u*) Ibid. Obs. 16. (*x*) Sect. hac 25. Obs. 8. §. 7.
 (*y*) De Observ. Med. & Anat. Epist. 8. n. 15. (*z*) Tract. de Renib. c. ultimo. (***) n. 15: (*a*) §. 5.
 (*b*) A. 1685. M. Mart. (*c*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 15. (*d*) Ibid. Obs. 22. (*e*) Cent. I. Obs. 58. (*f*) Cent. 9. Obs. 1.
 (*g*) Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 27. (*h*) Specim. Experim. circa Generat. S. 2. c. 3. Hist. 3.
 (*i*) Dissert. de Valvul. in ureterib. §. 5. & 7. (*k*) Dissert. de Valv. Umbilical. §. 6. (*l*) Epist. 4. n. 19.
 (*m*) De Sign. & Caus. Diuturn. Morb. l. 2. c. 3. in fin. (*n*) De intern. Affect. n. 16. (*o*) Sect. 6. Aph. 6.
 (*p*) De Morb. Popular. l. 6. Sect. 7. (*q*) Sect. super. 23. Obs. 4. §. 13. (*r*) Sect. 22. Obs. 26. §. 8. (*s*) n. 16.

cerum quæ calculus, & contraria medendi ratio antea fecerant, *cicatrices invenisse Profectorem in vesica Viri ejusdem*, quamvis sexagenario majoris.

Sed nimirum longe aliud est quæ rarius contingunt, aliud quæ sæpius, spectare: atque, ut ad puellas regrediar nostras, aliud in tempore, aliud nimium progressu jam morbo accersi: quod ex Observatione apparebit, iisdem quas supra (t) memoravi, litteris ad me scripta a Medico Experientissimo Laurentio Mariano.

25. ADOLESCENTULÆ rusticæ ossæ crinalis acus eodem quo prioribus, modo in vesicam attracta, etsi dolores molestiasque creabat multas; non antea tamen facti confessionem expressit, quam calculo acui adnato, intolerabili cruciatu affecta est. Tunc denique cum inspiceretur, acus mucro, urethra prope infimam vaginæ sedem pertusa, intra hujus cavum prominens repertus est. Visum Mariano, si nonnihil secundum longitudinem urethra incideretur, acumen illud in urethram posse retrahi, sicque acu & calculo in directum statutus, tentari, an hunc, fragilem fortasse, desquamando sensim, & dextere, ad eam redigere tenuitatem liceret, ut cum acu eximeretur. Repugnantia aliorum factum est, ut nulla re tentata, suæ forti misera puella relinqueretur. Ut tempus, sic calculus quoque, & cruciatus augebantur, obturatoque jam propemodum toto vesicæ orificio, vix paucæ eæque graveolentes, urinæ exhibant. Sic febribus quoque accedentibus, tandem vitæ infelicitis factus est finis.

VEN- TRE aperto, pus in hujus pelvi conspectum est, creditumque, a renibus, qui suppurati erant, effusum. Vesicæ, sphacelo correptæ, inerat calculus pyri forma; nam quo magis a capitulo, & superiore acus parte descendebat, eo magis se extenuabat. Cum e vesica, ad quam aliqua adhærebat ex parte, attolleretur, squamulas ad eum locum agglutinatas reliquit. Et tamen, cum acu lanci impostus, tunc pondere denarios æquavit duodeviginti; cum autem postea hæc ad me scriberentur, non nisi quatuordecim.

26. Qui puellæ alteri, ut dictum est supra (u), acum priusquam lapis accresceret, feliciter extraxerat, huic quoque inchoato, auctoque jam calculo, eximi posse non desperabat, si acus mucrone in urethram reducto, & forcipe firmato, calculum extenuare, siqua posset, conaretur antea, quam educeret, Benivenium (x), qui in Virginis urethra comminuit, prius quadantenus, tum si res non ex voto procederet, Molinettum (y) qui per vim extrahendum curaverat, imitaturus. Et fortasse aliquid profici etiamtum poterat. Postea vero quam calculus usque adeo, & cum ipso mala omnia creverant; quis est qui sperare quidquam posset? Quod si calculus tanto fuisset tenuior, via autem per quam urethræ cavum cum vaginæ cavo communicabat, tanto amplior, quanto utrumque in ejusdemmodi casu fuerit necesse est, quem ex Italia missum, in Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Historia (z) legimus; fortasse & ipse per se pariter intra vaginam excidisset. Crediderim vero in eo quoque casu transitum ex summa urethra magis quam ex vesica in vaginam fuisse, quando successisse legimus, non urinæ per vaginam effluxum, sed urinæ tantum incontinentiam. Sive enim acus e digitis non tota in pluribus intra vesicam abripitur, ut supra (a) conjiciebam, sive major, postea quam tota abrepta est, contrahente se vesica, in urethram retruditur, quorum illud veri similis censeo, cum acumen quod digitis tenebatur, non capitulum, in Molinetti, & Mariani certe exemplis, & in totidem quæ continuo proferam, ab urethræ parte fuisse, sciam; nihil fieri facilius potest, quam ut capitulo a posteriore vesicæ parte, quippe quam annexa vagina tunc libidine turgens antrorsum impellit, antrorsum pari-

ter compulso, obliquatæ acus mucro retrorsum agatur, sicque in urethræ posteriorem parietem, præsertim si acutior sit, se defigat, eumque crebris adactus vesicæ contractionibus, denique pertundat. Quod sicuti factum est in agresti Adolescentula, quæ hæc me scribente, ab nostratibus Chirurgis opem petebat, ita futurum fuerat in Virguncula annos quatuordecim nata, de qua a Chirurgo, in Re Anatomica a me erudito, non multo post tempore narratum est, quam illa altera obierat, cujus tibi sectionem descripsi (b). Cum sedens, idem quod illa facitaret, acus autem capitulum tantæ propemodum crassitudinis quantæ urethra est, in hanc altius intrusisset, repentino matris interventu perculsa, simul dimisit, simul altissime absorptam sensit. Dies vix quatuor molestias doloresque tacita pertulit; quinto rem matri, hæc ei quem dixi, Chirurgo aperuit. Qui ex punctiōis de qua ægra maxime querebatur, sede conjiciens, acus infimam partem circa urethræ medium infixam hære, veritus, ne instrumento aliquo in hanc immisso acus in vesicam penitus compelleretur, annuentibus, imo rogantibus & puella, & matre, uno, mox & altero digito vaginæ indito acum non majori industria quam felicitate ita decussit, ut cuspis ad urethræ orificium se ostenderet, vulsellæque prehendi posset. Sic duabus, haud amplius, sanguinis guttulis exidentibus, nulloque superlito incommodo, acus, quam ad me attulit, exempta est. Erat illa, aut certe videbatur stanæa, crinalis, quatuor digitos transversos longa, cuspide peracuta: jamque hic illic quidpiam adhærere cœpisse tartareæ materiæ, mox temere deterfæ, Chirurgus animadverterat.

27. Nolim ægre feras, tot additis a me exemplis illud confirmatum videri quod ab nonnullis scriptum est, fœminas quibus hæc accidunt, *plerasque esse Italas*. Utinam nostrates omnes scirent, quot ex ipsis hac ratione per gravissimos cruciatus ante diem absumptæ sint. Verum agrestes, plebejæve puellæ, ab ætate quoque ipsa rudes, hæc quæ scire possint? Nec tamen reticenda a nobis exempla sunt, ut ab horum frequentia admoniti possint Medici siqua forte illarum de urinæ difficultate queri incipiat, diligentius omnia inquirere, & cauta dexteritate verum exprimere, dum licet adhuc auxilium ferre. Cæterum neque omnibus Italiæ partibus, nec certe quibusdam ex iis ubi ipse, nec brevi tempore, fui, communia hæc sunt, neque externæ omnes regiones ejusdemmodi carent exemplis, quæ minime necesse est hic a me odiosa sedulitate commemorari: alia, si queris, ex Vallisnerii (c), alia ex Platneri (d), alia denique ex aliorum lectione intelliges. Nec dubito, quin plura extarent, si tot ubique cadavera, quot in Italia secarentur, aut nisi fœminarum plerasque pudor cogeret veram morbi causam dissimulare. Aliæ enim, quod vel inter nostrates, rustica puella factura erat (e), & aliquæ, ut est apud Alghisium (f), & Vallisnerium (g), fecerunt, pertinacissimo silentio rem totam occultunt; itaque facillime accidit, ut simul cum ipsis acus humetur, de qua nemo suspicatur. Aliæ autem deglutitam comminiscuntur; ut tametsi in vivis, aut mortuis Medici deprehendant, his fucus fiat. Et fuit quidem olim cum fucus etiam in Italia fieret, ut a Veneta illa Virgine cujus magnum ad crinalem prælongam acum adnatum calculum sub finem sæculi XV. memoravit Alexander Benedictus (h): qui tametsi eos rejecit (i) qui per venas a stomacho ad jecur, indeque ad cor, ab hoc autem ad renes, vesicamque transiisse acum arbitrabantur; ipse tamen *acie sua paulatim multoque tempore intestina penetravisse, viamque sibi fecisse*, censuit, ad vesicam, ut in eo probandus quod sententiam damnavit, quam aliis miror vel longo

(t) n. 22. (u) n. eod. 22. (x) De abditis morbōr. causis c. 80. (y) c. cit. supra ad n. 21.

(z) A. 1735. Obs. Anat. 10. (a) n. 21. (b) n. 20. (c) Obs. supra ad n. 19. cit.

(d) Disp. de Calc. ad vesic. adhær. §. 10. npt. π, & p. (e) n. 20. (f) Litotom. c. 3. (g) Adnot. ad cit. Obs.

(h) Hist. corp. hum. l. 2. c. 9. (i) l. 3. c. 13.

longo post tempore placuisse, ita in altera proponenda, quæ multo plures habuit affeclas, non facile imitandus. Neque enim hic de tenui aliqua acu agitur, sed de crassis, altero persæpe extremo bene capitatis, altero interdum non ita acutis, semper autem (in istis dico quæ deglutitas ab se ajunt, pudibundis Virginibus) quasi de industria vesicam petentibus, neque iis præviis, & comitantibus doloribus, ac symptomatibus quæ res, & ejusmodi via posceret. Itaque rarior, nunc saltem, hæc apud doctiores Italos credulitas est, cujus in regionibus quibusdam aliis retentæ vel in nonnullis egregiis libris indicia video non obscura. Relinquebatur, ut non modo acus, sed acuum quoque thecam, quam aciarium vocant, eadem traductam via comminiscerentur, quando eam ex vesica etruscæ puellæ præstans Vir Benevolus (k) se scribit exemisse. Hic iterum forsan moleste feres, Italæ puellæ noxam pene incredibilem attingi. Verum fac legas quæ ad Platneri Institutionum Chirurgiæ §. 1359. (l) sunt adnotata; num prima illa fuerit quæ id molita sit, intelliges. Attamen si via illa Alexandri Benedicti usi essent ad acus alicujus transitum explicandum non in muliebrem vesicam, in quam extrinsecus perbrevis, & expeditus aditus patet, sed in virilem, in quam multo longior, & flexuosus; libentius, ut alibi (m) scripsi, in quibusdam præsertim casibus, crederem. Quod utinam in eo possem, quem tibi protinus perscribam: minus questus essem, & adhuc quererem, quanto res certior est, tanto esse ad intelligendum difficiliorem.

28. RUSTICUS annorum quadraginta, a longo jam tempore gravi urinæ difficultate laborabat: neque ob hanc tamen, sed ob scroti exulcerationem, & febrem in Nosocomium hoc venit uno antequam moreretur, mense. Ad febrem primum fusa alvus, deinde adstricta, & macies in dies major accessit, qua ad summum perducta, & facie cachectica facta, urgentibus antiquis ad vesicam cruciatibus confectus est. Morti jam proximus cupere id quod pauci ejus fortis homines solent, visus est, ut diuturnæ molestissimæque dysuriæ causa per anatomen quæreretur. Itaque Chirurgum appellat, eique aperit, se sibi ante biennium acum crinale ex orichalco in urethram immisisse, quæ num deinde excidisset, an restitisset, juxta ignoravisse, & adhuc ignorare. Qua autem ratione, & cur immisisset, reticuit, nec Chirurgus ab homine jam moriente, & cum pudore quasi quodam ea narrante quæsiuit. Hæc cum mihi retulisset tunc forte aliâ tum secundum, tum præter naturam in Nosocomio ostendentem, continuo afferri cadaver jussi, hanc etiam, quam brevem credebam, ad cæteras statim additurus perquisitiones. Et quoniam acum ad urethræ flexum hæsisse, aut si forte postea excidisset, magnam ibi labem reliquisse existimabam; primum omnium urethram illuc usque censui secundum longitudinem esse aperiendam.

SCROTO igitur, quod ab lotii, ut opinor, stillicidio exulceratum adhuc erat, inciso, cum testes æquo majores, planeque tumidi viderentur; facile apparuit, id esse a tunicis crassioribus, albisque factis; non a distenta illorum substantia. Quæ, etsi Vaginalis tunica ad Albugineam passim adhærebat, sic satis sana fuit, ea parte excepta quacum inferior connectitur epididymidis globus; hæc enim purulenta erant, & nigricantia. Tunc urethra ab externo ejus orificio per totam penis inferiorem faciem, & perinæum ad aperta, intimam ejus tunicam neque exulceratam, neque cicatricosam, neque rubentem; imo albicantem, & lævem ubique, crassiusculam tamen factam inveni. Sic ubi intellexissem, ad ulteriora esse nobis transeundum; reliquas omnes Partes quæ ad urinam attinent, extrahi continuo jussi. Erat vesica sine urina, & in se contracta, abnormi autem figura. Nam ad summum dexterum latus excrescebat in quadratum quendam saccum mediocrem, jam nigrescentem. Hic quid esset, & quid contineret, apparuit omnibus, incisa ab anteriore facie primum suprema, quæ inspicienda

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

restabat, urethræ parte, tum ipsa vesica. Et in illa quidem urethræ parte usque ad Seminalem totam carunculam, quæ strigosa erat, suo tamen sinu secundum naturam prædita, nihilo plus vitii deprehendimus, quam in dissecta antea reliqua urethra. Sed continuo supra carunculam, non Prostatae modo, sed & vesicæ interior facies universa occurrit exulcerata, & subalba quadam quasi eschara obducta. Tunicae autem vesicæ, quod secundo fuerat animadversum, crassæ factæ erant, & in parte lividæ, ac nigricantes, in parte albæ, & quasi scirrhosæ. Neque aliter is saccus se habebat, de quo modo dictum est, quippe non solum orificio æque ac ipse, amplo cum vesica communicans, sed ex hujus omnibus productis tunicis factus. Erat intra ipsum calculus, nucis juglandis mediocris, vel potius parvæ magnitudine, & quadantenus etiam forma, humore albumen referente non multo oblitus: ex cujus latere, extremo alteri propiore, acus illa exibat, prominebatque ad digitos transversos duos, parte sui reliqua, quæ ad capitulum spectabat, intra calculum alte, firmissime certe, condita, ut digitum transversum alterum æquare, & fortasse etiam superare posse videretur. Sed pars illa altera quæ ad cuspidem, eamque acutissimam, pertinebat, rectissima, quippe ut in acu quæ ex firmioribus est, neque ex tenuioribus, tantum extra sacci orificium deorsum ex obliquo se demittebat, ut in imum contractæ vesicæ sinistram latus acumen infingeret, unde nullo negotio extractum est. Quo tunc esset pondere calculus, non quæsi: cum autem quærerem septimo postquam repertus est anno, simul cum acu drachmas duas, totidemque scrupulos superabat granis decem, sive mavis, ut hic se habent medica pondera, semis scrupulo. Subflavum autem ubi asservavi, deposuit pulverem; est enim superficie non lævi, eaque maxima ex parte ad illum colorem vergente. Cæterum in vesica ureterum orificia multo quam solent, erant majora: ureteres autem latiores, & pure adeo distenti, ut alicubi crassitudinem æquarent pollicis. Et renes quoque fuerunt æquo ampliores, & turgidi: pallidi exterius; intus autem semiputres, & pure cinereo scatentes. Reliqua in cadavere examinare nec opus credidi, nec per tempus licuit.

29. Raram hanc, & si attente omnia perpendas, singularem fortasse Observationem, inspectante frequentissima Studioforum Juvenum, Doctorumque corona habui IV. Kal. Decembres A. 1742. cujus summam Quintili mense insequentis anni Cl. Viro Morando per litteras significavi: qui cum Regia illa Chirurgorum Academia ab se communicatam esse, nec de hoc amplius quidquam quod ad me perveniret, rescripsit. Significandi autem causa fuerat, ut si forte Lutetiæ in Urbe multitudine hominum, & cum scientiis aliis, tum arte in primis excelandi calculos celeberrima, ejusdemmodi res accidisset; certior fierem, & qua ratione id fieri potuisse crederent, non ignorarem. Ejusdemmodi rem cum dico, acum intelligo ejusdem longitudinis, firmitudinis, rectitudinis, ac nostra est; neque enim brevior, aut flexilem æque mirum esset per maris urethram in vesicam pervenisse. Legeram quidem apud Paræum (n), calculum e virili vesica exemptum, nucis juglandis crassitie, in quo medio acus ei plane qua sutores suere solent, similis depacta visebatur. Verum si intra calculum condita; brevior erat, quam nostra: si e calculo prominens; qua tamen esset longitudine, ignoramus. Utralibet autem ratione fuerit; nonnihil flexa esset, an recta; in primis vero num per urethram subiisset, nescimus. Aliæ enim esse potuerunt viæ acui præsertim non capitata, per quas in vesicam transiret. Sic acum similem, si recte memini, Tab. 30. a Cl. Cheseldeno (o) exhibitam, circa quam accreverat calculus e pueri vesica excisus, Doctissimus Vir Meadius censuit per perinæum subiisse: & Vallisnerius (p) suspicabatur, ramusculum certæ cujusdam plantæ quem intra calculum vesicæ apru-

Y . . . gnæ

(k) Osserv. 42. (l) not. b. (m) Adversar. 3. Animad. 36. (n) Oper. l. 24. c. 19. (o) The Anat. of the hum. body. (p) Opere Tom. I. P. 6. nella Lettera al Giorgi.

gnæ deprehenderat, per vulnus ab acuto aliquo duroque densi nemoris ramo abdomini currentis apri infictum, illuc pervenisse: qua ratione num aliud pariter *lignosum quoddam corpusculum* intra calculum esse potuerit qui in suis domestici vesica inventus dicitur (*g*), ipse existimabis. Porro & altera acui esse potuit via, illa videlicet a Benedicto ex intestinis in vesicam proposita, quam etsi non facile admittendam esse, scripsimus supra (*r*), non tamen semper rejiciendam censemus, præsertim ubi illa obijci non possint quæ tunc objecimus. Rem exemplo illustrare placet, quod ab iis qui cætera hujus generis memorant, indicatum esse, non meminimus. Habebis illud inter Claudini Responsiones Medicinales (*f*), Puer acum deglutiverat, quam post annos aliquot, maximo conatu in mingendo impulsam, ipse sibi ex urethra exemit, tenui calculo auctam. Quo illa itinere in vesicam, aut certe in urethram pervenisset, lumbrici ostenderunt longi, rotundi, & vivi, quorum aliquos primis ab acu deglutita annis post urinarium partium dolores minxit, post eductam autem acum, alterum vivum pariter, & longissimum, nec sine materia foetente, & nigri coloris. Quod exemplum ut ad illa addendum vides quæ de vermibus per urethram ejectis verba superius (*t*) facientes, commemoravimus; sic intelligis, quamvis pueri istius acus duos longitudine excederet digitos, nec capitulo careret, non posse ad illas traduci quæ acus crinales in vesicam sibi, ajunt, ex ore descendisse, si constet, nihil eorum esse passas quæ viam in illam ex intestinis apertam fuisse, demonstrent: quod cum de Paræi viro non constet; nihil prohibet quo minus ejusmodi iter in eo olim acum suspicemur habere potuisse. At enim alii sunt in quibus locus nullus est istiusmodi suspicionibus, quippe, ut noster, fassis, altero hordei spicam, altero, si recte intelligo, præferratæ ligulæ tenue extremum se sibi per urethram in vesicam intruisse. Fateor quide hoc legerim apud Dionisium (*u*), de illo autem apud Platnerum (*u*). Sed extremum id ligulæ qua longitudine fuerit, & num inflexum esset aliquantum, necdum scio; spica autem ut flexilis sit, non est qui nesciat. Præterea uterque, sicuti videtur, alter certe quod intrudere cœperat, ulterius, & in vesicam usque se compulisse, fassus est. Noster vero acum in primam urethræ partem demissam, adeo promovere non perrexit, ut excidisset, an restitisset, plane, ut diximus (*y*), ignoraret. Sed fac, promovisse; ubi ad magnum illum qui in perinæo est, flexum perduxisset; quæ tandem, quæso, illum superare, & sursum verti acus ista longitudine, & rectitudine potuisset? cur non ibi hæsit? cur adeo acuto mucrone, si hic præcedebat, non ad eum locum se defixit? aut si, ut verisimilius est, non præcedebat, non eum locum, dum acus se converteret, violavit? Nulla enim ibi, ut diximus, cicatrix fuit. Hæc igitur sunt quæ me fateor satis adhuc assequi non posse: idemque fassi sunt omnes peritissimi Viri, & nominatim Cocchius, & Benevolus, qui hac transeuntes, & me pro sua quisque humanitate invisentes, rem viderunt, & peratente considerarunt. Equidem in minimis, eoque flexilibus aciculis non hærerem, multoque minus in tenuissimis candelis cereis. De quibus si leges casum, quantum videtur, eundem, tametsi verbis est aliis viginti quinque post annis repetitus (*z*); ut partem dumtaxat aliquam accipias, minus miraberis, foemineam vesicam repente acus in se trahere, cum virilem quoque intellexeris subito candelam absorpsisse.

30. Quod renes, & ureteres in Rustico nostro ampliores, utrique autem essent referti pure, hæc nempe cum iis congruunt quæ supra (*a*) sunt posita, & explicata. Ab eademque causa, urina videlicet ob acerbissimam dysuriam sæpius retenta, eoque de-

biliorem aliquam vesicæ partem extrorsum urgente, sacculum repetendum esse puto in quo calculus condebatur. Quæ me in opinione tunc etiam fuisse cum in Adversariis (*b*) primum scripsi quid de istis sacculis observassem, ex iisdem probe nosti. Eam vero postea ab aliis esse confirmatam, non ignoro, exempla gravidarum proferentibus quarum vesica ex gravissima ischuria in istiusmodi sacculos, sive hernias quomodo ipse quoque vocaveram, aliqua ex parte laxata fuerat: quæ tamen inter exempla haud satis video cur referatur quod apud Ruyschium extat. Thesauro VIII. n. CII. nisi forte non id designatur quod ibi describitur, sed illud quod ejus occasione ibidem repetitur, Observatio videlicet Prima Ruyschianæ Centuriæ: qua cum Observatione tu alteram conferes in Actis Cæsareæ Academiæ (*c*) propositam; & facile intelliges quid in nobilissima Matrona esset tumor e genitalibus propendens, quo inciso magnus calculus cum lotio prodiit, hujusque incontinentia, an potius ex non persanato inficto vulnere stillicidium successit. Hæc tamen duæ Observationes, & quædam alia quæ ejusdemmodi videri potest, Remberti Dodonæi (*d*) sacculum indicant non magis ab urinæ impulsu, quam a calculorum pondere effectum, aut certe auctum, eumque in ima vesicæ parte: ubi & Riolanus (*e*) olim viderat, & a calculis quidem, (*f*) sed ad latera, & interdum. Nunc autem ad latera, & præsertim ad sinistrum, poni video, in plerisque, & id saltem ab nonnullis quasi esset a natura. Ego quæ de vesicæ naturali figura viderim, jam alibi (*g*) indicavi. Num sinus præterea, sive appendices, ut vocant, istas habeat, non libenter hic disputabo. Satis mihi esset, si quæ de ea figura ante Weitbrechtum proposui, ita ab nonnullis referrentur omnia, ut post illum proposuisse, si Superis placet, non viderer: quanquam nemo potest illam ejus Dissertationem legisse, quin temporis quo uterque nostrum sua protulit, admoneretur per eam ipsam adnotationem quam Dissertationi illi sponte apposuit non minus justa, quam docta Petropolitana Imper. Academia (*h*). Nec defuerunt qui sinus istos ab Riolo, aliisque visos cum iis promiscue jam confuderint quos ego non a calculis, sed ab diutius retenta urina in vesica, observaveram. Cujus generis esse potuerunt appendices illæ duæ quas Bergerus (*i*) saccorum instar ad vesicam deprehendit; nam & lotio plenæ, & in fene erant ex lotii suppressione mortuo; fuisse autem ejus generis, planius sciremus, si loca adnotasset, ex quibus prosterent. Sed antea fuerant qui saccorum vesicæ originem aliter explicarent, alii (*k*) a primæva ipsa conformatione repetentes, alii (*l*) a calculo qui inter vesicæ tunicas paulatim crescens, ex his sejunctis sacculum sibi formet a vesica pendentem, ruptaque demum, vel exefa interiore tunica, cum vesicæ cavo communicantem: quam communicationis explicationem aliquis non ita pridem suam fecit; quanquam tota Disputatione illa qua varios calculi ad vesicam adhærendi modos est persecutus, sacculos istos extra vesicam prominentes nusquam diserte memoravit. Verum duæ illæ sacculorum origines si, ut in certis quibusdam casibus, proponantur; non est cur prorsus repugnemus: sin ut in omnibus; cum aliæ nostræ Observationes quæ alias, tum ea præsertim quæ paulo ante (*m*) descripta est, apertissime refragantur. Vides enim ex Adversariis (*n*), cum in strenuo potatore alii facti jam essent sacculi, alii tantummodo fieri inciperent, horum initia ibi dumtaxat apparuisse ubi ex areis quas inter se relinquunt carneæ vesicæ fibræ urgeri tunicæ extrorsum poterant: Rustici autem sacculum quis a primordiis potius existimet præextitisse, quam acui, calculo, creberrimæ lotii retentioni successisse? Nec vero calculus inter tunicam,

(*g*) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 7. cum Scholio. (*r*) n. 27. (*f*) Resp. 40. (*z*) n. 6.
(*u*) Cours d' Operat. de Chirurg. 3. Demonstr. (*x*) Disp. supra ad n. 27. cit. §. 11. (*y*) n. 28.
(*z*) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 152. & Act. Tom. 4. Obs. 24. (*a*) n. 22. 23. (*b*) III. Animad. 36.
(*c*) Tom. 4. Obs. 95. in fine. (*d*) Medic. Obs. c. 45. (*e*) Anthropogr. l. 2. c. 28. (*f*) Encheirid. Anat. l. 2. c. 30.
(*g*) Epist. Anat. 1. n. 61. (*h*) Comment. Tom. 5. (*i*) Hist. de l' Acad. R. des Sc. A. 1704. Obs. Anat. 22.
(*k*) Sect. hac Sepulchr. 25. in Schol. ad Obs. 3. (*l*) Ibid. in Schol. ad §. 7. Obs. 8. (*m*) n. 28.
(*n*) Animad. cit.

nicam, & tunicam increvisse poterat qui acui adnatus est in vesicæ cavum intrusæ; nec, quod consequitur, ut sibi in vesicam aditum aperiret, interiorem tunicam dirupisse. Quin ex iis in quibus hos sacculos deprehendi, nemo fuit in quo ea tunica esset dirupta, cum in omnibus pariter ac cæteræ, laxata, ad faciendum sacculum se expanderet, quod Rustici, & Senis cujusdam de quo ad te alias (o) scripsi, dissectionibus relectis, cognoscēs. Neque calculos, si Rusticum excipias, intra sacculos illos vidi, aut antea fuisse, intellexi: neque sacculos ad ipsa ureterum oscula, aut infra, sed supra hæc mihi contigit deprehendere, imo & superius multo, ut ex iis quas indicavi, meis Observationibus perspicies.

31. Aliud igitur sacculi hi sunt, ac illi quos sibi calculi parant ad illa angusta ureterum oscula subsistentes, ibique crescentes, quod novit olim Petrus Francus (p), quamvis neque ab Riolano (q), neque a Willisio (r), neque a tot aliis qui ad hoc usque tempus idem censuerunt, laudatus, uno, quod sciam, Platnero (s) excepto, qui & rarissimi ipsius libri huc attinentem particulam descriptam proposuit. Quod autem Platnerus, Littrium (t), & Abr. Vaterum (u) secutus, addidit, ni calculi inde excidant, *videri sibi novam viam facere, dum contracta subinde valentius vesica, intra hujus tunicas versus cervicem propelluntur: & hanc causam esse, cur sæpe in locis, qui ab ureterum osculis remotiores sunt, reperiuntur*; illud quidem tunc facilius crediderim, ubi ab uretere infimo viæ pateant ad ea loca, ut ab Littrio conspectæ sunt, quas semel a calculis apertas veri simillimum est, patulas deinde a subsequente jugiter urina servari debere; remotiora autem ab osculis ureterum loca, ab iis deorsum tantummodo, verbis etiam quæ descripsi, spectatis, intelligenda esse, non dubito, quo tum descendente per ureteres lotii pondus urget, tum contractio vesicæ compellit. Quam igitur ratione tot alias quas Platnerus ipse ibidem commemorat, Observationes explicabimus vesicæ lapidum membrana inclusorum? num omnes ad ureterum oscula, aut infra hæc fuerunt? num sic alii quoque in aliis, præter illas, Observationibus in Sepulchreto (x) legendis? una Tulpii (y) in primis (neque enim, cum ibi plures, ex Tulpio sint, omnes Platnerus; sed aliam quandam indicavit) qua 39. calculi in vesica describuntur, quorum *latitabat unusquisque involutus proprio receptaculo, & quidem tam tectè, ut circa initium crediderit Chirurgus, nihil calculorum illic detineri*. Cum hac junge alteram Holtzappelii (z), calculos proponentem 32. *omnes in propriis tunicis inclusos, & invicem contiguos, ut haud aliter quam apes in suis cavernulis favum, sic isti calculi in suis quisque alveolis, totam vesicæ cavitatem replerent, exiguo tantum meatu urinæ relicto*. Num ergo hi omnes infra oscula ureterum condebantur? Et mihi quidem aliquando venit in mentem, ut quemadmodum intra felleæ vesicæ glandulas bilarios calculos inveni (a), ita suspicaret, num forte per glandularum vesicæ oscula, quæ ut in ureteribus patentia nonnunquam deprehendi, sic etiam interdum in continuata vesica patere nihil prohibet, arenulæ minutissimæ in glandularum cava irrepere possint, ibique in calculos, suis alveolis inhærentes augescere. Sed donec in vesicam incidere contingat quæ inter tunicas ibi conclusum habeat calculum quo ex ureteribus pervenire non potuerit, eamque attentius examinare; malim interea a meo illo cogitato assensum cohibere: & quoniam ex meis supra (b) indicatis Observationibus didici, sacculorum orificia sæpe esse sacculis ipsis multo minora; conjecturæ quoque alteri locum aliquem dabo, ut puta si minore calculo ingresso, orificium quacunque de causa magis ar-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

etaretur, & pene, aut prorsus occluderetur. Sunt autem sacculi unam ad vesicam interdum plurimi, inter eosque etiam parvi, & non modo inferiores, & medias, sed & summas partes vesicæ tenent: quæ cum ex meis illis Observationibus, tum evidentius ex duabus intelliges Iconibus, quas, ut alias quoque dixi, Cel. Heisterus ad latinas addidit suas Chirurgicas Institutiones (c) tanto laudabilius, quanto magis optandum fuerat, ne ab ullo eorum qui postquam de illis sacculis sæpius facta mentio est, de Lithotomia scripserunt, prorsus omitterentur.

32. Lithotomi enim interest sub oculis illa habere, unde, ni caveat, facillime possit decipi. Quod si Riolanus (d) docuit, calculos in illis imis vesicæ sinibus nidulantes, *cathetere immisso non deprehendi*, sique casus a Cl. Jo. Christoph. Mayo (e) descriptus difficultatem ostendit ex illis sinibus calculum eximendi; facile in mentem veniet tot sacculos in tam diversis vesicæ partibus spectanti, quot sibi incidere casus possint, in quibus, ut mittam curationis difficultates; in ipsa calculi perquisitione fallatur. Et sane, ut apud Cl. Schreiberum (f) video, inde error natus est credendi hominem a calculis perfanatum, in cujus vesica nullus amplius catheteri observaretur, cum tamen in ejusdem cadavere inventi sint novem, quos sex vesicæ sacculi continebant. Sed præter lithotomi in explorando calculo deceptiones dum hic modo in vesica est; modo in sacculum se subducit, qua de re supra (g) a me satis dictum est; magno insuper cum illius famæ, & ægri detrimento fieri interdum potest, ut qui diebus superioribus lapis in vesica perceptus sit, sectione jam facta, frustra in vesica perquiratur. Quamobrem istiusmodi ægrotantibus in quibus modo per catheterem sentitur calculus, modo non sentitur, is qui antea sensit, varios, & multiplices motus, & positus imperare debet, siquando lithotomus alter non sentiat, multoque etiam magis cavere ipse, ne fecerit, nisi in vesicæ cavo tunc lapidem percipiat. Hæc vero accidunt cum sacculi orificium pro calculi mole grandius est, velut in Rustico nostro fuit. Grandescit autem & orificium, & sacculus ab urinæ copia, & pondere, ad quod & calculi adjiciendum est pondus, quo plus urinæ circummoratur, eo magis unde crescat, habentis: plus autem urinæ in sacco moratur, quo hic augescit magis; sic enim magis quoque distrahuntur tunicæ ipsum facientes, earumque vires tum muscularis, tum elastica, quibus lotii adjuvaretur expulsiō, maximopere infringuntur. Itaque sacculi magnitudo interdum adeo augeri potest, ut perperam pro altera vesica accipiat. Hoc autem non eo dico, quod nesciam, revera geminam a primordiis aliquando vesicam fuisse, qui non modo triplicem, sed & quintuplicem fuisse, sciam. Nimirum quinque in muliere publice ostendit Molinettus (h), totidem renibus, sex autem ureteribus prædita, quorum bini in majorem, quatuor reliqui singuli in singulas minores vesicas inferebantur, quæ per singulares tubulos in majorem lotium mittebant, rarissimo certe, & fortasse unico exemplo, eoque digniori quod a me commemoraretur, præsertim quando ex omnibus quos legisse memini duplicis, aut triplicis vesicæ Observationes indicantibus, unus est Cl. Fantonus (i) a quo ex Molinetto quintuplicis hujus mentio injecta sit. Nec me fugit, a primordiis pariter esse aliquando vesicæ caveam per septum quoddam in duas divisam, sive illud septum sit in transversum, sive juxta longitudinem positum: in transversum quidem, ut in ovibus, & vitulis quibusdam Ruyschius (k) vidit, in iisdemque ad eundem, ut opinor, modum vide-

Y 2

rat

(o) Epist. 21. n. 15. (p) Traité des Hernies c. 31. (q) Anthropogr. l. 2. c. 28. (r) Diff. de Urin. c. 5.
 (s) Diss. supra ad n. 27. cit. § 13. & not. ibid. n. (t) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1702.
 (u) Dissert. qua Obs. rar. Calcul. &c. §. 4. (x) Sect. hac 25. Obs. 8. §. 7. 13. 14. & Sect. 24. Obs. 10. §. 1.
 (y) Sect. 23. Obs. 7. §. 1. (z) Ibid. Obs. 4. §. 2. (a) Epist. 37. n. 29. (b) n. 30. (c) Tab. 32. Fig. 1. & 2.
 (d) loc. indicat. supra ad n. 30. (e) Commerc. Litter. A. 1736. Hebd. 5. n. 2. (f) Epist. ad Haller de Medicamento Stephens.
 (g) n. 10. (h) Dissert. Anat. Pathol. l. 6. c. 7. in fine. (i) Anat. corp. hum. Dissert. 7.
 (k) Cent. Obs. Anat. Chir. 8. & Musæi Theca A. Repos. 2. n. 1.

rat Blasius (*l*); quanquam altera cavea magis ad dilatatum urachum attinere videtur, quam ad vesicam, itaque, ut ille indicat (*m*), fere quadrupedibus accedit solis, minimaque est quam semel in homine Blasius (*n*) deprehendit: secundum longitudinem vero, ut idem Blasius (*o*) in altero conspexit viro, in quo tamen per accuratam sectionem invenit, duas potius fuisse vesicas inter se junctis lateribus conglutinatas, quam unam per sepimentum divisam. Quale autem septum, & quomodo situm id fuerit quod in Viro Principe repertum ait Bauhinus (*p*), mihi quidem non liquet. Illud liquet, quod tot Auctores scribunt, a Coitero in Virgine quam alias quoque commemorandi occasionem habui, fuisse inventum, neminem eorum fuisse scripturum, si paulo attentius Coiterum legissent. Hic enim (*q*) nulla usquam septi mentione facta, in ea se invenisse, primum quidem tradidit, duas vesicas urinarias, alteram naturalem, & in sua sede collocatam, alteram ex matricis colli dextro latere prognatam, naturali vesica duplo quasi majorem, lotio plenissimam, & duabus tunicis, ut naturalis vesica, præditam: hic nullum meatum aquam vel immittentem, vel emittentem conspectum fuisse. Infra autem, ubi quæri posse, dixit, quomodo generata hæc vesica non naturalis, ac per quas vias urina ingressa sit in vesicam adnatam, respondet, mirum non esse, in hac virgine, utero male affecto, & mensibus male atque inordinate expurgatis, inter membranas, quæ in ventre inferiori multæ reperiuntur, aquam hanc tenuem lucidamque collectam, atque membranis expansis, ut in aliis locis factum est, hanc vesicam sibi formasse; ut nemini obscurum esse possit, non alteram urinariam vesicam a primordiis congenitam, sed magnam hydatidem vi morbi denique procreatam descripsisse. Quæ fieri igitur potuit, ut Riolanus (*r*) scriberet, duplicem vesicam in ea Virgine invenisse Coiterum, utramque lotio plenam, sed unicam ureteribus præditam, quæ portionem urinæ in alteram exonerabat? aut etiam, ut Thomas Bartholinus (*s*) raro vesicam cavitates habere duas membrana ceu septo distinctas, quales in puella 35. annorum invenit Volcherus Coiter. Quem nisi in hoc Coiteri septo repetendo secutus mox esset Tulpius (*t*), & qui Bartholinum saltem diserte nominat, Blasius (*u*); non in tot alios, quos singillatim indicare necesse non est, vel recentissimos libros idem error permanasset, cujus denique tollendi studium aliquanto plura quam voluissim, me verba facere coegit. Sed illuc revertor. Ubi duæ, pluresve occurrant urinariæ vesicæ, quæ inter se communicent, neque ex certo structuræ modo jam inde a primordiis fuisse omnes videantur, ut puta si in aliquam nullus influat ureter, neque ea, in brutis potissimum animantibus facta videri possit ex uracho dilatato, ea, inquam, præsertim si calculus insit; aut stranguria, vel dysuria, vel crebra, ut sæpe in potioribus, plurimi lotii retentio præcesserit, non pro altera vesica, sed potius pro naturalis vesicæ hernia, id est vi morbi producto sacculo habenda est, qualem, exempli causa, ipse quoque fuisse puto quam Bartholinus (*x*) in Theatro hoc nostro non ab se quidem, sed a Moinichenio conspectam refert parvam, majori adnatam, & cum hac communicantem. Contra vero pro gemina vesica aliquanto facilius habeo, quippe singulis saltem ureteribus in singulas cavitates influentibus, quam in Juvene quantumvis dysuria, ischuria, & calculo laborante, describit Stegmannus (*y*). Illud denique priusquam his de sacculis finem dicendi faciam, non reticebo: attendendos eos esse qui antequam vesica infletur, apparent, aut si jam inflata est, imputari nequeunt exteriorum vesicæ tunicarum, quas scalpellus forte

læserit, hiatus, per quem intimæ, ab aere immisso extrorsum compulsæ, sacculum, qui in vivente nullus fuerit, mentiantur, & minus cautis, quod factum interdum animadvertimus, non solertibus, Anatomicis imponant.

33. Quod reliquum est, vesicæ tunicas crassiores factas, ut in Rustico (*z*) de quo hætenus dictum est, deprehendimus, sic animadvertere potuisti in Puella quoque illa agresti (*a*), & in Adolescente (*b*), quorum utrique ex calculo pariter gravis, ac diuturna fuerat mictionis difficultas, inventas esse. Huc vesicam adde quam Cl. Dethardingius (*c*) pingendam curavit, imo quas apud Ruyschium (*d*) videris, & legeris ab eadem causa transversum digitum crassos parietes habuisse, ut propterea in aliqua inter hos, & magnum calculum paucis tantum urinæ guttis relinqueretur locus. Quæ & Riverio (*e*) fuerunt nota, scribenti, in ejusmodi cadaveribus illam crassitudinem inventam esse digiti, aut pollicis, ita ut totam vesicæ cavitatem interdum impleat, & ipsum calculum proxime amplectatur. Et ne ab Sepulchreto longius te abducam; quanquam in eo (*f*) hæc quoque invenio ex Riverio deprompta; vel in puero (*g*) leges mediocrem digitum transversum æquasse, in altero autem calculoso (***) vesicam ab extra carnosam factam: quod nec Riverio ignotum, qui (*h*) vesicæ corpus carnosum fieri, adnotaverat. Sed hæc non solum tunc accidunt, cum a calculo dysuria est. Ut enim illud præteream quod perlegens huc quoque attinentem Hoffmanni primam quandam Observationem intelliges, superiore Epistola (*i*) indicatam; videri certe in eadem Epistola (*k*), cum a Prostatae glandulæ excrecentia esset dysuria, vesicæ fibras auctas adeo fuisse, ut cordis lacertos figura & magnitudine Valsalvæ insipienti repræsentarent; ne hic Piccolhomini (*l*) Observationem commemorem, quam miror in Sepulchretum non esse relatum; puellæ videlicet febre assidua, & summis doloribus excruciatæ ob exesionem & acrimoniam humorum, qui cum vesicam interiore tunica spoliassent, exterioris fibras carnosas adeo inflammatione vexatas reliquerant, ut totam eam carnosam judicares; ita, inquit, grandescunt interdum, & conspicuæ fiunt illæ fibræ! Cum hac conjunges Rud. Jac. Camérarii (*m*) Observationem vesicæ similis massæ carneæ, cujus parietes cum essent duorum pollicum crassitie, erat propterea cavitatis vix major nuce juglande: quod minus miraberis ubi historiam perlegens quam supra (*n*) ex Actis Helveticis indicavi, ea crassitudine fuisse vesicæ tunicas animadvertes, ut cum fere infantis caput ipsa æquaret, cavum tamen vix nucem capiens haberet. Et quoniam tunicarum illarum fibras, paulo ante dixi, lacertorum cordis fuisse aliquando similes; nolim, te ignorare, eandem comparisonem non Valsalvæ tantum, sed & aliis postea qui in pares inciderunt, Observatoribus (*o*) placuisse. Nec tu ipse si forte vesicam offenderes qualem Cl. Trewius (*p*) describit, & pingit, quæ, tunica interiore penitus absumpta, pro fibris tunicae muscularis ostenderet varios mirumque in modum collectos lacertos, magnis intercedentibus lacunis distinctos; non alia, inquam, uti posses comparatione. Et tamen vesica cujus erat substantia sic crassa facta, magnos continebat calculos, eosque asperos. At sine calculis, ut illæ de quibus modo dicebamus, inventa fuit ab Hottingero (*q*) digitum minorem transversum crassa, fibrisque magnitudine chordarum majorum conspicuis, idque ob urinæ acrimoniam tantam, ut in Prosectoris manibus pruritus valde molestus excitaverit: a Genselio quoque (*r*) crassa ob ulcuscula & excrecentiam in Prostata, purulentum lotium retinentia: a Bajero (*s*) denique; ne alios hic addam; pollicari crassitie, quia intus ulcerosa, & hinc irritata adeo, ut crebra sua con-

(*l*) Comment. in Synt. Vesling. c. 5. (*m*) Obs. 8. modo cit. (*n*) Part. 4. Obs. Med. 18. (*o*) Ibid. Obs. 19.
(*p*) Theatr. Anat. l. 1. c. 31. not. k. (*q*) Obs. Anat. (*r*) Anthropol. l. 2. c. 28.
(*s*) in additis ad Patris Instit. Anat. l. 1. c. 20. (*t*) l. 3. Obs. Med. c. 5. (*u*) Comment. cit. in Vesling.
(*x*) Anat. quart. renov. l. 1. c. 20. (*y*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 110. (*z*) n. 28. (*a*) n. 20. (*b*) n. 15.
(*c*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 31. (*d*) Cent. Obs. Anat. Chir. 89. & Theat. Anat. 2. Aff. 3. n. 5. (*e*) Prax. Medic. l. 14. c. 1.
(*f*) Sect. 28. hujus l. 3. Obs. 19. & Sect. 23. in Schol. ad Obs. 1. §. 8. (*g*) §. eod. (*h*) Ibid. §. 3. (*i*) Obs. 19. cit.
(*j*) n. 12. (*k*) n. 6. Vid. etiam Epist. 40. n. 4. (*l*) l. 2. Anat. Prælect. 24. (*m*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 10.
(*n*) n. 23. (*o*) Vid. apud Brendelium n. 2. Programm. supra ad n. 18. cit. (*p*) Commenc. Litter. A. 1734. Hebd. 6. n. 5.
(*q*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 231. (*r*) Eorund. Cent. 6. Obs. 84. (*s*) Eorund. Act. Tom. 3. Obs. 122.

contractione ureterum simul ostia constringendo, remorandoque in ipsis urinam, omnem reliquam eorum partem ad pellicis amplitudinem, pelvesque etiam renum præter solitum dilataverit. Et nos quoque ut in vesica, nullo quidem calculo affecta, crassitudinem tunicarum haud semel conspexerimus, non modo exultimis (t), sed ex aliis quoque Litteris (u) cognovisti. Nimirum sive, ut in bibacibus, crebrius urina vesicam ad ejectionem compellit, sive quæcunque alia causa stimuli vices gerit, eo confluit uberius sanguis, & tunicas adauget. Ab aliis igitur quoque causis vesicæ tunicae crassescunt: quanquam multo sapius ab urinæ difficultate. Sed vicissim ea crassitudine existimo difficultatem hanc augeri, & interdum fieri, aut servari, ut paucis ostendam postquam Observationem subjecero, quæ si perfici potuisset, in alias potius quam in hanc Epistolam relata esset.

34. NAUTA annum agens quinquagesimum quintum, subpinguis, bibax, non sine difficultate mingere solitus, ob eamque fortasse causam scroti herniæ obnoxius, ob neutrum id vitium in Nosocomium hoc venerat; sed ob faucium dolorem, nec tamen ejusmodi ut surgere interdum prohiberet. Itaque mane cum per Nosocomium ambulasset, mox autem lectulum repertiisset, in eo mortuus inventus est, nigra, quæ deinde expalluit, facie. Cadaver postridie mane etiamtum calens, in gymnasium illatum est ubi Anatomem docere jam coeperam sub finem Januarii A. 1733.

VENTRE, ubi visum est, aperto, omentum retractum supra ventriculum; proximumque Colon intestinum, occurrit: hepar quasi marmor elegans ex subrubro, & subalbo variegatum, magnum potius, sed proportionem eo major lien, nec tamen prægrandis. Renes, & ureteres secundum naturam se habebant; vesica tamen grandior, & tunicis valde crassis. Urethra sine ullo usquam vitio, etsi corona glandis ad sui & præputii fines ulcusculis olim tentata ex cicatricibus videbatur. Herniæ fascus in scroto conspectus; sed inanis. Arteriæ Magnæ truncus per lumborum vertebrae quodammodo tortuosus, ut & Iliaci ejus rami, qui nonnullis in locis duritiem osseam, albidasque intus maculas habuere; sed Aorta maculas tantum. Thorax cor exhibuit æquo majus. In eo Semilunares valvulae duriores quibusdam locis; sed Mitralis anterioris latus non sine osse. Et quanquam ex vena Cava ad septum transversum incisa sanguis prodierat plurimus niger, fluidus; in utroque tamen cordis ventriculo concretiones erant polyposæ, satis firma compage, colore autem intus ex albo cinereo: quarum dextera, quæ crassior erat, longe se in Pulmonarem arteriam, altera in Magnam, nec brevem ad tractum, producebat. Magna autem arteria, cujus truncus totus visus est æquo latior, interiore facie albidis, quales dictæ sunt, maculis a diaphragmate ad cor usque hic illic distincta, eo crebriores has ostendebat, quo cordi fiebat propior ita uti qua tribus minoribus Valsalvæ sinibus excavatur, multo evidentiores, & brevi in os mutandas offerret. Præterea certo loco inter cor, & curvaturam, qui locus tres quatuorve digitos in longum, duos in latum patebat, intus pariter rugis erat crassis, & quasi tortuosis inæqualis; neque deerant subobscura erosionis indicia. Cæterum per Carotides non propagabantur maculae, nedum vitia reliqua; ut minus ægre tulerim, dum accurata cæterarum Partium non minus quam earum quæ dictæ sunt, perlustratione Anatome, ut fit, in plures hebdomadas trahitur, aliæque interim Partes ex aliis cadaveribus afferuntur, hujus caput, me inscio, humatum esse, ut repentini obitus causam in eo perquirere non potuerim. Pharyngem tantum quæ deposita fuerat cum larynge, examinavi. Hæc, ut tota arteria Aspera, & pulmones, sana. Illius qua doluisse hominem, dixi, latera justo crassiora deprehendi, eam-

que crassitudinem, secando, vidi ipsius pharyngis substantiæ deberi, quæ magis distenta, quiddam inter glandulosum & viscidum quasi medium referre videbatur.

35. Si quæ ad urinarias Partes, quas hic dumtaxat spectamus, in viro isto pertinebant, diligenter attendas; intelliges sane, nihil fuisse cui difficultas imputaretur mingendi, nisi valde crassas vesicæ tunicas. Non me præterit quod in Additamentis ad Sectionem hanc Sepulchreti XXV. (x) ex Guarinonio producitur, quasi crassitudo de qua loquimur, non semper obesset urinæ excretioni, ut in argumento quidem positum est illi Observationi præfixo. Sed præterquam quod Guarinonius, si recte ex perpauca verbis sententiam ipsius assequor, non de dysuria, sed de ischuria est intelligendus, tunc demum contingente cum ea crassitudo, & durities ad summum pervenire; hoc quoque attendas velim, me dysuriam ipsam non ab omni crassitudine repetere, ut puta cum hæc ab amplificata dumtaxat secundum naturam fibrarum carnearum substantia fit, quæ ad contractionem vel magis idoneas reddit; sed ab ea quæ cum has alienis interjectis succis enervet, tum quidquid reliquum est tunicarum ita infarciat, ut minus flexiles efficiat, eoque contractioni obistentes. Et sane si perleges ex iis quæ supra (y) memoratæ sunt, Observationibus illas præsertim quas ex Camerario, & Helveticis Actis indicavi; plane cognoscas, crassissimas illas vesicas aut substantia fuisse fibrosa quidem, sed scirrhusa, aut dura certe, & callosa; ut tametsi, velut illa fuit Hottingeri, non essent undique pelvi agglutinata, multum illis deesset facilitatis ad se contrahendum, unde nixus illi denique, & conatus in mingendo. Quos ab eadem quoque causa vel sæpius in calculosis videre est, nisi forte propter sphincteris infirmitatem urina interdum per se defluat. Sic ejus quem Mauchartus (z) descripsit, vesica erat crassa & quasi callosa. Sic in Patricio Pistorienti vidit Cl. Targionius (a) vesicæ tunicas digitum crassas, callosas, steatomatibus plenas, ut cum distrahi non possent, lotium, nisi paucissimum, inter se, & grandem calculum nequirent continere. Et quoniam cum tunicarum crassitudine angustia ferre, & coarctatio vesicæ conjungitur, ut ex Fantoni quoque (b) exemplo in eo apparet, qui post diuturnam a vesicæ calculo dysuriam, amplissimos quidem ureteres, vesicæ autem ipsius, ob nimiam membranarum contractionem, parvulam capacitatem disseccantibus ostendit; hinc est, quod si curari velint, gravioribus sæpe & molestiis, & periculis obnoxii sint. Immissi enim catheteris necessario motu sic prohibito, aut calculi satis perquiri non possunt, ut apud Laubium (c) in illo cujus vesica crassa valde, & constricta erat, aut si vim faciat Chirurgus, nullo modo ferre æger possit, ut apud Præcl. Schreiberum (d) alter, cui vesica contractissima, magnitudini contenti calculi adcommodata, atque multum incrassata, nullum relinquebat locum catheteri convertendo. Eadem autem incisa, accidere aliquando potest id quod vel in mortuo Schrockius (e) vidit, ut vesica admodum crassa, & circa calculum constricta, difficulter ille inde loco moveri, atque ex pelvi extrahi queat. Huc illud adde, si vesica ex calculo perquam angusta reddita fuerit, sine gravis erroris periculo non esse locum Foubertianæ curandi methodo, ut recte monuit Cl. Kesselringius (f), optimeque confirmavit Aug. Frid. Pallas (g) quando etiam ea methodus certo quodam adminiculo juvetur. Quod de Raviana quoque methodo vel novo instrumento addito animadvertit (h). Sed & in alto, quam quem vocant, apparatu scite admonuit (i) vesicam sanam, & amplam desiderari. Quæ vero hæcenus dicta sunt de conjuncta cum tunicarum crassitudine,

(t) n. 13. (u) Epist. 4. n. 19. & Epist. 10. n. 19. (x) Obs. 19. (y) n. 33. (z) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 15.
(a) Prima Raccolta di Osservaz. Med. (b) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 15. (c) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 22.
(d) Epist. supra ad n. 31. cit. (e) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 100. (f) Dissert. de Hist. & Meth. Foubert. n. 57.
(g) Dissert. de variis calcul. secandi Methodis §. 39. (h) Ibid. §. 29. (i) Ibid. §. 18.

dine, & minori ad se extendendum facilitate capacitatis vesica magna ut plurimum imminutione, ea scire, & animadvertere non tantum Lithotomi, sed & Medici non parum interest. Exempli enim gratia, si dysuriæ obnoxium urinæ in vesica corripiat suppressio; non facile sibi, ut Chirurgus alias (k) memoratus, imponi sinet a minori hypogastrii tensione, ut credat, necdum tempus esse lotii per catheterem educendi. Ex levi enim ibi, sed molestissima, tensione conjiciet, jam tantum lotii in vesica esse, quantum vix capere angusta ejusmodi, & minus extensilis vesica possit, præsertim si æger senior sit, ut illius tunicis duritiem rigoremve ab ætate insuper esse additum, satis veri simile videatur, sique ante suppressionem sæpius quidem, sed parum mingere consueisset. Hæc mihi ad opportune accelerandam suppressionis urinæ educationem perpendisse pœnituit nunquam.

36. Et si jam longius hæc Epistola provecta est; tamen si reliqua etiam volumus, ut initio promissimus, quæ ad mictionis vitia attinent, his iisdem Litteris comprehendere, multa, & varia pressius attingamus necesse est. Primum igitur ad cæteras, de quibus hæcenus scripsimus, difficultatis urinæ causas illæ quoque addendæ sunt quæ in urethra occurrunt. Hujus canalis initia comprehendens Prostata glandula ut indurescendo, excrecendoque urinæ exitum impediatur, non modo difficilem reddat, superiore Epistola (l) ostensum est. Sed cum ab ulcere, inclusoque pure simul occallefcit, & tumet; accidere interdum potest, ut effuso pure superficies interna detumescat, imo ulceribus erosa tanto patientiorem lotio relinquat viam, quod callus, non secus ac Prostata scirrhus a Præstantissimo Hallero (m) adnotatus; sphincteri obstat vesicæ orificium constricturo. Tunc igitur fiet urinæ stillicidium, ut in Cl. Fantoni (n) Observatione, quam sic explicari posse, reor. Ubi autem res modo ita se habet, modo puri novo e Prostata intercluditur exitus, & hinc infra superiorem illum calum intumescit rursus interna glandulæ superficies; modo stillicidium lotii accidet, modo ejus reddendi difficultas, hæcque interdum tanta ut in suppressionem degeneret periculi plenam, eo majoris, si ejus glandulæ aut inflammatio, aut durities, & tumor catheteris usum prohibeant. Quæ cum sæpe aliis, & nonnunquam mihi in medicina faciendâ occurrerint; tum Valsalvæ in Equite occurrisse video pro quo Consilium scribens A. 1714. respondit, si forte ejusmodi contingat suppressio, nec lotio naturalem viam referare liceat; quod alii proponebant, ab se quoque probari, ut ferro per perinæum scite adacto, novam aperirent. Quin illud insuper addebat, si quid forte id facere prohiberet, tum necessitate urgente, eadem acu per quam hydropicis aqua emittitur, continuo supra pubis ossa, oblique deorsum ad vesicam demissa, urinam posse evocari: quod adnotare volui, ut scires quid ipse quoque de utraque hac sentiret opitulandi ratione, si urina aliter educi nequeat, ut ægri interea vita servetur dum ars, aut natura pristinum referent urinæ iter. Nam quod ad punctiōnem attinet in hypogastrio; hanc Petropoli in quodam militum institutum, Weitbrechtus (o) Goetzio scripsit a nonnullis laudatam, ab aliis fuisse vituperatam, seque id Chirurgis dijudicandum relinquere, num hæc methodus vituperium, an laudem & imitationem mereatur: & certe multum levamen per decem dies attulerat, donec videlicet aliæ Partes, & in his quæ urinæ quoque suppressionis causa fuerant, interitus pariter fuerunt, dissectione ut harum vitia, sic labem nullam qua & quo acus transierat, ostendente, & quod consequitur, judicium confirmante tot qui antea commendaverant, sed tunc ibi fortasse non ita omnibus noti erant, Præstantium Auctorum. Quod vero ad sectionem attinet in perinæo, non ignorabat, opinor, Valsalva, in suo Bononiensi Gymnasio auctorem quem sequeretur, se ha-

bere, Zecchium dico, Medicum olim nobilissimum, qui de ea sic ad Rotam scripsit (p), ut appareat, se ejus inventorem felicitis auxilii credidisse. Et quamvis Riolanus (q), ubi ut illam superiorem punctiōnem, ita hanc quoque inferiorem sectionem dilaudat, hancque, si opus est, etiam ad perinæi latus, in quo asseclas nunc habet, qui & ibi acu eadem qua in hypogastrio, utuntur; quamvis, inquam, Zecchio objiciat, id auxilium Medicis Parisiensibus jam a centum annis fuisse usitatum; Zecchius tamen centum illis annis ante, junior quidem erat, sed ea ætate, ut id ab natura ipsa discere potuerit; ab ea enim edoctum se dicit, cum in calculosis disrupto ad perinæum abscessu, ibi sponte nato, vidisset, dolores molestiasque omnes in urina reddenda cessare.

37. Illud Valsalvæ Responsum de quo modo dicebamus, ad Insubreum Chirurgum est, qui ægri nomine ipsum consulens, inter cætera hoc quoque scripserat, dignum quod hic non omittatur, memoria, se tenere, deprehendisse lapidem in prostata glandula, dum cadaver incideret Eminentissimi Cardinalis Morigii. Scilicet hic morbus est de quo egit Jo. Christophorus Pohlius cum Lipsiæ A. 1737. Dissertationem vulgavit de Prostatis calculo Affectis, laudabili sane consilio morbum examinans, a quo præter dysuriam, & crebros ad mejendum stimulos, alia oriri possunt incommoda, & in his dolores sive ad affectum locum, sive etiam urethra tota, quippe adversus urinæ acrimoniam, ob imminutam oblinientis humoris Prostatae copiam, aut vitiatam naturam, non satis munita. Optandum fuisset, ut senex bajulus in quo Pohlius eos calculos invenit, nullos in renibus, imo hos sanissimos habuisset, nec supra glandulam Prostata in ipsa infima vesica haud levem inflammationis notam, præsertim vero ne circa eum locum tumor, ex illa ipsa glandula ortus, intus emerit cerasi magnitudine, scirrhus, nisi pure scateret, similis. Nimirum signa quæ solerter a mortui amici collegit Pohlius, dubitare licet num omnia iis potissimum calculis deberentur: ut jure ac merito dubitares, si quædam symptomata, a me supra (r) in Cortinio descripta, ad tartaream illam, & ferme jam calculosam materiam referrem, quæ in sinu quodam intra eandem glandulam continebatur. In viro autem altero cujus mentio alibi a me fiet ob peculiarem præputii, & glandis nativam constitutionem, cum flavos quosdam parvosque calculos altiuscule in Prostata defixos inveni, quid incommodi attulissent, scire non potui propterea quia peregrinus erat ob thoracis acutissimam, lethalemque inflammationem in hoc Nosocomium receptus. Illud tamen intellexi, fieri non potuisse ut semen emitteret, quippe calculis ibi positis, affixisque, ut ejus exitum omnino intercluderent. Fecit illa Observatio, ut aliarum quas legeram, veniret in mentem. Marcellus enim Donatus (s) virum in cujus Prostata lapidem infixum deprehendit, non potuisse, scripsit, semen, nisi paucum admodum, aquosumque valde in coitu excernere. Fridericus autem Lossius (t) sterilitatis causam refert calculum exactissime meatum illum claudentem, qui a prostatis in urethram dehiscit. Quibus accensendus videtur Nicolaus de Blegny (u), qui impeditam seminis ejaculationem in alio pariter fuisse, narrat, ob tumidam duramque factam carunculam Seminalem, quia semen ibi in lapidem obduruerat, cum vasa etiam ejaculantia lapidibus durissimis scaterent, plerisque pili forma, & magnitudine. Et qui antea fuerat nominandus, Fabricius Bartholetus in Prostata, ut Rhodius (x) retulit, observavit, a semine retento genitum fuisse calculum, quo vesicæ orificium comprimente, urina fluere desiit. Ab Rhodio autem, & Bartholino (y) hanc Observationem memorantibus, contra utriusque consuetudinem, mentionem omissam miror illius quam primo loco ex Donato indicavimus, nedum alterius quæ apud eundem Donatum

(k) Epist. 41. n. 14. (l) n. 13. 14. 17. & seqq. (m) Opusc. Pathol. Obs. 35. (n) Epist. supra ad n. 35. cit. 8. n. 18.
(o) Commerc. Litter. A. 1733. Hebd. 2. n. 1. (p) Consult. Med. 58. (q) Encheirid. Anat. l. 2. c. 30. (r) n. 13.
(s) De Medica Hist. Mirab. l. 4. c. 30. (t) l. 1. Obs. Medic. 33. (u) Zodiac. Med. Gall. A. 2. Mart. Obs. 4.
(x) Cent. 3. Obs. Med. 27. (y) Cent. 4. Epist. Med. 6.

natum (*z*) est, lapilli pusilli in Mantuani Medici Prostrata inventi. Sed & Terraneus (*a*) in sene renibus, liene, pulmonibus calculoso, observasse se, narrat, in tubulis Prostatarum, & Vasorum Deferentium ad urethræ principium ejaculantibus, parvos, & inaequales calculos, molestiam, & impedimentum tum urinæ superlapsuræ, tum semini effluxuro afferentes. Et ante ipsum in sene alio Jacobus Douglassius (*b*) invenisse, se retulit, aliquot dura corpuscula, pisces albis similia, quo ad consistentiam dicto corpori (in mulieris videlicet: tumore deprehenso, quod num osseum esset, an lapidosum potius & tartareum, in medio reliquerat) dicto igitur corpori respondentia, magis tamen polita, quo ad faciem externam, quorum quædam ipsi harum glandularum (prostatarum) corpori insidebant, quædam exilibus radicibus membranæ has obtegenti adhærebant. Has ego omnes Observationes hic

tibi volui commemorare, non quod haud satis vulgata sint; plures enim earum sunt, quamvis aliæ alio loco, in Sepulchretum (*c*) relatæ; sed ut posses ad Pohlîi, nostrasque adjicere; tametsi ex nulla adhuc satis peculiare signum elici possit ad Prostratæ calculos internoscendos. Nam ut in plerisque earum quas protulimus, coercita seminis esset ejaculatio; hæc tamen neque ab omnibus Prostatae calculis, neque ab his tantummodo contigit; neque enim omnes ibi sunt, ut meatus seminis ambos obstruere possint, aut comprimere, neque horum obstructio, aut compressio non ab aliis causis interdum efficitur. Eisdem autem calculos quando ex seminali materia genitos suspicari non liceat, tunc fierine inter cæteras ex illa quoque existimabimus, quæ granulorum tabacci formæ non rarissime nobis intra, aut ad eam glandulam occurrunt? Arbitrari per te poteris cum de materia illa, & finibus ipsam interdum continentibus, aliisque Prostatae vitiis in Gonorrhœæ tractatione (*d*), verba faciemus.

38. Nunc vitia quædam, reliquæ etiam urethræ communia, perstringentes, calculos, quos tibi sub hujus intima membrana in muliebri corpore alias (*e*) descripsimus, minime repetemus. Scribemus potius quænam in tanto dissectorum cadaverum numero se nobis in tota urethra obtulerint, quæ ad controversiam possint de natura caruncularum; sic enim vocitant; attinere, quas olim in ipsa innasce, plerique omnes existimabant, præsertim si virulenta gonorrhœa præcessisset; nunc autem perpauca credunt, urinæ difficultatem, & se catheteri opposcentes obices quæ illi carunculis, alii aliis causis assignantes, & in his potissimum aut cicatricibus, aut turgentibus, & varicosis sanguiferis vasis certa urethræ loca coarctantibus, quod ad genus ultimum Observatio quoque spectat XXII. ex iis quæ ad Sectionem hanc Sepulchreti XXV. additæ sunt. Quin etiam spongiosum ipsum urethræ corpus intra ejus cavum ibi extuberare traditum est, ubi gonorrhœa quasdam interioris tunicæ sedes magis infirmaverit. Quæ tunica cum adeo tenuis sit; minus, opinor, miraberis, si forte urgenti sanguini cedat, corporis illius cellulas distendenti, cum tanto crassiores, & validiores parietes spongiosorum penis corporum ipsos quoque interdum a causa ejusdemmodi in nodum attolli, ut vel olim ab Arantio (*f*) indicatum est. Id obicum genus frequentius cæteris, quæ minime negat, intra urethram esse, censet Experientissimus Goulardus (*g*) ut pote quod magis idoneum sit, ut ostendit, ad phænomena explicanda, in hisque illud etiam quomodo nihil obstaculorum in quorundam cadaveribus occurrat qui de illis ad mortem usque conquesti sunt. Scilicet cum vi circulationis sanguinis, cessante in obitu causa quæ eas cellulas introrsum urgebat, deplentur hæc sensim, & subsidunt, nullumque sui quærentium oculis indicium relinquunt. Attamen credo, cum revera in vivo

fuerunt, posse oculis in mortuo subijci, si spongiosum urethræ corpus immisso aere tantum distendatur quantum in vita fuerat, sicque exsiccati incisa urethra, ille intra hanc spectetur locus, in quo percipi solebat obstaculum.

Verum non desunt qui pro carunculis adhuc propugnent sive alibi per urethram, sive præsertim in Seminali ipsa tumente caruncula agnoscendis: quos inter ipse quoque fuit Lancilius in litteris ad Genselium (*h*); sed nemo fufius ac diligentius rem egit quam Benevolus (*i*), qui non modo indicatis, ut ille, sed prolatis suis Observationibus id morbi in eadem illa exulcerata caruncula esse, docuit. Neque hic tamen; quod vellem ab uno, atque altero pererudito alioquin Scriptore animadversum; negavit, imo diserte falsus est (*k*), alios prætereā esse posse in urethra obices, quorum aliquos & ipse deprehenderit, ab angustiiis, corrugationibus, cicatricibus, & vel ab aliqua nonnunquam carnea excrescentia: & hoc unum contendit, non ab his, ut ab ulcerosa Seminali caruncula, peculiaris illa signa omnia esse posse per quæ morbum quo de ipse loquebatur, ab aliis quæ probe norat, obstaculis, urinæ se, & catheteri opponentibus, distinguebat. Quæ si, ut ille suum, allaborent alii per certas notas melius internoscenda exhibere; non est dubitandum quin tanti id Medicorum intersit, quanti interest aliud in alio obstaculi genere tum prædicere, tum agere; aut saltem vitare. Intelligis, me in hac alioquin difficili ob discrepantes adeo Observationes controversia, harum nullas rejicere; Celsi æquitatem, & Præstantissimorum Virorum judicium sequentem. Verisimile est, inquit, quamvis alia in re, ille (*l*), id a quoque prætermisum, quod ipse non cognoverit; a nullo id quod non viderit, fictum. Astrucius autem (*m*), Heisterus (*n*), Platnerus (*o*), quibus & Waltherum (*p*) addas licet, alia in aliis obstaculorum genera esse, non dubitant, nec referre, si omnes omnia non conspexerint; satis esse quod singula certis sint Observationibus comprobata. Sic quam Genselius (*q*) carunculam ipse deprehendit, non minus libenter accipimus, quam urethræ angustias, & coarctationes a Brunnero (*r*), aliisque conspectas. Sed quæ uterque addit, non æque libenter omnia agnoscimus. Neque enim omnia Observationes sunt huc attinentes, sed conjecturæ, vel ea dico quæ tanquam Observationes a Genselio subijciuntur. Quid enim huc urethræ illa Hippocratica (*s*) *φύματα*, sive *minuti*, ut Celsus (*t*) loquitur, *abscessus*, quibus cito, ut fit, suppuratis, pure effuso, *sanitas redditur*? Spectent huc cætera. Sed num quicumque se carunculam curasse, credidit, suæ opinionis eandem saltem attulit probationem quam Galenus (*u*), qui cum ab ulcere enatam, ut conjecerat, carunculam per catheterem fregisset, *secuta vidit urinæ excretionem non modo cruentam aliquam, sed & carnis fragmenta*. Omnino qui carunculas in cadaveribus, quæ certissima has observandi ratio est, deprehenderint, multo pauciores sunt quam credere videtur Genselius, si eos seponas qui ut excrescentias carneas in urethra conspexerint; illas tamen non intra hanc natas, de quibus hic quærimus, sed ex vesica, unde oriebantur, in urethram propendentes animadverterunt. Quæ cum ita sint; minus, ut puto, miraberis, si cum tot urethras ex quo Anatomes studio me dedi, attente inspexerim, & quotannis adhuc inspiciam; vix unam dixero certam mihi esse in ea Observationem carneæ excrescentiæ, cum plures sint cicatricum, & coarctationum, neque illa una non sine his fuerit.

39. JUVENIS ex capitis vulnere in hoc Nosocomio mortuus est circa medium Decembrem A. 1717.

VENTRIS dumtaxat visceribus, & Magna arteria, & larynge, in quorum examine tunc eram totus, prius diligenter inspectis, & iis qui aderant, demon-

(*z*) c. 30. cit. (*a*) De Gland. c. 5. (*b*) Vid. Aët. Erudit. Lips. A. 1707. M. Febr. (*c*) l. 3. Sect. 24. Obs. 17. §. 4. & Sect. 34. Obs. 5. §. 4. & Obs. 6. §. 1. & in Additam. Obs. 3. (*d*) Epist. 44. n. 20. & seqq. (*e*) Epist. 33. n. 34. (*f*) De Tumor. p. n. c. 50. (*g*) Traité des maladies de l'urethre. (*h*) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 84. (*i*) Nuova Proposiz. int. alla Carunc. (*k*) c. 2. & c. 3. (*l*) De Medic. l. 7. c. 14. (*m*) De Morb. Vener. l. 3. c. 4. §. 4. & alibi. (*n*) Instit. Chir. P. 2. Sect. 5. c. 38. n. 1. (*o*) Instit. Chir. §. 1336. (*p*) Dissert. de collo viril. vesic. & cæc. §. 15. & seqq. (*q*) Vid. Obs. 84. cit. (*r*) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 71. & 97. (*s*) Sect. 4. Aph. 82. (*t*) l. 2. c. 8. (*u*) De loc. aff. l. 1. c. 1.

demonstratis, hæc præter naturam offendi. Ventriculus erat amplus, vixque ullis cum rugis. Hepar æquo majus, ut ejus quoque arteria. Renes cicatriciosi; sed penis glans magis, quippe ob magnas cicatrices informis facta, & exigua. Inde urethra ad tertiam usque suæ longitudinis partem coarctata erat manifestissime: neque ullus usquam ex iis apparuit quos ego proposui (x), majoribus canaliculis, quorum ferme locum tenebat linea interrupta, quam tenuis excrescentia luxuriantis carnis faciebat. Cætera ad vesicam usque perattente examinata, & incisa, nihil ostenderunt vitii: ut neque larynx; si epiglottidem minus sanam excipias. Magna autem arteria intus inæqualis, ossium inchoamenta, & corrosio- nis, quamvis obscuriora, habebat indicia: præterea paulo supra cor justo latior fiebat.

40. SENIS peregrini cadaver ibidem per eosdem ferme dies incidi, cujus qui fuissent cæteri morbi, in meis schedis non adnotavi. Venerea lue fuisse infectum pariter ac Juvenem de quo modo dictum est, quæ adscribam, satis ostendent. VENTRE enim aperto, cum renum alterum maximum, alterum justo contractiorem offendissem, hujusque uretrem prope totum adeo dilatatum, ut apicem minimi mei digiti admitteret, vesicam autem magnam, crassis parietibus, purulentam; oculos ad urethram, penemque converti. Hujus glans pluribus profundis cicatricibus excavata: urethra autem erat valde contracta, ut vix unum in ipsa ex iis qui supra dicti sunt, canaliculis potuerim demonstrare. Reliqua ab naturæ statu aberrare non sunt visa; nisi quod epiglottis integerrima non erat, proxima autem linguæ pars quæ glandulis operta est, hic illic ulcusculis fœdabatur.

41. Quæ in utriusque urethra animadvertimus, sicuti a qua causa essent, facile erat intelligere, ita quos effectus ederent, id est quæ incommoda in mingendo afferrent, scire non licuit, ut neque alia quæ a me in aliis urethris per dissectionem deprehensa ad te alias aut scripsi, aut scripturus sum. Scribam enim (y) ubi de Gonorrhœa (z) in Juvene ex colli vulnere mortuo, oblongam mihi lineam albidam, nonnihil exstantem, oblique ab urethræ medio ulteriora versus tendentem occurrisset, sicuti & chordulas quasdam alias in Asthmatico (a) non sine urethræ contractione. Scripsi autem Epistola XL (b) ut in Sene quem ruptum aneurysma sustulerat, urethram passim cicatricosam offenderim, fibrasque præterea inter Seminalem carunculam, & vesicam oblique prominentes: itemque Epistola IV. (c) ut in apoplectico Stabulario albidam oblongam lineam, oblique in duobus urethræ locis exstantes, & in altero certe se immisso specillo opposcentes: denique Epistola X. (d) ut in paralytico Viro quem convulsiones interemerant, obliquas pariter quasdam quasi carneas fibrillas in illa urethræ sede ubi catheteri obstaculum aliquod se objicere solebat. Nunc si cum linea illa quam paulo ante (e) factam dixi ex tenui luxuriantis carnis excrescentia has quasi carneas fibrillas, & fibras illas, cum harum autem utrisque exstantes lineas pariter obliquas contuleris; fortasse tecum suspicaberis, certis quibusdam urethræ erosionibus excrescentias quasdam tenues non rarissime succedere, quæ contractæ fibras primum, fibrillasve carneas, magis autem, magisque siccatae denique subalbas, nonnihil exstantes lineas referant: fuisset igitur me sæpius ejusmodi excrescentias visurum, si dum recentius esset malum, inspicere potuissem. Fieri tamen etiam potest, ut quemadmodum urethram non semel vidi cicatricosam, & manifestissime coarctatam; ita lineas etiam illas eodem censeas attinere.

42. Muliebres autem urethras, etsi non sæpissime, ut viriles; sæpe tamen secui, & diligenter perlustra-

vi. Neque adhuc (nisi forte unam, de qua mox dicam, velis excipere) in ullam incidi, quæ cicatrices, nedum excrescentias haberet: nec mirum in perbrevis, minusque angusto canali, in quem neque tot qui erodere possint, humores influant, neque ullus, nedum tantus quantum habet virilis urethra, flexus cadat. Posse tamen nonnunquam in muliebri quoque & ulcera, & excrescentiam, aut certe diuturna obstacula quædam oriri, de Astruccio, & de Alghisio didici, quorum ille (f) corpus quo urethra cingitur, suppuratum, & fistulosum intra hanc hære, & pus effundere non semel vidit, alias vero ab eodem corpore tumido, & calloso urethram præter modum arctari; Alghisius autem (g) Virginem memorat, cui tenuis medicata candela ad *carnositatem* urethræ absumendam intra hanc relicta, vesicam subierat. Huc adde *carneam excrescentiam*, de qua mox dicetur, in Vidua quadam a Mullero (h) descriptam. Et mihi quidem semel accidit, cum Veturæ cadaver perscrutarer sub initium A. 1751. ut parvulam excrescentiam triangularem intra urethræ exterius osculum, ex hoc tamen non exstantem, offenderem: persæpe autem post acutas præsertim febres animadverti sanguifera vascula, quæ plurima, & ferme parallela intimam urethræ perreptant tunicam, turgida adeo, & conferta, ut ab ipsis tota hæc propemodum nigricaret: accidit quoque semel ut in Virguncula, itemque in Anicula, quarum fortasse alibi (i) incidet mentio, portionem ejusdem illius tunicæ extra sui meatus orificium procidentem viderem. Sed quid hæc, aut illæ incommodi in mingendo sustinerent, conjicere quidem; sed pro certo tamen scire non potui. De causa pariter cur his duabus pars quædam illius membranæ ita ex urethræ osculo prominere, non nisi conjecturæ erat locus. Atque ut ea uti nollem quæ ex sæpius laceratis per acus capitulum (k) illo osculo, illaque membrana duci potuisset; restabat altera, a prægressa fortasse stranguria repetenda. Nam conatibus ad expellendam urinam vehementioribus membranam illam deorsum urgeri, & ratio indicat, & laudata Mulleri Observatio confirmat. Excrescentia enim quæ ex urethræ orificio prodians, hoc obturaverat, magna ex parte absumpta, pars interior reliqua non nisi eo quo vesica exonerari solet, conatu fiebat conspicua. Quæ Observatio excrescentiæ carnea, rubra, fungosa, quæ fabæ magnitudine prodierat ex illo orificio, si a te cum exemplo altero conjungatur, quod Cl. Goulardus (l) memorat, *carnositatis* in viri cujusdam urethra nonnunquam adeo excrescentis, ut ex hujus osculo prodiret, ibique esset amputanda; tanto libentius cum illis facies, qui inter cætera in urinario meatu occurrentia obstacula, adhuc carunculas etiam agnoscunt. Sed ne ab urethra fœminea recedamus; quid de Corn. Solingenii rarissima quam Salzmannus (m) commemorat, Observatione dicemus, *meatus videlicet urinarii inversi, atque digiti minoris longitudine propendentis*? Usque adeone laxam & extensam meatus fuisse membranam? an collum, sive infimam vesicæ partem illac prolapsam, ut credere videtur Salzmannus (n)? qui tamen suam ita indicat dubitationem (o), *si modo alia pars oculis se se offerens, sub specie vesicæ Solingenio non imposuit*. Alius quoque morbus est, cujus raritatem ut in muliebri urethra ostendamus; pauca de ipsa, & de ejectis per eam calculis attingemus. Illa, ut Celsus (p) ait, & nos paulo ante posuimus, *brevior, quam in maribus, & laxior*, & quod supra (q) dixerat, *simul rectior est*. Ergo calculus, quod recte idem subjicit, *ubi parvulus est, per se sæpe excidit*. Quin aliquando etiam non parvus, qualis erat quem hic, ut antea (r) scripsi, & vel magis quales ii quos Bononiæ conspexi. De quibus, aliisve quos Langelottus (s), Jägerschmidius (t), Dillenius (u), Schmiederus (x), Trewius (y), alii sine Chirur-

(x) Advers. I. n. 10. (y) Vid. etiam Epist. 63. n. 13. (z) Epist. 44. n. 7. (a) Ibid. n. 10. (b) n. 29. (c) n. 19. (d) n. 13. (e) n. 39. (f) §. 4. supra ad n. 38. cit. (g) Litotom. c. 3. (h) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 38. (i) Vid. Epist. 50. n. 51. & Epist. 56. n. 21. (k) supra n. 19. & seqq. (l) Tract. supra ad n. 38. cit. (m) Differt. de hernia vesicæ urinar. thes. 18. (n) thes. 26. (o) thes. 19. (p) De Medic. l. 7. c. 26. n. 4. (q) eod. c. n. 1. (r) n. 10. (s) Eph. N. C. Dec. 1. A. 6. & 7. Obs. 7. (t) Dec. 3. A. 3. Obs. 101. (u) Dec. ead. A. 9. & 10. Obs. 242. (x) Cent. 3. & 4. Obs. 161. (y) Commenc. Litter. A. 1733. Hebd. 39. n. 4.

Chirurgiæ ope exclusos proposuerunt, plura dicere non refert, quando constat, iis majores Sennerum (z), & Tulpium (a) vidisse, nempe illum fere ovi gallinacei magnitudine, hunc, ut Icon adjecta ostendit, crassiorē, & ponderantem tres uncias cum duabus dragmis. Quem maximum inter omnes fuisse, credo, de quibus memini legisse: inter omnes dico a muliere non modo excretos, verum etiam gestatos; cum in virili vesica ad immane pondus crevisse, sciam. Mitto enim qui pendebat libram Anglicanam, & binas insuper drachmas, cui non meminerat Helmontius se parem unquam vidisse; quando in eadem Sepulchreti Sectione (b) in qua hæc verba referuntur, calculi XXXII. (c), & XXXIV. unciarum (d) propositi sunt, & Cl. Targionius (e) testatur, esse Florentiæ qui uncias æquet XXXIX. ob id quoque spectabilior, quod in eo deprehensus est qui post prosperam & vegetam senectutem morbo extinctus fuerat in quo leves potius lithiasis suspiciones, quam legitima indicia, extiterunt. Eodem pondere alterum video ex Verducio (f) commemorari, ex Launayo (g) alterum unciarum LI. denique, ut maxime mireris, quem Kesselringius (h) spectasse se, ait, apud Cl. Morandum, 6. libras cum 3. unc. æquantem: quod ipsum pondus; ne forte me in describendo errasse suspiceris; in recensione quoque invenies illius Dissertationis edita in Commercio Litterario (i). Unde fieri autem putas, ut tantorum lapidum nullum in sceminea vesica repertum esse, legamus? Nempe, aut ego fallor, rectius, breviusque, ut dixi, præsertim vero latius urinæ iter in sexu sequiore facile excipit, emittitque partem multo maximam viscidæ illius, & tartareæ materiæ, quæ ob contrarias causas in marium vesica subsistens, usque, & usque, in quorundam potissimum corporibus, accrescit calculo, ejusque adeo auget molem. Quo rarior censerī debet casus, a Cl. Adolpho (k) editus, calculi oblongi in Vetulæ urethra nati, firmiterque ipsi accreti. Quo enim modo particulæ unde is constabat calculus, restitare in ejusmodi canali, neque abripi lotii incurfu potuerunt? Attamen aut vis hoc impellens, ut in muliere sex & septuaginta annos nata, languidior, aut urethræ membrana alicubi ulcerosa, eoque inter cuniculos, & inæqualitates suas retinens eas particulæ, aut denique calculus, primum in vesica natus, & urethram sua aliqua parte ingressus, ibique subsistens, aliis, atque aliis additis ex lente illac, & quasi per stillicidium, ut tunc fere solet, præterlabentibus ejusdem generis particulis, hæc, inquam, aut aliqua, aut universa id quod miramur, & nihilominus rarum est, satis efficere potuerunt. Favent huic explicationi, præter mulieris ætatem, prægressa jam subinde per plures annos obstructio urinæ, præsertim vero calculus ipse in vesicam usque recurvatus. Vide enim meam primam (l) calculi qui acui intra virgineam vesicam increverat, Observationem. Is cum sui partem recurvatam haberet intra urinarium meatum, certe non ab illa parte inceperat, sed ab acu quæ inde aberat; illa autem ipsa pars, tanquam calculi appendix, & additamentum, intra contiguum meatum paulatim creverat; ut manifeste pro fine, non pro initio calculi esset accipienda.

43. Restaret, ut de Diabete, de Urinæ Incontinentia, & per locum indecentem Excretionem, & de Urinis non naturalibus scriberem, de quibus singulis argumentis singulæ in Sepulchreto adduntur Sectiones. Verumtamen duas ob causas non faciam. Prima est, quod nec Valsalva, nec ego quenquam ex diabete mortuum dissecuimus, quod per te facile conjeceris ex iis quæ de eo morbo attigi Epistola superiore (m). Altera, quod illa omnia quæ in denatis post cæteras istas quæ modo distæ sunt, affectiones, deprehendimus, jam cum aliis a quibus ipsæ pendebant morbis, quod in his quoque Litteris animadvertere potuisti, proposuimus. Non est autem consuetudinis nostræ quidquam iterare. Quod si in

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

Sepulchreto non esset factum; ad pauciora rediissent istæ quas diximus, Sectiones, quarum nihilominus duæ primæ adeo breves sunt, ut simul cum Scholiis vix ambæ impleant sex paginas. Præterea in singulis fere quæ ad urinas, aut ad Partes his inservientes attinent, Sectionibus non modo quæ in aliis, sed & quæ in una Sectione posita fuerant, in eadem iterantur. Et novisti jam ex initio superiorum Litterarum (n), quot Sectione XXIV. fuerint repetita. Ea autem quæ illam præcedit, Sectione XXIII. vide, quælo, an eadem quæ Observatione VIII. § 1. leguntur, legantur partim Observatione IX. partim iis quæ huic subjecta sunt, Scholiis: Sectione vero in cujus argumento hæcenus versatus sum, XXV. an idem quod positum fuerat §. 2. & quod §. 10. Observationis VIII. ponantur iterum §. 19. & §. 17. ejusdem Observationis. Sed & in una ex Sectionibus istis brevissimis, id est XXVII. num id quod traditur §. 3. Observationis I. idem sit quod §. 9. Observationis II. & in hac ipsa II. num quod §. 4. idem sit quod §. ejusdem II. si forte dubitas; historias inspicere fufius relatas Sectione XXIV. Obs. X. §. 8. & Obs. II. §. 4. quibus perlectis, omnem tibi dubitationem eximes. Denique; ne pluribus te morer; si Sectionem verses XXVIII; non sine magna admiratione bis invenies una eademque pagina repeti inferius quæ paulo supra posita sunt, primum videlicet maximam Scholiorum partem ad Observ. VI. & VII; deinde vero Observatione XII. historiam Illustr. Dificillæ §. 2. & §. 4.

44. Ne tamen asymboli ab his Sectionibus discedere videamur; ad istam ultimam, quæ de Urinis est non naturalibus, pauca adnotabimus, nec multo plura ad penultimam, quam esse diximus de Urinæ Excretionem per locum indecentem. Utraque, etsi conjunctam non habebunt cadaveris inspectionem; non tamen omni carebunt utilitate. Incidimus aliquando in urinas quæ chylum, & aliquando in alias quæ sanguinem admistum habere viderentur; ut Medicorum alii rem ita prorsus, ut apparebat, alii vero longe aliter accipiendam esse, contenderent. Controversia illa prima si unquam alibi, tunc profecto hic maxime ante hos quadraginta annos agitata est, cum ultimus ex Generosa Discalcium Gente in longo illo, quo confectus denique est, morbo lotium diu reddere perrexit, cujus pars magna lacti omnino similis subsidebat. Ejus Medicorum alter, Vir Clarissimus, & mecum profitendi munere, & amicitia conjunctus, cum sedimentum illud odore omni, & visciditate careret, chylum esse, asseverabat. Negabat alter, qui pus esse, contendebat. Ut diuturnam eam litē, si fieri posset, componerent, omnes qui tunc Patavii in medendo nomen aliquod haberent, alii alio die accersiti sunt. Me nihil magis refugientem quam libitibus implicari, diuque per multas ac varias excusationes tergiversantem, exoravit denique agri levir Alexander Guarinus, in quo pariter vetustum illud, & nobili Poeta illustratum Genus aliquot post annis finem habuit. Cum discrepantium rationes audivissem, urinas examinasse, agrum diligenter interrogasse; ita respondi, ut me omnes intelligerent disputantium quidem utrumque pro suis quemque meritis non parvi facere; sed plus tamen veri studio, ut debebam, quam amicitia tribuentem, in secundam inclinare sententiam. Nam chylum quidem per renes effluere posse, me dixi non ignorare, si modo laxiores sint per ipsos secretionis viæ (& sane aliqua sic explicabis eorum exemplorum quæ vel Sectione hac XXVIII. (o) Sepulchreti indicantur.) Verum in nostro agro ex prægressis diu, & vel tunc comitantibus non obscuris læsi alterius renis indicis, ut se pars chyli adjungeret, pus tamen videri non posse excludi. Nec me fugere, quo facto re infectum post sepe ex læsis renibus descendat: extare tamen & inodori puris exempla non modo aliunde, ut cum Celsus (p) scripsit,

Z

me-

(z) Medic. Pract. I. 3. P. 8. S. 1. c. 2. vers. fin. (a) Obs. Med. I. 3. c. 7. (b) 23. Obs. I. §. 9. (c) Obs. ead. §. 1. (d) Ibid. §. 2. (e) Prima Raccolta di Osserv. Med. (f) Vid. apud Boretium de Operat. alti Adparat. (g) Vid. apud Pall. Dissert. supra ad n. 35. cit. in adnot. ad §. 19. (h) Dissert. ibid. supra cit. n. 53. (i) A. 1739. Heb. J. 9. (k) Aft. N. C. Tom. I. Obs. 239. (l) supra n. 19. (m) n. 14. 15. (n) Epist. 41. n. 1. (o) Schol. 2. ad Obs. 14. (p) De Medic. I. §. c. 26. n. 20.

melius esse pus, si nihil olet, verum etiam ex ipsis renibus, eoque mox commemoranda. Nam quod viscidum non esset sedimentum; inveniri quidem interdum etiam in renibus maxime viscida (ut in Sepulchreti eadem Sectione (q)) Verumtamen haud omne pus esse viscidum, & quod cum urinīs glutinosum, & tenue ejicitur, id sane Medicos Experientissimos (r) legi vesicæ, non renibus, tribuentes, & Valsavam, dissectionibus quoque edoctum, rarius consuevisse ab renibus, quam a partibus subjectis, reperere. Quæ ut omnia prætermitterentur; haud tamen oblivisci me posse aut Viri illius, aut Præfulis, quorum historias reliquissent nobis Benedictus Sylvaticus (s), & Lælius a Fonte (t) tam nostræ similes quam aquam aquæ (ut propterea vix crederem, in tam agitata controversia ab nemine, uti certior postea factus sum, ante me fuisse commemoratas.) In utroque enim illorum ægro signa præcesserant renis alterius læsi, aderantque, ut in nostro, & lenta febris, & macies. Ab utroque urinæ reddebantur quatum sedimentum non fœtens, non viscidum, sed inodorum, & fluidum, lac ipsum referebat. Hoc esse pus ab renibus defluens, Medicus ille uterque affirmabat. Negabant, in Episcopo præsertim, alii. Dissectio autem, renis illius substantiam aut absumptam, aut abscessu perforatam ostendens, pro affirmantibus stetit. Quæ etsi commemoranti similior dicebam, quam pronuncianti, etsi iudicii difficultatem in abditis morborum sedibus naturæ statuendis inculcabam, nec me plus sapere quam tot alii qui superioribus diebus consulti fuerant, profitebar; tamen ex Nobilibus & Doctis, qui non pauci aderant, Viris nemini, ut dixi, quam in partem meus propenderet animus, occultum fuit. Neque mortui post aliquod tempus refragata dissectio est, per quam, tametsi fuit ab ignobili Chirurgo clam propemodum instituta, sic satis postmodum auditum est, renem affecti lateris semiputrem inventum esse, & ad exiguam molem redactum. Quod etsi eorum silentio quorum interesset aliter credi, comprobatum est; tamen quia nec ipse vidi, nec meorum quisquam sectioni interfuit, non visum est hic pro certo esse ponendum.

45. Atque hæc Patavii. Venetiis autem inter pauciores controversia altera olim fuerat, Abbatis cuiusdam urinæ sanguine, ut videbantur, revera infectæ essent, necne. Res ferme similis erat illius quæ eadem Sepulchreti XXVIII. Sectione (u) proposita est; sanguis enim in lotio vel diutius servato non subsidebat. Consultus, auctor fui, ut igne supposito periculum facerent; sic enim sanguinem facile posse coire, seque, si reapse inesset, ostendere. Itaque eo periculo facto; controversia dirempta est. Cæterum quomodo per album linteum, in ejusdemmodi urinam immersum, & mox exsiccatum, idem quæsierit Cl. Burgmannus (x), & quid loco sanguinis, & qua ratione invenerit Schelamerus (y), & quomodo in quibusdam sanguis ex vesicæ hæmorrhoidibus secundum Cælium Aurelianum (z) sit repetendus, etsi de hoc fuscè ad Præcl. Seraum, pro Nobili ægro Neapolitano in Medicorum diffidio consulentem, respondi, in his modo edisserendis te non morabor; sed ut quos laudavi, inspicias, & de iis hæmorrhoidibus Doctissimum Helwichium (*) legas, potius hortabor.

Cum vero in eadem quam paulo ante designavi, Sectione (**) leges, teretia corpora vermiformia, & cruenta a quadam Vidua quam acerbissimus lumborum dolor cruciabat, simul cum lotio fuisse reddita; eorum substantiæ accuratius examen requires, per quod apparere posset, ea potius quam teretes exesi a cancro renis particulas, polyposas, in uretere sic formatas, concretiones fuisse. Nam quod

lumbrici veri non fuerint, Observationis quoque illius Auctor agnovit: qui nisi inter vesicam, aut urethram, & intestina via per morbum aperta sit, quemadmodum supra (a) indicatum est, cum urinīs certe reddi non possunt. Quamobrem cum ad ejusdem Sectionis Observationem veneris XXX. quæ uræ acinorum, & frustulorum lactucæ, aliorumque ciborum excretio una cum urinīs animadversa proponitur; partim majorem cautionem, & accuratius examen desiderabis, partim etiam quoniam in uno vesica tota exulcerata fuisse dicitur, ulcus aliquod inde in quodpiam intestinum pertinuisse, suspicaberis. Neque enim difficile est, ita se habentem vesicam cum proximo aliquo intestino coalescere, & sic per quampiam ulcerosam corrosionem cuniculum ab illa in hoc duci. Qua ratione intelligi fortasse potest, quomodo vir de quo ab Yongio (b) scriptum est, cum sæculenta urina exiguos passæ uræ acinos, foliorumque, ac radicum particulas, aliaque devorata, cum iisque pilulas duas, in longum extenuatas, reddiderit. Nimirum sævissimi colici dolores superioribus mensibus antecesserant, ut a veri similitudine non abhorreat, inflammatum aliquod intestinum cum vesica coalescere, & parvo aliquo abscessu facto, pus in utriusque cavum erumpere, apertamque inter utrumque fistulam relinquere potuisse. Nam quod cum Yongius advocatus est, urina nihil grave oleret, neque sanguis; aut pus alvo dejiceretur, nec tenesmus esset, neque humor unctus, per clysterem immixtus, suo lotium colore inficeret: communicationem quidem inter vesicam, & Rectum, aut Colon intestinum minus credibilem merito ipsi reddiderunt. Credibiliorem autem fortasse censuisset, si inter vesicam, & partem aliquam huic attiguam Ilei intestini esset, concepisset; acerbissimi enim illi qui præcesserant, dolores, ut Colici vocati essent, Iliaci esse potuerunt.

46. Sed foramen quod a vesica in contiguum Rectum intestinum præter naturam pertineat, ut facilem reddit explicationem lotii per anum redditi; sic aliquando aut ita in mortuis obscurum est, aut sic in viventibus difficile creditur, ut eodem modo vix ac ne vix quidem liceat rem hanc, ad penultimam, ut vides, ex enumeratis (c) Sectionem attinentem, probabiliter explicare. Hæc quæ dico omnia exemplis declarabo. Quorum antiquissimum ex Praxagora est referente: *visum sibi quendam qui per sedem urinam excrevisset, supervixissetque annis duodecim: an ne etiam pluribus (quod tunc temporis ipse discessisset, nec de eo quicquam audisset postea) ignorare*. Locum hunc ex Ruffi Ephesii libello de Vesica, Renumque Affectionibus (d) ita descripsi, ut in Henrici Stephani Editione legitur Medicæ Artis Principum, quem libellum latine redditum extare, non videntur Lindenius, & Mercklinus (e) animadvertisse. Hæc scire te, volui, ne forte mireris, cur non, ut Schenckius (f), & qui ipsum describunt, Praxagoram dixerim quendam vidisse, *cui urina per sedem excrebatur per duodecim annos*. Quod tamen si diserte ita dixisset, ut dixit quidem supervixisse, mirari non oporteret, cum in hac ipsa XXVII. Sectione (g) historiam habeamus viri qui a pueritia ad quadragesimum, imo ad quinquagesimum usque annum semper lotium per sedem reddiderit, lithotomus enim e puero calculum exsecans, sic vesicam, & Rectum intestinum læserat, ut meatus ab illa in hoc descendens post orbitum inventus sit *digiti latitudine*. Quod autem in isto artis imperitia fecerat, in Praxagoræ homine videtur morbus fecisse; ejus enim Observationem Ruffus post illa subjicit, *aliquando in intestinum abscessus rumpitur*: quantum, ne quid dissimulem, de abscessu loqui-

(q) Obs. 9. §. 1. & Obs. 22. §. 1. (r) Vid. ibid. Schol. ad Obs. 10. & 15.

(s) (t) Vid. ibid. cit. Obs. 10. cum Schol. & Obs. 14. cum Schol. (u) Obs. 9. (x) Commenc. Litter. A. 1733. Hebd. 36.

(y) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 81. (z) Morbor. Chron. 1. 5. c. 4. (*) Eph. N. C. Tomo modo cit. Obs. 119.

(*) Obs. 26. (a) n. 6. & 29. (b) Vid. apud Th. Dereham Saggio delle Transaz. Tom. 3. P. 2. c. 4. §. 29.

(c) supra, n. 43. (d) c. 8. (e) Linden. Renov. Vid. Ruffus. (f) Obs. Med. 1. 3. ubi de Urina alien. loc. excreta, Obs. 13.

(g) Obs. 1.

loquitur renum; nostri autem, Pechlinum (h), cum urina per alvum quinquies vel sexies quotidie ejiceretur in ischuria hominis renum, & vesicæ calculo laborantis, in medio reliquisset, an illa a vesica in substratum proxime intestinum Rectum per novas tubulatasque vias, an a renibus ad intestina deducta esset. Cæterum de vesicæ abscessu, Rectoque intestino Fernelius (i) loquitur, cum visum esse, ait, illum nonnunquam & in anum penetrare, illacque urinam omnem defluere. Et Hildanus (k), cum post longam vesicæ ischuriam, & purulentas urinas vidisset has demum viginti ultimis vitæ diebus, non per colem amplius, sed per podicem nunc seorsum, nunc vero mixtas excrementis effluere; deprehendit, ex vesicæ cavo rotundum ulcusculum in Rectum intestinum produci. Quamobrem, cum ipsi Horstius significasset, mulierem quæ dum ab arbore caderet, genitalis lacerationem retulisset, & mox vulnus temere exterius clausisset, jam ultra semestrem spatium nullam urinam reddidisse, nisi quod profluebat serosa humiditas singulis diebus per alvum, non cum alvi excretis, sed separatim; minime dubitavit respondere (l), plane sibi esse persuasum, non tantum collum vesicæ, & uteri, verum etiam ipsum intestinum Rectum ab arbore læsum atque perfossam fuisse. Et explicatio quidem hæcenus facilis, & perspicua est, quemadmodum & in Viro Nobili fuisset, ni sanguis quem alvo excernebat, admistam facile urinam obscurasset; in eo enim invenit Cl. Moraschius (m) adnatum fungosæ carni, vesicæ calculum, qui hanc tandem una cum intestino Recto perforaverat. Sed vicissim Observationes sunt, in quibus hæreas, velut illa quæ ex Actis Helveticis (n) semel atque iterum alia de causa supra a me indicata est. Nam ad mistum cruentum, & dysuriam cum paulo ante vitæ finem illud accessisset, ut lotium per anum exstillaret; vesica tamen nullum ulcus, nullamque viam ostendit quæ duceret ad intestinum. Huc adde ex Sepulchreto (o) multo longioris temporis Observationem. Puer enim cui toto decennio omnino fuit cohibita urina, cujus guttæ aliquot per anum, sed minus limpide, prodibant, renes habuit, & ureteres morborum vi inutiles redditos, vesicam autem nequaquam p. n. perforatam. Quin & ubi plurimum lotii in vesica erat, ut in eo de quo Rhodius (p) scribit, urethræ caruncula illud supprimebat, ipsum quidem per intestinum Rectum clare fluxit, sed tantum donec, sublata obstructione, ad consuetam viam natura duceret; ut minime intelligamus, quomodo per intestinum fluere omnino desiisset, si ex vesica ad illud via præter naturam reapse fuisset aperta. Plurima pariter in vesica pueri urina erat, quem ex Benivenii (q) Observatione plures commemorant; nam septimo jam die non reddiderat; cum eam tandem ex ano evacuavit. Sed ne forte credas, ab Rhodio, & a Benivenio prætermisum esse superstes aliquod præternaturalis perforationis indicium; Cl. Reusneri (r) in alio puero Observationem perlege. Videbis certe, nihil in vesica fuisse lotii quod ex ea viam vi sibi faceret ad intestinum, & tamen septimo ischuriæ renalis die urinam colore, odore, quantitate naturalem æmulantem, per alvum excretam esse sine fæcum alvinarum excre-

tione, sine omni dolore, aut alteratione, idque per dies aliquot ter quaterve quotidie, donec repente per colem reddita est sine omni dolore aut molesto symptomate, & sic naturali modo perrexisset mictionem annis insequentibus. Haud licet igitur omnem urinæ per podicem excretionem ad primum illum modum explicare; sed ubi ob renalem, aut vesicalem ischuriam nimia ejus copia sanguinem prægraveret, neque ullum ab renibus, aut a vesica morboſi ad intestinum aperti itineris indicium sit, res ita potius est explicanda ut quemadmodum tunc per vomitum ejici lotium, alibi (f) scripsimus, sic per secessum quoque ejiciatur, intestinorum videlicet glandulis id præter naturam secernentibus. Attamen vel ratione ista posita, illud non facile intelligitur, quomodo effusa in tubum intestinorum urina sine fæcum alvi admistione, ut modo referebamus, egrediatur: quæ difficultas neque per illam alteram rationem primam tollitur omni ex parte, ut cum illa apud Horstium fœmina non cum alvi recrementis, sed separatim urinam ex podice emittebat; Hildanus enim nunc seorsum quidem, nunc vero mistam alvi excrementis effluere in suo sene, observaverat. Mihi autem superioribus annis contigit ut in casum inciderem, quem, ejusque causam, & modum cum intelligere conarer, non visa est amplius ex majoribus hæc esse quam modo proposui, difficultas. Juvenis Sacerdos qui ob egregiam indolem, ejusque officio dignam probitatem, & spectatissimos semper mores, omnibus quibus erat notus moriens sui desiderium reliquit, cum mihi narraret, se paucis ante diebus animadvertisse, urinam sibi per sedem prodire, ego qui hypochondriacum, sicuti studiis litterarum dediti non pauci solent, ipsum esse jam nossem, primum non credidi, postridie autem cum ad me regressus illam quæ sic paulo ante prodierat, afferendam curasset; tum denique ex eo diligenter quæsi, an vitio ullo unquam alicujus ex urinariis partibus, aut imi intestini affectus fuisset, an dolore, aut molestia ulla, si non diu antea, at saltem non ita pridem inter mingendum, aut dejiciendum vexatus esset, aut tunc vexaretur, cruentine quidquam, aut purulenti alterutra via exiisset, aut exiret, atque alia ejusdemmodi. Ille vero hæc singula, nedum universa, iis verbis negavit, quæ vel in minus ingenuo homine fidem facerent. Nulla, ut vides, hic fuerat ex causis quas paulo ante commemoravi, non calculi exsectio, non abscessus, non casus, non ictus, non in vesica, aut renibus lapis, non urinæ in illa, aut his suppressio, & tamen urina, & sæpe quotidie simul e vesica, simul e podice exibat; eaque ipsa quæ e podice, ut plurimum sine alvi recrementis, & sic ad mortem usque, ab alio morbo allatam, id est menses multos perrexit absque ulla molestia exire. Is cum decessit, ego forte in Patria longius aberam, ut ne veniam quidem licuerit petere cadaveris perscrutandi, & quod in vivo intelligere satis non poteram, ex mortuo fortasse addiscendi. Sed hæcenus hæc. Proximas Litteras aliquanto breviores expectabis, & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLIII.

De Herniis agitur.

Hernias, de quibus scribere aggredior, Viri hoc tempore Doctissimi dividunt; id quod minime ignoras; in legitimas, & spurias, legitimas eas in quibus ventris aliquod procidit viscus, spurias cæteras appellantes. Hunc ordinem sequar. Ex illis igitur herniis quarum adhuc restant in Valsalvæ schedis Observationes, hæc pertinent ad legitimas.

2. VIR triginta annos natus, ex capitis vulnere mortuus, cum vivens tres habere testiculos videretur, scroti atque inguinum propterea instituta dissectione, hæc præbuit conspicienda. TESTES quidem erant duo, secundum naturam se habentes. At qui a sinistris tertius esse videbatur, omenti erat portio, quæ intra proprium sacculum, ex peritonæo factum, in scrotum descenderat. A dextris quoque tumor erat, sed minor: quem Appendicula Vermiformis, in similem sacculum prolapsa, efficiebat.

3. Epiploceles simul, & Enteroceles hic habemus exemplum, & quidpiam in singulis peculiare. Omenti portio, testiculum mentiens in vivo, ad cætera est addenda quæ cum mentiri illum possint, suspicionem olim fecerunt nobis (a) tot Observationes legentibus testiculorum trium, a Graafio (b), aliisque commemoratas, de aliqua in pluribus earum deceptione, quæ post mortem non fuerint per anatomicum confirmatæ. Et sane Vir iste facile auxisset earum numerum, nisi errorem sustulisset dissectio, quemadmodum & in alio sustulit, cujus tertium, ut videbatur, testiculum fuisse hydatidem, veri testis magnitudine, & figura persimilem, scripsit Cl. Schreiberus (c). Cæterum omenti portio in scroto reposita, vel per se olim admirationem movisset iis quos designat, & sua geminæ in uno viro deprehensæ ibidem epiploceles Observatione confutat Præstantiss. Heisterus (d). Appendicula autem Vermiformis, si una cum Cæco intestino in scrotum procidisset, aut etiam cum proxima Coli parte; quanquam scio difficilior hanc, quam sinistram Coli partem prolabi; at si tamen laxatis, perfractisve, ut in Waltheri (e) Observatione, dexteris Coli vinculis, cum hoc, & Cæco simul Appendicula descendisset in scrotum, eorum pondere peritonæum deorsum urgente; proclivius id esset intelligere, quam solam ipsam adeo flexilem, & levem eo pervenisse, nisi tunc forte fuit, id quod rarius est, recrementis maxime distenta, aut potius paratum antea sacculum a prolapsio intestino Ileio, hoc in ventris cavum regresso, subiit ipsa, longitudine sua ad id plurimum juvante. Agnovit difficultatem hanc Lavaterus (f), qui tamen Appendiculam in scroto non vidit, ut in eo vidit, & a dextris quidem, intestinum Colon *plus quam pugni magnitudine*; id quod difficilius esse quam a sinistris dicebam, nisi forte violentiam ictus, aut casus ab alto hernia consequatur, cujus exemplum habes apud Tacconum (g). A sinistris autem Coli partem, aliquando totum ejusdem arcum, in scrotum non raro excidere, Mauchartus (h) affirmat ubi & se ab eo latere, ait, ter vidisse, ab eodemque Parisiensem Cel. Chirurgum *herniam Coli deprehendisse, ubi Cæcum simul cum sua vermiformi appendice in scrotum se dederat præceps*. Sed & Cl. Heusingius (i) sinistram pariter vidit oscheocolem, *octo ulnas intestinorum Tenuium, intestinum Cæcum cum processu vermiformi, & dimidiam ulnam intestini Coli complectentem*. Quæ commemoro, ut in herniis ingentibus scias laxari adeo Coli vincula, ut sinant hoc sequi tra-

hentia suo pondere Tenuia intestina, & vel ipsam Appendiculam, sed una cum Cæco, in sinistram scroti partem prolabi. Sed de magnis enterocelis erit etiam infra (k) scribendi locus. Nunc, cum alias alibi tum epiploceles, tum enteroceles Observationes ex Valsalva tibi descripserimus; duas, quæ reliquæ sunt hujus ultimi generis, mediocrium licet fuerint, hic subjiciemus.

4. PAUPER annos natus sexaginta, pessimi habitus, herniosus frigidus aeri expositus, viribus fortasse deficientibus cadit, mediumque os, humeri frangit, faciem vero leviter contundit. Non multo post tempore interit.

VENTRE aperto, si vasa lactea chylo turgida excipias, e magno tractu intestinorum, nullis, qui alibi per mesenterium occurrerant, lymphæ ductibus interjectis, exorta, & alia ejusmodi (quæ ad alterum servamus locum) nihil adnotatione dignum occurrit, præter intestinorum partem quæ ex ventre in anulum e peritonæo factum prolapsa, scroto, ut solebat, condebatur.

Thoracis sinistrum cavum cum recluderetur, ab ingressu aeris illico non secus ac in viventibus bestiis, concidit pulmo: quod vero a dextris observari non potuit. Cæterum sani erant ambo pulmones.

In Cerebro aliquid aquæ continebatur, & quibusdam in locis *gelatinosa* animadvertebatur concretio.

Hujus cadaveris flaccidæ, & molles erant carnes: sanguis autem quasi serosus, & parum rubens. Quidquid autem habebat rubedinis, nonnulla dabant solida corpora in eo sero natantia: nullæ tamen inerant fibræ; nam eo sanguine in aquam coniecto, nulla apparuit concretio fibrosa.

5. PAUPER alter annorum circiter triginta quinque, pariter frigoris injuriis expositus, cum sine pulsu jam esset, in Nosocomium est illatus sub noctem, Nonis Januariis A. 1690. De ventris sævo dolore balbutiendo conquerebatur: quem cum esse crederent ex prolapsu, cui erat obnoxius, intestinorum in scrotum; reponere conati sunt. Mane homo obiit.

CADAVER dum incideretur, carnes multum emittebant humoris. In Ventre fuerunt omnia secundum naturam, nisi quod intestinorum pars, laxato ad inguina peritonæo, & in oblongum oris angustioris sacculum intra scrotum expanso, etiam tum a dextris procidebat.

Thorace recluso, pulmones conspecti sunt punctis nigris, atroque sanguine variegati, posteriore autem parte qua per membranas costalis adhærebant, quadantenus inflammati. In cordis ventriculo dextero major, in sinistro minor fuit polyposa concretio cum grumoso sanguine.

Cæterum ut per hujus cordis, & fere omnium reliquorum viscerum superficiem vasa lymphatica obvia fuerint, in mesenterio autem quam distenta, & seriem quasi globulorum repræsentantia, aliæque istiusmodi, erit alibi opportunior scribendi locus.

6. Si causam quæris cur has duas Valsalvæ Observationes non alio, sed huc retulerim; dicam. Non alio retuli, quia novissima prioris ægrotantis symptomata, posterioris autem dissectio capitis, non extant. Huc autem retuli, ut quæ in hernias viscera procidunt, Valsalvam quoque, scires, non per disruptum, sed per laxatum peritonæum procidere conspexisse, neque intra hujus processum, sed intra sacculum ex laxato peritonæo efformatum. Nec supra (l), aut in quinque aliis quas tibi olim ex eo descripsimus (m), herniarum Observationibus quidquam posuit quod repugnaret, imo diferte

(a) Advers. 4. Animad. 1. (b) De Viror. Organ. generat. intervientib.

(c) Nov. Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 3. inter Physica Obs. 6. & Tab. 12. Fig. 2. (d) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 85.

(e) Act. Erud. Lips. A. 1738. M. Jun. (f) Dissert. de Intestinor. Compres. thes. 5. (g) Dissert. de raris Herniis quibusd.

(h) Dissert. de Hernia incarcer. c. 2. (i) Dissert. de Periton. ad §. 8. (k) n. 7. (l) n. 2.

(m) Epist. II. n. 20., V. n. 2; XXXIV. n. 7. & 5. XXXVIII. n. 2.

serte nonnunquam scripsit quæ consentirent. Quod si undecim a nobis alias propositas (*n*) releges; haud aliter invenies. Minime autem miraberis, ubi non tam illam persuasionem quæ plerorumque animos olim occupaverat, quam eorum Observationes attenderis, qui, persuasione illa seposita, accuratis inspectionibus stare maluerunt. Sic Arantius (*o*) vel in grandibus herniis nihil solutam vidit peritonæi continuitatem. Sic in ista, quæ huc attinet, Sepulchreti Sectione XXIX. in quam nihil de Arantio relatum invenio, Hildanum (*p*) leges, Riolanum (*q*), Barbettum (*r*), quibus addere potes Ruyschium (*s*), & Benevolum (*t*) idem confirmantes. Quin hic ultimus cum plus centies occasionem habuisset hæc indagandi, Ruyschius autem non minus sæpe; uterque tamen nunquam ruptum in herniis peritonæum fuisse, asseverant. At enim, inquis, Arantius non negat, posse disrumpi; Barbettus autem si paulo infra (*u*) legatur, sic loquitur, quasi in hernia quam nunc vocant Cruralem, disruptum conspexerit. Non ait tamen diserte, se conspexisse. Diserte vero vidisse se; negant præter eos quos diximus, alii, in primis Mauchartus (*x*), qui in herniosis quinque, sollicite ab se in hanc rem dissectis, nonnisi dilatatum peritonæum, nunquam vero ruptum se reperisse, confirmat, sed & Celeberrimis Chirurgis Parisiensibus, quos de hac ruptura consuluit, certe nunquam obvenisse, licet amplissima illis affluat occasio in hernias inquirendi. Et ne dubites, de mediocribus tantum herniis, an de magnis quoque consuluerit; paulo ante litteras ad se missas ab uno eorum memoraverat, quibus litteris refert, se in ramice enormi tres intestinorum Tenuium ulnas cum portione Coli iis diebus reperisse. Quod si majores forte requiris; Henslingius præter illum de quo dictum est supra (*y*), octo intestinorum ulnas, eoque amplius continentem, alterum dabit (*z*) a Cl. Hommelio acceptum, qui in bienni infante procidisse ex umbilico vidit omnia viscera chyloæa, peritonæo non rupto, sed tantummodo, ut Henslingius quoque in suo conspexerat, extenso, atque relaxato. Et ante illos Meryus (*a*) in sinistro scroti latere cujusdam fenis, ad monstruosam magnitudinem amplificato, Cæcum reperit cum initio Coli eo protractum a Tenuibus intestinis, quæ illuc omnia erant prolapsa, semipede supremo excepto per quem ventriculum quoque sic ab sua sede distraxerant, ut recta linea ab diaphragmate versus inferiora ventris descenderet; marsupium tamen, seu saccus e peritonæo factus, intime hanc tantam molem complectebatur. Nec vero dicas, cum Meryus antea (*b*) ex Virgine haud parvam illam herniam proposuit, quæ præter duas Coli intestini circumvolutiones, Tenuium tractum quatuor saltem pedum continebat, idque habebat peculiare propter quod mirum est, vix ab ullo eorum qui de herniis postea scripserunt, fuisse commemoratum, ut ab sinistro inguine ad medium usque femur se extenderet; cum igitur hæc Meryus proposuit, nullam peritonæi completentis injecisse mentionem. Facilis enim responsio est, in hernia cujus involucri non secus ac quæ inerant Tenuia intestina, gangræna putrefecerat, non fuisse medenti occasionem explorandi, an illa comprehendisset peritonæum, quippe a putredine ipsa jam exesum potius quam ruptum. Idemque dictum puta ad Tacconi (*c*) Observationem in Virgine altera, cui non infra ligamentum, ut vocant, Poupartii, sed indidem unde priori, a multis jam annis propendens intestina repente demum extra herniam prociderunt, non tam rupto, quam ab eadem causa quæ ima herniæ integumenta exulceraverat, semicorrupto, ut veri simil-

limum est, proximo illis peritonæo. Quod sane in multo majori, quem idem exposuit, ramice solerter delineato (*c*) quidquid Coli, & Mesocoli inerat, videbis circumvestivisse. Ingentes alias hernias & legi, & vidi, ut quam Teichmeyerus (*e*) versus genua usque; quam Schacherus (*f*), & quam Meekrenius (*g*) ultra genua extensas, & ne longior sim, quam Cl. Brebivius (*h*) ad furas usque propendentem exhibuere. Sed vix primus hoc dumtaxat tradidit (*i*), intestinorum Tenuium, Crassorumque, & mesenterii, atque omenti magnam in sua delituisse portionem, alter an dissecuerit, nescio, duo certe reliqui non secure, ut neque ego, qui in Præsule generosissimo vidi tantummodo oscheocelem, quæ pictæ a Meekrenio longitudine quidem, sed non crassitudine impar esset; nec in eo ut quæ viscera continebat, nullo negotio in ventrem possent repelli; sed nulla ratione intra ipsum possent retineri.

7. Nulla igitur, inquis, Observatio est rupti in herniis peritonæi? Ego vero non id contendo; sed hoc tantum, multo quam olim putarent, esse rariores. Et quanquam Dionisius (*k*) asseverat, omphalocelam fieri dumtaxat, si ruptum sit peritonæum, seque, cum omphalocelas plures & in vivis, & in mortuis aperuerit, nunquam agnoscere potuisse, intus a peritonæo convestiri, imo incisa cute, nullam præterea invenisse membranam; tamen paulo ante (*l*) vidisti, quantam Hommelius omphalocelam conspexerit relaxato, non rupto, peritonæo comprehensam, & videre poteris, Paulum Barbettum (*m*) aliquoties in cadaveribus demonstrasse, etsi umbilicus cum subsequenter intestinis instar capitis virilis protuberaret, attamen peritonæum fuisse expansum, sed nusquam disruptum, itemque Hottingerum (*n*) in mulieris omphalocela diametro pedem æquante, aut superante, cute detracta, peritonæum, cutis externæ crassitiem & densitatem æmulans, secatu difficile, aperuisse, interne intestina firmiter annexa tenens, ut in puella, ab Schulzio (*o*) dissecta, adnatum plerisque locis habebat omentum. Huc adde Ill. Halleri (*p*) Observationem, qui sicut in aliis herniis integrum peritonæi saccum, ita in exomphalo quoque deprehendit. Quibus Observationibus spectatis, fortasse suspicaberis, in nonnullis saltem Dionisii dissectionibus peritonæum valde extenuatum, arteque cum integumentis connexum, ejus oculos fefellisse. In hernia quoque Crurali Cl. Virum (*q*) lego in rupti peritonæi fovea, omenti, Coli, atque Ilei portionem invenisse. Vereheyneius (*r*) tamen qui inter primos hoc genus herniæ, & quomodo ea interclusa ægri moriantur, descripsit, illam fieri tradidit peritonæo ibi paululum dilatato, aut, quod rarissime contingit, rupto: & certe ego, ut tibi alias (*s*) scripsi, ejus ibi saccum conspexi, sicut alii pariter, & in his Mauchartus (*t*), & si majorem saccum requiris, apud eundem Mauchartum (*u*) Wernerus, qui ibidem saccum dilatavit continentem præter longam omenti portionem, Ilei intestini partem longitudine duorum fere pedum cum dimidio.

Sed de oscheocele, quæ & frequentior hernia est, & nobis hujus sermonis initium præbuit, si præcipue videndum est; dissimulare non oportet, in ea ipsa quæ huc spectat, Sepulchreti Sectione (*x*) Observationes extare duas, alteram Joannis Rudolphi Salzmanni (*y*), alteram Friderici Hoffmanni patris (*z*), quorum ille in ista hernia peritonæum ruptum ait se ostendisse, hic cum dilatatione externæ tunice peritonæi internam ruptam & dilaceratam vidisse. Illud in his perraris, si cum cæteris prope innumeris comparentur, Observationibus desiderari potest, ut quæ causa utrisque herniæ fuisset, minime

(*n*) Epist. V. n. 19; XXI. n. 15. & 19; XXIV. n. 16; XXVI. n. 37; XXXIV. n. 9. 11. 15. & 18; XLI. n. 10; XLII. n. 34.
(*o*) De Tumor. c. 48. (*p*) (*q*) Schol. ad Obs. 19. vers. fin. (*r*) Obs. 1. (*s*) Advers. Anat. Dec. 2. n. 9.
(*t*) Dissertaz. 1. (*u*) Chirurg. P. 1. c. 7. (*x*) Dissert. supra ad n. 3. cit. c. 2. (*y*) n. 3. (*z*) ad §. ibid. cit.
(*a*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. Obs. 5. (*b*) Ibid. Obs. 4. (*c*) Dissert. supra ad n. 3. cit. (*d*) Tab. 3. Fig. 1.
(*e*) Dissert. de Exomphalo inflamm. §. 11. (*f*) Dissert. de Morb. a situ intestin. p. n. c. 3. §. 3.
(*g*) Obs. Med. Chir. Posth. c. 5. (*h*) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 25. (*i*) Dissert. cit. §. 18.
(*k*) Cours d'Operat. de Chir. Demonstr. 2. (*l*) n. 6. (*m*) Sect. hac Sepulchr. 29. Obs. 1.
(*n*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 231. (*o*) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 226. (*p*) Opusc. Pathol. Obs. 29. & seq.
(*q*) Commerce. Litter. A. 1745. Hebd. 24. n. 1. (*r*) Anat. corp. hum. l. 1. tr. 2. c. 7. (*s*) Epist. 34. n. 15.
(*t*) Dissert. supra ad n. 3. cit. c. 4. in fin. (*u*) Dissert. de Epipto-Enterocèle Crurali. (*x*) 29. l. 3. (*y*) Obs. 3.
(*z*) Obs. 14. §. 3.

nime ignoraremus. Ut enim ingenue, quemadmodum soleo, me tibi aperiam; Fabricium nostrum (a), atque adeo quem sequitur ipse, Paulum Æginetam (b) quadantenus sequor. Scilicet in eo sequor quod ramicem de quo loquimur, vel dilatato, laxatove peritonæo, vel rupto fieri, docuerunt, & in eo pariter quod cum fit illo rupto, una vice ac subito ab initio intestinum devolvatur, idque ob causas violentas dumtaxat, & tumor ingens, sive, ut Pauli verba alii vertunt, immensæ magnitudinis sit. In eo tamen sequi non possum, quod vel ubi hæc signa conveniunt universa, ruptio semper sit agnoscenda. Meam enim assensionem cohibent tum antea propositæ Observationes ramicum ingentium, & quos interdum violenta causa aliqua, ut casus ab alto aut produxerat, aut adauxerat, non rupto peritonæo; tum ratio, quæ, ut Mauchartus (c) ostendit, minime prohibet cogitare quæ subesse causæ potuerint aut a primordiis, aut postea tantæ illius membranæ ad dilatationem proclivitatis, ut subito factum id videatur quod multo antea dispositum fuerat. Quæ cum ita sint; tanto magis Fabricium laudo, quod membranam scripserit (d) hic aut dilatari, aut rumpi: ut plurimum autem dilatari, quanto magis huic ejus pronunciato esse posse locum, intelligo non modo cum herniæ sensim, ut ille censebat, & pedetentim, verum etiam cum subito fiunt. Quod si nunc Saltzman (e) proferas Observationem in Stabulario, bubonocèle antea laborante, cui ab ictu equi calcitrantis abdomini inflicto mox tota intestinorum moles uno veluti momento in scrotum prolapsa est, ut hoc alium fere ventrem magnitudine referret, abdomine interea valde collapsio, eamque altera, quam ille commemorat, Petiti Observatione confirmes, qui in simili ob eandem causam contingente casu, peritonæi sacculum solutum invenit; ego in utroque exemplo non ægre agnoscam, disruptum fuisse peritonæum; neque enim unquam in animum induxi, tantam huic membranæ firmitudinem, & robur inesse, ut per ictus ejusmodi rumpi nequeat, aut per alias violentas causas, quas propterea allatas esse voluissim in duabus illis, quas in Sepulchreto extare dicebam, Saltzman, & Hoffmanni Observationibus. Neque enim per omnes causas quæ violentæ dicuntur, nec semper, imo rarius contingere id credo. Inter eas, exempli gratia, nunc a multis recenseri, video equitationem: neque inficior, si assidua nimis sit, ramicem a peritonæi extensione & facere, & augere posse, M. illius Servilii memor, de quo Livius (f) refert, dum inter concionandum, cicatrices adverso corpore pro Patria exceptas ostentaret, adaperitis forte quæ velanda erant, tumorem inguinum proximis visum movisse: tum vero illum, hoc quoque quod videtis, dixisse, in equo dies noctesque persequendo habeo, nec magis me ejus, quam cicatricum harum, pudet, pœnitetque, quando nunquam mihi impedimento ad Rempublicam bene gerendam domi, militiaeque fuit. Consul autem, & Magister Equitum fuerat, ac ter & vicies cum hoste per provocationem pugnaverat. Non erat igitur ejus ramex, sive is bubonocèle fuit, sive; ut Latini inguinum voce utebantur; oscheocèle, non erat, inquam, ex istis ingentibus quos ab rupto peritonæo repetunt; magno enim fuisset ad ea gerenda impedimento, cum præter illum unum quem supra (g) ex Meekrenio memoravi, neminem legerim, cujus expeditas plerasque actiones obstaculum, onusque ejusmodi non impediret. Celerrimum igitur atque longissimum calcaribus incitato equo cursum, eumque creberrimum rumpendo aliquando peritonæo aptum credo; itemque non omnem saltum, non omnem ab alto casum, non omnem ictum, non omnem clamorem, non omnem denique conatum, cohibitamque respirationem, quæ laxare possint peritonæum, eidem quoque dirumpendo satis esse, existimabo. Et de hac controversia hæcenus. Nunc ad ipsum herniæ sacculum transeamus.

8. Sacculum ex laxato peritonæo non esse hujus processum, ut olim credebant, dilatatum, illum videlicet quem ex ipso ventris cavo vasa SpermatICA excipere, & hæc comitatum, in Vaginalem demum tunicam se se expandere, arbitrabantur vel posteaquam Jo. Fernelius (h) dilucide adeo, pro eorum vasorum egressu perforari peritonæum, dedocuerat. Sed verum vicit denique opera, & consensione diligentiorum Professorum, quibuscum ut Valsalvæ, & meæ in herniis Observationes conveniant, relectis quæ paulo fufius descriptæ sunt, plane intelliges. Vide enim Epistola XXXIV. (i) ut diserte neget, sacculum ex processu factum fuisse peritonæi; ut olim credebant; qui vasa SpermatICA comitatur, imo huic processui, ajat, a superiore parte incubuisse. Itaque in prima (k) de tribus quas supra tibi descripsimus, Observationibus cum omentum intra proprium sacculum, ex peritonæo factum, fuisse scripsit, nimirum proprium dixit, ut a processu qui communis etiam vasis fuisset, continuo distingueremus. Ego vero sæpius rem ita proposui, ut interpretatione non sit opus. Sic Epistola V. (l) sacculum fuisse, scripsi, propius quidem, sed tamen extra vaginam, qualis ea cunque est, Spermaticorum vasorum. Sic XXI. (m) sacculum & initio, & progressu ad internum fuisse eorum vasorum latus, inter membranam hæc obducentem, & illam tunicam quæ cum musculo Cremastere adimitur. Sic XXXIV. (n) sub hac ipsa tunica, ab eodemque interno vasorum latere, sacculum descendisse; & prope hujus orificium illa adiisse, non ventris cavum, sed peritonæum: in alio autem (o) fuisse prope externum latus eorum vasorum. Sunt quidem inter mea, & aliorum, atque adeo ipsius Valsalvæ observata nonnulla discrimina. Ipse enim sacculum, ut dictum est, vasis incumbentem vidit, in cadavere a parte superiore, id est in homine stante anteriore, quod Viri quidam Eruditissimi perpetuo observari, scribunt. Mihi vero a latere modo interno, nonnunquam externo occurrit eorum vasorum. Est etiam qui viderit, si recte intelligo, inter sacculum, & vasa Cremasterem musculum interjectum: quod multo rarius puto; certe aliter, ut dixi, inveni. Verum hæc discrimina ut Chirurgis scitu non sunt inutilia; ita non faciunt, ne ego cum Valsalva, uterque autem cum diligentioribus Observatoribus in eo quod præcipuum est, conveniamus, videlicet aliud esse herniæ sacculum, aliud processum peritonæi: quanquam in hoc ipso processu agnoscendo non levis hoc tempore inter Anatomicos est controversia. Nam quod Fernelius cum fieri illum ex interiore peritonæi tunica negavit, ex altera saltem, exteriori, compingi, docuit, quæ possint illi accipere qui exteriorem hanc non agnoscunt? Quo tamen in numero haud satis scio, cur Doctus Vir Swammerdamium ex ejus Notis in Hornii Prodromum, Ruyschium ex Observatione 98. & Justum Schraderum ex II. Dec. Observatione 5. reponere videatur. Sed qui revera pro ea tunica cellulofam telam proponunt, quando hanc saltem cum vasis Spermaticis in scrotum descendere, non inficiantur, satis interea dant nobis, ut, hac lite nunc seposita, istud; quidquid est, quo vasa illa comprehenduntur, involvens certe, & a peritonæo procedens, vaginæ illorum, hujus autem processus vocabulo designare possimus. Nec Valsalva ipse cum processum dixit peritonæi (p), ab aliqua ejusmodi explicatione longe alienus, ut opinor, fuisset. Nam etsi hac in re non idem semper adolescentem me docuit; memini tamen cum denique sic traderet, nec tendinem musculi Obliqui Externi, nec peritonæum qua vasa SpermatICA ex abdomine proprie dicto scrotum versus descendunt, nec illum, inquam, tendinem in veri annuli formam perforari, nec peritonæum in vaginam excavari, quorum utrumque plerique crederent; sed filamenta tantum nonnulla hinc, & illinc demittere quæ super ea vasa traducantur, nec aliam esse inter peritonæum, & Vaginalem tunicam con-

(a) Pentateuch. l. 1. c. 24. & de Chirurg. Operat. ubi de Intest. Hernia.

(c) Dissert. supra ad n. 3. cit. c. 2.

(d) De Operat. loco indicato.

(f) Hist. l. 45.

(g) n. 6.

(h) Physiol. l. 1. c. 7.

(i) n. 5.

(b) De Re Medica l. 6. c. 65.

(e) Dissert. de Hern. Vesic. thes. 21.

(k) n. 2.

(l) n. 19.

(m) n. 15.

(n) n. 9.

(o) n. 18.

(p) Epist. 34. n. 5.

xionem. Unde etiam intelligis, processum illum non quasi canalem quendam perpetuum spectasse, qui primum vasa illa complexus, deinde se ipsum in Vaginalem tunicam explicaret. Nec sane ignorare poterat, tunica hujus cavum non multum se supra testiculum attollere, non modo anatome id monstrante, sed & Swammerdamio in *Miraculo Naturæ* disertè admonente, eam tunicam non se se multo ultra testiculos extendere. Quod secutus Blasius (*q*) inde ea deduxit quæ, ubi de Hydrocele agemus, infra (*r*) memorabimus: interea in Sepulchreto (*f*) videre poteris. Quo sicut illa relata sunt, ita etiam referri decebat quæ Swammerdamius indicato loco, & quæ cum eo Justus Schraderus (*t*) de alio omnino, si quando est, peritonæi processu, alio autem herniorum sacculo observarunt. Quid ergo est, inquis, quod narrat Boscus in Sepulchreto (*u*), ab se ostensam in puero, enterocèle laborante, *vaginam testiculo a peritonæo factam, ita dilatatam in suo exortu usque ad finem & fundum, ut duo digiti facile ingrederentur*? Crederem forsitan perraro aliquo casu diruptas hinc imam sacci herniæ partem, inde summam Vaginalis tunica in unum tubum coaluisse, aut, quod in singulari quadam sua ejusdemmodi Observatione suspicabatur Meryus (*x*), ut quadrupedum plerisque, ita ei puero vaginam istam a ventris cavo ad testiculum perviam obtigisse; crederem, inquam, nisi Boscus id sæpe se vidisse, & ostendisse, affirmaret, putaretque omnibus facile esse visu. Cum vero cæteris, nedum mihi, non modo id non appareat, sed longe aliud evidentissime deprehendatur; reliquum est, ut hallucinatum esse hominem, & eos qui aderant, suspicemur, extenuatione fortasse, & adhæsione utriusque tunicae cum inter se, tum ad testiculum tanta, ut hic extuberans intra saccum herniæ in eo omnino esse videretur.

9. Sed cavendæ magis in vivis hallucinationes aliæ, ne intestinum, aut omentum extra ventris caveam prolapsum falso existimemus. Multa sunt quæ ejusmodi errorem incautis objiciant, ut testiculus qui serius, sicuti nonnunquam accidit, in scrotum descensurus, inguen attollat, non facile tamen pro bubonocèle accipiendus, nisi forte ab iis qui Brechtfeldium (*y*) haud imitati, scrotum antea, præsertim in pueris, non explorent, nec deficientem in eo testem animadvertant: ut glandula aliqua inguinalis in eam formam aucta quam Epistola XXXI. (*z*) in Lanio descripsimus, aut multæ cum sero coagulato, quales deprehendit Reiseli (*a*): ut alia tandem, quæ ne imponant, cætera sunt diligenter spectanda, & inquirenda. Eram Venetiis, cum mulier Chirurgos, & Medicos, in his Santorinum advocavit, ut quid esset quod sibi in altero inguine prominebat, dignoscerent, bubonocèlem verita propterea quia repente apparuerat inter conatus adstricti ventris exonerandi. Herniæ aberant signa omnia; nisi quod statim atque eum locum manu tentarent, mulier ructus emittebat. Quæ postquam ob id unum Medicos animadvertit animi pendere, risit, & quamcunque mei corporis tentetis partem, mihi, inquit, ructus illico prodire, audietis. Periculum continuo faciunt, & continuo ructus prodeunt. Hæc mihi, aliisque Amicis cum Santorinus referret, cæteris ut inauditum mirantibus, rarum est, inquam, non inauditum. Legere enim memini apud Eitmüllerum (*b*), *rarum esse quod Bartholinus in Actis Med. Hafniens. p. 199. & Rhodius C. 2. Obs. 52. observarunt, ab externa frictione corporis quocunque in loco ructus continuos*. Sed ne idem tibi quod Amicis illis meis accidat, si forte indicatos ab Eitmüller Auctores in re perrara malis inspicere; in Rhodio quidem feliciter indicantis memoriam facile desiderabis; sed in Bartholino operarum errore agnito, pag. 199. pro 194. ponentium, reapse invenies Observationem viri, qui a leni frictione cujuscumque corporis partis statim in tam enormem incidebat eructa-

tionem, ut non prius desineret eructare, quam cessaret frictio. Est autem ea Observatio CII. Partis I. Volum. I. laudatorum Aetorum, Brechtfeldio Reg. Matris Medico auctore.

10. Sunt & alia non æque perraro, sed tamen non creberrime occurrentia, nec modo ad inguina, verum etiam ad umbilicum, & scrotum, quæ in herniis dignoscendis morari Medicos possint, & nonnunquam decipere. Sic memoria teneo, in Serenissimo quodam Principe, flatibus quoque inter cætera, & hypochondriacis ventris distentionibus obnoxio, relatum mihi ab ejus Medicis, præstantibus alioquin Viris, paululo supra umbilicum a sinisteriore parte esse epiplocelem: quem ego locum explorans, etsi laxam quandam percepi, levemque prominentiam circuli ambitu, cujus diameter tres saltem digitos transversos æquaret; tamen cum subesse nihil inæquale sentirem, Princeps autem ipse non ea interroganti responderet quæ Medicorum confirmarent judicium; malui assensionem sustinere, nec me poenituit, cum aliquot post mensibus ex mortui ob longe aliam causam, ad me missa dissectione, certior factus sum, deceptionem accidisse, a Cel. Heistero (*c*) indicatam, scilicet nihil ibi sub cute præter pinguedinem fuisse cellulas distendentem membranæ Adiposæ, non a peritonæo, quod nullo modo laxum erat, extrorsum compulsæ, sed propter majorem eo in loco suæ pinguedinis copiam eo in loco prominentis: quo de genere tumorum ad te alias (*d*) scribam. Sed ut bubonocèlem aliquando mentiantur, ostendit Schulzii (*e*) Observatio in viro in quo tanto facilior fuisset error, quod cum esset macilentus, nemo tantam pinguedinis copiam vasis Spermaticis adjunctam putasset. Et quamvis præpinguis esset alter quem dissecuit Petschius (*f*); tamen in proclivi deceptio erat propterea quia pinguedo in substantia peritonæi cellulosa collecta, per annulos ad scrotum, non in utroque, sed in dextero dumtaxat latere ea copia progrediebatur, ut ibi oscheocèle esse videretur. Porro in scroto, ubi cæteroquin haud raro cum multiplex simul est herniæ genus, alterum ab altero obscuratur, ut cum multa circumjecta aqua prohibet inclusum omentum, aut intestinum, aut ambo digitis tentando internoscere; accidere præterea nonnunquam potest, ut vel simplex genus aliquod multiplex esse, aut non quale est, esse existimemus. Quis enim in illa, exempli causa, Vesalii Observatione, quam in Sepulchreto quoque (*g*) habes descriptam, cum scrotum amplum adeo, & grave animadvertisset, quis, inquam, ex sola illapsi omenti parte esse, putasset, eo usque aucta, ut *quatuor aut quinque librarum pondus penderet*? Aut quotus quisque; ut ad recentius exemplum veniamus; facile deceptionem vitasset (in quam Gunzius ipse (*h*) laudabili ingenuitate se incidisse, fatetur) ut cum angustiore ad inguen, in scroto autem magnum, amplumque cum rotunditate tumorem videret; non ibi intestini quidquam, sed omentum solum, quod inventum est crassius factum, & inferius replicatum, concludi, existimare? Aut quis denique cui sint incognitæ Observationes, non sæpe obviæ, præstantium Virorum quos tibi Epistola XXXIV. (*i*) laudavimus, cum videat, ad pleraque alia intercepti intestini symptomata, illud non accedere ut via intestinorum intercludatur, affirmare audeat, aliquam horum interceptam esse partem sive ad umbilicum, sive ad inguen, sive in scroto, ut alii, sive ad femoris initium, ut nos deprehendimus (*k*): & contra, tametsi recrementa nulla transeant, nihil tamen, nisi partem aliquam parietis intestini, esse interceptum, ut nos olim ad inguen vidimus (*l*), nuperrime autem vel inferius Chirurgus Experientissimus Antonius Benevolus (*m*). Sed & postea fortasse erit alias in dignoscendis herniis faciles hallucinationes indicandi locus.

11. Nunc enim aliquid attingendum est de iis quæ

(*q*) Obs. Anat. in Hom. ubi de Teste. (*r*) n. 32. (*f*) Sect. hac 29. Obs. 2. (*t*) Dec. 2. Obs. Anat. Med. 5.

(*u*) Sect. cit. Obs. 5. (*x*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. Obs. 3.

(*y*) Vid. apud Bartholin. Act. Med. Hafn. Vol. 1. Obs. 106. (*z*) n. 19. (*a*) Eph. N. C. Dec. 2. A. 7. Obs. 12.

(*b*) Prax. 1. 1. S. 4. c. 2. in Prognos. (*c*) Inst. Chir. P. 2. S. 5. c. 120. n. 1. (*d*) Epist. 50. n. 24.

(*e*) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 225. (*f*) Syllog. Anat. Obs. §. 89. (*g*) Sect. hac 29. Obs. 15. §. 3.

(*h*) Prolus. de Entero-Epiplocel. (*i*) n. 16. 17. (*k*) Ibid. n. 15. (*l*) Ibid. n. 18. (*m*) Duc. Relaz. Chirurg. Relaz. 2.

quæ attinent ad prolapsi in scrotum intestini repositionem, ut satis a me tibi fiat, quærenti, num Valsalva a Clysterum usu tunc abhorreret? Ille vero, quod ex scripto quoque ejus Consilio intelligitur, sedulo curabat, ut debebat, ne quid reponendis intestinis obstitaret, imo ut omnia, quo ad ejus fieri posset, redituris in ventrem cederent. Itaque ubi hernia mollior aliquanto facta esset, quod mataxis appositis crudi fili præstabat, calida permadentibus in qua flores chamæmeli, & meliloti, semina autem lini, & scæni græci Incocta essent, quarta quaque hora mutandis (sic enim tunc Bononiæ solebant, sæpius tamen mataxis lixivio imbutis; hic spongiis utuntur in calentem amurcam demersis) tunc intestinorum repositionem blanda manu moliebatur, jejuno ægro, neque alio hujus corporis situ, quam eo quem, ut in more est, jam inde a principio imperabat, tempus insuper impellendi observans quo jussus æger expirationem longius producebat. Sanguinis autem, præsertim ubi hujus nimia copia esset, missiones antea præceperat, cum consueta alia, in quibus & clysteres intelligo, auxilia laudaverat, & parcum tum semper cibi, potusque usum, iis quæ statim gignunt, vitatis, ad hæc jusculum emolliens mane, & sero, oleum autem ex dulcibus amygdalis recens expressum, interdum ex cochleari per vices sumendum sic ut ne plus duabus uncis quotidie absumeretur. Postquam intestina reposuerat; ne forte relaberentur, eodem corporis positu, aptoque subligari cavebat, ad quod asutum frustum esset mollis spongiæ, tres digitos longum, totidem latum, unum crassum. Ubi vero per intervalla re sæpius tentata, repositio non succederet, nec gravia interim symptomata aliud capere consilium cogerent, ipse quidem potius quam incassum vexando inflammationem crearet, tum vitare, tum servare ægrum jubebat cætera omnia quæ dicta sunt sive exterius, sive interius molliendi causa in usum trahenda, sed cum iis præsertim toties inculcatum decubitus modum, id est ut altior esset pubes quam reliquus venter; sic enim per se naturam interdum rem absolvere. Contraxi tibi in summam Consilium totum, non quod pleraque non sint omnibus communia; imo propterea quod sunt, ut plane intelligas, cum in hoc convenient quod ratio indicat, ne quidquam in ventre sit quod obstat, utque omnia cedant regressuris intestinis, minime apparere, cur olim, & nostro etiam tempore aliqui a clysteribus tunc abhorreant, per quos sine irritamento quidquid ea via potest ex intestinis subducatur. Nam quod ajunt, *descendere clysteres ad scrotum, & ratione ponderis sui intestina magis deprimere, atque herniam augere*; id locum fortasse haberet ubi proxima Recto pars Coli in scrotum illapsa esset. aut ubi inverso jam peristaltico motu, omnia ex Recto in reliqua intestina raperentur. Quorum neutrum ab iis dici potest, non primum, quia *Colon raro exire in scrotum*, fatentur; non alterum, quia cum jam *peffima symptomata supervenerint*; tunc denique clysteribus ipsi quidem uti permittunt.

12. Ubi vero ad ferrum veniendum est, qua potissimum ratione utendum sit, cum Valsalva, cujus præcipue scire aves consuetudinem, scriptum non reliquerit; nihil est causæ, cur iis quæ satis ab aliis tractata sunt, immoremur. Nonnulla dumtaxat quæ illius, aut meis dissectionibus confirmari possunt, paucis attingam. Et primum quæ repositioni maxime officiant, orificii sacculi angustia, & durities, & prolapsorum aut ad sacculum, aut inter se annexio ut aliquando occurrerint nobis, certa loca ostendent Epistolarum V. (n), XXI. (o), XXXIV. (p), & hujus quoque Epistolæ ipsius (q). Mutationes deinde quas in partibus offendimus aut intra sacculum, aut prope sacculum positis, animadvertes. In his adnotatione maxime dignum est quod Valsalva vidit, ut Epistola habes II. (r), testis videlicet ob veterem, ut videtur, epiplocelem, in Juvene, fir-

ma alioquin valetudine uso, & annos nato circiter viginti duos, totus in membranosum corpus mutatus. Leges quidem in Sepulchreto (s) testes exiguos, compressos, flavescences, nucis moschata magnitudinem vix æquantes cum hernia inventos, sed magna, neque ex omento solum, sed ex mesenterii quoque, & Ileii intestini non mediocri portione facta, eaque ante viginti annos, & in septuagenario. Et Senex erat pariter is cujus testem, herniæ proximum, altero minorem, nec paulo offendi, eundemque intus ex fusco rubentem, quemadmodum Epistola scripsi XXIV. (t) Hernia tamen illa erat enterocèle, & propter inflammationem lethalis fuit; ut appareat quo ille testis color sit referendus. Hæ igitur duæ Observationes testiculorum magnitudinem ob prolapsas in scrotum partes interdum minui, ostendunt; prima autem illa, aliquando structuram ipsam penitus mutari, demonstrat. Ex quibus ut potes intelligere, non semper esse verum quod aliqui pronunciarunt, *sterilitatem ex herniis metueri, frustraneum esse*; ita conjicere etiam potes, herniosos interdum steriles fieri non modo quod vasa, ut Boerhaavius (u) docuit, *sacco adnascantur*, sed etiam quod præter vasa testes ipsi pondere & mole illapsi non solum intestini, verum mesenterii quoque, & nonnunquam ipsius dumtaxat omenti diutius premantur.

13. Iis autem quæ in herniæ saccum procidunt, partibus quæ aliquando mutationes contingant, & quam facile & quam multos, magnosque errores hæc neglecta animadversio in medendi arte parere possit, scite admonuit Gunzius (x) ubi suam in omento deceptionem est fassus. Ad cujus Observationem omenti, in hernia crassioris, & pinguioris facti, antea habitas Sprogelii (y) in vivo, Maucharti (z) in mortuo Observationes adjunges. Et ne omentum solum mutari, credas; illam quoque addes, quæ refertur a Lavatero (a) *intestinorum papyri madida instar mollium*; ut minus mirari oporteat, si, accedente præsertim supuratione, aut gangræna, rumpantur, & quod continent liquidarum sæcum, in herniæ cavum effundant, sicque hæc aut aliam herniæ speciem, aut abscessum mentiatur, ut Cel. Heisteri (b) in vivis, mortuisque observata commonstrant. Verum ut in mutationibus substantiam quas Valsalva, & ego prolapsis partibus accidisse, conspeximus; eas ex Epistola intelliges XXXIV. Nec intestinis solum dico, quæ ab interceptione passim aut inflammata, aut nigra, & gangrænosa invenies; sed omento quoque, & mesenterio. Illud enim duplicatum, & in corpus teres conformatum leges (c), quod nisi incidendo potui quid esset, intelligere. Mesenterii autem portio ut quasi carnea Valsalvæ (d) apparuerit, ibidem cognosces. Ea, inquam, portio, quæ, si duplicatum intestinum paulo altius descendat, ipsum intra sacculum sequatur, necesse est; facilius enim propter pinguedinem, qua multa est præditum, laxari potest, quam disrumpi. Nunquam autem laxius esse, quam in herniis, intelligitur. *Mollities atque laxitas mesenterii in hernia intestinali frequenter cernitur*, inquit Whartonius (e). *Usque adeo enim laxatur mesenterium, ut permittat intestinum sibi appensum, quod intra orbitam suam coercere debuerat, in scrotum delabi*. Sed is quem sæpius tibi, & merito laudo, Benevolus (f) mesenterii laxitatem semper, nedum frequenter esse in istis herniis, indeque primam harum esse originem, digna sane quæ legatur Dissertatione ostendendum suscepit. Quo spectat Observatio, in Sectionem hanc Sepulchreti (g) relata, Hoffmanni patris, vires emplastri sui magnetici, lumbis adhibiti, prædicantis ad retrahenda ex herniis intestina. Quæ si tantæ sunt, quantæ ad pervadendum, quod perdifficile est intellectu, crassitudinem lumborum, imo eorum vertebrae, & corroborandum mesenterium requiruntur; miror, cur filius ubi de herniarum curatione non uno in loco scripsit, nullam ejus, quod meminerim, emplastri mentionem fecerit. Cujus tamen cum Ettmüllerus (h) confir-

(n) n. 2. (o) n. 15. (p) n. 5. 9. 18. (q) n. 5. (r) n. 20. (s) Sect. hac 29. Obs. 13. (t) n. 16.
(u) Prælect. ad Instit. §. 641. (x) Prolus. supra ad n. 10. cit. (y) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 70.
(z) Dissert. supra ad n. 3. cit. c. 2. in fine. (a) Dissert. ad eund. n. 3. cit. n. 23.
(b) Dissert. de Hernia Incarcer. §. 10. & 15. (c) n. 9. (d) n. 5. (e) Adenogr. c. 11. (f) Dissertaz. 1.
(g) Obs. 14. §. 3. (h) Prax. l. 1. S. 12. c. 1.

confirmet, effectum se vidisse mirabilem; rem, si tibi sic placet, in medio relinquam, præsertim cum si quis velit herniosus corroborantia, & adstringentia, lumbis, ubi se annexit mesenterium, apponere, ei Benevolus non repugnet.

Cæterum a Benevolo visa non credo quæ multis ante annis scripserat Cl. Rostius (i), cum in hernioso laxum mesenterium invenisset, nempe veri simillimum esse, hernias intestinales hoc primitus requirere, quoniam intestina eadem mesenterio firmiter alligantur, adeoque e sede sua deflectere nequeunt, nisi mesenterium ob quascunque violentias prius cedat: neque credo, ad Præcl. Brendelii manus Benevoli Dissertationem pervenisse, cum eandem magis confirmavit sententiam (k). [Ad Rostii enim Observationem, aliasque Benevoli, illamque præsertim in Sartore, cujus magnæ enterocèles majorem partem non jam intestina, sed mesenterii expansio faciebat, habes a Brendelio præcipue quas adjungas, asseverante, cum aliquoties id inquireret, mesenterium ab ipsa origine immodice semper laxatum, & quasi distentum invenisse, imo in bajulo ipsum ibi peritonæum a magnis vasis sejunctum, mesenterium autem in illo atque in altero ultra fidem distentum, ut certe in altero ubi quam minimum esse solet, iis locis trium quatuorve spithamarum esset. Et ne forte existimes, a prolapsorum intestinorum pondere hæc fieri, ut & lumborum dolores; Rostius admonet, qui a quassante equitatione hernias contrahunt, sentire ordinarie prius tensionem dolorificam ad lumbos, argumento haud obscuro afflicti, tensi, vel diducti ibi affixi mesenterii. Quin etiam animadverti, attentum Medicum Riedlinum (*), cum futuræ enterocèles signa apud Auctores non inveniret, ex sua quadam Observatione multo antea indicasse ex quibus id suspicari possimus; in iis autem primo loco posuisse lumborum dolores. At enim, inquis, certum est ab Eximio Anatomico repertum esse in oscheocele mesenterium, quod obesum, funiculi simile, tensum, durumque una cum intestinis descenderat. Quid ergo laxum, aut debile in ejusmodi mesenterio fuit, cui herniæ originem imputemus? Ego vero ex te quæram, num eo tempore quo descendit, existimes sic tensum, durumque fuisse, nec illi postea id accidere potuisse quod mihi in ipso intercepto omento conspectum esse, dicebam, aut quod in eodem durioris, & quasi scirrhusi laudatis Observationibus Mauchartus, & Sprogellus adnotavere? quæramque insuper, quomodo, nisi laxius fuisset, cum aliquot Tenuium intestinorum ulnis potuisset in amplissimam herniam descendere? certe enim secundum naturam se habens nequit deorsum adeo pervenire. Cave putes, hæc a me Benevoli potius, quam veri, quantum ipse intelligo, tuendi studio, esse dicta, præsertim cum, quod ille faciebat, non omnia mesenterii, sed aliquid peritonæi quoque, & annulorum laxitati cum Rostio, & Brendelio tribuam.

14. Ex iis quæ attigimus, & multo etiam magis ex illis quos indicavimus, Epistolarum locis, in memoriam redieris, quid de observatis a nobis Bubonocèle, Oscheocele, Omphalocele; & Merocele, & de partibus tum prolapsis alias acceperis, ut non sit opus hic iterare. Juvat potius de duabus illis ultimis herniis aliquid adjungere. In Omphalocele etsi, quemadmodum a nobis, ab aliisque repertum est, omentum videtur, sicut ejus sedes indicat, debere concludi: non rarissime tamen abesse, sed Jejuni intestini, aut Coli partem sine illo occurrere, & sua, & Arnaldi, ac Petiti Observationibus ostendit Rostius (**), ubi & alia animadvertit de vomitu pro vario intercepto intestino citius, seriusve adveniente, nec eandem materiam ejiciente, quæ te legisse non pœnitebit.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

cele autem affectorum si forte dissectiones, quas addas Sepulchreto, desideras, in Observationibus invenies quas supra (l) indicavi, prætereaque apud Genselium (m), præsertim vero apud eum qui de hac Femorali, five Crurali dicta Hernia Dissertationem vulgavit, Cl. Danielelem Koch (n). Quas, illasque Observationes inspiciens, cum plerasque in viris habitas fuisse, animadverteris; minus fortasse tibi placebit quod ab Erudito alioquin Medico scriptum est, non facile viros huic herniæ obnoxios fieri: quanquam mihi, ut verum fatear, necdum, nisi in foeminis, accidit, ut eam viderem.

Rariores quasdam, seu locum spectes quo fiunt, seu partes quæ procidunt, nec Valsalva, nec ipse conspexi. In illis ea est quæ contingit qua Obturator, ut vocant, nervus cum vasis ejusdem nominis prodit, quem nervulum haud scio, cur ille idem Eruditus, quem modo designabam, Medicus cruralem posteriorem dixerit, quo cæteri vocabulo omnium crassissimum significant nervum. Cæterum de hac hernia consules qui in Commercio Litterario (o), & apud Platerum (p) laudantur.

Est hac multo rarior quæ a Christophoro Henrico Papen (q), sicut in cadavere invenerat, diligenter descripta est, maximæ lagenæ oblongæ simillima, ab dextero ani latere incipientis, & intra saccum, peritonæo continuatum, Tenuia intestina cum melsaræo valde elongato, & initio Coli includentis: quæ viscera cum per incisuram ischiadico sacram, ut recte is censet, ad quem Observatio missa est, Cel. Hallerus, deorsum procidissent; nos Herniæ Dorsalis nomen illi potius alteri, siquando se prodat, reservabimus quam Paulus Barbettus (r), ut bene Auctor novit, & tu in Sepulchreto quoque (s) habes, his verbis indicaverat: experientia me docuit, peritonæum etiam in parte posteriori versus dorsum posse disrumpi, & ibi herniam efficere.

In illis autem herniis in quibus partes spectantur quæ raro prolabantur, Cythocele est. Qua de hernia cum alias (t) ad te scribens mentionem sic fecerim, ut in mulieribus analogo quodam modo, videlicet non per inguen procidente vesica, accidere indicaverim; nunc addam, in ipsis quoque per inguen aliquando prolabi, ut duæ Observationes docent sæpius laudati Benevoli (u). Quarum altera cum ostendat, quot annis ante id vitium cœpisset; non esse igitur patet a prima conformatione, quemadmodum Meryus (x) existimabat; præsertim quando nec tot aliarum quas tunc ex viris indicavi, ullam esse, memini cujus initium a primordiis usque apparuisse videatur. Qui fiat igitur, inquis, ut vesicam seu plenam, seu vacuum tum sua vincula, & nexus, tum peritonæum, & musculi abdominis per alterutrum inguen exire sinant? Leges ingeniosi Viri Jo. Salzmanni Dissertationem (y), ubi ad ea quæ Petitus (z), ipse quoque ejusmodi herniæ observator, ad has infirmandas difficultates protulerat, alia insuper addit, per quæ easdem minoris facias, illamque in primis quæ a peritonæo obstante repetebatur, hic memorato a multis, non advertentibus, vesicam non inesse, sed subesse peritonæo. Quas omnes etsi planissime dissolvere non liceret; non tamen hæc hernia negari posset, quam non modo alias indicatum signum evidentissime pathognomonicum, sed & in mortuis inspectiones confirmarunt, tunc pariter indicata, ut nostri Jo. Dominici Salæ apud Bartholinum, & Ruyschii ipsius; ut mirum sit, fuisse qui anno demum 1713. hunc morbum pro novo haberent, & alii ab alio, sed circa illud tempus primum observatum esse, contenderent: quanquam olim etiam Platerus, ibidem a nobis memoratus, statim atque ex scroto in ischuria vesicæ distento, vulneratoque urina profluxit, hanc

A a

cogno-

(i) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 178. (k) Progr. de Herniar. Natalib. (*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 150.
 (**) Obs. supra ad n. 13. cit. (l) n. 7. (m) Eph. N. C. Cent. 7. & 8. in Append. ubi Const. Epid. Hungar. A. 1713. in Septembr.
 (n) c. 2. §. 5. (o) A. 1743. Hebd. 47. n. 1. (p) Dissert. de Hydrocel. §. 2. not. 7. (q) Epist. de stupenda Hernia Dorsali.
 (r) Chirurg. P. 1. c. 8. vers. fin. (s) Sect. hac 29. Obs. 8. (t) Epist. 41. n. 12. (u) Osservaz. 25. 26.
 (x) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1713. Obs. 3. (y) De Hernia Vesicæ Urinar. thes. 22. & seqq.
 (z) Histoir. de l'Acad. R. des Sc. A. 1717.

cognovit herniam, diserteque descripsit. Et ne forte credas, eam contentionem ex parte saltem ad muliebri vesicæ herniam attinuisse, simul cum vagina prolapsæ; fac memineris, huiusmodi Observationem a Peyero (a) annis ante Ruyschianam aliquot fuisse vulgatam, & dissectione comprobata, quam etiam in Sepulchreto (b) habes. Hanc aliorum postea, & nominatim Virorum Clariss. Bassii (c) & Burgasii (d), Observationes in demortuis secutæ sunt. Meryus qui virilis vesicæ descensum in scrotum per cadaveris incisionem præclare confirmaverat (e), muliebri herniam in viva dumtaxat raro exemplo in perinæo deprehendit (f). Atque hæc non ad iteranda, sed ad pressius alibi indicata illustranda, & absolvenda ea quæ attinent ad Herniarum Vesicæ historiam, dicta sunt. Vel rarior quam Cystocele, est

Hysterocoele per sectionem patefacta. Præter illam tamen huius Observationem quæ in Sepulchretum (g) relata est, pervulgatæ sunt duæ in Doringii Epistola ad Hildanum, quarum priorem, ex Sennerti Institutionibus exscriptam, si perleges, illud quoque animadvertes in tanta hernia, eaque ob ictum orta, peritonæum, quantum Sennertus visu dijudicare potuit, integrum perstitisse. Verum etiam sine dissectione quis dubitare posset, utrum in tribus aliis herniis fuisse, quarum duas *ultra media femora*, tertiam *ad genua usque propendentem* memorarunt Carolus Sponius (h), & Fridericus Ruyschius (i), quando feliciter natos esse fœtus legerit, hernia ab obstetrice *elevata*, quod Ruyschius vidit, aut postillos editos, herniam valde subsedisse, & sine prioribus internis motibus remansisse, existimaverit, quæ, aut alia ejusmodi indicia Sponius attenderit, necesse est.

Huc hernias adde quas alia faciunt prolabantia viscera, ut deprehensus ab Ruyschio eodem (k) lien in peritonæo dilatato, ut ventriculus, cuiusmodi Observationes duas, quamvis dissectione non comprobatas, minime tamen obscuras, commemorat Petrus Kirschbaum (l), ut jecur, per anatomen in hernia inventum ab Salomone Reifelio (m). Has, aliasque huiusmodi hernias, si viscus quod continent, spectaveris; ab eo denominabis, ut suam Reifelius Hepatocoelem. Sin eam in qua contigerint, abdominis sedem; ab hac vocabis. Nam si Ventris, aut *Ventralem*, ut faciunt nunc plures, herniam diceris; recte quidem diceris; sed cum aliud nihil præter genus nimis late patens indicares; de sede etiamtum interrogari posses, quod non posses, si hanc a primo significasses. In sede autem definienda noli credere te peccaturum, si forte Umbilicalem voces quæ non ipso in annulo umbilici sit, ubi vix memini in aliis quam in aliquo tenello infante, vidisse. Satis sit tibi, si illa fuerit prope umbilicum; socios enim, nec eos vulgares, habebis qui vel sic acceperint, atque accipiant. Sedes autem tot esse possunt, quot sunt abdominis regiones. Sic, exempli causa, sub costis spuris in hypochondrio dextero Lavaterus (n) herniam vidit quæ partem intercipiebat Jejunii intestini. Sic alii in aliis, quas omnes continuo is nominat, indicative, regionibus; ut mirari subeat, Rolincium (o) ad hypochondria, & ad pubem hernias negasse; *nullum enim, quod sciam, inquit, exemplum dari potest, quod illa loca taliter affecta unquam visa sint*. Namque ut alia forte ejus memoriæ tunc non occurrerent exempla, qualia nunc obvia sunt, ut vel ipse bis (p) per anatomen hernias ad pubem examinaverim; at saltem loci Hippocratis (q) oblivisci non decebat, quem ejus Enarratores perpenderant, utinam satis feliciter, & omni ex parte, Franciscus Vallesius (r), & Hieronymus Mercurialis (s): *Pectinum ruptiones, quæ quidem circa pubem fiunt, ut plurimum statim sunt innoxie*:

quæ vero paululum supra umbilicum in dextra parte, hæc dolorosæ sunt, & anxiosæ, & stercoris vomitum inducunt, velut etiam Psittaco accidit. Hunc locum productum videbis in Dissertatione (t), quam doctæ, periteque scripsit Vir Cl. B. Ignat. la Chauffe.

15. Jam illud sequitur, ut quando de legitimis herniis scripsimus; de spuris quoque, id est in quibus nullius Partis ex ventre prolapsus sit, sermonem habeamus. Sunt hæc Hydrocele, Pneumatocoele, Hæmatocoele, Cirsocele, Steatocoele, Sarcocoele, Spermatocoele. Quæ etsi multæ sunt; in ipsis tamen universis multus non ero. Nam earum quas Valsalva, aut ego per dissectionem examinavimus, Observationes ex illo quidem omnes; ex me autem plerasque antea accepisti.

16. Hydrocelem ex Valsalvæ observatione bis descripsi Epistola XX. (u) Quam relegens, facile Malpighii (x) imitorem agnoscas. Uterque enim hydroceles humorem evaporationis ope exploravit. Uterque ex Vaginali tunica humoris guttulas expressit; Valsalva insuper ex Albuginea. Ex qua, sicut alibi scriptum reliquit, etiam secundum naturam se habentibus rebus, compresso testiculo, vidit parallelo ordine erumpentes. Sic etiam Malpighius *a statis Vaginalis orificiis conspexerat proflire, & repetita sæpius compressione alias erumpere quas inter fere innumeras guttulas aliquæ grandiores erant*. Quamobrem utriusque sententia fuit, per Vaginalem separari humorem in naturali statu paucum, inter eam, & Albugineam madoris instar prohibentis ne ex tunica coalescant, ut sic mollis, suoque aptus officio servetur testiculus: qui humor si per morbum coacervetur, hydrocelem tunc fieri. Non desunt autem hoc tempore qui nihil ibi esse cavi, ajant, nihilque aquæ secundum naturam; etsi non ignorent, Vesalius (y) tamen docuisse, Vaginalem tunicam intus esse *aqueo quodam humore obductam*, qui post illum passim ab aliis quoque conspectus sit, & Boerhaavium (z) addidisse, *in caballo, dissecta vaginali plurimum aquæ exprimi posse*. Hæc non eo attingo, quod illum unum esse censeam modum quo hydroceles origo explicari queat. Imo cum meas omnes attentius recolo Observationes, nullam invenio quæ non indicet, eas quas ego intra Vaginalem tunicam examinavi, hydroceles a disruptis illic hydatidibus originem habuisse. Quod tibi quoque videbitur, ut opinor, ubi in singulis animadverteris aut hydatides aliquas sive etiamtum integras, sive semilaceras, aut reliquias earum fuisse superstites. Quas antequam Observationes proponere, aut commemorare aggredior; scire juvat, intra illud cavum, vel nulla adhuc inchoata hydrocele, aliquando hydatides inveniri, quæ si dissiliunt, & eam quam continent, aquam primum effundant, deinde aliam usque & usque stillare pergant, non est dubium, quin facturæ sint hydrocelem. Nos autem Epistola ad te IV. (a) duarum ibi hydatidum mentionem fecimus, quarum singulæ singulis testibus erant impositæ, magnæ ambæ, sic tamen, ut sinistra esset major, ab omni ferme parte solutæ, ac liberæ, eumque humorem continentes, quem igni impositum non concreescere vidimus, sed relicta tenui quadam pellicula, in auras evanescere non secus ac Malpighio (b) interdum, & Valsalvæ (c) accidit in hydroceles humore ad eundem modum examinando. Sed ad illas Observationes veniamus.

17. M I L E S vetulus, & gibbosus quos morbos pertulisset, quibusve novissime esset confectus, magis ex mortui dissectione licuit, quam ex viventis narratione, aut Medicorum observatione cognoscere. Paulo enim postea quam fuerat in hoc Nosocomium illatus, vivendi finem fecerat. C A D A V E R, quale id

cun-

(a) Eph. N. C. Dec. 2. A. 1. Obs. 84. (b) l. 3. S. 31. in Additam. Obs. 5. (c) Dec. 3. Obs. Anat. Chir. 2.
(d) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 126. (e) Mem. cit. Obs. 1. (f) Obs. 2. (g) l. 3. S. 38. in Append. Obs. 2.
(h) apud Lavaterum Dissert. de Intest. Compress. thes. 13. (i) Advers. Dec. 2. n. 9. (k) Ibid.
(l) Dissert. de Hernia Ventric. §. 3. Hist. 1. & 2. (m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 6. (n) Dissert. cit. thes. 5.
(o) Diatrib. de Enterocel. c. 3 §. 4. (p) Epist. 5. n. 19. & Epist. 34. n. 11. (q) De Morb. Popul. 1. 2. S. 1. vers. fin.
(r) Comment. in eam Sect. n. 19. (s) Adnot. in eum librum n. 6. (t) De Hernia Ventrali ad §. 10. (u) n. 24. & 26.
(x) Epist. de Struct. Glandul. (y) De corp. hum. fabr. l. 5. c. 13. (z) Prælect. ad Instit. §. 641. (a) n. 30.
(b) (c) locis paulo ante indicatis.

cunque erat, Gymnasium habuit, ubi Anatomen docebamur frigidissima illa quam alibi (d) memoravimus, tempestate A. 1740. Febuario mense.

Venter nihil ostendit præter naturam, si quæ ad scrotum attinent, excipias, de quo post dicemus, & ossei aliquid in arteriis Iliacis. In Thoracis utroque cavo aqua plurima, in pericardio non pauca, gelu ubique concreta. Pulmones tamen, nisi quod alter magnum ad tractum erat cum pleura connexus, & ad primam bronchiorum partitionem inter plures Bronchiales glandulas unam magnitudinis haud mediocris habuere, nihil notabilis vitii ostenderunt: ut neque crura, aut pedes ullum vel levis œdematis initium. Pericardii, crassioris facti, interiori superficie, exteriori autem cordis adhærebat hic illic crassa quædam quasi puriformis materia, quam viscidiorum, & polyposam ejus aquæ partem fuisse, censui, quæ aqua, ut dixi, intra pericardium congelaverat. Ea materia cum a corde avelleretur, pinguedo quæ hoc undique, nec pauca, operiebat, hic illic quasi erosa relinquebatur. Qua me specie decipi, non sum passus, eorum memor, quæ olim animadverteram, ut ad te scribens Epistolam XXI. (e) & XXV. (f) ubi hunc etiam militem obiter commemoro, satis indicavi. Cor ipsum æquo amplius esse visum est, latioresque esse rami, Subclavii præsertim, & Carotici arteriæ Magnæ. Sed amplificatæ manifesto erant hujus valvulæ, & truncus ipse ad primos a corde tractus. Neque ibi deerant hic illic ossium initia, imo inter tunicas interiores ossæ squamulæ: quæ vel magis extra illos tractus occurrebant, & nominatim intra orificia Carotidum sinistrarum, Internæ videlicet, atque Externæ, & in Brachiali quoque arteria ad cubiti flexum, & infra hunc. Thoracis vertebræ septem, octove superiores ita erant politæ, ut, Spina ibi in alterum latus curvata, & inflexa, totidem ejusdem lateris costæ retrorsum prominerent, & gibbum facerent. Cranium, cum meliora interea oblata essent capita, non aperuimus.

Restat, ut quæ primis diebus, scrotum incidentes, deprehendimus, subjiciamus. Fuit hoc a dextris intus extraque sanum; a sinistris tumidum. Itaque sub crassioribus tunicis Erythroide, & Vaginali, intra hujus cavum amplificatum aquam inveni ex fusco flavam, gelu semiconcretam; aliqua, sed non magna, copia. Cum testem inspicerem, longiorem potius visum, quam crassiorem, & longiorem certe Epididymidem; animadverti parvam quandam fimbriam, ex Albuginea pendentem qua propius majorem illius globum, testiculum convestiebat: quam fimbriam pro disruptæ hydatidis reliquiis accipendam esse, censui, præsertim cum haud procul integram hydatidem cernerem, ex eadem tunica existentem.

18. VIR fuit ex iis quorum plerasque Partes extremo Novembri A. 1718. Patavii dissecabam, qui alterum scroti latus subtumidum habebat. TUNICAS inter Vaginalem, & Albugineam ejus lateris aquam, urinæ colore, non multam inveni, Albugineam autem exiguis tuberculis inæqualem: quæ ut pro parvarum hydatidum quæ dissiliissent, vestigiis acciperem, hydatides fecerunt nonnullæ quas in eadem tunica iis qui aderant, ostendi necdum omnino disruptas.

19. VIR alius inter eos fuit quorum cadavera Bononiæ incidi vere anni 1703. qui altero itidem latere non magna hydrocele laborabat. TUNICÆ illæ eadem duæ humorem intercludebant aquæ similem in qua caro recens lota est. A majori autem epididymidis globo per tenue, & breve filamentum parvula hydatidis pendeat. Per id filamentum multo exilius sanguiferum vasculum serebatur.

20. Quod in his tribus exemplis non magna fuerit aquæ copia, inde fortasse repetendum conjiciemus, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

quod neque omnes omnino dissiliissent hydatides, & parvæ fuissent quæ dissilierant, neque diu post disruptionem humorem stillare perrexissent. Exemplum autem ultimum faciet, ut in memoriam redeas eorum quæ de origine hydatidum pariter ex mulierum testibus pendentium Epistola attigimus XXXVIII. (g). Plura vero quæ ibi (h) de hydatidibus scripta sunt, ut iis illustrantur quæ hic scribuntur, ita vicissim illa, si relegas, ad horum facient illustrationem. Quamobrem exemplis hic supersedebimus eorum quæ hydatidibus itidem aliis in partibus contingunt, ut in virorum testiculis. In quibus jam eandem mutationum seriem mecum ex Observationibus recognosce.

21. Et primum fac memineris, ut in Lanio, cujus dissectionem Epistola dedi XXI. (i) cum intra Vaginalem utramque esset aqua subflava, hydatides, quæ hanc, opinor, non ita diu antea effuderant, apparuerint mihi vesiculæ instar ex crassis, quasi in se contracti essent, parietibus factæ, ideoque jam propemodum solidæ, carneique coloris, ab Albuginea prope majorem epididymidis globum, eodem prorsus a dextris, sinistrisque loco, per suum pedunculum propendentis. Hinc; ut id obiter interjiciam; facile intelliges, quid illa fuerit veluti glandula carnosa quam per suum petiolum a muliebri ovario pendentem Vallisnerius (k) memoravit: ex tam crebra autem hydatidum sive adnatarum, sive nonnunquam dependentium tum in foeminarum ovariiis, tum in virorum testiculis observatione novum argumentum capies similitudinis quæ inter utrasque has Partes intercedit, si rem quidem sic generatim spectemus. Sed a vesicula propemodum solida ad tuberculum, sive corpusculum omnino jam solidum pergamus.

22. BUBULCUS post medium Januarii mensem A. 1743. in hoc obierat Nosocomio. Is quibus potissimum obnoxius fuisset morbis, & quibus sublatus, cum pro certo dicere non possim; conjicies ipse ex iis quæ præter naturam deprehendi, cum in Gymnasio quæ ad Ventrem attinent, & quæ ad Thoracem, inciderentur. THORAX; ab hoc enim hic juvat initium ducere; pulmones habuit arcte cum pleura connexos, cætera sanos: cor magnum: arteriam Aortam qua descendere incipiebat, non sine aliqua ossæ squamula: Carotides latiores quam soleant, latissimas autem Jugulares venas Internas, dexteram præsertim, quæ aere magis, ut videbatur, quam sanguine plena, digitum pollicem ferme æquabat. Ventre aperto, oculos ad se convertit sinistra ima pars Coli intestini, flatibus dilatata, eoque compulsa, ut ejus inflexus ille tractus pene totus in umbilicali esset regione in transversum locatus, magno objecto errandi periculo, si quis ibi ex dolorum sede, non Colon, sed Jejunum intestinum torqueri, censuisset. Ventriculus erat amplissimus, laxissimusque. Huic lumbrici inerant multi, tunica autem intima deerat ad spatium aliquod a sinistris in fundi posteriore facie, & gangrænæ initium apparebat in ea parte quæ pyloro propior est. Qua omentum ventriculo cohærebat, ubi sæpenumero, si quas, minimas certe videas glandulas de lymphaticarum genere, occurrebant aliquot, parvæ fabæ magnitudine. Lien sex digitos transversos latus, duos tresve pollices crassus, sesquispithama longior, substantia fuit valde laxa, & præmolli. Jecur tamen non æquo grandius, intus dimidia ex parte decolor, ex dimidia altera dilute flavum, tres aut quatuor emittebat bilarios ductus quibus latiores vidisse, non memini, uno præsertim qui minimi digiti apicem propemodum admisisset. Quorum dilatationis causa nulla apparebat eo tempore: calculum autem aliquem olim in trunco substitisse, in quem illi, ut solent, consuebant, fortasse conjecissem, si is truncus, qui latus alioquin erat, ipse quoque ea latitudine esset quæ

A a 2 pro-

proportione requireretur. In cysti bilis fusca; sed quæ flavissimo colore inficeret: cum multa ex illa discissa effluxisset; fæces tamen lentæ, earum similes quæ in vino subsident, restiterunt. Iliacarum arteriarum altera intorta alicubi quasi ut in Splenica videmus: utriusque autem illarum interior facies pene rugosa, & infuscata, nisi qua altera uno in loco subalbi aliquid ostendit ligamenti duritie, necdum ossis.

Spongiosi urethræ corporis bulbus, qui solet intus, extraque a subsistente sanguine nigricare, hic, quod alias vidisse non recordor, nullum continebat, ut ejus cellulæ, patulæ alioquin, carneo dumtaxat colore februberent. Testium alter fuit secundum naturæ modum, nisi quod inter se, & epididymidem levem pinguedinis laciniam in viro cæteroquin non pingui interjectam habebat. Alter vero ea erat copia valde flavæ aquæ circumfusus, ut per tunicam Erythroidem fibræ jam nullæ amplius apparerent, distentam videlicet a Vaginali, quæ non modo ipsa quoque distendebatur, sed caveam suam, semper quidem eo minus latam, quo magis sursum ibat, ad tres pollices extendebat supra testis supremam partem, sani utique, sed ita in longitudinem producti, ut alligatam epididymidem distraxisse videretur. Prope hujus majorem globum ex Albuginea prominebat subrotundum corpusculum, quasi ex ejus substantia factum. Vasorum autem Spermaticorum fasciculus crassior quidem erat; sed ex subflava fiebat pinguedine majori ex parte.

23. In hac, aliisve quas indicaturus sum, aut prolaturus, Observationibus nolim mireris, si cum multa esset, aut non pauca intra Vaginalem tunicam aquæ copia, unum tamen sæpe esset corpusculum; nec illud magnum. Reliquiæ enim magnæ hydatidis esse potuit, & quæ diu aquam dedisset, tametsi denique a longo tempore in eam se contraxisset exiguitatem, & siqua præterea corpuscula similia fuerant, omnino interdum potuerant evanuisse. Hoc monito, non modo tibi ad memoriam reducam. Semen de quo Epistola scripsi XL. (1), in cujus altera Vaginali turbida aqua erat non pauca, subrotundum autem corpusculum, Albugineæ concolor; ex hac prope globum epididymidis majorem prominebat; verum insuper huc duas alias adscribam historias, quarum altera simul plura confirmet esse potuisse corpuscula, altera ostendat qua interdum ratione Prosectorum oculos possint effugere.

24. S E N E M rusticum in hoc Nosocomio thoracis hydrops confecerat eo tempore quo mihi Januarii mense A. 1731 publica incipienda erat Anatomie. Itaque ejus cadaver in Theatrum illatum est, & quo par est, ordine dissectum: quanquam hic quoque, ut in Bubulco feci, quæ prius examinata sunt, posteriore loco describam. T H O R A C I S aquaeducta, pulmones inventi sunt flaccidi, & male affecti. Cor non item. Abdomine ducto, præter ea de Appendicula Vermiformi, de Valvula Bauhini, de Jecinore, & Liene, quæ cum satis indicata sint Epistola Anatomica XIV. (m), hic iterare non est operæ; arteriæ Magnæ truncus interiore facie passim inventus est inæqualis hic illic, aut osseus factus, aut ad osseum inclinans. Ex Cæliacæ autem ramis ille qui ventriculi fundo subtenditur, miris adeo ut nunquam ita conspexerim, modis quasi in cincinnorum formam se se totus intorquebat, sæpius se retrorsum inflectens. Vesica urinaria in se maxime contracta, crassa, dura, aeri immisso renitens, dilatari non potuit. Intus sanguinolento rubore, quasi ab inflammatione, erat circumcirca infecta ad imam sui partem, qua ex medio ambitus ipsius urethræ orificii ab interiore, eademque posteriore facie protuberantia intra velicam exstabat, mediocris uvæ acini forma, & magnitudine. Quæ protuberantia etsi ipsa quoque a distentis sanguiferis vasculis ibidem rubebat; tamen intus ex alba, compactaque fiebat substantia in quam manifesto se

Prostata glandula producebat. Denique testium alter parvus intra aquam erat multam, quæ vi frigida tempestatis in glaciei lamellas ex parte concreverat. Eam tunica Vaginalis complectebatur. Ex Albuginea autem tum qua testiculum vestiebat prope majorem epididymidis globum, tum qua se producens hunc ipsum globum operiebat, ex singulis, inquam, his locis singula prominebant inter se vicina corpuscula, quæ ex densa, duraque substantia compingebantur.

25. V I R qui ab alto ceciderat sub initium Aprilis A. 1740. ut fracta capitis, & thoracis ossa haberet, aliis Litteris (n) perscribam. Nunc quoniam utrinque in scroto hydrocele laboraverat; quid utraque in parte viderim, non reticebo. V A G I N A L E S tunicæ aquam limpidam, sed copia non pari, continebant. Nam alterius cavea aut nihil erat, aut parum extra naturalem modum extensa: alterius vero ad summum usque os pubis sensim quidem contractior, sed satis tamen lata, nullisque interrupta cellulis, fibrisque se producebat. Uterque sanus erat testiculus: quanquam is qui in ampliori erat cavea, altero erat, nec paulo, major. Minor tuberculum habuit parvum, Albugineæ concolor, & affixum, & quasi ex ea factum, non tamen durum. Major nihil ejusmodi ostendit. Verum cum forte animadvertissem, dum aqua effunderetur qua fuerat circumfusus, nescio quod corpusculum simul exire, in hac quærens, corpusculum inveni minoris uvæ acini magnitudine, & forma quoque, nisi quod hæc ad ovalem nonnihil vergens, in medio alterius, extremi brevæ, & tenuæ quasi collum habebat, ut exiguum referret ampullam, aut si mavis, uvæ acinum, petiolo tamen ex eadem acini substantia instructum. Sane & hoc corpusculum per suum illud collum ad partem aliquam adhæsisse videbatur, unde, quacunque ex causa, decussum, in aquam deciderit, in ea facile se observationi subduci. Alba erat, densa, & compacta substantia ex qua intus, extraque constabat, si particulam excipias minimam, abnormi figura, quæ quasi nucleus medium tenebat. Hæc enim erat subflava, & pene ossea duritie, cum pars omnis reliqua, inter digitos compressa, nonnihil cederet.

26. Non me fugit quid potissimum adversus ea quæ ex propositis Observationibus mihi videor posse conjicere, vicissim opponere ipse possis, vel meis, quas alias accepisti, Observationibus quibusdam fretus. Probe enim memini, Epistolis XXIV. (o), XLI. (p), & XLII. (q) testiculos descripsisse, e quibus corpusculum illud exstaret, aut etiam penderet subrotundum, quod mihi quidem ruptæ est hydatidis indicium, cum tamen Vaginalis tunica modicum, vix parum, nihil etiam nonnunquam aquæ contineret. Quas ego Observationes tantum abest ut velim subterfugere; volo insuper alias ejusmodi adjicere, & quare nulla earum tamen conjecturis prorsus officiat meis, denique indicare.

27. V I R alter perpauca postquam illum de quo novissime dictum est, secueramus, diebus in Nosocomio decessit: quo serius illatus fuerat, quam hernia in scroto, ut vocant, incarcerata postulasset. Me absente, Mediavia noster cadaver incidit: qui mox eodem die simul quid conspexisset, narravit, simul nonnullas quas ipse inspicere avebam, Partes ad me curavit afferendas. Quæ igitur retulit, primum accipe, ut cum iis jungas quæ supra de enterocoele sunt scripta, accepturus deinde quæ ego de hydrocele observavi. H E R N I Æ sacculus sub Cremastere musculo, & huic annexa tunica Erythroides conclusus, pone se spermatica vasa, & testiculum habebat. In sacculo duplicata intestini Ileii portio leviter eidem annexa erat sic ut digitis separari potuerit, neque tamen in ventrem retrudi, prohibente annuli angustia, & intestini ab inclusa materia dilatatione. Nigricabat annulus, & intestinum non intra sacculum modo, sed

sed in ventre quoque ad proximum semiulnæ tractum. Reliqua intestina non turgebant: quanquam in vivente abdomen erat subtumidum. Teterimo cadaveris odore prohibitus, non alia, nisi quæ a me expectari sciebat, præterea attigit. Cranio aperto, sanguine multum distenta meningum vasa animadvertit, & serum effusum. Quid ipse in meningibus adnotaverim, scribendi non est hic locus.

Est de nonnullis dumtaxat quæ in allato ad me testiculo altero, & propriis quibus etiamtum inclusus erat, membranis conspexi. Intra Vaginalem aqua leviter subflava continebatur, sed pauca adeo, ut tertiam cochlearis partem non superasset. Tamen ex Albuginea, ubi, sani alioquin, ut cætera quæ ipse examinavi, testiculi supremam propemodum partem convestiebat, subrotundum exstabat corpusculum quod & colore eodem erat quo ipsa tunica, & ex eadem fieri substantia videbatur.

28. SENEX Tridentinus procerus, sed arctis ventribus, qui unde mortuus, & quale in corde officulum, & quam crebras in arteria Magna osseas bracteolas haberet, cum tibi aliis Litteris (r), quanquam id obiter, significaverim; non hic repetam. Duo potius quæ cadaver ejus disseccans, mense Martio A. 1717. præterea animadverti, huc adscribam, ut minus imperfectam historiam habeas. COR- DIS ventriculi, & vasa Magna polyposis concretionibus, iisque grandibus, densis, &, si distrahere velles, resistentibus, non carebant: & tamen fluidi, & nigri sanguinis tanta copia partes omnes redundabant, ut secanti mihi id molestiæ sæpius, & moræ fuerit.

In scroti altera parte Vaginalis tunica aquam non multam continebat. Albugineæ vero, crassioris factæ, superficiem corpuscula hic illic occupabant ejusdem ac ea coloris, glandularum exiguarum forma, duriuscula, alicubi ferme in quincuncem disposita.

29. VIRI cadaver, qui a pleuritide quasi quadam mortuus dicebatur, in Gymnasium illatum est, cum ibi Anatomen docerem, sub Januarii finem A. 1750.

THORACE recluso, vitium revera multiplex in eo deprehensum est. Plurima enim & in ejus cavis, & in pericardio aqua fuit: pulmones, a sinistris præsertim, magna ex parte ad pleuram affixi, & alicubi subduri: inter eas glandulas quæ ad primam bronchiorum sunt divisionem, una transversum pollicem longa. Consulto hic omitto quæ alibi melius dicam, Triangulares pectoris musculos propemodum totos huic a natura defuisse: e fibulæ autem alterius supremo interiore latere processum osseum, styloidis simillimum, extitisse. Sed ea quorum potissimum causa hanc scribere Observationem incepi, non omittam.

Communibus testium tunicis detractis, sub quarum illa quæ scrotum proprie dicitur, plus pinguedinis, in imo etiam, vidi, quam in homine præsertim non valde pingui expectassem, cum reliquas ab altero latere ipse incidissem, nec humoris quidquam e Vaginalis cavo defluere, animadvertissem; inclusus tamen testiculus prope extremum superius parvam habuit excrescentiam rubellam, ex Albuginea exstantem.

30. Post hæc addere non attinet, Juvenem de quo ubi de Vulneribus Thoracis (*), & multo minus Virum de quo ubi de Gonorrhœa (f) scribemus, illum quidem uno in teste prope alterum epididymidis globum, hunc vero ad summum epididymidis, illum parvam quasi Albugineæ excrescentiam subrubram, & mollem, hunc vero subrotundum corpusculum habuisse; neutri tamen intra Vaginalem plus madoris fuisse, quam in sanissimo quovis homine videamus. Jam enim satis ex superioribus historiis liquet, non solum præsentem corpusculo, imo pluribus nonnunquam corpusculis, aquam in Vaginali fuisse non multam, sed nullam tunc quoque cum rubella exstaret adhuc excrescentia, quæ mihi esset hydati-

dis non ita pridem disruptæ indicium. Quæ omnia etsi ita sunt; tamen quando nihil est quod veter concipere, hydatidem recens disruptam, fuisse exiguam; corpuscula autem quædam, vel plura, vetustarum hydatidum esse vestigia, denique revehentium vasorum oscula, ut in quorundam Vaginali tunica vix ulla, aut obstructa esse, ideoque in iis effusam aquam diutius servari, sic contra in aliis majori esse numero; magisque patentia; cum igitur concipere hæc liceat; satis esse causæ non video, cur priores illas conjecturas omnino abjicere cogamur. Utcunque id est; ex lectis quas proposuimus, ex relectis autem quas indicavimus, Observationibus collegeris, hydatides, excrescentias, corpuscula nobis ut plurimum ad superius testis extremum, atque adeo prope majorem epididymidis globum occurrisse: & cum in utroque exstarent testiculo, sæpius eundem utrobique locum tenuisse, quin etiam ei adnatam, aut saltem proximam, quantum delineatio videtur ostendere, illam hydatidem fuisse quam testis figuram, & magnitudinem referentem supra (t) memoravimus: quæ res non prorsus indignæ sunt fortasse quæ animadvertantur, & quorum causæ forsitan ex propiore Spermaticorum vasorum fasciculi insertionem perquirantur.

Verum te illud magis ex me quæsiturum puto, num igitur nusquam, nisi inter Vaginalem tunicam, & Albugineam hydrocelem offenderim. Ego vero ut semel viderim in ipsa, ut arbitror, Albuginea, continuo exponam.

31. SENIS, qui ab alto cadens Martio mense A. 1706. ex capitis ictu mortuus est; reliquam historiam, cum de iis ictibus agam, (u) habebis: hic ea tantum quæ ad herniam attinent duplicem qua in dextero tantummodo scroto laboraverat. OMENTUM, quod in ipso ventre erat dextrorsum retractum, ex eo descendebat in sacculum qui ad latus fasciculi Spermaticorum vasorum non ultra summam testiculi partem extendebatur. Intus erat lævis, ex eoque omentum nullo negotio in ventris caveam reductum est. Hernia autem altera ad hunc modum se habebat. Erat alter sacculus priore multo minor, quippe testiculo non longior, satis tamen latus, ex lævi, & separabili factus membrana, subflavam aquam continens. Is testiculi multo maximam partem cingebat, quippe latera hinc, & hinc arctissime committens sua cum ea dorsi testiculi parte quæ utrinque secundum longitudinem epididymidi erat proxima, ut hæc particula extra sacculum esset tota.

32. Qui Albugineam tunicam in duas membranas facili, & æquabili divisione haud semel diduxerim (x), Cl. autem Teichmeyerum (y) videam id benigne augentem, affirmantemque, in tres evidentes tunicas separari posse; sacculum hunc minorem crediderim ex earum duabus ab interposita aqua effectum: quod hydroceles genus, nisi forte a Fabricio nostro (z) indicatum velis, nescio an ab aliis antea fuerit adnotatum. Genus autem illud quod Viri cæteroquin doctissimi frequentissimum esse ajunt, & ego, nec sine curandi ipsum modo, in illa Introductione (a) agnosco quæ adeo antiqua est, ut Galeno adscribatur, illud, inquam, genus nec Valsalvæ, nec mihi occurrit, neque Experientissimo Heistero (b). Non tamen propterea ab aliis vel creberrime visum negaverim, qui videlicet multo sæpius aquam inter membraneas cellulas quæ supra Vaginalem tunicam sunt, interclusam, quam intra hanc effusam, proponunt.

Diu est cum alii, & in his certe Gerardus Blasius (c) admonere, hanc tunicam non extendere se ultra testem, nec vasa spermatica vaginali quadam tunica libera tegi; sed pro ea membranas dari plurimas, coagmentatas, vasa hæc connectentes: itaque vel rupto ad inguina peritonæo, tamen humori ex ventre ad hoc spatium, id est in Vaginalis cavum, nullum dari transitum, sed vero

(r) Epist. 3. n. 22. (*) Epist. 53. n. 40. (f) Epist. 44. n. 5. (t) n. 3. (u) Epist. 51. n. 8.
(x) Advers. 4. Animad. 1. (y) Vindic. quorund. Invent. in fine. (z) Pentateuch. Chir. l. 1. c. 27.
(a) c. 18. (b) Dissert. de Hydroc. n. 28. & Instit. Chir. P. 2. S. 5. c. 122. not. b ad n. 1.
(c) in Observatis, supra ad n. 8. citatis.

vero intra hanc & scrotum ipsum, id est in cellulas inter utrumque interjectas, & cum superioribus illis aut per se, aut vi demum morbi communicantes. Hæc fere omnia sequuntur nunc plures, nec ipse nego, ut neque illud quod adjiciunt, pondere tamen aliquando, aut acrimonia humoris, in superioribus illis cellulis collecti, posse dirumpi, aut erodi illud quasi septum membraneum quod inter Vaginalis cavæam, & illas cellulas intercedit, sicque demum in eam humorem effundi, & unum perpetuum cavum fieri, Vaginalis nempe, & spatii quod superiores illæ distentæ cellulæ occupabant. Qua ratione forsitan illam nostram explicabunt Observationem (d) Vaginalis cavæ ad summum usque os pubis productæ, cui quidem explicationi pertinaciter haud refragabimur: quanquam non satis intelligimus, quomodo cum eo consentiat quod non modo alii, sed ipsi quoque agnoscunt, hydrocelem, ut cæteræ herniæ spurriæ, dum *increſcunt*, *adſcendere verſus inguina videri* contra ac legitimæ, quæ *deſcendendo verſus teſtes*, *augeſcunt*: Sed & alteram nostram in Bubulco Observationem (e), cujus Vaginalis cavum tres supra testiculum digitos pollices ascendebat, si ad eundem modum explicent, aut nonnullas etiam de tot aliis in quibus ea cavæa non magis quam soleat, sursum producta, plus minusve humoris continebat; mirum erit, ne unam quidem unquam supra Vaginalem superstitem fuisse cellulam, quam videremus, humore distentam, imo, salvo illo quod diximus, septo, humorem tamen, quod ipsi fieri posse, negant, intra Vaginalem transiisse. Igitur si ea tantummodo quæ nos conspeximus, fideliter, ut solemus, hic quoque narrare tibi velimus, nusquam in scroto, nisi in Vaginalis cavo, humorem collectum vidimus, si præter Senem de quo novissime locuti sumus, asciticos excipias, in quibus tamen in minutas erat illas cellulas dispersitis quæ cuti propius subsunt, ut Epistolis XXXVIII. (f), & XLI. (g) expositum est.

33. Asciticorum hanc hydrocelem; quam potius scroti hydropem vocant, minime necesse est cum vulgo ab aqua illa repetere qua distentus eorum est venter; cum eadem causæ propter quas aqua tunc cæteras persæpe infarcit cellulas quæ cuti subjiciuntur, præsertim autem inferiores, efficere satis possint, ut in scroto pariter illas infarciat, eoque id facilius quod pendulum est, & musculorum viribus parum instructum. Nec tamen inficias ivero, nonnunquam immani aquæ vi quæ in peritonæum nitatur, posse hoc intra scrotum adeo urgeri, ut si scrotum perforaret, magno illac impetu ex ventre descendens aqua erumpat, quemadmodum se vidisse, ingenuus, si quis alius, Vir narrat, Benevolus (h). Qui cum ait, abdominis annulum tunc fuisse ita dilatatum, ut pugnum admittere potuisset, nobis ansam dat admonendi, non licere uti, semper saltem, ingeniosa quadam explicatione originis in asciticis veræ hydroceles *ab intento adductoque multum*, ob ventris tumorem, *musculo obliquo*, *atque sic arctato ejus ostio*, oblonga videlicet fissura quam annulum vocant, unde illac transeuntes venæ Spermaticæ comprimantur.

34. Cæterum earum venarum pressio interdum ab immani potius aquarum pondere illis, dum sub peritonæo transeunt, incumbentium facile repetenda, quantum possit facere ad hydrocelem gignendam, ostenderem, si opus esset, exemplo præsertim quod apud Cl. Bassium (i) leges, magnæ hydroceles, quæ subligaris, arctius, & validius inguen comprimuntis, usum brevi post consecuta est. Et Medicum tamen novi senem, qui ad defluxionem, ut ipse agebat, ad testiculi non modicum jam tumorem intercipiendam adstringentia medicamenta inguini imponi jusserat, quasi arteriam invehentem possent, venas autem, & lymphæductus revehentes, tanto magis, quanto infirmioribus sunt tunicis, non possent ad-

stringere. Quæ cum me consulens Pharmacopola; is enim erat æger; ex me audivisset; continuo illa abjecit; & curatio reliqua magis profuit. Atque, ut cæteris hic omiſſis cauſis, Spermaticas tantum venas in hydrocele, & plerisque aliis illegitimis herniis spectemus; sunt illæ per se ad hæc gignenda, & fovenda mala satis pronæ, si ve positum attendas, si ve ingentem ab initio ad finem usque longitudinem, si ve inertiores quem revehunt, sanguinem, quippe tenuibus, & actuosius particulis in teste orbatum, si ve arteriæ sociæ ab origine exilitatem, longissimumque decursum, si ve adjecti unius Cremasteris musculi infirmitatem, si ve denique valvulas in venis ipsis aut nullas, aut paucas, aut officio, id quod injecta testes versus ostendunt, non satis pares in iis præsertim qui crebrius, diutiusque aut veneri, aut venereis cogitationibus intenti, venas illas dilataverint. Ob has igitur causas, ab Doctis Viris satis agnitas, & quæ tamen ad semen rite discernendum requirebantur, ita sunt hæ venæ ad ea quæ indicavimus, mala inferenda, aut augenda idoneæ, ut si libidinum intemperantia accedat, compressio, ictus, aut aliud quidpiam unde motus sanguinis per ipsas magis retardetur, illa non difficile sequantur, nedum, si eæ non vitentur res, augeantur. Atque adeo ex retardatione ista deduci video ab Eruditissimo Scriptore explicationem Observationis Dodonæi, in Sepulchreti quoque Sectionem proximam (k) relatæ, & in hac (l) laudatæ, hydroceles videlicet, cum ab interna causa est, in sinistra scroti parte semper, aut saltem, ut illam Observationem contraxit Hildanus (m) *ut plurimum* occurrentis. Cum enim quod illi de sinistra vena Spermatica quasi a proximo rene serum in scrotum vehere posset, comminiscerentur, locum haud habent hoc tempore; optime quidem id substituitur, sanguinem ab ea vena in Emulgentem expedite non referri. Exemplum vero quod ad impedimentum explicandum producit, ut si ren proximus calculis, & arena, & ulcere laboret, exiguus autem calculus ex ulcere cum sanguine in Emulgentem venam abripiatur, ex hac autem procidat in Spermaticam, & sanguinis e teste refluxum turbet; exemplum hoc, inquam, adeo in hydrocele rarum est, ut ipse qui proponit, non diffiteatur, imo ab aliis probabilioris causam requirat frequentissimæ rei, aut certe ex ejus quoque observatione *longe crebrius* in sinistro, quam in dextero scroto occurrentis. Mihi vero non alia hic quærenda videtur causa quam ea quæ a morbo alibi (n) cum Doctissimis Viris agnita est, cur ren sinister sæpius quam dexter, sit calculis obnoxius. Cum enim sanguis per sinistram Emulgentem venam, quippe longiorem, & Magnæ arteriæ in transversum inpositam, non expedite adeo, & cito, ut per dexteram, feratur in Cavam, Spermatica autem vena sinistra, non ut dextera, in Cavam ipsam, sed in Emulgentem illam sinistram influat; satis apparet, ubi sanguis in vena utraque Spermatica æque ad subsistendum pronus fuerit, facilius tamen fore, ut in sinistra subsistat, si ve lentius ascendat, quam in dextera.

Neque aliam proferrem causam, cur Circfocele *sinistrum latus fere semper afficiat* secundum Arantii (o) Observationes: quæ tamen, ut & superiores quas modo de hydrocele memoravi, an cæteris pariter Observatoribus respondeant, in medio relinquo. Nam & plures plerorumque opus esset editas extare hac de re in utroque morbo Observationes, & quas Valsalva & ego habuimus, forte accidit, ut quo eæ in latere habitæ sint, non nisi perraro sit adnotatum.

35. Sed priusquam de Circfocele pauca adscribamus, de Pneumatocoele, & de Hæmatocoele, ut propositus ordo (p) postulat, multo pauciora attingemus. Hanc enim haud vidimus, quippe raro

(d) supra, n. 25. (e) supra, n. 22. (f) n. 26. (g) n. 28. (h) Differtaz. 1. (i) Dec. 1. Obs. Anat. Chir. 9.
(k) Sect. 30. in Schol. ad Obs. 1. (l) in Schol. ad §. 3. Obs. 21. (m) Cent. 4. Obs. Chir. 66. (n) Epist. 40. n. 23.
(o) De Tumor. p. n. c. 51. (p) n. 15.

raro diuturnam, ut cæteræ. Nam cum sanguis five ex vulnere inflictio, five ex curatione in scrotum defluxit, cito Chirurgi rationem ipsam, nedum Celsi (q) præceptum secuti, via facta detrahunt. Nonnunquam tamen ex erosione membranarum testiculi *notabilis copia cruenti ichoris* Vaginalem tunicam distendit, ut, hac incisa, cum impetu erumperet, quemadmodum invenio apud Justum Schraderum (r).

Pneumatocelem autem si ita accipiamus, ut ab aere fiat intra aliquod intestinum incluso quod in scrotum descenderit, cujusmodi adnotandum in primis exemplum protulit Cl. Hallerus (f); ex parte aliqua fortasse vidi: sin vero ut ab aere, quomodo plerique accipiunt, scroti cellulas distendente; non memini legisse qui sine cæterarum omnium, aut plurimarum, aut certe, ut apud Palsinium (t), proximarum scroto partium emphysemate conspexerit. Mihi in jam mortuo ut in solo apparuerit scroto, Epistola habes V. (u).

36. Cirsocele Cornelius Celsus unam ex omnibus herniis ramicis, aut ramicum nomine designavit, five scrotum occupet, idque aut exterius, aut interius, five inguen tantum impleat: quem ordinem ut proponit capite, non 17; sed 18. libri 7. ita in curatione sequitur cap. 22. & 24. Quæ adnotare volui, ne, ut ingeniosissimus alioquin Vir, nonnihil hæreas in ramicis nomine apud Celsum, obscurumque tibi hoc ejus ultimum caput videatur, in quo bubonocèles quidem, ut finis docet capitis 18; curationem tradit, sed bubonocèles quæ non nisi a varicosis venis fiat. Obscurus est Justus Schraderus, quem eo tibi libentius memoro, quod ejus Observationes in Sepulchreto omittas video. In illa enim ipsa quæ paulo supra (x) indicata est, qua hæmatocelen quandam proponit, innumeros quoque *perrepantium vasorum flexus supra modum turgidos* fuisse, scribit; in superficie vero testiculi, an Vaginalis tunice dicat, incertum: utrolibet enim loco esse posse, laudatis capitibus 18. & 22. Celsus docuit.

Porro ut in Schraderi Observatione, sic in aliis pariter haud raro accidisse, animadverto, ut cum Cirsocele aliæ essent herniæ conjunctæ. Videtis Horstium quem hic habes in Sepulchreto (y). Relege etiam Epistolarum mearum locos quibus hæc hernia descripta est, ut fuit a Valsalva, aut a me conspecta. Ille (z) cum juxta primum Celsi (a) modum *super ipsum scrotum* varicosas venas ita vidit *inter se implicatas*, ut catenam referrent; hydrocelem simul invenit. Ego cum secundum ultimum primæ divisionis Celsi (b) modum Cirsocele inchoatam in Lanio (c), aut absolutam in Figulo (d) deprehendi; simul in hoc reperi hydroceles initium, in illo autem hydrocelem. Erat præterea in Figulo substantia testis ita compacta, ut *alimentum amisisset*, sicuti in eo modo Celsus (e) loquitur, videretur, subjectumque habebat corpusculum exiguum osseum: quod in memoriam redigit certam quandam aliam Valsalvæ, nescio quo in homine habitam, Observationem. In dextero enim vasorum Spermaticorum fasciculo intra peculiaris membranulas corpusculum offendit osseum: quod cum inter digitos valide premeret, ex duobus factum esse, vidit. Globuli forma utrumque erat; sed alterum grani milii, alterum vicæ magnitudine, hoc in parte subasperum, illud vero eleganter ad margaritæ similitudinem lævigatum. Cæterum de Cirsocele hæc adnotavit Arantius (f), maximam, opinor, describens: *tactui turgentia vasa digiti crassitudine se se offerunt, intestinorum in modum, orbibus, & anfractibus obvoluta, quæ decumbentibus, magna ex parte delitescunt, hyemalique tempore, contracto scroto, minuuntur, ac minus infestant, æstate vero maxime.*

37. Steatocele eidem Auctori est (g), ubi *adiposus quidam humor in scroto, & circa testem concrevit*. Secutus est autem antiquum illius *Introductionis* Scriptorem, quæ inter Galeni libros servata est, qui Scriptor cum inter cæteras hernias 17. & 18. capit. steatocelelem nominaverit, in hoc altero curationem indicans, *adipem*, ait, esse *auferendum*. Verum five sebum; five adipem vocare malimus quidquid unctuosum intra scrotum aliquando concrevit, ipsumque distendit, id certe aut sub cute ipsa congeritur, aut in cellulis interioribus. Prius ad genus attinet quod supra (h) dixi, sub scroto proprie sic appellato plus pinguedinis, in imo etiam, me vidisse, quam in homine præsertim non multum pingui expectassem; nihil enim ibi pinguedinis, aut certe vix aliquid subest, idque interdum. Sed illud erat inchoamentum dumtaxat quoddam vitii hujus: quod expletum vides in Sectione hac Sepulchreti XXIX. (i) ex Graafio: eodemque fortasse referendum est quod in memorata Horstii Observatione ibidem (k) legitur: *in dextra scroti parte caro adiposa*. Ad interiores autem cellulas spectat quod in cadavere admodum pingui adnotavit, ut supra (l) aliam ob causam dictum est, Cl. Petschius (m), cum enterocèle, aut epiplocele in altero scroti latere esse videretur, nil nisi *pinguedinem fuisse in substantia peritonæi cellulosa collectam, & per annulos ad scrotum progredientem*. Sic apud Boerhaavium (n) legeris visum ab ipso in scroto tumorem maximum; in obeso enim homine, testiculo sano, & libero, *pinguedo luxurians, exorbitaverat per annulum in scrotum cum vasis spermaticis*. Schulzius (o) autem non infra inguina videtur offendisse *quantitatem magnam pinguedinis a dextris, longe pauciorē a sinistris, iisdem vasis arte intertextam*, ut a primo intestinum, aut omentum eo prolapsum mentiretur, idque in cadavere potius strigoso, sicut antea (p), ut aliud ostenderem, à me relatum esse, memineris. Mihi vero, qui interdum vel in macilento corpore pinguedinem iis vasis passim interpositam a summa Vaginali tunica ad annulum usque; eum enim tractum peculiariter tunc observabam; vidisse me, sciam, in homine autem maxime toroso, minime pingui, cum sanissimus esset, occiso, non solum in ima eorundem vasorum sede pinguedinem, sed & inter epididymidem, testemque offendisse, denique in bubulco pariter non pingui, his Litteris (q) descripto, cum fasciculus illorum crassior, qui ad alterum spectabat testem, e pinguedine fieret majori ex parte, inter alterum testiculum, ejusque epididymidem non defuisse pinguedinem: quæ res tametsi ab Anatomicis non est, quod recorder, memorata, fortasse haud infrequens est; mihi, inquam, non tam mirum videtur, in eorum vasorum fasciculo præter modum auctam pinguedinem fuisse non semel deprehensam, quam inter epididymidem, & testiculum nunquam fuisse; nisi forte aliquando in Sarcocèle quadam pinguedo pro carne accepta est.

38. Sarcocelis enim carnem non rubram modo, sed & *albicantem* commemorat paulo ante laudatus *Introductionis* Auctor (r), & ipse, ut alibi (s) indicatum est, pinguedinis sacculos vidi, qui, cum hæc subsistente, intermistoque sanguine esset infecta, carnem mentirentur.

Porro de hujus herniæ natura, & sede alii in alias, easque inter se adversantes sententias Medici abiere. Vesalius enim, quod ex Sepulchreto (t) cognoscas, sibi persuaserat, ex omento fieri in scrotum prolapsa. Alii ab ipso testiculo extumescere, & indurescente non differre, existimarunt. Reliqui autem sicuti non negant, a primo eorum vitiorum interdum posse minus cautis Observatoribus imponi, ut pro sarcocèle accipiant, ita hoc nomine revera

excre-

(q) De Medic. 1. 7. c. 19. (r) Dec. 2. Obs. Anat. Med. 1. (f) ad Prælect. Boerh. §. 641. not. u.
(s) Anat. du corps hum. P. 1. tr. 2. ch. 18. (u) n. 19. (x) n. 35. (y) 1. 3. Sect. 29. Obs. 17.
(z) Epist. 20. n. 24. (a) 1. 7. c. 18. & 22. (b) Ibid. (c) Epist. 21. n. 19. (d) Epist. 7. n. 11.
(e) cit. c. 18. (f) c. supra ad n. 34. cit. (g) Ibid. (h) n. 29. (i) Obs. 14. §. 2.
(k) Obs. 17. (l) n. 10. (m) Syllog. Anat. Obs. §. 89. (n) Prælect. ad Instit. §. 712.
(o) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 235. (p) n. 10. (q) n. 22. (r) c. 18. (s) Advers. Anat. 2. Animad. 6.
(t) Sect. hac 29. Obs. 15. §. 3.

excrecentem circa testiculum, & ejus vasa carnem, aut aliam ejusmodi substantiam intelligunt. *Raro id tamen, ut Cellus (u) admonuit, aut certe minus sæpe quam vulgus putat, si indubias Observationes quærimus, videtur accidere, nec fortasse longius a vero aberrasse Olaus Borrichius, cum ad Observationem suam, ut in Sepulchreto habes (x), adnotavit, frequenter sarcocalem non tam adnasci testibus, quam innasci: ubi etiam tradidit, quomodo hydrocele mentiri aliquando sarcocalem possit, utque illa forsan, non hæc fuerit, quam radice ononidis pulvere, urinam utique ciente, sublatam credunt. Prudenter igitur tantum tribuit ei sententiæ quam secundo loco memoravimus, ut tamen diserte locum relinquat etiam tertiæ, pro qua stare indicat exempla quæ apud Lotichium sunt, & Hildanum. Hæc ego quærens, in illius quidem Consiliorum libro 6. (y), in hujus autem Observationum Centuria 4. facile inveni, miratusque sum, non ex hujus Observatione 65. quidquam in hanc Sepulchreti Sectionem esse relatum. Quod si ea quæ per anatomem penitus examinata essent, quærebantur; at erat quæ referri huc posset Blasii Observatio (z), in qua, non ut in illa Borrichii, tota carnea massa nihil erat, nisi ipse testiculus; sed contra, crasso quasi ex glandulis durioribus cortice, nuclei instar, testiculus continebatur. Nos vero etsi minime dubitamus, quin ut a cæterarum partium, ita ab erosis, quacunque tandem ex causa, testium tunicis morbida possit caro excrecere; in hanc tamen per dissectiones necdum incidimus. Sed incidit quidem Cl. Pohlius (a), qui secundum propriam observationem sarcocalem esse, dixit, tumorem testiculorum fibrosum & carneum, plus minus durum, & dolorosum, successive ortum, qui aut totam testiculi substantiam auget, inque molem carni similem convertit, aut saltem parti hujus adnatus excrecentiam veluti carnosam format. Veruntamen præcipue, ut vides, in toto id agnoscit testiculo: exemplum autem profert sarcocelis ab se dissectæ in qua testis substantia tota in materiam purulentam abierat. Quod si legeris Exercitissimi Viri Dieterici Sproegelii (b) Observationes illas in quibus cum hydrocele, ut causa, vel ut effectu, sarcoccele conjungitur; testem videbis repertum livido-atrum, putridum, aut extensum: durum, & ad extra cum epididymidibus corrosum & callosum, aut partim putredine friabilem, partim vero perfecte cartilaginofum, & tunicam quoque albugineam cum epididymidibus totam cartilagineam, aut denique tumidum, & cum dissecaretur, pus genuinum flavescens spissum in medietate exhibentem, cum arrosione, & incipienti callositate parietum. Vix in una Observatione (c) tumida & scirrhusa glandula inventæ memorantur; sed non in testiculi substantia: num ergo in ejus superficie? an in funiculo spermatico? nam in hoc quoque sarcocalem agnoscunt, & minime attingunt, si ventrem subiit, velut illa quam a Valsalva conspectam descripsi (d) in teste incipientem, & duri instar tuberis quasi glandulosæ naturæ illuc ascendentem ubi cum simili mesenterii immani tumore conjungebatur. Sed ne a sarcoccele, ipsis in testibus quæsitæ, recedamus: præclaræ sunt Ill. Viri Heisteri (e) Observationes. Deprehendit hic testiculos, quales delineat (f) quatuor, ea omnes magnitudine, ut merito redarguerit (g) qui sarcocalem ovum gallinaceum nunquam excedere, scripserunt. Omnes quoque invenit scirrhosos, & æquali superficie, ut non sine causa affirmaverit (h), testiculos scirrhosos longe frequentiores esse excrecentiis e testiculis. Cætera apud ipsum videbis, & in his unum ex iis testibus (i) corruptum, & quasi cancrum fuisse. Interea ad ultimam ex herniis a nobis enumeratis veniamus.*

39. Spermatoceles nomine Auctor quidem Observationis quæ XX. est in hac Sepulchreti XXIX. Sectione, herniam accepit quam faciat vas deferens

corrugatum, in scrotum descendens; facillime tamen aut manuum ope, aut corporis situ resupino intro rediens. Quis esset is Auctor, ut melius possem quid sibi vellet percipere, frustra sub Observatione quæsi vi. Est enim subscriptum *Idem ibidem*, nempe aut Rolfinckius, aut Riolanus, aut Hildanus, aut Roscius; hi enim in proximis superioribus Scholiis, & Observatione fuerant nominati. Quorum neminis cum illa esse verba agnoscerem; casu denique factum est, ut Chirurgiam versans Barbettianam (k), in illa ipsa verba inciderem, nec plus tamen quam quod in Sepulchreto exscriptum est, invenirem. Difficile sane est intellectu minime ignorantibus, quomodo vas semen deferens, adhærens ad vesicam, ureteri autem in transitu impositum, unde Ruttus (l) in nephriticis doloribus retractionem testis repetebat, & denique per creberrimas cellulofas membranas ubique tum supra abdominis annulum, tum infra ad suum usque ortum cum proximis partibus sit colligatum; difficile, inquam, iis qui hæc sciant, est intellectu quod possit adeo intra scrotum hoc vas descendere, ibique complicari, ut herniam faciat. Quod cum ipse non meminerim ab ullo in dissectionibus esse conspectum, nec per eas, quod ajat, Barbettus viderit; suspicioni locum esse, censeo, longe aliam rem ac quam ipse credidit, fuisse quam ab se dicit non semel observatam. Itaque Spermatocele, quæ si illud mihi significaret, supra esset inter legitimas hernias relata, inter illegitimas retinetur sic intellecta, ut *seminis aggestionem* designet in testiculis, quæ hos interdum ad ingentem attollat molem; utor autem verbis quibus olim Collectores *Bibliothecæ Anatomicae* (m) rem hanc proposuerunt petentes, ut ejusmodi hernias *liceret spermatoceles* vocare: neque enim ista significatio, nedum istud nomen, primum inter Medicos nuperrime vulgatum est, ut Vir cæteroquin Doctissimus videtur existimare. Quin rem non semel ab se in viris salacioribus esse animadvertam, Collectores illi confirmarunt, cum esset *obstructio in aliqua epididymidis parte a seminis particulis concreviscibilibus efformata*; semel autem oculis ipsis rem usurpasse, cum post seminis ita cohibiti, intra scrotum effusionem, indeque ortum abscessum ferro aperiendum, post ejusque expurgationem, non pus amplius, sed ex ea epididymidis parte quæ inter ejus globos media est, semen quod ipsam distendendo perruperat, evidenter prodiret. Quod epididymidis foramen si forte malis erodenti potius abscessus materiæ quam semini distendenti tribuere; negare tamen non poteris quod ratio dicat, si transitus semini in suas vesiculas quacunque de causa interceptatur, aut si ex vesiculis jam distentis reditus per revehentia vascula in sanguinem prohibeatur; fore ut ab novo semine usque & usque in testibus secreto, testes ipsi, epididymides, & reliqua ejus conceptacula repleantur adeo, ut primum intumescant, quo tempore spermatocelem esse, dicemus, tum deinde ut structura tenuior, & mollior quæ in testiculis præsertim est, paulatim vitiatur, disruptisque vasculis tum semen, tum sanguinem, tum lympham vehentibus, tumores denique misti generis in testibus procreantur. Nunc ageris aliquot exemplis hæc declaremus.

40. Quæsti sunt aliqui apud me, quibus ilia flatibus erant distenta, non tam de tensione, & dolore, quam alii de uno, alii de utroque testiculo tunc potissimum intumescente, cum flatus maxime urgebant, detumescere autem, nullo prorsus relicto incommodo, cum flatus remittebant. Credidi, ab intestinis distentis viam semini intercludi compressis vasis hoc ad vesiculas deferentibus, imo ipsis interdum vesiculis, ut delatum non admitterent. Sic quoque memini, cum ante hos triginta annos Rhodigio ad nos Vir honestus venisset, tumori cuidam obnoxius qui inter abdominis musculos ad epipolicam regionem dexteram non semel redierat, diceretque, quotiescunque aderat tumor, testem

(u) l. 7. c. 18. (x) Sect. cit. Schol. ad Obs. 22. §. 1. (y) c. 3. Obs. 9. (z) 15. Partis 1:
 (a) Progr. de Hern. & speciatim de Sarcoccele. (b) Observ. quædam selectiores §. 50. & seqq. (c) §. 51.
 (d) Epist. 39. n. 2. (e) Dissert. de Sarcoccele. (f) Fig. 1. & seqq. cum Explic. (g) in Proœmio. (h) §. 37.
 (i) §. 34. (k) Part. 1. c. 7. (l) Treatise of the Urinary-passag. Sect. 3. P. 1.
 (m) Tom. 1. in Adnot. ad Graaf. Tract. de Viror. Organ. & cæt.

Item subjectum moleste ibi graviores fieri, ut sacculo scrotum excipere, & sustinere opus esset; memini, inquam, rem hanc ita ipsi, & Medicis qui in consilio mecum aderant, jam tum explicasse, ut cum Obliquus dexter musculus ab attollente tumore tenderetur, & quod consequitur, oblonga ejus fissura, quæ annulus dicitur, constringeretur, non esset mirandum, si vase quadantenus adstricto quod, illac transiens, semen defert, nonnihil hujus retardaretur ascensus. Sed in hoc, & in illis quoque fortasse viris fieri potest; quanquam restitantis sanguinis indicia non erant; ut compressa, aut arctata pariter vena Spermatice, remorato non minus sanguini, quam semini, ea quæ diximus, essent tribuenda.

Sunt autem inter Valsalvæ litteras quædam ad Virum Principem datæ, cui post nuptias testiculus creverat ad gallinacei ovi magnitudinem. Hunc Valsalva tumorem a subsistente semine esse posse, cogitabat, nec præter rationem propterea quia æger non facile semen, quo abundabat alioquin, solebat emittere, ut interdum re imperfecta a concubitu discederet. Pariter in Juvene de quo narrat Hildanus (u) cujus narrationis summam habes in Scholio ad eam quam in Sepulchreto indicavimus (o), Barbetti Observationem, quis non a semine; sed a sanguine repetat dolorem inguinum, & testiculorum tumorem, imminem seminis ejaculationem repente prohibitam consecutus? Evanuit quidem uterque a sinistris; a dextris vero tumor non modo perstitit, sed progressu temporis in carnosam ingentem herniam excrevit. Idem ab eadem causa alteri contigisset, nisi tumorem, ad pugni majoris magnitudinem intra annos duos jam auctum, rara felicitate, resolvisset Cl. Crauius (p). Generoso autem Viro cujus ejusdemmodi tumorem, nec alia ex origine natum, conspexi, quis contigerit exitus, scire non possum, cum hac transiens, vix me consulto, perrexerit necessarium iter conficere. Inutile certe præter Chirurghi ferrum, auxilium omne expertus esset, si tumor ejusdem fuisset naturæ ac in Juvene (q) fuit, cui ab non ita dissimili causa exsecta e scroto est massa carnis albissimæ, & solidissimæ, in cujus centro globus osseus concludebatur. His autem quatuor cur non ambo testes, sed alter aut tumuerit, aut tumens perstitit, quando in utroque pariter teste cohibita seminis copia est in medio veneris æstu, non ita facile dictum est, nisi forte non æqualem utrinque copiam, aut fluxilitatem seminis, aut tunicarum, & cremasteris musculi vim, aut revehentia vasa ab altero latere magis patula fuisse, aut aliud aliquod istiusmodi conjiciamus.

41. Cæterum tumores testium, quacunque a causa originem habeant, ex alia in aliis constare videntur materia, ut puta (præter exempla hæcenus proposita) ex substantia carnea & nervosa apud Borrichium (r), ex glandulosa, & vesiculis sanguine plenis apud Bartholinum (s), ex ligamentosa, & ex parte ad cartilaginis naturam accedente apud Schraderum (t), ex cartilaginea apud Ruyschium (u). Ego cum in Viro quem de Gonorrhœa scribens (x) commemorabo, testiculum præsertim dexterum æquo grandiore offendissem; dissecans inveni adipis aliquid intimæ ejus substantiæ interjectum, non pessime alioquin se habenti. Unde fieri posse, conjeci, ut nonnunquam ex pinguedine præter naturam innata, & aucta aliqui testium tumores facti deprehendantur. Quod si ingentes, quos aliquando in viventibus conspexi, in mortuis vidissem, & incidere potuissem; non dubito quin singularia quædam fuisset observaturus, si molli structura respondisset. Nam primum Bononiæ vidi olim grandem adeo, ut ad illum accederet quem Ruyschius (y) dixit *prodigiosæ magnitudinis*, sive *humanum maximum*, si Curis quòque Posterioribus (z), ut videtur, de eodem loquitur. Sed quamvis minorem, non eo tamen exitu quo ille major, exsectum fuisse, audiavi. Deinde vero Patavii ea magnitudine

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

testem vidi, ut nisi qua fide finis, probe nosset, tibi scribere non auderem, veritus ne mendacem suspicareris. Nam si Ruyschianus ille *caput fetus humani* superabat; is quo de loquor, duo plane superabat virorum capita in unum juncta. Itaque ut rem perraram inspicerem, Majo mense A. 1730. transeuntem hac hominem cum Atestem repeteret, ubi degebat, venire ad me domum, voluit Antonius Mocenicus Eques Splendidissimus, & Aloysio fratre, qui tum Venetiarum Dux erat, dignissimus. Ubi primum hominem aspexi, ignarus quis esset, & cur ad me veniret, magno hydrope ascite laborantem credidissem, nisi a dextris tantummodo ventrem adhuc obiectum vestibus tumere, animadvertissem. Ubi vero omni ablato integumento, & fasciis detractis quibus tumorem illuc per se vergentem, ab abdomen adductum, hypochondrium usque versus, servabat, eam quam dixi magnitudinem miratus, contrectare cœpi; tactum enim ferebat, omni semper dolore carens; mihi que visus sum quasi sarcoma quoddam tangere, sphaeroidis forma, & sua ubique cute obductum. Qua ex causa, & quomodo cœpisset, quærenti, respondit æger, etsi istum jam inde a puero ibi excepsisset; testiculum tamen non nisi virili ætate in tumorem crescere cœpisse, qui plurimum demum annorum spatio ad eam pervenerat molem.

42. Unum vero hic es admonendus, testium auctam magnitudinem Valsalvam, ut in ejus schedis est, plerumque deberi vidisse tunicarum vitio eosdem ventientium. Nec mihi quibusdam præsertim in casibus id creditu difficile est, qui ut superiore Epistola (a) scripsi, cum æquo majores testiculos pleneque tumidos offendissem, non a distenta eorum substantia, sed a tunicis crassioribus factis id esse, comperi: quin etiam in herniis tum spuris, tum legitimis auctam membranarum quibus continebantur, crassitudinem animadverti. Sic in hydrocele quam in Milite supra (b) descripsi, Erythroidem, & Vaginalem adnotavi fuisse crassiores, ut alibi (c) in Lanio, ejusdemmodi herniis affecto, densiorem utramque Vaginalem. Sic in Senis epiplocele (d) peritonæum, sacculum faciens, simul dilatari, & crassius fieri, in Juvenis autem entero-epiplocele (e) sacculi tunicam non minus crassam, & firmam, quam arteriæ Pulmonaris, & in Mulieris Crurali hernia (f) ita crassam, ut in plures quasi laminas non difficillime posset dividi. Fieri tamen potest, ubi sacculi orificium multo majus est, sicuti in herniis ingentibus contingit, quam annulus, aut ubi herniæ iis locis accidunt in quibus musculorum tendines nullo secundum naturam hiatu pertunduntur, quemadmodum inter Rectos fiunt, & Obliquos, aut supra, infra umbilicum inter Rectum, & Rectum, fieri, inquam, potest, ut sacculi crassitudo non tantum a peritonæo sit, sed fere a tendinibus quoque, simul cum peritonæo extrorsus compulsi. Itaque Meryus (g) in hernia illa quam pene omnia intestina Tenuia faciebant, in saccum vidit non peritonæum modo, sed & singulos utriusque Obliqui musculi, & Transversi tendines se se evidenter producere: & tres quoque hostendines quatenus Waltherus viderit in hernia se extendentes, & magnum, quamvis cum illo Meryi non comparandum intestinorum pondus sustinentes, & ne hernia porro cresceret (quam utilitatem in aliis pariter, neque id raro, præstare, arbitratur), quo ad ejus fieri posset, obistentes, ex Actis quæ Lipsiæ prodeunt, Eruditorum (h) cognosces. Sed etsi Mauchartus (i) laminam ex fibris tendineis ortam musculi Obliqui Externi non solum delineat (k), verum etiam nomine *tunicæ apo-neuroticæ* inter cæteras herniarum tunicas proponit; tu tamen quatenus hæc agnosci a me dixerim; probe memento. Neque enim me fugit, præstantissimos esse Anatomicos, qui in herniis ab se dissectis ea negent perspicere potuisse. Quibus ut libentissime credo,

Bb

fic

(n) Cent. 4. Obs. 64. Exempl. 1. (o) n. 39. (p) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 282.

(q) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. Obs. Anat. 4. (r) Sepulchr. S. hac 29. Obs. 22. §. 1. (s) Ibid. §. 2.

(t) Obs. supra ad n. 35. cit. (u) Thes. Anat. 9. n. 51. (x) Epist. 44. n. 5. (y) n. 51. cit. & Tab. ibid. 3. Fig. 1.

(z) n. 28. (a) n. 28. (b) n. 17. (c) Epist. 21. n. 19. (d) Ibid. n. 15. (e) Epist. 34. n. 9. (f) Ibid. n. 15.

(g) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. Obs. Anat. 5. (h) A. 1738. M. Jun. P. 2. (i) Dissert. & cæc. supra ad n. 3. cit.

(k) Fig. 2. ad DD.

ſic invitum crederem, Meryum, & Waltherum, egregios Proſectores, in aliis herniis; neque enim de omnibus loquebantur; cum tanta uſi fuerint diligentia in ea perquiſitione, quæ ſe vidiffe ajunt, pervidere non potuiſſe. Veruntamen, ut hanc interea contraverſiam ſeponamus, ſatis eſt exemplorum in iis tunicis quas in herniis omnes agnoſcunt, unde pateat, quomodo ex illarum potiſſimum aucta craſſitudine teſticulus, qui non ita ipſe extumuerit, in immanem tumorem excreviſſe videatur.

Obſervatio eſt altera ejusdem Waltheri, in iisdem Actis (*l*) propoſita, qua ſcrotum, & penis tumida adeo deſcribuntur, ut hic ad genua, illud infra genua ſe extenderet, craſſitudo autem utriuſque ei longitudini reſponderet. Quam ad Obſervationem nullam memini legiſſe quæ propius accedat quam ea quæ A. 1755. Syracuſis miſſa ad me eſt, typis exſcripta, & publico Civitatis teſtimonio confirmata. Sed hæc in vivente homine; Waltheriana autem etiam in mortuo habita eſt. In hoc igitur, inſtituto examine, cutis ſcroti triplo craſſior, cellulæ autem ſub illa adnatæ, interque teſticulos pergentes, adeo diſtentæ a tenaci humore compertæ ſunt, ut molem inertis carnis repræſentarent, cui pondus tumoris totius, librarum videlicet ferme quadraginta, potiſſimum deberi videbatur. Erant quidem teſticuli naturalibus multo majores, quippe craſſiore Albuginea tunica humorem, & tophos comprehendente, ut vix pars exigua, eaque in altero dumtaxat latere tubulis tenuiſſimis relinqueretur, qui propriam teſtis ſubſtantiam faciunt. Sed hæc quantulam demum univerſi tumoris partem efficerent, ſatis intelligis. Itaque ſcite, ut ſolet, Vir Præſtantiſſimus Heiſterus (*m*) tumorem hunc ipſum ſcroti potius quam teſticuli, fuiſſe, cenſuit, nec aliter de maximis aliis quorum diſſectio non habetur, exiſtimavit, quos inter ille eſt librarum ſexaginta, memoratus in Regiæ Pariſienſis Academiae Scientiarum Hiſtoria (*n*). Noverat quippe Vir Exercitatiſſimus (*o*), vel in hydrocele, præterit antiqua, teſticulorum tunicas, & præcipue *dartum*, & *vaginalem* admodum ſæpe craſſas reddi, ut craſſitudinem æquare viderit *quinque vel ſex linearum*, & *quod excedit*; quomobrem monuit, triangulari inſtrumenti apice *plerumque non niſi difficillime perforari*, ideoque (*p*) apicem illum *non nimis cito eſſe retrahendum*, quia *alias tunica non perforata eſſent*. Quin etiam in ſarcocoele quanto Albuginea tunica craſſior fiat, nobis facile conjiciendum reliquit, cum poſtquam illam tunicam incideret ea ſpe fore ut *vaſeula ſeminis magna*, & *valde diſtenta* apparerent, *æque parva invenit ut in ſano & naturali teſticulo eſſe ſolent*, id quod mirandum, inquit, fuit in tanta te-

ſticuli diſtentione. Atque ut craſſioris factæ ejus tunicæ aliud habeas exemplum; inſpice oſſei facti humani teſtis iconem illam quam exhibuit Cl. Reinholdus Wagnerus (*q*). Cum videris, quanto major naturali teſticulo ille fuerit; tum animadvertes, ejusdumtaxat *ſuperficiem*, *craſſitie pennæ columbinæ*, in *os duriffimum abiſſe*, exterius tuberculis oſſeis piſi magnitudine aſperum, intus vero læve, qua mediocrem caveam comprehendebat ubi *latitabat materia gelatinofa ſeminis corrupti*. Scilicet teſtis ſubſtantia, olim incluſa, nulla jam erat; ſuperficies oſſea, craſſæ factæ Albugineæ tunicæ debebatur.

43. Verum ut hæc Litteræ ſuperioribus, quemadmodum promiſi, breviores ſint; alia de herniis, & teſticulis huc addere ſuperſedeo; ne de horum quidem dolore quidquam adjecturus, niſi ut Obſervationes legas, quas ſupra (*r*) indicavi, Cl. Virorum, & in quibus dolorem fuiſſe, invenies; in pluribus autem invenies; quomodo ſe habuerit teſtis, attendas. Simul ex una earum quæ Heiſteri eſt (*f*), facile cognosces, qua ratione non modo in ægro illo, ſed in altero etiam quem deſcribit Sproegelius (*t*), dolores a teſticulo ad lumbos poſſent propagari. Nec alia adjicio, quamvis de Teſticulorum Dolore Sectio proxima Sepulchreti inſcripta ſit. Tota enim vix duas ſimul cum Scholiis paginas implet, in eaque, ut omittam Obſervationem IV. fortasſe ex I. compendio ortam; certe V. ut Bonetus ipſe fatetur, ex §. 2. repetita eſt XXII. Obſervationis Sectionis ſuperioris, Scholiorum autem, quod non fatetur, ad Obſ. illam I. pars aliqua, etiam ubi ſanguinis Circulationi aperitiſſime adverſatur, jam adoptata ab ipſo fuerat, & appoſita ad §. 3. Obſ. XXI. ejusdem ſuperioris Sectionis, ut Scholii partem Obſervationi II. hic ſubjicit, quam illic ſubjecerat Obſervationi XX. Sed illic quoque non tam mirum eſt, Obſervatione XXIII. iteratum eſſe quod §. 2. Obſ. XV. poſitum fuerat, quam in una eademque pagina idem in prima parte Scholii ad §. 2. Obſ. XXII. reſcribi quod ſcriptum modo fuerat in ſecunda Scholii parte ad §. 1. Neque dicas, a me pariter in hac Epiſtola repetita eſſe plura, quæ in aliis, mea, aut Valsalvæ obſervata narrans, propoſueram. Aliud enim eſt quæ jam ſatis dicta ſunt, iterare; aliud quæ ne paſſim diſcerperentur Obſervationes, alibi ad ipſas explendas tradita ſunt, ſummatim perſtringere, ut opportuniore, quemadmodum ibi promiſſum ſæpe fuerat, loco perpendantur. Morem hunc, te, ut ſperare juvat, probante, ſervabimus; illum vero, quem haud dubitamus a te quoque minus probari, non ſequemur. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLIV.

Verba fiunt de Gonorrhœa:

ETSI pauci forte ſint Anatomici a quibus tot fuerint, quot a me, urethræ viriles diſſectæ, & diligenter perluftratæ; tamen aut rarius quam vulgo exiſtimant, luculentiora in eo canali vitia occurrunt quæ contagioſam Gonorrhœam comitentur, aut neſcio quo caſu factum eſt, cum magnus hominum hac infectorum ſit numerus, illa ego vitia tam luculenta vix unquam, aut ne vix quidem conſpexerim. Quid Valsalvæ acciderit, ignoro; neque enim ſcriptis mandavit ſiquid forte in iis invenit qui cum laborarent eo morbo, deceſſerant. Quid aliis contigerit, legi. Quæ vero ipſe viderim, aut non viderim, nunc eo ordine ad te ſcribam, ut ab extimo urethræ oriſicio incipiens, ad intimum quod ad veſicam eſt, perveniam.

2. Cum in Adverſariis (*a*) cauſas protuli, cur prima gonorrhœæ virulentæ ſedes videretur mihi in iis

potiſſimum, quos detexeram, majoribus urethræ canaliculis ſtatuenda, inter eas cauſas hanc non omiſi, quod ex iis præcipue canaliculis, maligno habitu ſuſcepto irritatis, provenire is humor poſſet qui primo ejus morbi tempore ex urethra ſolet deſtillare. Neque enim verum eſt ſemen, ut comparatio cum hoc docuit aliquando vel illos ipſos, qui improbanda opinione ſeduciti, ut morbum abigerent, venerem ſæpius exercebant: quod ut ab iisdem accepi, ſic etiam ab aliis certior ſæpenumero factus ſum, eo primo tempore necdum ullum eſſe in perinæo moleſtum ſenſum qui altius deſcendiſſe vitium, indicet. Neque rursus id quod tunc deſluit, verum eſt pus, cum dolor necdum is ſit qui eroſionem ſignificet, neque ſanguinis ulla adhuc vel leviffima tinctura, nedum guttula apparuerit. Quibus nunc addere, opinor, liceret Sum-

(*l*) A. 1725. M. Novembr. cum Tab. 5. Fig. 1.
(*o*) Diſſert. de Hydrocele n. 32. (*p*) n. 36.
(*t*) Obſ. ibid. cit. §. 51. (*a*) IV. Anim. 9.

(*m*) Diſſert. de Sarcocoele §. 36. (*n*) A. 1711. Obſ. Anat. 1.
(*q*) Eph. N. C. Cent. 1. Obſ. 30. (*r*) n. 23. (*f*) Diſſert. ibi cit. §. 20.

Summi Viri Senacii (*b*) Observationes , secundum quas globuli materiæ in gonorrhœa effluentis majores sunt , globuli autem qui ulcerum pus faciunt , sunt minores , & inæquales , si utrique oculo exquisitissimis vitris instructo aspiciantur , & cum sanguinis globulis comparentur . Itaque Rondelerium in primis secutus , qui caute sapienterque , ut in Sepulchreto (*c*) habes , materiam illam *puris similitudinem referre* , aut *puri similem* esse , dixit , ego quoque *puriformem* appellavi . Placuit ea gonorrhœæ in canaliculis sedes , non dico Cockburnio (*d*) ; huic enim , Docto alioquin Viro , vel præter modum perplacuit ; sed magno Boerhaavio (*e*) dico , & Illustri Hallero (*f*) , ibi *primæ speciei gonorrhœæ sedem* agnoscantibus , & cur irritatione in erosionem demum abeunte spongiosi urethræ corporis , sola membrana a canaliculis divisi , non raro sanguis ipse effluat . Placuit & Viris aliis Eruditissimis *cellularum multiplicium* nomine canaliculos designantibus : quibuscum tamen , haud satis intelligo , quomodo Litrii quoque glandulam comprehendant , aut quomodo ipsi qui canaliculos nunquam memoravit , horum etiam ; in gonorrhœa male se habentium , Observationem tribuere videantur , quasi ea in Commentariis legeretur Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis A. 1711.

De muliebris autem urethræ canaliculis , non secus ac in virili a me descriptis (*g*) , & de sebaceis quas item reperi , nympharum , proximorumque labiorum glandulis (*h*) , quarum has hoc ipso nomine , illos cellularum appellatione significant , verba hic non faciam propterea quia cum in mulieres inciderim nunquam quæ certa quadam exteriori gonorrhœa laborarent , aut cum interiore vexarentur , obierint ; statuere non possum , an hæc aliquando in iis canaliculis , illa in iis glandulis sedem habeat . Nec in viris felicius fui , ut infectos reperirem gonorrhœa eadem exteriori , quam *spuriam* olim appellasse dicuntur Medici Montpelienfes (*i*) , ut quære-
re possem , an ejus materia e glandis superficie prodiret nullo ulcere affecta , an ex glandulis coronæ glandis ejusdem , ut sic Litrii sententia confirmaretur , ea coronæ granula pro glandulis , non pro papillis , quemadmodum Ruyschius , habentis . Litrii sententiam dixi ; neque enim mei unquam fuit , qui cum illam commemorarem , assensum ab utraque cohibui , diligentius postea quæsiturus ; ut mirer , esse potuisse qui cum mea I. (*k*) , & IV. (*l*) Adversaria legissent , primam mihi sententiam tribuerent , imo ea de re *celebrem litem* , si Superis placet , Ruyschium inter atque Morgagnum subortam esse , scribe-
rent . Ruyschio enim hoc quidem excidit (*m*) me , granula illa *pro glandulis descripsisse & delineari curavisse* : ego vero sperans , ex meis Adversariis omnes facile agnituros , optimum & occupatissimum Senem meam non satis affecutum esse mentem , superfluum existimavi vel uno verbo respondere . Huc tota *celebris* illa recidit . Hisce exterioribus gonorrhœis multo rarior illa est quam vidit , curavitque Cl. Wolffius (*n*) . Humor enim ex urethra destillabat *femini analogus* primum albus , dein viridis factus , cum maximis in mingendo doloribus , & penis incurvatione , nec tamen impuram venerem , imo nullam venerem , sed alias , quas enumerat , causas erat illa gonorrhœa consecuta , quod & ille asseverat , & ipsa , ut Hippocrates (*o*) loquitur , *ostendit sanatio* , facile nimirum , & cito per data remedia obveniens , quæ causis illis erant opposita . Sed hac , & gonorrhœa quæ vulgo dicitur *sicca* , sive , ut proprie esset juxta Cel. Astrucii (*p*) monitum appellanda , dysuria venera sicca , prætermisissis , ad eam quæ frequentissima est , & de qua scribere cœperamus , noster contrahendus est sermo . Igitur quæ de hac per dissectiones conspiciere potui , ex iis cognosces Observationibus quas continuo subjiciam , initio ducto a longiuscula historia , sed eo gratiore tibi futura , quod cum alias (*q*) de Angina mentionem injeci , maxime questus sum ,
Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

in gravissimo ejusmodi morbo , Sectiones eorum qui confecti illo sint , adhuc desiderari . Quod igitur vel mihi tunc deerat , hic primum habebis ; extremo autem loco quæ ad hujus Epistolæ argumentum spectant , ex eadem historia non omittentur .

3. F A B E R lignarius triginta tres circiter annos natus , procerus , & magno corpore , habitu subpingui , antea , quantum sciri poterat , sanus , cum a vino , & igne præter modum incaluisset , noctu frigidissima tempestate domum petiit . Ibi vehementi febre , & angina corrépto accersitus illa eadem nocte Medicus sanguinem e brachio mittit . Nihil remittente morbo fertur mane in Nosocomium : ubi idem auxilium iteratur , sed frustra adeo , ut pomeridianis horis sanguinem miserint e pede . Proximo die cum cætera pariter quæ antea , & quæ tum dabantur sive , ut lente poterat , deglutienda , sive exterius admo-
venda , nullam afferrent utilitatem ; mane rursus e brachio sanguis est missus , a meridie autem ex iis quæ sub lingua sunt , venis ; nam Jugularis , ut voluissent , ægro eum qui requirebatur , positum non ferente , incidi non potuerat . Post hæc omnia non modo non decrefcentibus , imo semper magis invalescentibus febre , & corporis jactatione , & cum his simul deglutiendi , loquendi , spirandi difficultate , cum tertio jam morbi die se dixisset a quindecim , aut certe non multo pluribus diebus virulenta gonorrhœa laborare , vena iterum pedis secta est . Sanguis , toties eductus , crustam in summo habuit nunquam ; sed duriusculus semper fuit , paucoque cum sero . Collum erat subtumidum ; non facies , quæ nec rubicunda erat : Duabus circiter a novissima venæ pedis sectione interjectis horis etsi pulsus adhuc perstabant validi ; ipse tamen æger proximam esse mortem , præsensit . Quæ revera mox ingruit eodem die tertio circa meridiem , sic tamen , ut casu videri posset ingruisse . Cum enim eam qua utebatur , aquam poposcisset , & incautius fortasse in fauces paululo plus demittere voluisset ; continuo ea ratione mortuus est , ut qui adstabant , inde suffocatum existimarent . Cum dies instaret quo die tradendæ Anatomes initium facere in Theatro debebam , id est XIV. Kal. Februarias A. 1748. cadaver , biduum , an triduum servatum , nihilominus , quippe frigidissimo anni tempore , idoneum maxime fuit , ut vel vigesimo sexto ab interitu die nonnullis etiam tum ejus partibus uti possem . Totum igitur ordine ac diligenter profectum , cum alia quæ hujus loci non sunt , adnotanda obtulit , tum hæc præsertim , quæ ab ultimis ad prima rediens hic scribam .

CEREBRI vasa tum quæ extra , tum quæ intus sunt non intra ventriculos modo , sed & passim per medullarem substantiam , sanguine erant distenta , ea autem magis quæ per sinistram Tenuis meningis partem repunt . Ea meninx , ut cæteræ omnes hujus corporis membranæ , sive incidere , sive discindere velles , magis quam solet , renitebatur . In Lateralibus ventriculis aquæ paucillimum fuit subcruentæ . Lingua visa est æquo crassior : certe autem vasa ostendit per faciem superiorem a basi apicem versus tendentia a remorante sanguine crassiuscula , nedum manifesta . Et uvula quidem , ac palatum mobile sana erant . Tonsillæ vero & membranam habebant qua obteguntur , a flavo sero subsistente crassiorem factam , ut *gelatinam* quandam subflavam referret , & ipsæ tuebant , sed magis sinistra , quæ durior erat , & si exprimeres , aut secares , pus emittebat . Proximæ laryngis non cartilagine solum , sed & proprii muscoli , quos singulos perlustravi , labe omni , & inflammatione carebant . Vitium autem in membrana erat qua larynx intus , extraque vestitur , intus quidem levius , sed extra gravius . Intus enim rubicundior illa erat , quam solet , ut in vicina etiam parte Asperæ arteriæ & subtumida quoque , sed leviter , ut glottidis rima non propterea appareret angustior . Qua autem eadem membrana epiglottidem amiciebat , tum a facie cava , tum a convexa ,

Bb 2

tum

(*b*) Traité du Cœur Suppl. ch. 8. n. 5. (*c*) Sect. hæc 31. l. 3. in Schol. ad Obs. 1.
(*d*) The Symptoms &c. of a Gonorrhœa ch. 4. (*e*) Prælect. ad Instit. §. 654. (*f*) not. i ad eum locum , & nota d ad §. 657.
(*g*) Advers. 4. Animad. 24. (*h*) Advers. 1. n. 11. & 12. (*i*) Hist. de l'Acad. R. de Sc. A. 1722. Obs. Anat. 4.
(*k*) n. 11. (*l*) Animad. 14. in fin. (*m*) Thef. Anat. 10. n. 98. (*n*) Commerc. Litter. A. 1742. Hebd. 47. n. 2.
(*o*) Sect. 2. Aph. 17. (*p*) De Morb. Vener. l. 3. c. 3. (*q*) Epist. 14. n. 39.

tum a lateribus quoque tumida erat, & alibi coccinea, alibi ex coccineo fusca, minus tamen a facie cava, quam alibi, neque ab ea tota, sed a tertia dumtaxat suprema parte. Secundo perspicuum erat, eum tumorem, coloremque sanguini, & sero debere, nil nisi membranam, junctosque acinos glandulosos distendentibus, quorum pars humorum in convexa facie jam converti in pus incipiebat. Porro qua eadem membrana laryngem exterius a tergo operit, ipsa, & innexi glandulosi acini magna inflammatione tenebantur, a lateribus præsertim. In singulis enim lateribus se attollebat in singulas protuberantias paulo minori quam digiti minimi crassitudine. Hæ ab regione imæ basis Cricoidis cartilaginis profectæ, & inter ascendendum convergentes, eo usque perveniebant, ut altitudinem cartilaginum arytænoideum aliquanto superarent, ab his tamen, ab eaque summa laryngis parte omnino sejunctæ, reliquæ inferiori adherentes. Duo inflammata condylomata esse, dixisses, formam, & colorem aspiciens, eundem videlicet atque ad epiglottidem descripsi, nisi quod in his plus erat ex coccineo, minus ex fusco. Dissecans autem, membranam, & acinos esse, vidi, a remorato sanguine, & sero tumentes, idque a sinistris magis: quod latus, ut in tonsillis quoque, & Tenui meningē diximus, magis affectum fuit. Habes quam sedem hujus anginae, & quam naturam deprehenderim.

In Thorace neque turgidi, neque inflammati erant pulmones; sed omnino sani: quanquam ut de cæteris membranis dixi, illæ quoque ex quibus ipsi construuntur, secantibus, aut distrahentibus renitebantur magis quam solent, & Sinister arctissime fuerat cum pleura connexus, cum dexter esset omnino solutus. In pericardio paululum aquæ fuit rubentis, neque id certe ab admisso inter incidendum sanguine: erat enim illa aqua vi frigoris in lamellas concreta intus rubentes. In corde, quod æquo amplius, vel magni in quo erat corporis habita ratione, mihi visum est, nihil polypoli, ut neque alibi, conspectum est, sed niger sanguis non multus, isque nec fluidus nimis, neque concretus: Magna arteria a valvulis ipsi præfixis, quæ, ut cordis reliquæ, sanæ erant, fere ad Celiacam usque vitia habuit plura, eaque manifestissima. Nam maculis quibusdam, quamvis nec creberrimis, neque adhuc in osseam duritiem vergentibus, hic illic intus albebat. Intus quoque, si macularum loca excipias, nusquam fere albam, sed ex rubro fuscā superficiem habebat, neque lævem & nitidam, ut solet, sed parvis quibusdam & humilibus excrecentiis inæqualem, ejus quem dixi, intus extraque coloris, variæ autem formæ, & magnitudinis sic tamen ut maximas lupino, ad cujus figuram accedebant, operire potuisses. Eas cum aspiceres, molles crederes; sed cum incideres, non minus duras, quam arteriæ parietes, deprehenderes. Id vitii quo propius a corde arteria aberat, eo erat majus; neque in Carotides tamen, neque in Subclavas se extendebat, neque infra Celiacam: sub qua vel primum illud albarum macularum vitium multo minus, ac minus fiebat. Præter hæc, omnes arteriæ Magnæ parietes erant æquo duriores. Denique Sinus Valsalvæ quartus non multo quidem, sed perspicue tamen erat amplior, quam secundum naturam. Illud quoque in venosorum cordis Sinuum, seu mavis in auricularum cordis septo animadverti: qua facie ad venam spectat Pulmonarem, & accedit ad anteriora, sulcis erat parallelis, neque ita parvis, excavatum.

In Ventre, cujus viscera gelu induruerant, & bilis ipsa ex parte aliqua in sua vesicula, sanguis autem intra lienem congelaverat, nihil quod ab naturæ norma abesset, inveni, si globulum in mesaræo excipias, hujus limbo propinquum, & nihil magis forma, colore, magnitudine quam coctum vitellum majusculum, referentem ex iis qui in gallinatio ovario extuberant. Nihil erat aliud nisi pinguedo, sed colore magis quam reliqua, flavo, nullisque intus, quæ animadverti possent, membranis lamellis intercurrentibus, intra unam comprehensa

membranam, in sphaericæ vesicæ modum conformatam.

Propter ea quæ ultro de gonorrhœa fassus æger fuerat, diligenter urethram totam perlustravi. Prostata glandula æquo major videri potuisset, nisi esset, ut in magno corpore, magno quoque cum pene conjuncta. Sana ipsa, sana caruncula, sanæ vesiculæ, & semen, & oscula per quæ e vesiculis expressum est. Sed ne canaliculi quidem nostri peculiare quidquam ostenderunt, nisi quod urethræ interior facies aliquanto humidior apparuit, & rubicundior quam soleat. Ex Cowperi glandulis altera, quod minime rarum est, defuit; alterius substantia in duram, firmamque ligamenti instar erat mutata.

4. Igitur ne ab hujus Epistolæ proposito longius abeam; mitto quæ ad anginam spectant, & peculiariora quæ in Aorta observata sunt, vitia hoc loco perpendere; hæc, inquam, & alia omitto: & illud quod ad gonorrhœam attinet, tantummodo attendo. Si duram factam Cowperi glandulam seponas, quæ res si ad gonorrhœam pertinet, certe ad recentem, atque adeo præsentem non pertinet; vides utique, nihil referri ad hanc posse, nisi auctam in canaliculis humoris secretionem; unde humidior urethræ facies, & ab acius irritante ejusdem humoris natura rubicundior. Spectare huc potest quod in viro altero vidimus, aliud agentes.

5. VIRI nimirum thoracis inflammatione sublati cadaver, musculorum aliarumque ejusmodi partium examini idoneum, non quæ præter, sed quæ secundum naturam sunt, inquirentes, accurate in Nosocomio magna ex parte secueramus sub Martii finem A. 1741. cum testiculos perlustraturi, in quorum altero ea deprehendimus quæ sunt Litteris superioribus (r) commemorata, forte animadvertimus, compressa proximi penis glande, ex urethræ orificio materiam aliquam prodire. URETHRAM continuo aperuimus tota eâ parte quæ cum pene extra corpus pendebat, suspicati, hominem gonorrhœa laborasse. Nec tamen præter ruborem dilute coccineum, quo interior canalis illius facies infecta erat, & madorem quandam æquo majorem, quidquam conspiciere licuit quod ad suspicionem attineret. Urethræ partem reliquam secare cum in alterum distulissimus diem; aliis, ut fit, observationibus abducti, hanc perficere obliti sumus.

6. Hic tamen nihil nisi suspicio fuerat. Accipe jam quæ, cum certa esset gonorrhœa, quamvis non recens, invenerimus.

7. JUVENIS annum agens vigesimum quintum, cujus flavescebat facies, virulentam gonorrhœam vetustam recentiore altera ante sex menses renovaverat. Qua persistente, ex profundo vulnere in colli sinistrum latus inflicto, tantum sanguinis, & toties profluxit, ut inevitabilem mortem attulerit inter initia A. 1740.

CADAVER ob prægressas hæmorrhagias propemodum exsangue, eoque anatomicis perquisitionibus aptissimum, ibidem, nostris inspectantibus Auditoribus, tanto diligentius perfectum est, quod perpauca habuit ab naturali constitutione discrepantia: quæ priusquam de urethra scribam, indicabo.

In Cerebri Lateralibus ventriculis cum plexibus Choroidibus, ob eam quæ modo dicta est, causam pallentibus, aquæ non ita limpidæ paucillum fuit. Colli vulnus ad ramos denique non tenues sanguiferorum vasorum haud procul a mediis cervicis vertebrae pertinebat.

Venter jecur habuit durum, lobulis præclare conspicuis, lienem magnum. Ubi ad genitalia ventum est, præputium, glandem, urethram totam perattente inspiciens, nihil usquam ulcerum, erosionis, ruboris inveni, nec quidpiam aliud quod ad præsentem gonorrhœam attineret, si madorem excipias, quam soleat, majorem, a media urethra ad glandem usque pertinentem. Ad gonorrhœam autem illam veterem, diuturnamque spectare hæc credidi, primum ab eo ferme loco unde mador incipiebat, exstantem oblongam albidam lineam, ulteriora versus oblique tendentem, quam Epistola XLII. (f) memoravi, & pro excrementiæ

scientiæ reliquiis habui carnis quondam luxuriantis : deinde etsi in Prostata glandulæ, & carunculæ ipsius colore, & substantia nil vitii animadverti ; osculorum tamen per quæ semen in urethram extruditur, finistrum deletum, aut certe obcæcatum, dexterum autem adeo angustum, vix ut viderim, tenuissimamque fetam immiserim : tum Seminales vesiculas ita strigosas, nihil ut continere intelligeres ; quod reapse constitit omnibus, cum eas vel sæpius premendo, ne per dexterum quidem de quo modo dictum est, osculum quidquam exivit ; in testiculistamen nullum quod in sensus incurreret, compertum est vitium : denique ut omittam, vix aliquod fuisse Cowperi glandularum indicium ; possunt enim, ut alias (*t*) docui, a primordiis deesse : meorum canaliculorum, præter unum, eumque angustum, & brevem, nullum prorsus apparuisse ; ut eum madorem quem ab ipsis, non solum, sed potissimum deducere consuevi, hic maxima ex parte a minimis illis, ante nos vulgatis, repetere oporteret : quorum tamen neutros *Eustachium olim perfectos jam habuisse*, etsi contrarium egregius, humanusque Juvenis diserte affirmet, *tabulasque ejus hoc, ajat, docere, si tandiu perges mihi credere donec Tabularum quæ id doceant, numeri indicentur*, non dubito quin longo tempore sis crediturus.

8. Miraberis forsan in propositis Observationibus, cum præsens esset gonorrhœa, non plura nobis occurrisset quæ ad præsentem quidem referri possent quam urethræ madorem, nonnunquam cum rubore conjunctum, quando ; ut Terranei (*u*) Observationem mittamus, urethræ omnino inflammatione *livescens*, glandularumque in ea *disregatarum*, quæ minimi nobis canaliculi sunt, *immodicam extumescientiam* ; in hac ipsa prima, quæ de loquimur, urethræ parte Vesalius (*x*) fossulam quæ intra glandem est, *plurimum in hoc morbo ulceribus infestari*, scripsit, confirmantibus passim aliis, & nominatim Cl. Astrucio (*y*), in ea fossula *compertum esse exulcerationes graves plerumque latere in gonorrhœa*. Nempe hoc ipsum erat ex iis unum quæ ipse quoque mihi non occurrisset, mirabar præsertim cum toties ejusmodi ægrorum querelas audiverim de acerbo dolore ibi *insigniter, dum urinam reddunt*, torquente, ut Vesalii verbis utar ; quando Terraneus (*z*) non ut alii, & in his Astrucius (*a*), dolorem *inter meendum* acrem, urentemque commemorat, imo tunc *plerumque vix percipi*, ait, sed *ægro jam a mictu cessante, per omnem urethræ ductum acriter admodum urere, maxime quæ in glandem definit*. Quem ego dolorem qui mictionem consequitur, non propterea imminuo ; sed de eo qui comitatur, querimonias maximas audivisse me, dico, ut in aliquos nonnunquam inciderim, se lotium reddituros negantes, nisi opportuno quopiam auxilio tormentum quo tunc cruciarentur, levarem. Quibus est a me satis factum, cum urinæ acrimoniam quo ad ejus fieri posset, minuendo, tum præsertim ratione haud ita dissimili atque Arantius (*b*) quos dolor hæmorrhoidum male habebat, minori cruciatu alvi excrementa dejicere docuit dum super lasanum sederent, repentis hydrælei plenum, cujus fotu non solum clausus, sed mox etiam in dejiciendo apertus anus leniretur. Nempe & ego in vitream matellam, tepido lacte semiplenam, demittere illos penem docui, & cum dolorem eo fotu paulisper mitigassent, tunc intra ipsum lac servato pene, urinam sensim, & sine conatu emittere. Fuerunt & quibus cum pro lacte (cujus hunc usum vidi postea etiam ab Riolano (*c*), ut brevis quoque fistulæ plumbeæ, aut argenteæ, quam Fabricius noster (*d*) excogitaverat, immisionem commemorari) fuerunt, inquam, & quibus cum pro lacte oleum forte esset ad manus ex lini seminibus recens expressum, hoc uti placuit. Magnum utriusque inde levamen se retulisse, confirmavere : hi alteri illud etiam addidere, cum tumidum esset, dolens-

que præputium, eo more servato, intra unum, haud amplius, diem præputii tumorem, doloremque abiisse. Sed hæc obiter : quæ, casus distinguendo, & aliquid in lacte pro re idoneum incoquendo, reddere poteris utiliora. Illuc revertamur. Etsi Vesalius, atque alii vera dixerint ; non omnes tamen gonorrhœæ, neque semper, eadem acrimonia sunt. Casus quidem tulit, idque unum mirandum est, nunquam mihi nisi leves, aut meliori earum tempore in dissectionibus occurrisset. Sæpe tamen in ea vestigia incidi quæ satis ostenderent, quas vel in hac prima urethræ parte fuisset inventurus læsiones, si cum illæ urgerent olim, dissecuissem.

9. Legisti enim paulo ante (*e*) in illo Juvene quem vetusta gonorrhœa male habuerat, vix unum, eumque angustum, & brevem, meorum canaliculorum fuisse superstitem. Vix unus pariter in quodam Bajulo apparuit, quem ex casu ab alto mortuum, ubi de Vulneribus, Ictibusque (*f*) agetur, describam, cujus urethra qua alteri lateri coronæ glandis respondebat, veteris læsionis servabat indicium. Neque uno plures in peregrino Sene reliquos fuisse canaliculos, vidisti Epistola XLII. (*g*), cum glans cicatricosa, & urethra valde contracta, quid olim præcessisset morbi, indicarent : imo ne unum quidem amplius superfuisse, indidem (*h*) nosti in Juvene in quo illa eadem indicia non deerant ; ne quid dicam de Viro alibi (*i*) describendo. Nihil autem verisimilius est, quam ab inflammatione, & exulceratione in canaliculis demum orta, tenues membraneos ipsorum parietes alterum ad alterum adhæsisse, cavumque interceptum sic periisse : fuisse enim in illa eadem urethræ parte exulcerationes, coarctatio ibidem, quin etiam in ipsa canaliculorum sede luxuriantis carnis ex-crescentia commonstrabant. Quod si gravia quidem, sed aut non adeo gravia, aut non omnibus canaliculis communia fuerint illa vitia ; aut omnes, aut nonnulli poterunt esse superstites. Sic in quodam Viro quem sub Novembris finem A. 1718. in Nosocomio dissecabam, cum prægressæ veneræ luis indicia in primo urinario meatu offendissem ; paucos quidem, sed nonnullos tamen restare adhuc canaliculos vidi, non secus atque in Lanio ; qui, ut scripsi ad te Epistola VIII. (*k*), in præputio ulcuscula, in urethra cicatrices habebat, fuisse perpaucos, legisti, neque uno aut altero plures in nobili Viro, quem lues venerea non semel affecerat, XXVIII. Epistola (*l*) memoravi. Omnes autem fuisse memini in Stabulario (*m*), cujus alioquin urethram trium circiter abextimo orificio digitorum transversorum intervallo lineis duabus albidis inæqualem deprehendi, videlicet aut cicatricum, aut excrescentiarum vestigiis. Ubi tamen attentius illi ab aliquo inspectentur qui sæpius sit in eorum, cum secundum naturam sunt ; contemplatione versatus, nescio quid tunc percipitur aliquando, unde aliquid esse passos, intelligatur, velut mihi in eo de quo mox scribam, accidisse, scio. Ut iis autem quibus hi majores omnes obliterantur, deesse tantum constat quantum secernere iidem solebant humoris ad urethræ parietes adversus lotii acrimoniam illiniendos ; sic rationi consonum est, illos præ cæteris, nisi urethra tota occalluerit, obnoxios fieri in posterum ardoris sensui ab eodem lotio, & si hoc acrius sit, etiam erosioni : reliquos autem pro numero amissorum canaliculorum, aut pro noxa canaliculis illata, levioribus quidem, sed ejusdem generis, tentari molestiis. Sed hoc satis sit attigisse. Ad id quod modo indicabatur, veniamus.

10. ASTHMATICI qui in Nosocomio decesserat, quædam in Gymnasium Partes illatæ sunt, cum in virili altero cadavere Anatomen traderem A. 1746. Juvat enim ejusdem Partes ex non uno, cum licet, corpore, aliasque aliter dissectas ostendere : quod tunc facere ferebat animus in vesiculis feminalibus, & pene.

VESICULÆ etsi cellulis intus erant humidis ;

(*e*) Advers. Anat. 4. Animad. 15. (*u*) De Glandul. post c. 5. Obs. 5. (*x*) De corp. hum. fabr. S. 5. c. 14.
 (*f*) De Morb. Vener. l. 3. c. 1. §. 2. (*z*) loc. cit. (*a*) c. cit. §. 3. (*d*) De Tumor. p. n. c. 60.
 (*c*) Anthropogr. l. 2. c. 30. (*d*) De Chirurg. Oper. ubi de penis Chirurg. (*e*) supra, n. 7. (*f*) Epist. 53. n. 37.
 (*g*) n. 40. (*h*) n. 39. (*i*) Epist. 50. n. 30. (*k*) n. 28. (*l*) n. 6. (*m*) Epist. 4. n. 19.

dis; nihil tamen feminis continebant. Caruncula, & quidquid ad superiorem urethram spectabat, bene se habebat. Sed cum inferiorem perfecturi, crassiusculo specillo per infimum orificium indito, eam partem quam glans complectitur, aperuissemus, cujus superficies partis nonnihil erat inæqualis, ulterius immittere specillum volentes, ultra sesquidigitum non potuimus. Tum a superiore, quæ aperta erat, parte idem conati, idem obstaculum, cum ad eum qui designatus est, locum accederemus, offendimus. Paulatim igitur ab ea facie aperientes, ut soliti sumus, quæ facies nostris opposita est canaliculis, hæc denique animadvertimus. Tractus erat transversorum digitorum trium, aut eo amplius, quo proclive erat intelligere, urethram olim fuisse exulceratam. Per eam enim faciem in qua illi sunt canaliculi, tres quatuorve exstabant in transversum ductæ albidæ, & quasi tendineæ chordulæ, vel potius institæ, non valde prominentes, nec usquam se ab interna urethræ membrana sejungentes. Erat inter chordulam & chordulam interstitium, tum medio ferme inter primam & ultimam loco urethra se tanto spatio quantum duo circiter occupassent transversi digiti coarctabat, ut ibi dimidio propemodum quam supra, aut infra, esset angustior. Cum hæc omnia intra eorum de quibus loquimur, canaliculorum regionem caderent; ipsi tamen, eorumque orificia primo quidem aspectu non præter naturam se habere videbantur. Ubi vero oculos attentius defixi, & accuratius inspectavi, satis cognovi, certo quodam modo quem facilius ipse percipere quam verbis explicare possim, ab naturali consuetudine discrepare, ut non obscurum esset, minorem quidem quam proxima urethra, sed aliquam tamen noxam olim pertulisse. Quod & chordularum, id est cicatricum sedes in ea dumtaxat urethræ facie, nempe inter canaliculorum orificia, confirmare videbatur, quippe indicans unde irritans virus & demum exulcerans distillasset.

11. Jam vero ad ulteriorem, uti promisimus, urethræ partem transeamus. Occurrit hic quoque gonorrhœæ sedes, nobis altera, Littrio prima, videlicet, ut ipse constituit, Cowperi glandulæ; sic enim pergami appellare, quando Meryus, nescio quam ob causam, suo jure videretur cessisse, tacite ferens, sic eas ab Littrio quoque, nec semel, nominatas esse, ostensasque in Regia Scientiarum Academia (n), atque insuper in hujus Historia (o) primam earum inventionem Cowpero diserte fuisse tributam. Cæterum quam raro hæc glandulæ gonorrhœæ sedes sint, illud præclare ostendit quod Littrius (p) cum affectuum gonorrhœæ cadavera secuisset circiter quadraginta, unum modo reperit in quo harum glandularum vitia apparerent, quæ diligenter cum omnibus quæ ad id gonorrhœæ genus attinent, partiteque describit, ne causam quidem reticens cur rarum sit. Minus igitur miror quod in cadaver non inciderim viri eo affecti. Prægressi tamen olim indicia a me conspecta esse, opinor, sive cum has glandulas, aut harum alteram, ut in Fabro lignario de quo supra (q) dictum est, mutatam deprehendi in duram substantiam; non raro enim post inflammationem glandulæ solent indurescere, sive cum vestigia offendi in illarum ductibus non inflammationis solum, verum etiam exulcerationis, velut in eo de quo protinus dicam.

12. JUVENIS, a capitis ictu in Nosocomio mortui circa medium Aprilem A. 1718. genitalia, in quorum anatome sæpe tunc eram occupatus, diligenter incidi. Et cætera quidem intra naturæ modum inveni.

URETHRA autem ne recte se haberet, statim veritus sum ac resecta glande cavam in hac cicatricem animadverti. Glandula tamen Prostata, & Littrii, & Seminalis caruncula nihil quidquam vitii ostenderunt. Sed cum urethræ partem reliquam aperuissem, & primos aliquot ex meis canaliculis deletos vidissem; neque enim ulla eorum incipiebant apparere orificia, nisi quatuor circiter transversis digitis ab extrema urethra intermissis; attentius inspe-

ctans omnia, substiti in Cowperi glandularum ductibus, quorum dexter a quo tenuior, sinister autem æquo crassior per intimam urethræ tunicam transpicebantur. In tenuiorem frustra quidquam immittere conatus sum; ut parietes ab inflammatione vel coagulasse, vel ad summas angustias contractos existimaverim. Contra sinister, subflavo mucoso humore distentus, specillum non tenuissimum admissurus videbatur, & reapse nullo negotio admisit, sed a parte glandulæ; nam extremum oppositum in urethra habebat finem perangustum, atque adeo obscurum, ut hinc esse censuerim quod ita ipse humore esset plenus, & glandula ejus crassa, cum altera exilis esset, ac strigosa.

13. Hic quæres, cur illas ejus finis angustias conjecerim a prægresso ulcere esse potuisse. Nempe recordabar, Littrium in eo cadavere in quo uno dictum est (r) hoc gonorrhœæ genus deprehendisse, nunquam exulcerationem nisi ad oras, & circum oras adnotasse osculi alterius illorum ductuum, Cowperumque ipsum in explicatione ejus Figuræ (s) qua ambos eos ductus delineavit, monuisse, alterius orificium amplum admodum in eo subjecto esse ex ulcere. Et viderunt quidem ambo ulcus ad osculum ductus; sed illi, alter certe, erodens adhuc, ego vero, nisi me conjectura fallit, ad cicatricem perductum; itaque illi patentius orificium videre potuerunt; ego a cicatrice adstrictum conjicere. Quin Terraneus (t) prorsus obstructum osculum, indeque ductum mire dilatatum offendit, eumque sinistram: quo in latere accidit ut tres isti, & ego orificii vitia deprehenderemus.

14. Sed ab illis osculis ulterius per urethram pergentes, ad alterum hujus pervenimus locum de duobus in quibus Vesalius (u) non modo quod omnes, adnotavit, gonorrhœa affectos graviter cruciari, sed & causam protulit quare in hoc altero crucientur, cum penis riget. Is locus imo perinæo respondet. Ibi enim ob canalium reflexum, declivemque ac humillimam sedem cum restitet erodens humor, ibi quoque magis quam in reliqua meatuum sede erodit, (aut certe irritat) erosus autem meatus, quando una cum pene tenditur, solutionem unitatis vehementius inibi percipitur. Nec vero tunc solum, sed dum etiam postremas lotii guttas sursum inde promoturi, per advolutos musculos eam comprimunt meatuum partem, de molesto ibidem sensu conquerentes audiuntur. Eum locum cingit Littrii glandula: eoque loco exulcerari urethram, credo, cum ibi ipse quoque lineas nonnunquam viderim illas exstantes, quas pro cicatricibus habeo, Terraneus autem (x) ulcera offenderit ex diuturna gonorrhœa. Sed hæc interdum. Sæpius enim ad ea quæ Vesalius ait, explicanda loci illius irritationem, inflammationemque satis esse, arbitror. De hoc genere quid a me conspectum sit, accipe.

15. SENEX decrepitu, lue venerea plurimos jam annos male mulctatus, ut quæ loqueretur vix intelligeres, urinæ autem difficultate, & gonorrhœa denique a duodecim jam annis laboraret, his malis, & ipsa ætate lente confectus, e vita cesserat ante medium Januarium A. 1717.

CADAVERIS quasdam partes in Nosocomio disseccantes, hæc quæ ad propositos morbos spectarent, animadvertimus.

Uvula, cujus pars decrat, linguæ superior postrema superficies, & annexa olim per ligamenta epiglottis cartilago ita erant cicatricosa, ut nihil magis. Itaque ea cartilago inæqualiter contracta, in triangularem propemodum verticem definebat, multo caninæ similior, quam humana. Quin vitium in laryngem reliquam, & huic proximum Asperæ arteriæ truncum se propagabat; eratque arytæmoidum altera quasi luxata, non compari parallela: intra illam autem arteriam inæquales magnique prominebant quasi lacerati; exteriori autem sede duobus infra cricoidem cartilaginem transversis digitis ad alterum membraneo-musculosi interstitii latus glandula exstabat ciceris

ma-

(n) Mem. A. 1700. & 1711. (o) Annor. eorund. (p) Memor. A. 1711. (q) n. 3. (r) supra, n. 11.
(s) Vid. in Aët. Erud. Lips. A. 1702. M. Novembr. ad Tab. 8. Fig. 1. litt. II. (t) De Glandul. Obs. 6. & Fig. 1. ad D.
(u) c. 14. cit. supra ad n. 8. (x) De Glandul. c. 5. & Obs. 3.

magnitudine, & forma, colore autem cinereo, intus ex rubro fusco, in rotunda videlicet cavea quam albi, nec laxi parietes comprehendebant. Eam glandulam pro una ex tot illis, ibi a nobis delineatis (γ), accepimus: quæ occluso ob interna vitia foramine ad arteriæ cavum pertinente, sic, & fortasse olim magis, excrevisset.

Ventrem priusquam aperiremus; crani enim, & thoracis aperiendi tempus non fuit; manifestissimus a bubonibus inguinum cicatrices adnotavimus. Tum visceribus cæteris quæ sic satis intra naturæ modum esse visa sunt, prætermittis, in urinariis substitimus Partibus. Renes valde parvi erant, & ob hemisphæricas protuberantias inæquali superficie: substantia tamen, nisi quod firmior fuit quam soleat, magisque compacta, nihil vitii ostendit; quamquam in renis alterius pelvi feri aliquod inerat albidum, & turbidum. Ureteres & multum dilatati, & intus rubentes fere ad renes usque conspiciebantur; utraque autem hæc noxa quo magis ascendebant, eo magis decrefcebat. In dextero circa medium, interiorem tunicam vidi extantem, & se duplicantem, ut annularem mediocris altitudinis quasi valvulam faceret contra urinæ cursum convertam. Cum ambo essent mucosa materia semipleni; ab interiore eorum facie a medio sursum prostabant hic illic majores, minoresve sphæricæ, ut videbantur, guttæ, quas spongia abstergere nequicquam conatus, cultello amotas, & inter digitos compressas, statim in humorem lentum, & quasi tabacci dilutissimo colore infectum, abire vidi; ut postquam hydatides, sicuti alias (ζ) ad te scripsi, ab eadem tunica pendentes inveni, ejusdem generis illas de quibus loquor, guttas fuisse, arbitrer. Porro vesica ex crassissimis tunicis facta, per quarum internam faciem crassi quasi lacerti, varia inter se implicatione conjuncti, transpiciebantur, albo turbidoque humore scatebat. Tum a glande, ejus alterum coronæ latus ulcere olim exesum fuerat, urethræ incisionem exorsus, nihil fere adnotatione dignum reperi donec ventum est ad Littrii glandulam. Erat ea sedes confertissimis sanguiferis vasculis intus obducta, ut longe magis ex atro quam consuevit, ruberet. Prostata autem glandula nihil obtulit in quo morarer, præter brevissimos, & superficialios sinus tres ex ampliori osculo in conum modum se contrahentes, inter carunculam recte se habentem, & vesicæ orificium secundum urethræ longitudinem positos.

16. In hoc uno sic affectam ad perinæum urethram vidisse memini: cui tamen affectioni causam præbere quoque potuit restitans, decrepita præsertim ætate, eo in loco pars aliqua urinæ, ejusque non secundum naturam se habentis. Certe in tot aliis nunquam fuit, quos gonorrhœa prehenso descripti, neque in Epistola hac tantum, sed in aliis etiam, & nominatim in Molitoris quodam famulo (a), qui dum gonorrhœa teneretur, interiens, noxam in pendula, quam dissecare non licuit, urethræ parte habuerit, necesse est, quando in summa hac non secus ac tot alii, nusquam habebat. Unde ergo factum est, inquis, ut in Prostata glandula, & caruncula ipsa feminali vitium esse, communi quadam sententia traderent? Nimirum quia ut humorem in gonorrhœa distillantem, si esset legitima, semen esse non infectum, ita, si spuria, venereo miasmate contaminatum, non dubitabant eo tempore. Postea vero cœperunt Medicorum aliqui suspicari, id quod in legitima effluit gonorrhœa, non semper esse ipsum semen, quippe cum plures viderent non ita macescere, & enervari, ut copia humoris posceret, annos haud raro pergens profluere; si semen esset. Et sane videmus quam in maciem, & infirmitatem virium incidunt qui nimis crebro per venerea insomnia ad longum tempus semen effundunt. Quorum ego aliquos novi qui nullis proficientibus auxiliis, veriti ne in lethalem demum atrophiam præcipitarentur, ita penem sibi dormituri instituta ex molli aluta sub ipso

marginem coronæ glandis circumligare non infelicititer instituerant, ut donec penis non rigeret, nihil hinc sentirent incommodi; ubi vero rigere inciperet, eam continuo molestiam crearet, ut simul cum somno tolleretur periculum seminis effundendi. Multum porro ultra illorum Medicorum suspiciones processit Boerhaavius (b), diserte negans, semen verum se nunquam novisse absque tentione venerea sive in somniis, sive extra somnia fuisse effusum; ut rarissimus sit morbus oporteat, in quo sponte, & sine sensu effundatur. A Prostata igitur glandula id esse censuit. Equidem hæc non dico quod credam, verum semen sine venereis cogitationibus nunquam effluere. Credo enim ubi laxiores, aut erosæ sint oræ foraminulorum per quæ semen in urethram descendit, aut ubi ipsum aquosius sit, posse absque illis cogitationibus defluere, ut nonnullis accidit a calidioris clysmatis injectione, aut ab duriorum alvi recrementorum excretionem; nisi & illis id quod exit, semper paucum adeo, & tale sit, ut a Prostata deducere liceat; his vero nunquam esse queat a vesiculis seminalibus. Quod ut semper, quemadmodum olim arbitrabantur, non fieri; scio, ita nonnumquam fieri, negare non possum.

17. Ventum est, ut vides, ad postremam in urethra gonorrhœæ sedem, Prostata videlicet glandulam, & carunculam Seminalem. Quarum hæc si exitus seminis aut laxitate, aut erosionem patulos tunc semper ostenderet, aut illa si ita in omnibus exulcerata esset, ut ulcus ad seminis canales, per ipsam glandulam traductos, perveniret; nihil esset causæ, cur seminis fluxum, semper revera tunc fieri, negaremus. Atqui in pluribus nihil quidquam istorum est, ut non modo quæ hæcenus in hac Epistola scripsimus, fere omnia satis ostendunt, sed aliorum quoque Observationes confirmant, in quibus Terraneus (c) est, & quem ipse laudat, Blancardus, potissimum autem Littrius (d), qui ex propriis inspectionibus primum statuit gonorrhœæ sedes tres, in quarum singulis morbus interdum est, illæis duabus reliquis; de tribus autem unam facit Prostata glandulam: deinde ostendit, cum sedes in Cowperi esset glandulis, in Prostata non fuisse, & quam difficile in hanc, aut in carunculam ab illis virus propagetur. Sed, ut hæc vera sint; in aliis tamen, ut in plerisque eorum qui gonorrhœa quam virulenta, & quam diuturna vexati fuerint, in Prostata quoque & caruncula repertum esse vitium, inficiari non licet. Ut sileam quod scripsit Whartonus, (e) excretoria Prostata glandulæ foraminula, in sanis inconspicua, in illis evidenter cerni; pervulgatæ sunt, atque adeo in Sepulchreto (f) extant Bartholini, Severini, Wirsungii Observationes ejusdem glandulæ in gonorrhœa ulceribus, aut abscessu affectæ, post gonorrhœam autem cicatricosæ: legiturque ibidem (g), ut in eo morbo curationem desperaret Guenotius, ubi digito in podicem immisso, renitentem illius glandulæ tumorem perciperet. Nec desunt aliæ postea habitæ ejusdem glandulæ a gonorrhœa vitiatæ Observationes. Quarum duas potissimum juvat proferre, alteram Brunneri (h), Genselii (i) alteram. Hi enim cum de excrecentibus in urethra carunculis inter se adeo discrepant, ut has primus figmentum Chirurgorum esse, diceret, ut pote qui catheteris impedimentum in quadam, non a caruncula quæ nusquam erat, sed ab urethræ insigni strictura, & coarctatione, ceu ex adustione, fuisse observasset ferme ut nos in Asthmatico supra (k) descripsimus; Genselius autem qui in altero, ejusmodi quidem carunculam, nullam vero coarctationem vidisset, pro carunculis contenderet; cum in hoc igitur dissentirent; in eo plane conveniebant, quod secundus in suo, qui post virulentas aliquot gonorrhœas in novam inciderat, circa prostates diversa invenerat ulcuscula, & primus, quod in suo præter summam ibi quoque

meatus

(γ) Advers. I. Tab. 2. Fig. 1. (ζ) Epist. 42. n. 11. (a) Epist. 24. n. 18. (b) Prælect. ad Institut. §. 776.
(c) De Glandul. c. 5. & Obs. 3. & seq. (d) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1711. (e) Adenogr. c. 31.
(f) Sect. hac 31. Obs. 5. §. 1. & 2. (g) in Schol. ad Obs. 4. (h) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 97.
(i) Earund. Cent. 6. Obs. 84. (k) n. 10.

meatus angustiam, viderat circa prostates miram cicatricum ex ulceribus antiquis, inveteratis, tunc perfanatis, faciem conspicuam fuisse. Quod vero ad Seminalem carunculam ipsam attinet, non in Sepulchreto dumtaxat habes (*l*), ut Vesalius hac in Urbe extremos ambos fines vasorum semen deferentium qui in lateribus carunculæ conspectum quodammodo in cæteris fugiunt, in quodam, hoc morbo laborante, *apertos laxosque* offenderit; verum etiam apud Cl. Benevolum (*m*) tum ejus Observationem in viro qui duodeviginti jam annos eundem pertulerat morbum, magni & callosi ulceris sic intra glandulam Prostatae latentis, ut pus tamen per carunculam tantummodo emitteret, ulcere pariter intus erosam, tum Observationes alias (*n*) exulceratæ in gonorrhœa carunculæ ejusdem, ex Genga commemoratas. Caruncula autem, ut nosti, parva adeo est, vix ut ulcus esse in ea possit, quin amborum, aut alterius saltem canalis seminis finem corrodat, eique jugiter distillaturo viam sic vel magis aperiat, quam cum eorundem canalium laxa nimium, patulaque sunt oscula. Ulcera vero quæ in Prostata sunt glandula, non omnia id faciunt; sed ea dumtaxat quæ hinc in illa ejus parte sunt per quam alter, ambove eorum canalium traducuntur, quæ pars pone urethram summa est, inde vero ulcerosis cuniculis actis, sibi, & puri, & semini aditum in urethra interiori faciem aperiunt, sive contra ab hac ad illos usque canales serpendo perveniunt. Cætera ejus glandulæ ulcera cum secreto in ea humore pus commistum emittunt aut per propria ulcerum ipsorum quæ intra urethram patere possunt, orificia, aut per naturalia glandulæ ejusdem oscula: per quæ, cum sine ulcere laxiora tantummodo sunt, solus ille humor, non pus, non semen, confluit. Atque hæc attigi, ut veterum nostrarum vestigia quæ mihi aut in ea glandula, aut in caruncula, aut in utraque videre contigit, vel me tacente, intelligi liceat quo attinerent.

18. Et primum quidem offendi superficialia, veluti albidas illas exstantes lineas, excrescentiarum, ut opinor, reliquias, aut tres illos perbreves sinus quos supra (*o*) in decrepito Sene descripsi: alia autem profunda, & prorsus abdita, ut ex proxima cognosces historia.

19. S E N I S cadavere usus sum A. 1742. ad Anatomen publice inchoandam, cujus quoniam morbi qui fuissent, scire pro certo non potui; ideo quæ præter naturam inveni, pressius indicabo.

T H O R A X cor habuit magnum, & crassius parietibus, arteriæ autem Aortæ initium æquo latius, & creberrimis intus maculis distinctum albis, quasi tendineis, necdum ossis. Venter autem, antea perlustratus, in eadem arteria obtulerat ejusdemmodi, sed leviores, maculas; si duriores excipias unam quæ ad orificium erat arteriæ Sacrae, ipsumque angustius quam ejus esset trunculus, videbatur reddidisse. Quæ, & qualia pylori annulo insiderent corpora, glandulæ extarent in pylori antro, cum scribendi occasionem habuerim Epistola XXIX. (*p*) nihil est causæ cur hic repetam. Jecur facie convexa propemodum tota cum diaphragmate erat connatum. Lien justo crassior, & latior, colore intus coccineo diluto, arteriosis autem qui eum subibant, ramis ipsis quidem flexuosis, sed toto unde veniebant, Splenicæ arteriæ trunco nullis prorsus flexibus contra atque solet, contorto. Renes pro latitudine justo longiores. Vesicæ crassiores tunicae. Denique Prostata glandula ea parte qua urethrae anteriora tenet, inclusam penitus intra suam substantiam habebat caveam, mediocris uvæ acini figura, & magnitudine, cujus parietes eodem quo reliqua glandula, colore, membranula quadam, quasi tumoris folliculo, convestiri videbantur: nihil autem continebant.

20. Quid hoc cavo olim comprehensum fuisset, & quomodo postea inde abiisset, cum esset obscurum; in memoriam redii, quid anno ante in Se-

ne altero vidissem, de quo ubi de Febribus (*q*), ad te scribam. Scilicet in Prostata glandula amplificata, & exteriore ambitu ex rubro fusca, intra substantiam reliquam, cæteroquin secundum naturam se habentem, granula alicubi inveni quasi tabacci ex subflavo nigricantia. Erant hæc haud procul ab interiore urethrae facie, alia quidem huc illuc disjecta, alia autem in unum cavum, eo de quo modo dictum est, multo minus, constipata. Num ergo illud quoque majus cavum istiusmodi plenum granulis fuisse, credemus? Sed quid ea granula sunt? in pluribus enim, neque tunc primum, deprehendi. Et in Adversariis (*r*) quidem pro humore habui qui in Prostata secernitur, in eam formam coacto: nec esse quidquam video, cur in præsentia quoque non habeam. Verum quæ causa sit unde formam, coloremque sic mutet, prægressane olim venerea lues, an vitii aliud genus, in medio relinquo, ut illud pariter de quo suspicio in aliis Litteris (*f*) injecta est, an ea granula materia interdum esse possint calculorum qui in hac glandula reperiuntur. Nunquam tamen intra ipsam, majorem eorum granulorum copiam offendi quam in Figulo, ut relegens Epistolam VII. (*t*), facile cognosces: in quo antiquæ huius tribuas ob nullum ad glandem superstes frænuli vestigium; deliberabis, non secus atque in Sene de quo Epistola scriptum est XXIV. (*u*), cui cum vix unus, isque tenuis, superesset de majoribus urethrae canaliculis, ea granula non deerant ad latera carunculæ Seminalis.

Placet huc alia duo adscribere exempla in Viris qui tametsi quibus obnoxii fuissent affectionibus, omnino propemodum ignoro, quæ tamen in aliis quoque corporis partibus haberent ab naturæ norma aberrantia, non reticebo; neque enim prorsus inutile, ut alibi quoque vidisti, cenleo, præter naturam inventa commemorare saltem ut quæ sæpius, quæ rarius in certis ætatibus, & habitibus corporum, morbida occurrant, comparatione instituta cognosci liceat.

21. VIR I annos nati quatuor & quinquaginta quem apoplectica affectio lente confecerat, cadaver A. 1728. Gymnasio est datum, unde Publicæ Anatomæ initium fieret, donec meliorum cadaverum copia esset. Itaque Caput non attigimus. Quæ Venter, & quæ Thorax quoque ex parte, adnotanda obtulerint, hic habebis.

I N T E S T I N A quidem laxa erant, & quasi inflammata: nullum tamen aut ipsa, aut ventriculus erosionis habebant indicium, ut recens causa aliqua credi posset id quod in Duodeno describam, effecisse, præsertim cum pus, gravis odor, crassitudo, & inæqualitas laborum, aliaque omnia ulceris indicia abessent. Intervallo gemini transversus digiti infra pylorum locus erat in quo interiores deerant intestini tunicae, sicque orificium relinquebatur digiti capax, quo immisso, facile extrorsum cedens tunica omnium extrema in quoddam quasi diverticulum formabatur. Lien sanus; sed multo minor justo, & plane exiguus. Arteriæ Magnæ truncus intus habuit qua parte lumborum vertebrae adhærebat, squamas osseas non mediocres: idem tamen intra thoracem, non secus ac cor, sanissimus fuit. Vesica urinaria æquo minor pro reliqua corporis magnitudine. Nihil in urethra animadversum peculiare, nisi granula quasi tabacci ad oscula Prostatae glandulæ.

22. VIRUM alterum, illo aliquanto juniorem, quo corporis habitu, & unde mortuum, & ubi, & quando secuerim, obiter dixi, cum de hæmorrhoidibus ipsius scriberem Epistola XXXII. (*x*); ut quid in summa urethra viderim, hic addere satis sit.

C A R U N C U L A Seminalis ad latera habuit ea de quibus loquimur, granula, a quorum aliquibus loci madore, ut opinor, dissolutis non vicinia modo reliqua, sed & seminalium ductuum oscula flavescabant. Animadverti simul, hæc oscula multo quam soleant, fuisse ampliora, figura autem

(*l*) Sect. cit. Obs. 2.

(*r*) IV. Animad. 14.

(*m*) Proposiz. int. alla Carunc. c. 3.

(*f*) Epist. 42. n. 37. in fine.

(*n*) c. 5.

(*t*) n. 11.

(*o*) n. 15.

(*u*) n. 6.

(*p*) n. 17.

(*x*) n. 10. in fine.

(*q*) Epist. 49. n. 18.

autem ellyptica . Unum vero ipsorum paulo quam alterum majus erat .

23. Nunc quoniam de caruncula ipsius vitiis sermo fieri coeptus est , possem , nisi supra (y) , aut alias (z) faciendi occasionem jam habuissem , vitia alia his quæ modo dicta sunt , contraria duorum quæ in ea sunt , osculorum proponere , videlicet ut alterum multo majori quam soleat , angustia viderim , alterum prorsus occlusum , imo ut neutrum , atque adeo ne majus quidem , ipsis interjectum , Sinus orificium ob deformatam a veteri lue carunculam , dignoscere potuerim , ac demonstrare . Habes igitur quas pollicitus initio sum , quales eæ cunque fuerint , meas ab uno ad alterum urethræ extremum Observationes in iis qui gonorrhœa aut tunc laborarent , aut olim laborassent , aut etiam laborasse videri possent . (*)

24. Non me fugit , vel extra urethram , eique propiores glandulas , alias huic morbo sedes in seminalibus Vesiculis , in Testibus , imo in Urinaria etiam Vesica , & Renibus fuisse assignatas . De quibus singulis cum pauca cursim attigero ; his Litteris finem imponam .

25. De Seminalibus Vesiculis , præter Majorum , & in his Riolani , qui in Sepulchreto (a) laudatur , sententiam , Observationes haberemus Littrii , si quod promiserat (b) cum de Gonorrhœa ageret glandularum Cowperi , præstitisset . Cæterum proclive est intelligere , a caruncula , & Prostata glandula , cum seminis canales , per hanc traducti , & in illa hiantes , erosi sunt , facile morbum posse cum Vesiculis communicari . Cujus rei nobis tunc fortasse indicium extitit , cum in Juvene (c) annos nato viginti quinque , strigosas adeo atque exsuccas contra atque ætas illa fert , Vesiculas deprehendimus ; eadem enim virulenta inflammatio quæ extremorum seminis ductuum alterum olim contraxerat , alterum obcæcaverat , in Vesiculas propagari potuit , easque vitare . Noli tamen quotiescunque alicui , longa & dira gonorrhœa laboranti , accidit , ut in venereis somniis effundat semen sanguinolentum , foetidum , & fordibus , ac pure inquinatum , noli , inquam , propterea continuo credere , vitium ad Vesiculas jam pervenisse ; potuerint enim aliquando purulentæ , & foetidæ sordes , & cruoris aliquid a transeunte , sano alioquin , semine abripi , atque averri ex ulceribus quæ urethram , & Prostata glandulam , & Seminalem carunculam occuparent . Ab his enim ultimis ipsis ulceribus non semper necesse est , vitium cum Vesiculis communicari ; tametsi non difficile communicari posse , diximus .

26. Sed num pariter facilis est a Vesiculis in Testes morbi transitus ? Ab illis in hos , cum vi adstringentium remediorum exitus intercipitur , virulentam regurgitare materiam , eoque tumere ipsos , & ex parte sedem esse gonorrhœæ , docuit Whartonus (d) ; hujus enim verba sunt , quanquam id minus perspicue in Sepulchreto (e) significatur , quæ ferme descripsit , non modo secutus est Graafius (f) tunc etiam cum ad id confirmandum , gonorrhœam sceminarum *procul dubio* , ait , cum prostatitis careant , *a testibus provenire* . Hanc tamen confirmationem Graafius postea (g) abjecerit , necesse est , cum mulieres & prostates habere , & fluido in testibus semine destitui , tradidit . Quod si Whartono , aut Graafio tunc cum Whartonom sequebatur , in mentem venisset Observationis Panaroli (h) , qui in mortua post assiduam gonorrhœam , inventam scribit *vomicam in uno quoque teste* ; hinc etiam fortasse pro opinione ista sua argumentum duxissent ; infirmum tamen ; quando , non ut Bonetus isti , haud accurate descriptæ , Observationi (i) titulum fecit , *Gonorrhœa muliebris a vomica in uno Teste genita* ; sed longe alium præscripsit Panarolus , *Vomica in testibus mulieris ex antiqua gonorrhœa* . Scilicet ut alias in partes , sic in ovaria quoque traduci potest ex diuturnæ gonorrhœæ sede

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

venereum virus posteaquam sive per lymphæ ductus , sive per vasa sanguifera absorptum , sanguinem infectit universum ; neque enim magis quam alia complura quæ apud Vercellonum leguntur , placet illa quam excogitavit (k) , via a vagina per hypogastricas arterias ad ovaria ; quasi arteriæ e partibus juxta quas transeunt , aliquid acciperent in ulteriora importandum . Non est igitur ex Panaroli Observatione gonorrhœæ sedes in muliebribus testiculis ponenda . Num vero saltem in virilibus ? Minus difficile aliquanto ; si id tamen alia quam eorum tumoris observatione , quando adstringentium vi suppressa est gonorrhœa , comprobetur . Minime enim necesse est , ut si materiæ cujuslibet repentinam , violentamque suppressionem tumor partis alicujus consequatur , eo continuo decurramus , ut ex tumente nunc parte eam materiam antea profluxisse , aut in illam nunc regurgitasse , affirmemus . Posse tamen intempestiva adstringentium vi auctam irritationem , aut inflammationem a suprema urethra , adjunctisque Vesiculis per vasa , semen Deferentia , ad testiculos propagari : & posse quoque , idque facilius , & citius , eo usque produci , ut inter ea vasa , & Vesiculas viam seminis ferme intercipiat , a quo propterea retardato testiculi distendantur : & posse denique materiam quæ per urethram excernebatur , sanguinis alveum subire , & cum sanguine in testiculos inferri , non negamus . Sed modorum horum trium esse unum vides , nempe secundum , per quem tumere quidem testes , intelligas , neque tamen venereo contagio infici , & quod consequitur , non fieri sedem gonorrhœæ virulentæ .

27. Non paulo autem longior est via ab urethra ad renes , quam ad testiculos : & malum tamen , si diutius perstiterit , ab urethra ulterius serpere , & *vesicam , ureteras , & tandem ipsos etiam renes inficere* ; Dodonæus (l) affirmat . Hujus enim verba esse , animadverti , quæ in prima Scholii particula ad Observationem IV. leges hujus Sepulchreti Sectionis XXXI. ab ipso Dodonæo sumptam ; sed neque ibi , neque titulo ad quem amandamur , *de Hypogastrii Doloribus* , id est Sectione XXIII. ubi sub Observatione habetur VI. §. 4. ex toto descriptam , cum de urethra universa exulcerata , & sanguine concreto plena neutrum ulla mentio fiat . Verum ut ad renes usque serpat malum , *diuturnitas* , ut vides , a Dodonæo requiritur : & gonorrhœa quæ Observatione illa proponitur , annos perstiterat duodeviginti . Quo tamen modo , ubi vesica exulcerata est , vitium per urinam vel multo citius possit cum ureteribus , renibusque communicari , alia a nobis Epistola (m) indicatum est : quo ex loco quædam posses tanquam *concausas* , si opus esset , prudenter accipere , & ad hanc Dodonæi Observationem ; ut tres nostras non ita dissimiles (n) omittamus ; accommodare . Nam in gonorrhœa tam diuturna , tamque atroci , quæ dysuria , & quæ interdum stranguria esse debuerit , satis apparet ; vesica autem *plane rigida* (non *plane frigida* , ut ineptissimæ descripserunt operæ in Sepulchreto) *nec extendi , nec contrahi poterat* . Sed & salva vesica , a gravibus , & repetitis gonorrhœis renes posse vitari , vel ex ea evidenter elucet Valsalvæ historia , quam inter initia ejusdem Epistolæ (o) proposuimus , non serpente igitur ex urethra malo , sed vias sanguinis subeunte , per easque ad renes traducto . Cæterum utcunque se res habeat ; non propterea vesicam , ureteres , renes gonorrhœæ sedem esse , putabimus , tum quia nihil seminis , aut humoris ad semen attinentis ex iis profluit partibus , tum etiam quia ex iis distillans ichor nequit , nisi forte vesicæ sphincter sit læsus , aliquando ferme sine lotio guttatim in urethram venire , & mentiri gonorrhœam . Sed manum de tabula . Vale .

C c

EPI.

(y) n. 7. (z) Epist. 40. n. 20. (*) Vid. etiam Epist. 60. n. 12. (a) Sect. hac in Schol. ad Obf. 4.
 (b) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1711. (c) supra , n. 7. (d) Adenogr. c. 31. (e) Sect. hac Schol. 2. ad Obf. 5.
 (f) Ibid. Scholio ultimo ad Obf. 1. (g) De Mulier. Organ. Generat. c. 6. in fine. (h) Pentec. 1. Obf. 14.
 (i) 6. in Sect. hac. (k) De Pudend. Morb. c. 3. §. 3. (l) Medic. Observat. c. 41. (m) 42. n. 23.
 (n) supra , n. 15. & Epist. IV. n. 19. & XLII. n. 40. (o) n. 2.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLV.

Agitur de Uteri tum descensu, tum, ut mulieres
ajunt, ascensu.

Quod scripsit Hippocrates (*a*), Uteri quocunque e sede naturali moti fuerint, morbos afferunt, sive foras processerint, sive intro cesserint, hujus erit Epistolæ argumentum, quæ duabus proximis Sepulchreti Sectionibus respondebit, XXXII. de Uteri Procidencia, Descensu, & cat. & XXXIII. de Hystericiis Affectibus, Suffocatione, & cat. Visum est enim unis Litteris bina hæc morborum genera comprehendere, ne æquo breviores alioquin forent, quando nec Valsalva dissectiones huc attinentes reliquit, & nos perpaucas habemus, quas tu, qualescunque sint, animo, ut soles, libenti accipe.

2. Primum igitur, quod ad uteri prolapsum, descensumve attinet, præclare nosti, Fernelio (*b*) tunc uteri descensum esse, cum deorsum quidem, sed necdum extrorsum se demisit, prolapsum vero cum se invertens præcipitat foras, quod ex vehementiore solum pariendi conatu accidat, nisi quod interdum ex imprudentis quoque obstetricis, secundas violenter detrahentis temeritate. Rem plane absolvisset, si prolapsus alterum genus non omisisset, tum videlicet cum se non invertens, sed intra inversam vaginam conclusus uterus extrorsum prolabitur. Nam in descensu quoque vagina tantum se invertat, quantum uterus descendit, necesse est. Hæc autem se invertit ob easdem sive externas, sive internas, ob quas uterus descendit, causas, vincula scilicet utriusque simul aut distrahentes, aut laxantes. Quas inter causas quomodo ipse quoque uterus, ipsaque vagina recenseri possit, infra (*c*) ostendemus. Præter hos veros uteri sive descensus, sive prolapsus, vaginæ etiam prolapsus est, non levior modo, sed nonnunquam tantus, atque ejusmodi, ut quem secundo loco memoravimus, uteri prolapsus mentiri possit, qualem descriptum, pictumque videris ab Jo. Guilielmo Widmanno (*d*) qui a sola factum intima vaginæ tunica invenit.

3. Hæc morbi genera omnia apud vetustos quoque Medicos agnoscimus commemorata, imo apud vetustissimum omnium Magistrum Hippocratem, si prolapsus illum excipias in quo uterus se se invertit. Quem tamen a Celso (*e*) indicatum esse, IV. in ipsam Epistola satis videor ostendisse. In Hippocraticis autem libris non modo vaginæ prolapsus, uterorum nomine foras prodeuntium (*f*) memorari, curatio ipsa monstrat, sed & verum uteri ipsius descensum, & secundum prolapsus genus verba illa, Si vero propinquissimi fuerint uteri (*g*), & Si penitus expudendo exciderint uteri; dependent velut scrotum (*h*): Si vero extra pudendum os uterorum exciderit & cat. (*i*) Hæc fere omnia cum a posteris ad patrum usque postorum memoriam sine ulla dubitatione jure meritoque servata essent; imo plures, alii aliis temporibus, propendentem uterum exstirpatum esse, salva muliere, neque id rarissime, nimia plerumque, ut verum fateamur, credulitate non dubitassent, ne de illis quidquam dicamus qui eo usque processerant, ut ab iis postea mulieribus liberos nihilominus, si Superis placet, procreatos esse, contenderent; extiterunt denique, ut ex Sepulchreto ipso præclare noveris, in Re Anatomica, & Chirurgica exercitati Viri, qui ut recte se nimis aliorum credulitati objecerunt, ita non recte in contrarium adeo cucurrerunt, ut non modo concedenda quædam, verum insuper sana illa de uteri prolapsu antiquissima dogmata ipsa quoque pernegarent, &, quod magis mirum est, aliquot celebres utriusque illius Facultatis

& Medicinæ Magistros, asseclas suos facerent, & astipulatores.

4. Nam uterum quidem, superstite muliere, nonnunquam extraordinario & rariore casu excisum esse, cur non potius cum Georgio Wolffg. Wedelio (*k*) dicamus, quam nunquam cum Jo. Guilielmo Pauli (*l*), docte alioquin hac de re differente? Nimis enim durum videtur de tot qui illud ab se factum, conspectumve scripserunt, omnes deceptos pronunciare. Certe autem si edita tunc fuisset, aut ad ejus manus pervenisset Slevogtii Observatio (*m*), hanc saltem non secus ac Abr. Vaterus (*n*), agnovisset omni deceptione carentem. Magnum enim corpus e mulieris naturali exsectum, cum excrescentiam esse, putaret Slevogtius, & a sordibus purgaret; præter opinionem deprehendit, thecæ instar crassæ uterum cum tubarum reliquiis continere secundum naturam se habentem; quæ Jenenses Professores, & Medici plerique alii, & Studiosi centum conspexere: mulier autem illa feliciter est restituta. Quod si me interpellas, quærendo, cur neque hanc, neque aliam aliquam aut magna ex sectis non modicis uteri vasis hæmorrhagia continuo sustulerit, aut paulo post grave vulnus, quod propendente simul cum utero vesica, huic quoque necessario infligendum esse, animadvertit Ruyschius (*o*); ad primum fortasse dicam, distractis diu, eoque contractis vasis, & corruptione insuper sensim, ut in emortuis sphacelo carnibus, adjuvante, non multum sanguinis debuisse profundi; ad alterum autem, vel inversam superiore dumtaxat parte fuisse vaginam, vel non exteriore quacum vesica conjungitur, sed intima solum tunica inversam, ut vesicam trahere secum non debuerit. Quæ si fieri potuisse, non probas; neque enim mihi undique placent; meliora ipse per te quæres: videndum est enim, ne Slevogtio, & siquis præterea alius est Vir Spectatus qui se diligenter aut in exciso corpore, aut in cadavere examinasse rem testetur, nullam tribuere fidem videamur. Quod examen ut facile, & bene poterat, vellem instituisse Molinettus, qui (*p*) se tutissimam semper esse expertum, & adhibuisse pluries, dicit, uteri amputandi rationem, in vetulis præsertim: in quibus inversio uteri, de qua hæc ait, quanto rarior est, tanto post amputationem examinanda erat diligentius, ne forte aliquid erroris subesset, cujus suspicionem perpetua illa curationis felicitas videtur augere. Est etiam multo recentior altera inversi uteri, feliciterque exsecti Observatio, in qua examen omisum nolles post exsectionem, cum ante hanc casus iste similis fuisse dicatur casui, ex Wepfero in Ephemerides relato Inclytæ Nat. Cur. Academiæ Dec. 2. A. 5. Obs. 50. ubi tamen non modo non invenias uterum inversum, sed excrescentiam quam Wepferus ipse ad vaginam potius quam ad uterum attinere potuisse, indicaverat (*q*), imo ex iis quæ intra biennium postea eidem mulieri acciderant, attinuisse, confirmaverat (*r*). Nec vero inversi dumtaxat uteri, sed & extrorsum cum vagina prolapsi in vivis, mortuisque diligens est requirenda examinatio, præsertim postquam ex laudata (*s*) Widmanni Observatione constat, solius inversæ vaginæ prolapsus ita imponere interdum posse, quasi intra ipsam uterus simul prolapsus esset. Nam si Ruyschii Figuras (*t*), secundum hunc casum exprimentes, cum Widmanni Figura conferas quæ primum repræsentat; nihil invenies discriminis; ut alia omittam; in eo quod præcipui signi loco ad alterum ab alte-

(*a*) De loc. in hom. n. 59. (*b*) Pathol. 1. 6. c. 16. (*c*) n. 12. (*d*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 98.
(*e*) De Medic. in Præfat. (*f*) De Exsect. fœt. n. 4. (*g*) De Morb. Muliebr. 1. 2. n. 37. (*h*) Ibid. n. 38.
(*i*) lb. n. 39. (*k*) Dissert. de Procid. Uteri c. 4. (*l*) Progr. addit. Diss. Schacheri de Placentæ Morbis.
(*m*) Vid. in calce Obs. von Sanden de Prolapsu Uteri. (*n*) Dissert. de Sarcom. e pudendo muliebr. & cat. thes. 7.
(*o*) Thes. Anat. 8. n. 102. (*p*) Dissert. Anat. Path. 1. 6. c. 12. (*q*) in Schol. ad n. 4. (*r*) Dec. ead. 2. A. 7. Obs. 54.
(*s*) supra, n. 2. (*t*) Obs. Anat. Chir. Fig. 2. 8. 11.

altero internoscendum habebatur. Scilicet internum uteri osculum in media infima prolapsi corporis parte, ut in Iconibus est Ruyschii, sic in ea Widmanni a te cerni, credas, cum tamen a sola vagina effictum fuisse; dissectio ostenderit, qua vaginæ interior tunica, crassior facta, ipsa quidem prolapsa, uterus autem in sua naturali sede inventus est. Qua ratione igitur, inquis, in viva foemina rem hanc internoscemus, magni utique momenti ubi de amputatione oporteat deliberare? Idem quod tu, quælivit Abr. Vaterus (u). Sed nihil constituit: imo obvium quoddam signum inutile esse posse, indicavit, fretus eadem Widmanni dissectione. Mihi vero ex re quadam alia quam ante sectionem animadvertens Widmannus, dubitare cœpit, num id quod videbatur uterus, revera esset, mihi, inquam, cogitatio orta est ex ea ipsa re signum petendi, ut cognoscamus, uterus sit, an non sit. Nimirum per osculum quod uteri esse, incertum sit, specillum oblongum immittenti si idem quod illi accidat, ut sine obstaculo adigere possit multo ultra naturalem cavæ uteri longitudinem, nec tamen propendens corpus hanc superet, neque interiori jam sit putrefactione alte exesum; indicium, opinor, habebitur, ut in re ambigua, & perdifficili, non contemnendum, illud osculum, non ad uterum, sed ad vaginam dumtaxat pertinere: contra vero, si contra. In mortuis autem si rem sæpius cultro examinassent qui uterum nunquam descendere, aut prolabi, contenderunt; non omnes aliorum Observationes ad vaginæ unius prolapsus, aut ad ejus, & osculi uterini excrescentias referri oportere, censuissent; quasi vero præter ea quæ ipsi viderunt, aliud videre potuisset nemo.

5. Facile quidem, utroque ipsis damus, eos qui uterum abscidisse se, scribunt, fere omnes illiusmodi aut excrescentiis, aut vaginæ prolapsibus fuisse deceptos, quod, velint, nolint, illi quoque fateantur, necesse est, qui post excisionem, mulieres filios peperisse, tradiderunt; nisi forte res longe rarissimas duas in unam eandemque mulierem cecidisse, contenderent, ut exciso utero fuisset superstes, & duplicem a primordiis uterum habuisset. Sed ut dicere ingressus eram, num ex eo quod in excrescentiis, vaginæve prolapsibus pro utero accipiendis tot Chirurghi decepti sunt, num, inquam, illud consequitur, deceptos pariter esse omnes qui uteri descensum, prolapsumve se vidisse, scripserunt? Quod vero non consequi, cum ratio ipsa, tum evidentissime ostendunt Observationes quam plures ad aliquot addendæ quæ in Sepulchreto producuntur. Illas, vel me tacente, indicabit Slevogtius (x), & copiosior in iis colligendis quæ ad hanc Sepulchreti XXXII. Sectionem attineant, Sandenius (y): in cujus Sectionis Additamentis mirum in primis est, eas Observationes deesse, quæ ex Ruyschiana Centuria excerpti eo tempore potuissent, non secus ac quæ ex pervulgato Bohnii libro mox a nobis commemorabitur. Ad has adjicies quæ tunc non extabant, partim supra indicatas, partim infra indicandas, prætereaque alias five descensus uteri, five prolapsus, ad quas pertinent Vateri (z) una, Cl. Phil. Adolphi Boehmeri (a) altera, ambæ, ut cæteræ, per dissectionem evidentissime comprobata.

6. Cæterum etsi Medicis quidem, & Chirurgis, ut in illa Epistola (b) in Celsum dixi, *aspectus inversi uteri nimis est rarus*, idque rarissime evenire, Graafius (c) scripserat; Obstetricibus tamen, imperitis præsertim, & in puerperis certarum regionum haud rarissimum esse, ex libris intelligo, in primisque ex II. *Adversariorum* Ruyschii Decade (c). Inde etiam patet, non semper aut ex illarum imperitia, aut ex harum vehementiore pariendi conatu inversum uterum extrudi, sed a conatibus quoque *exonerandi uteri post partum*. Est præterea causa alia, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

sed quod ad effectum hunc attinet, longe rarissima; nimirum cum ampla excrescentia, fundo uteri intus innata, suo pondere invertit uterum, deorsumque trahit, quemadmodum Sandenius quidem proposuit (e). Certe autem eum uterum fuisse inversum, anatomæ ostendit; nam intra ejus cavum, illa facie comprehensum quæ exterior antea fuerat, uteri vincula, & Falloppii tubæ, & ovaria conclusa deprehenderunt. Qua ratione facilius intelliges, quomodo in Henrici ab Heer relata in Sepulchreto (f) Observatione in uterum, ab agyrta exsectum, prolabi potuisset pars non modica intestini Coli, & simul cum illo, ut quæ intra ipsum inversum contineretur, amputari. Colliges etiam ex Sandenii Observatione (g), posse nonnunquam mulierem inverso, nec reposito, utero, hebdomadas plures vivere, imo ex Genselii Curatione (h) post plures dies in suam denique sedem restituto, servari. Verum hæc rara sunt, si cum tot aliis cito funestis casibus conferas, ad quos addenda est producta a Bohnio (i) primiparæ mors intra *horulam* consecuta violentam uteri e sua sede, vacua inventa, detractionem, & vel citior, si recte intelligo, in foemina alia de qua ex Champan refert laudatus Boehmerus (k). Alter quoque uteri, id est sine inversione, prolapsus neque adeo creber est, ut *integrum* ejus Observatorum *catalogum retulerit Blasius in commentariis ad Veslingium*, quemadmodum hallucinatus scripsit Graafius (l), nec rursus adeo rarus est, ut *præter Ruyschium* viderit nemo; quod Widmanno (m) haud excidisset, nisi oblito, ut sit, Observationum Plateri (n), & Peyeri (o).

Descensus potius uteri, & prolapsus vaginæ potissimum, haud raro occurrit. Itaque inversi uteri prolapsus non nisi semel, non inversi nunquam mihi accidit, ut hic audirem. Descensum autem uteri, & vaginæ prolapsus tum in viventibus interdum vidi, tum in mortuis animadverti.

7. Rogatus, ut honestæ foeminæ annos natæ viginti quinque, naturalia inspicerem, ut quidnam esset corpus teres, penis simile, intra vaginam propendens, dignoscerem, continuo esse uteri cervicem vidi, quæ infra medium vaginæ descenderat. Uteri osculum, quippe in nupta quidem, sed quæ nunquam peperisset, angustum erat, & circuli propemodum forma: ex eoque paucillum sanguinis exire conspexi; nuperrime enim in menstruis mulier fuerat; ut si quis forte dubitaret, an hæc ex utero prodeant, posset illa inspectione convinci.

Sed jam quæ in mortuis animadverterimus, bestiis primum, deinde & mulieribus, proponamus; sic enim non a solo pondere, sed a causis etiam aliis quæ in corporibus agant secundum finitorem positæ, hæc mala fieri, perspicuum erit. A Valsalva autem quod primum scribam, olim accepi.

8. CATELLAM prægnantem cum dissecaret, inversam offendit vaginam, conjunctumque uterum non paulo quam soleat, vaginæ orificio propiorem. Quam sedis uteri mutationem hujus quoque cornua, & præsertim dexterum, in quo tres erant catuli, confirmabant. Secuta enim erant uterum, neque modico spatio, vaginam versus.

9. VACCAM, quæ vaginæ prolapsui obnoxia fuerat, ob hanc ipsam causam dominus mactari voluit, cum gravida esset menses jam circiter septem, veritus, ne in partu moreretur, sicque ejus viscerum, & carnum pretium vilius fieret. V A G I N A M cum utero nactus, illam inversam ad tractum aliquem inveni qua cum extrema uteri cervice connexa est. Ibi vero vagina exulceratione non carebat. In utero, & foetu, quoniam secundum naturam se habebant, quæ adnotavi, huc minime attingent.

10. Sed sicuti in his brutis non poterat morbus ponderi imputari deorsum urgenti, aut trahenti; C c 2 ita

(u) Dissert. de Polypo ex utero egresso thes. 10. (v) Dissert. de Muliere gravida lapsu vag. uteri & cæt. §. 12.
(y) Obs. supra ad n. 4. cit. (z) Dissert. de Polypo & cæt. ibid. cit. thes. 8. in fine.
(a) Dissert. de Prolapsu & Inversu Uteri, in Præfat. (b) IV. (c) De Mulier. Org. c. 10. (d) c. 10.
(e) Obs. supra ad n. 4. cit. (f) Sect. hac Obs. 6. (g) §. 27. (h) Aët. Erud. Lips. A. 1716. M. Maj.
(i) De Renunc. Vulner. Sect. 2. c. 4. vers. finem. (k) Dissert. supra ad n. 5. cit. §. 13. (l) c. 10. cit.
(m) Obs. supra ad n. 2. cit. (n) l. 3. (o) in Additam. ad hanc Sepulchr. Sect. Obs. 5.

ita in mulieribus sæpenumero posse, reor, velut in hac de qua protinus scribam.

11. ANUS Bononiensis hemiplectica plures jam annos hætenus fuerat, ut totum alterum corporis latus movere non posset, cum denique in altero quoque movendi facultatem amisit. Eidem ex naturalibus teres quoddam corpus exstare dicebatur. Novissime thoracis morbo confectam in Nosocomio dissecuimus circa A. 1704. THORACEM, aliis occupati dissectionibus, non attigimus. Caput vero, ab Amicis apertum, nihil adnotatione dignum habuit, præter serum Crassam inter meningem, & Tenuem.

Ipsæ Thyroidæam glandulam, quippe tumorem, & præduram, & Ventrem, quod ad uterum, & reliqua genitalia attinebat, diligenter inspexi. In illa glandula quid deprehenderim, satis est alibi (p) ostensum. In Ventre autem summum uteri fundum aliquanto inferiorem quam par esset, obtinere sedem, animadverti, nec tamen tanto, ut posse ejus osculum illuc quo dicam, pervenire, suspicarer. Extra naturalis multum dilatati labia corpus tres quatuorve transversos digitos longum prominebat cylindri forma, valde crassum, factum ex substantia, ligamenti simili, & lævigata, nisi qua ad imum exulcerabatur. Esse vaginam inversam, facile agnovi. Itaque ad summam anteriorem ejus corporis partem urethræ erat osculum, & sub hoc singula ab singulis lateribus satis patentia lacunarum foramina. In medio autem partis infimæ orificium erat, mox abiens in uteri osculum, per quod specillum ad summos usque cavæ uteri parietes nullo negotio trajiciebam. Miratus insolitam longitudinem, vaginam incidi, atque intra ipsam, conclusam reperi uteri cervicem; permulto quam soleat, longiorem factam; nec mirum, cum cervicis ipsius, fundique uterini parietes non firmi, ut secundum naturam consueverunt, sed laxi valde essent, ac flaccidi, ut cætera quoque erant omnia, quæ in pelvi ad uterum attinebant.

12. Evidens est, vaginæ adeo crassæ pondere deorsum tractum fuisse uterum, cujus fundus aliquanto inferior fuisset, nisi cervix jam inde ab initio, ut puto, ea esset laxitate, ut se præ cæteris distrahi, distendique in raram istam longitudinem sineret; neque enim cum hac erat, opinor, illa ejus longitudo comparanda, quam Vaterus (q) ab se visam indicat, cum uterum hinc prolapsa vagina deorsum traheret, inde vero enormis ovarii amplitudo ulterius descendere prohiberet. In fœmina autem altera quam tibi Epistola descripsi XXXIV. (r) aucta crassitudo, & quod consequitur, pondus glandosi urethræ corporis, uterum quidem aliquanto deorsum traxerat; sed quia cervix non ista erat laxitate, osculum non adeo descenderat, itaque glandosum ipsum corpus, in medio suæ partis imæ pertusum urethræ orificio, propendebat, uterique osculum mentiebatur. Nec sane ibi accusari poterat uteri pondus, quippe ea parvitate, & partium tenuitate. Quod cum dicimus, non ideo inficiamur, prægravem a pondere quod præter naturam sit, uterum in aliis vaginam invertere, secumque deorsum rapere, cujus rei præclarum habes exemplum in Hartmanni Observatione quæ inter Additamenta ad Sepulchreti XXI. Sectionem (f) relata est. Vides igitur, tum vaginæ pondus, distractis uteri ligamentis; hunc aliquando secum ducere ad inferiora, tum uteri pondus alias, nexibus vaginæ distractis, hanc invertere, secumque deorsum protrahere. Neque enim ea ligamenta, aut hi nexi se se distrahi non patiuntur, cum membrana sint, & ab internis sæpe causis laxiora, distractio autem, qua de loquimur, sæpius longo tempore paulatim fiat. Magnus certe erat ille uteri prolapsus quem Peyerus (t) descripsit, cum uterus extra naturale provolutus, intra vaginam inversam penderet. Nec tamen, egregius inquit Anatomicus, rupta fue-

rant uteri, & vesicæ vincula, sed tantum laxata. Dixit autem & vesicæ vincula; quia cum utero vesicam urinariam similiter mutata sede procubuisse, per dissectionem deprehendit: quod mirum tunc ipsi visum, & plane novum, necessario accidere in ejusmodi prolapsuum genere, admonuit postea Ruyschius (u).

13. Quod si mira hæc videntur quæ tamen paulatim fieri solent, ut diximus, & longo tempore; illud non caret admiratione, quod, tametsi multo minus sit, fit citissime, brevique tempore ab ipsa natura. In partu enim; ut verbis Slevogtii (x) rem eloquar; osculum uteri ad orificium vaginæ propius accedit, hancque ex longo plicatili canali in amplum circulum distendit, transiture embryoni respondentem. Quin etiam ubi propter fœtus crassitudinem, viarumque angustias tardius, ægriusque fit partus, tunc sæpenumero per continuatos natus parientis, ostium matricis a capite infantis plane, & ad pollicem unum vel duos latos, extra vulvam propellitur; hoc enim, quod Munnickius rarius crediderat, satis frequenter sibi occurrere, nec aliquid portendisse mali, testatur Slevogtius. Illud mirabilius, quod utero gravido extra naturalis oras intra vaginam inversam propendente; fœtus nihilominus editus sit. Cujus rei primam, quod sciam, Observationem, quæ ipsius Harveii (y) est, ad alias addes quæ a Cl. Sandenio collectæ sunt: ad quas ea quoque spectat, quam postea proposuit Præcl. Helmstadiensis Professor Fabricius (z). Quæ omnes etsi inservire possunt ad eos convincendos a quibus uteri prolapsus intra inversam vaginam negabatur, non secus ac illa Observatio quam cum Widmanno (b) communicavit Cl. Friedius; hic tamen ex iis illas dumtaxat velim attendas quæ uterum exhibent in ipso partu sic prolapsum. Minus enim dein miraberis, vinculorum de quibus dicebamus (c), illas distractiones posse fieri quæ sensim, longoque temporis spatio fiunt, præsertim cum fœminæ sic affectæ molesto sensu non careant, illis distractionibus respondente, neque pristina facilitate aut Rectum intestinum, aut vesicam, aut utrumque exonerent: quam difficultatem in quadam cui vagina extrorsum propendebat, hanc sublevando emendatam, non tam a compressione eorum meatuum, quam ab ipsorum distorsione propter alligatas propendentis vaginæ fibras in obliquum trahentes, & sic eorum cavum arcuantes, repetebat Slevogtius (d). Cæterum is nexum vaginæ multo quam sit, ampliorem faciebat, cum secundum totam suam longitudinem subjacenti intestino accuratissime adnasci, existimabat (e).

14. Haud equidem dissimulo, quæ alias (f) sunt a me dubitationes propositæ; non penitus mihi posse eximi, nisi prævio examine accuratioris cadaverum his morbis laborantium, cujus instituendi facultas mihi a longo jam tempore non est data. Inter eos certe frequentissimum esse fateor vaginæ prolapsum, & hunc multis pro uteri prolapsu imposuisse. Verum interiorne tantum vaginæ membrana, humorum affluxu laxata, & extensa, procidit? an utraque? Illud non modo plures, in quibus Wedelius (g), frequentius fieri, docent; sed & omnes, quod Widmannus (h) ait, consentiunt. Et sane ubi rem sic ponas; quædam ex difficilibus facilia intellectu facis, quorum aliquod supra (i) attigimus, aliud Wedelius (k) indicavit. Sed interea, præsertim si prolapsus magna sit longitudine, multoque magis si ut Widmannus (l) proponit membrana interior ab summo ad imum penitus avulsa, deorsumque reflexa propendeat; in illas alias quas alibi indicasse me, dixi, dubitationes incidas, necesse est. Nec tamen omnium simul parietum vaginæ inversio facillimos habet explicatus. Præterea, utrumlibet ponas; haud ita perspicuum est, post vinculorum, & nexuum distractiones, quomodo interdum saltem, arte opitulante,

(p) Epist. Anat. 9. n. 39. (q) Diss. de Sarcom. & cæc. supra ad n. 4. cit. thes. 3. (r) n. 11. (f) l. 3. Obs. 54.
(s) Sect. hac 32. Sepulchr. Obs. 5. (u) loco supra indicat. ad n. 4. (x) Dissert. supra ad n. 4. cit. §. 4. & 5.
(y) in Addit. ad Exercit. de Generat. ubi de Partu. (z) Obs. supra ad n. 4. cit. §. 6. & seq.
(a) Program. quo facil. extract. fœt. in procid. uter. (b) Obs. supra ad n. 2. cit. (c) n. 12.
(d) Dissert. modo indicat. §. 16. (e) Ibid. §. 11. (f) Epist. 33. n. 15. (g) Dissert. supra ad n. 4. cit. c. 1. & 2.
(h) Obs. supra ad n. 2. cit. (i) n. 4. (k) Diss. modo indicata c. 4. (l) Obs. indicata.

lante, recuperare hæ partes queant pristinam sedem, in eaque permanere.

15. Ars autem præter alia, interius, exteriusve adhibita, remedia, pessis utitur sive in annuli, sive in aliam formam quæ foramen habeat, constructis. Neque enim, ut sæpius in Recti intestini prolapsu, ita hic quoque licet prætermittere id auxilii genus. Hic enim duo sunt quæ curationem reddant difficiliorem, uteri pondus, cum antea procidit, inevitabile, repositam vaginam rursus invertens, & sphincter musculus neque tam valide, neque tam arcte vaginæ orificium conclusum servans, quam anum suus. Itaque ergo vagina iterum extrorsum provolvitur, referens aut intestinum, aut aliud, ut puta, quemadmodum apud Hippocratem vidimus (*m*), *scrotum*, quod & apud Harveium (*n*) referebat. Ut malum indecens, & perincommodum aut tollatur, aut certe occulatur, illi excogitati sunt pessis. Quorum si omnes cujuscunque adhuc cognitæ formæ, & structuræ, uteri prolapsus non modo non curarent, sed plerumque pejorem redderent, ut apud Virum Doctum legēbam nuper; jam diu a Medicis, & Chirurgis, ipsique mulieribus abjecti essent. Ego vero, ut alias (*o*) ad te scripsi, proficuum potius eorum usum, cum foeminam dissecarem, his obnoxiam morbis, animadverti. Neque tamen inficior, ubi aut violentius intrusi, aut inepte, ac perperam constructi sint, aut mortem, ut Benevolus (*p*) vidit, aut detrimentum afferre posse, præsertim si in eorum usu nihilominus foeminæ diutissime perseverent, & ne abstergendi quidem, & purgandi gratia unquam extrahant. Videtis in Commercio Litterario (*q*) quid duabus ob ejusmodi causas acciderit. Invenies, alteri circa glomum, quem intruserat, contortorum filorum tartaream quandam materiam concrevisse ea altitudine, ut undique tres digiti partes quartas æquaret, ea autem duritie, ut scalpro opus fuerit ad desquamandam; ea denique molestia, ut jam acerbissimam stranguriam induxisset: alteri autem a ferreo pello, quamvis cera, ut ille etiam glomus, obductos, vaginæ, & proximi intestini ulcus ortum. Huc meam addam Observationem, quam tametsi libentius inter alios ad quos magis attinet, morbos retulissem, si cum de iis scriberem, habuissem; attamen haud omittendam hoc loco censui, quippe huc extrema saltem parte spectantem.

16. MULIER consistente ætate, mediocri habitu, & statura, nullo alio incommodo quam catarrho a frigidi aeris injuria, laborabat, cum ad hunc accessit febris ob quam continuo in Nosocomium illata est. Acuta enim erat, & cum magna spirandi difficultate, genarum rubore, permolesto in thorace ponderis sensu, duriusculis pulsibus conjuncta. Incassum quæ oportebat, facta sunt omnia. Expectorare, id quod unice optabat, nihil poterat. Humiles, & intermittentes pulsus sunt facti, respiratio autem difficilis adeo, ut novissime jacere non posset. Igitur quinto ex quo febricitare cœperat, die e vita cessit circa medium Martium A. 1748.

CADAVER ibi, Studiosorum Juvenum gratia, diligenter, & ordine perfectum est. Sed hic tibi quæ in Thorace, & Capite præter naturam invenerim, primum exponam.

Et si pulmones turgidi, ad pleuram costas succingentem fere ubique, præsertim autem a sinistris, arcte adhærebant; e sinistro tamen thoracis cavo serum, quod a pure admisto albicare libentius dixisses, si ulla puris hic fuissent indicia, ea copia profluxit, quam septi transversæ pars sinistra, non fornicata, sed potius depressa, cum a ventris cavea inspiceremus, antea significaverat. Ejusmodi pars seri peculiariter inter pulmonem sinistrum, & pleuram qua prope vertebrae fere medias thoracis, costas vestiebat, ad non parvum tractum concludebatur, quo tractu albas concretiones, membranarum instar crassissimarum, tum pulmo, tum pleura adhærentes habebant, eaque dumtaxat parte pulmo durior, densiusque factus, inventus est. Neque tamen ægra de pe-

culiari ad dorsum molestia querebatur, ut neque de pungente dolore, cum pleura utroque in latere roseo rubore ad non parva spatia ruberet; neque demum; nam hæc omnia diligenter quæsi, de cordis tremore, aut de animi defectionibus aut in Nosocomio, aut domi unquam conquesta fuerat, etsi in pericardio ea deprehendi quæ continuo describam. Pericardium erat amplum, & sero ejusmodi plenum, quale in thoracis sinistra cavea fuisse, dixi; ut a primo non pericardium, sed apertum magnum quendam abscessum videre crederes. Eo sero exhausto, superficies omnis pericardii interior, exterior autem cordis, & auricularum, & Magnorum vasorum lurida apparuit, obducente omnia materia quadam ex albo cinerea, nihil magis quam calcem, parieti modo inductam, referente, ut continuo in mentem venerit Guarinonii, qui, sicuti alias (*r*) ad te scripsi, in hujusmodi inflammatoriis pulmonum, & pleuræ morbis cor quasi calce coopertum offendit, id est polyposis, ut ibi explicavi, & hic rursus vidi, concretionibus, membranam crassam sed laxam, mentientibus, nullo negotio ut detrahendam, sic quoque discerpendam. Qua detracta, omnia quæ operuerat, naturali colore, & constitutione in conspectum venire, nisi quod pericardium crassius factum erat, & subrubrum, id est non inflammatione quidem, sed phlogosi tamen affectum. Cor, æquo majus visum, nigrum, qualis passim in hoc cadavere occurrebat, sanguinem utrobique habuit, in dextero autem ventriculo, annexaque auricula etiam teretes polyposas concretiones. Cerebri medullaris substantia, quæcunque incideres, ut & Lateralium ventriculorum superficies, vascula sanguine turgidula ostendebant: in iisdem autem ventriculis erat serum colore ad subflavum obsoletum inclinante.

In Ventre hæc adnotaveram. Lien grandis; jecur maximum, ut sinistrum quoque occupans hypochondrium, ventriculum deprimeret; itaque gulæ, in hunc desinentis, portio ad transversos digitos duos infra diaphragma apparebat. Sed præter eam magnitudinem, vitium in illis visceribus percipiebatur nullum. In subiecto venæ Cavæ trunco oblonga, & crassa erat concretio polyposa. Tandem quod ad muliebria attinet, uterus sinistro lateri aliquanto propior erat, quam dextero, & antrorsum concidebat. Ovaria prælonga, sed exilia, alba, dura cum eo jungebantur per sua vincula, non paulo quam soleant; crassiora. Quæ per Latæ uteri vincula discurrunt, vasa nigro sanguine nimis turgebant, hic illic varicosa. Cum a summo utero ad imum vaginæ orificium sectionem perduxissem; fundi illius, & continuatæ cervicis cavum muco plenum vidi, gelatinæ instar ferme perspicuo, nulloque colore infecto, & eo tenuiore, qui ad uteri osculum esse consuevit, neque hic decrat. Muco illo superiore adempto, minima excrecentia, circuli ferme ambitu, ex rubro fusca; leviter exstare conspecta est e fundi interiore facie. Dempso autem crasso inferiore muco, infima cervicis pars insolitis quibusdam lineis inæqualis apparuit brevibus, rubicundis, secundum longitudinem positis, & nonnihil prominentibus. Vagina etsi rugis a medio deorsum non carebat, erat pro statura, quam mediocrem fuisse, dixi, æquo longior, & latior, condebatque ligneum annulum, prolapsus indicium, eo situ locatum quo alias vidisse non memini. Cum enim ellipsis forma esset; longiorem axem secundum vaginæ longitudinem statutum habebat, brevior autem, sed ita brevior, ut tamen multum distenderet utrumque latus vaginæ, secundum hujus latitudinem positum. Utrumque igitur eorum laterum quo loco ab annulo pressum fuerat, prominebat in excrecentiam, majoris amygdalæ decorticatæ forma, & magnitudine, duritie cartilaginea, albam, nisi quod earum altera in medio livebat; ut proximam a scirrhusa in pejorem naturam minari mutationem videretur.

17. Hactenus de uteris foras procedentibus; nunc, ut pollicitus sum (*s*), de intro cedentibus. Non puto autem,

autem, a te expectari, ut in hac tanta Anatomæ luce in errorem jam diu explosum, ejectumque relabar, & cum mulierculis illos credam ad septum transversum, & ad fauces ipsas, si Superis placet, ascendere. Sive Majorum aliqui, Galenum (*t*), qui ab ejusmodi erroribus alienus fuit, ut sæpius solebant, secuti, verbis magis quam re, utero ascensum tribuerunt, sive alii a flatibus, convulsi intestini laxam partem aliquam in globi formam distendentibus, cum Fernelio (*u*) decepti, uterum in ventriculum efferri, propriis se manibus revera deprehendisse, affirmarunt; nos certe Hippocraticis retentis vocibus *utero intro cedentium*, non uterum sursum tendentem, sed irritamentum dumtaxat ab utero, quo nomine tubas quoque, & ovaria hic complectimur, per nervos, membranasve ad superiora ascendens nunc intelligimus. Sed quanquam *Hysterica* affectionis vocabulo hanc unam quam modo diximus, proprie designari posse, credimus; non tamen vulgari consuetudini adeo refragamur, ut cum iis altercari velimus, qui aliunde ortos varios sæpe, ac multiformes scæminarum morbos eadem illa appellatione comprehendunt: quemadmodum neque cum iis altercamur qui vocare hos malunt hypochondriacos; tametsi haud rarissime non magis in culpa sint hypochondria in illis ex utrolibet sexu quos hypochondriacos dicunt, quam uterus in his quas hystericas alii nominant. Si quid utrisque commune est, vitium potissimum est in nervo, ut vocant, systemate: recteque fecisse Cl. Flemyngium (*x*) credimus, qui utriusque generis morbos uno eodemque accepit vocabulo *Neuropathia*. Itaque non miramur, cum sæpe eorum insultus, non ab utero, aut ab hypochondriis; sed a terrore, ab indignatione, ab odore etiam aliquo repente coarctantur. Sic pariter intelligimus, quomodo eosdem opportune dato opio feliciter præverterimus. Nam etsi ab imo ventre, atque adeo ab hypochondriis ipsis, & ab utero insultuum origo esse videretur; propagatio tamen noxii motus per nervos certe, membranasve fiebat. Exemplum in hypochondriaco Sacerdote præoccupatæ opio recurrentis epilepsiæ a me alias (*f*) habuisti. Nunc pressius quemadmodum auxilio eodem in scæminis duabus hystericis, quos vocant, paroxysmos præverterim, commemorabo.

18. Matrona erat nobilis, sed inopia simul, & mariti absentia afflicta, cui plures jam filios pepererat floridiore ætate. Eam febres prehenderant intermittentes, quarum initium majori in dies frigore molestius fiebat. Ecce autem frigentem tanta spirandi difficultas occupat, ut non nisi erecta cervice id possit, nec sine stertore, eaque pectoris constrictione, ut se misere contorquens, jam jam instare mortem, dicat. Credit tunc ægra, & qui ægræ adstabant, ut frigus, sic etiam cætera quæ dicta sunt, incipienti feбри accepta esse referenda. Verum cum eadem, & graviora quidem vel extra id tempus sæpe recurrerent, creberrimis, citissimisque totius corporis concussionibus stipata, eaque insuper ad guttur constrictione, ut quamvis acerbissime torqueretur, clamare non posset; quorsum res spectaret, ab omnibus intellectum est. Vix diligenti, nec brevi, curatione insultus primum, denique & febres abegi. Interiecto, opinor, anno cum aliæ iterum febres, & aliquot post diebus priores illi redire gravissimi insultus cœpissent, sed eadem quotidie hora; consilium cepi eos, si possem, prævertendi. Itaque una ante illam horula laudani opiatum dimidiatum, haud amplius, granum dedi. Nullus eo die insultus, nullus duobus quibus idem auxilium repetitum est, insequentibus diebus. Quarto; ne quid dissimulem; morbus remedio validior fuit, an quod huic natura assueffet? Cæterum cum ille fuisset brevior, neque amplius rediisset, viresque minus afflictæ essent; longe citius, atque facilius quam superiore anno, febrim profligavi.

19. Cur dixerim, an quod ei remedio natura assueffet, exemplum alterum monstrabit. Gracilis Virgo contumaci hepatis duritie, & cum hac conjunctis

tot, tam variis, & tam diuturnis incommodis laborans, ut credere posset nemo intra adolescentiam non esse perituram, nedum ad decrepitam ætatem; nuper enim adhuc vivebat; perventuram, iisdem annis quibus illa Matrona, a me tunc Medicum in Patria agente, quotidie propemodum invisebatur. Ad cætera enim mala, in quibus fuisse memini multo acerbiores quam in Matrona, dolores capitis, & sanguinem vel minus bene quam in illa, ex utero respondentem, febris accesserat quæ tempore vespertino cum frigore quotidie redibat. Eo cum frigore postea cœpit sensus angustia pectoris, & respirationis difficultas ingruere. Quæ intra perpaucos dies adeo aucta est, ut sedere ægram cogeret, & se contorquere, & brachia versare, & miserandum in modum conqueri, cum poterat; subinde enim haud poterat. Frustra fuerunt remedia cætera primum ne augeretur insultus, deinde ne rediret, donec ad laudanum opiatum confugi, cujus ope illum quotidie arcendo, post aliquot dies expertus sum, vel laudano omisso, non reverti. Die exinde vigesimo quarto cum reversus esset iterum, cumque ego eadem ratione arcere, sed non eodem exitu, conatus essem; venit in mentem, non remedium, sed remedii formam mutare. Itaque una pariter ante horula tot guttis laudani opiatum Sydenhamii datis, quot dimidiato grano solidi prioris laudani responderent, voti compos ita sum factus, ut cum cæteris deinde malis, velut antea, non cum illo amplius insultu pugnandum fuerit. Sed minus in hac Virgine mirum fuit, opium abegisse paroxysmos evidenter convulsivos, quam in altera apud Riverium (*z*) hysterica Virgine eosdem cum gravi soporoso affectu conjunctos; imo quam in alia non modo cum affectu soporoso, verum etiam cum brevi artuum paralyti invadentes. Hos enim, cum cætera auxilia non prodessent, eadem qua Riverius, ratione sustulit Solers Feltriensis Medicus Guliermius meus. Attamen in Riverii ægra non deerant convulsiva symptomata; in hac autem ultima saltem periodicum totius corporis frigus. Quod vel unum pro convulsivo accipere non dubitabat in ipsis intermittentibus febribus Experiens Vir Berryat (*a*) & pro causa habere eorum quæ alia in aliis sequerentur, ut si prævertere illud posset, hæc quoque arceret, id quod dato una ante frigoris initium hora medicamento opium habente se consecutum esse in quamplurimis, testabatur. Congruere autem, intelliges, quatuor de quibus a nobis dictum est, scæminarum curationes, antequam ille scriberet, ad eundem modum peractas; si animadverteris, gravia cujusque symptomata fere aut cum frigore quod febrim præcederet, aut, sicut in ultima, loco febris redire pergeret, certa quotidie hora recurrisset.

20. Quid mihi in affectionibus hystericis prævertendis feliciter cesserit, expositum est. Sed contra, per quæ illæ interdum excitatæ sint, observantibus Hippolyto Francisco Albertino, & Joanne Hieronymo Zanichellio, ut ab ipsis accepi, non te celabo. Narrabat primus, ab infusione, quam vocant, senarum convulsiones hystericas, nec semel, vidisse obortas: quod facile credes, a vellicatis videlicet intestinis, & torminibus concitatis. Testabatur alter, quod nisi in odorem, neque eum tamen acutum, aut suavissimum, rejicias, minus facile intelligas, certe sibi cognitum esse, balsamum de Copaibe uterinos affectus vehementer movisse. Hic fortasse me interpellabis, quærens, num hoc in hypochondriacis quoque viris sit animadversum? si vero non sit; quare igitur hystericum, & hypochondriacum morbum unum eundemque esse, plurimi hoc tempore contendunt? Pedetentim, quæso. Neque enim vel in ipsis hystericis eadem semper aut prodesse, aut nocere inveniuntur, neque eadem in omnibus occurrunt symptomata, ut neque in hypochondriacis. Quo minus urgeri a quibusdam Doctissimis alioquin Viris qui ex adverso pugnant, tot inter utrumque morbum discrimina oportuisset, quasi illa quæ memorant, omnia

(*t*) De loc. aff. l. 6. c. 5. (*u*) Patholog. l. 6. c. 6. (*x*) in Neuropathia. (*y*) Epist. 9. n. 7. (*z*) Cent. 2. Obs. 26.
(*a*) Mem. présentés à l'Acad. R. des Sc. Tom. 2.

omnia in hysteriis semper, pleraque autem in virilibus sexus hypochondriacis nunquam essent animadvertenda, vel quasi ea quæ multo & sæpius, & gravius in mulieribus, quam in viris contingunt, aut non essent ejusdem generis, & gradu tantummodo discrepantia, aut nervosum mulierum systema, & corpus, & vivendi rationem, ac virorum inter se comparantibus non appareret, cur eadem causæ multo & facilius, & sæpius, & acrius in illarum nervos debeant, quam in horum, agere. Nec vero hæc attigimus quod nobis placeat cum quoquam altercari; imo vero, ne alii inter se altercentur. Quin si ea quæ supra (*b*) scripsimus, relegas; quo simus animo in hac controversia, perspicies, & quamvis sciamus, non in cunctis quæ hysterica dicuntur, utrum, aut ejus tubas, & testes inquirentibus Anatomicis vitium prodere; illas tamen in quibus irritamenta ab his partibus incipiant, a nobis proprie hystericas appellari. Itaque si quid hysterici in ea forte Vidua quam Epistola descripsi XXXV. (*c*) fuisse, dixeris, menstruis octavum jam mensem carente, nec sine sensu aliquando ad jugulum ascendente cujusdam rei, in uteri autem summo pariete purulentam pustulam habente, materiamque intra tubas coloris ex carneo flavescentis; tibi, quamvis fortasse possem, non refragabor. Imo duas huc addam foeminarum historias, quas, ut ipsæ, cæterique credebant, ego quoque hystericas fuisse, assentiar: si prius totidem quas Sepulchreto adjicias, commemoravero. Altera Cl. Mayeri (*d*) est in muliere, cujus uterus magnus, totusque, singulari exemplo, in osseam substantiam mutatus, ut malleo fuerit diffringendus, intra suum cavum, ad internum osculum arctissime occlusum, pus continebat lactiforme, paulo crassius, non foetidum, in centro ad viride inclinans. Ea foemina ab illo tempore quo uteri tumorem coepit animadvertere, ab hysterica passione libera fuit; ut possis suspicari, ex eo quod uterus irritari amplius non potuit, illam passionem desisse.

Historia altera a Cl. Helwichio (*e*) est, qui mulieris utero exterius, tanquam per pediculum annexas invenit excrescentias quatuor cavas, ejusdem cum illo texturæ, ex ovario autem altero prominentem sacculum, qui, incisus, materiam nigricantem gelatinosam ad semunciam cum impetu emisit. Mulier, ut idem alio exposuerat loco (*f*), ex illis evidenter fuerat, quas *convenit inter omnes Medicos, uteri affectionibus esse obnoxias, sive has apnæas, sive suffocationes quis vocaverit, sive etiam contractiones quadam contigerint*; ut Galeni (*g*) verbis utar. A marito enim sejuncta, in eam naturalium pruriginem inciderat, ut a furore uterino parum abesset, mirumque non fuerit, si spasmi horribiles accesserint, fauces præcludentes, eamque spirandi difficultatem afferentes, ut in suffocationis periculum sæpe adducerent, qua denique inopinato confecta est: cujus suffocationis effectum potius quam causam, fuisse, credes secundum ea quæ alias (*h*) scripsimus, polypos in ejusdem mulieris corde inventos. Sed jam ad duas quas paulo ante promisimus, Observationes veniamus.

21. MERETRICEM juvenculam, pinguiusculam, bibacem, quæ olim pepererat, nunc posteaquam menses jam quatuor sanguis ex utero non responderat, hysteriis affectionibus, deinde etiam mania laborantem, ex universalibus convulsionibus mortuam, in Nosocomio hoc secui sub Februarii finem A. 1717.

VENTER jecur habuit eo colore, quo, elixum, est: bilis tamen quæ ex ejus vesicula exsudaverat, croceo colore vividissimo proxima infecerat intestina. Testes albi, duri, scirrholi, æquo majores, & suapte pondere quasi pone uterum tracti. Uterini fundi interior facies sanguinolento quasi muco non secus oblita videbatur, ac si menstrua jam instarent, aut nuperrime fluxissent: præterea in illa ipsa facie ex substantia uteri parvula, & perpau-

ca prominebant tubercula, verrucarum similia. Urethra aperta, quæ crebris canaliculorum suorum osculis erat pertusa, ex horum nonnullis, leviter comprimendo, albam lentamque materiam dabat, quæ, nisi ibi sana fuissent omnia, pus videri, & gonorrhœæ virulentæ suspicionem movere potuisset. Thoracem pluribus, quas hic memorare necesse non est, observationibus occupatus, non referavi. Cranium resecratum fuerat; sed ab iis quicredent, me cerebrum non esse dissectum, hoc sectum, me absente, ægreque ferente; eram enim ob maniam, & convulsiones diligenter inspecturus. Nihil fuisse adnotatione dignum relatum est præter polyposas, quas & ipse in iis quæ forte supererant, vidi, in vasis sanguiferis concretiones.

22. Hepar quasi coctum, in hydropicis animadvertum, habes hoc III. Sepulchreti libro Sectione XIX. (*i*), itemque in Additamentis ad Sectionem XXIII. (*k*): sed & in cachecticis dumtaxat, Sectione XX. (*l*) Huc eos adde in quibus cachexia propediem esset manifesto se proditura, quo pertinere censeo latum, & bajulum, quorum illum a Jacobo Sylvio olim, hunc vero a me sectum Epistola XXXVI. (*m*), & III. (*n*) memoravi. Huic quoque scorto quid immineret, suppressio mensium indicabat. Sed, ne a proposito longius abeam, ad hoc illæ uteri quasi verrucæ, & testium illa constitutio, quæ prægressos in ipsis morbos significabant, ut conjicere per te potes, attinebant. Verum in proxima muliere earundem partium vitia fuerant manifestiora.

23. FŒMINA erat Venetiis annos nata ad quadraginta, infimæ fortis, impudica, vino dedita, statura justa, sano, & pingui corporis habitu. Obnoxia hæc erat vel leves ob causas timori, ex quo tremebat, & quasi animo linquebatur. Vomebat sæpe, ut nihil solidi cibi retineret; piscem autem ne gustare quidem posset. Cum de morbis ejus cæteris ex familiaribus singillatim quæreremus; constanter respondebant, nunquam de capite, nunquam de corde, ut puta de ejus vehementi pulsatione, palpitatio- ne, aut alio affectu conquestam, nec unquam, quod scirent, thoracis inflammationibus fuisse tentatam: quæ cur non præfuisse, adnotemus, sectione perfecta facile intelliges. Morbum de quo unice quereretur, affectiones, aiebant, fuisse uteri, quem sibi huc illuc per ventrem tunc moveri, & ad fauces ascendere cum suffocationis interdum sensu, asseverabat, a quo tamen sensu cito liberabatur. Iplis Kalendis Januariis A. 1709. vespertino tempore coltas sibi quasi concidere, quæta est, jussitque, mulierculam advocari, quæ, ut vulgus credebatur, relevare sciret. Sub auro- ram cum se gravissima hysterica affectione corrip- ti, dixisset, utrumque huc illuc oberrantem, ad fauces jam ascendisse, eoque se suffocari; intra unam, aut, summum, alteram horam est mortua, nulla ad os spuma, neque ullis, qui sub oculos adstantium cade- rent, convulsivis motibus agitata.

CADAVER cum ex officio secare deberet Santorinus, certisque de causis, id quod prudenter maluisset, differre non posset; a me uno, qui ab ejusmodi corporum dissec- tionibus, non nisi iusto interjecto tempore, perpetuo refugi, majorem in modum per amicitiam etiam atque etiam contendit, ut simul esse vellem, eoque pacto exoravit, ut plus temporis inquisitioni dare- mus, an reapse mulier mortua esset, quam ex cujus partis vitio. Quorum illud tanto diligentius præsti- timus, quod oculos non adeo turbidos, corpus autem nihil ferme rigidum, & decima a morte hora circa thoracem etiam tum calens, eo anni tempore inveni- mus. Itaque eorum memores quæ Galenus (*o*) ex Heraclide Pontico, ex aliisque priscis Medicis com- memoraverat, nihil eorum quæ tunc, aut postea in ejusmodi explorationibus fieri consueverunt, præter- misimus, nimirum carptæ lanæ flocculum, tenuis cerei

(*b*) n. 17. (*c*) n. 16. (*d*) Commenc. Litter. A. 1731. Spec. 30. post n. 4. (*e*) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 142.
 (*f*) Earund. Cent. 1. & 2. Obs. 148. (*g*) De loc. aff. l. 6. c. 5. (*h*) Epist. 24. (*i*) Obs. 3. §. 12; Obs. 4. §. 21.
 (*k*) Obs. 86. (*l*) Obs. 2. §. 1. (*m*) n. 27. (*n*) n. 4. & 5. (*o*) c. 5. supra ad n. 20. cit.

cerei flammula, nitidum speculum ad os, nareque admovere: poculum aquæ plenum scrobiculo, quam vocant, cordis, & non uni pectoris loco, quasi Winslowii (p) monita divina sepius, imponere: manum, digitosque non modo ad cordis regionem, verum etiam ad Carotides in collo arterias, & ad Iliacas, quæ per anteriora ossium pubis ad femora descendunt, quorum illud postea confirmavit Illustris Senacius (q), hoc olim Riolanus (r) præmonstraverat, semel, iterum, sæpius, si quid forte pulsus percipere liceret, attente applicare: pulveres demum, quibus maxime in his tentaminibus fidebat Hollerius (s), per quos videlicet sternutamenta evocarentur, flando in nares alte conjicere. His omnibus, aliisque id genus minime contenti, cum leviter incisa alterius femoris cute, forte sanguinem, quamvis lente, prodeuntem, & prodire pergentem vidissemus; venam ad cubiti flexum phlebotomo sic aperuimus, ut si mittendus esset sanguis. Tum vero sanguinis quidem paucillum exivit, sed & serum a sanguine separatum; ut secessisse jam intra eam saltem venam a reliqua massa, intelligeremus. Quo tempore aliis pariter tentaminibus uti voluimus, quæ, si quopiam forte perniciosi soporis genere mulier oppressa esset, auxilii loco valentissimi saltem ad expergefaciendum esse possent. Acutissimum enim micro-nem, ut apud Fortunatum Fidelem (t) est, sub lingue sensum defiximus: præsertim vero candens feramentum, ut Mistichellius (u) ad apoplecticos excitandos, plantis admovimus. Quæ omnia cum essent irrita, & quod caloris ad thoracem principio perceperamus, evanesceret; satis quæsitum esse, statuimus; & nihilominus pedetentim cutem primum, tum deinceps, aliquo semper inter unam & alteram simplicem, brevemque incisionem relicto temporis intervallo, Adiposam, quæ valde crassa erat, membranam, denique & musculos incidimus. Dum cuncta quæ dicta sunt, faceremus, spatium habuimus animadvertendi, artus quidem non esse macilentos, ut neque caput; sed præpingui abdomini, & thoraci nullo modo respondere: præterea posteriorem corporis faciem, in quam moriens decubuerat, ex rubro liventem, anteriorem vero neque ad caput, neque ad collum, neque usquam, si superiores exciperes femorum partes, ruborem, livoremve ullum habere.

Nunc quæ in Ventre primum, & quæ deinde in Thorace deprehendimus; Caput enim (nec fortasse necesse erat) attingere non potuimus; tecum eo ordine communicare juvat, ut incipiam a Thorace. Cum hujus integumenta, & musculos a subjectis ossibus, & cartilaginibus amovissemus; magnum in his vitium apparuit, quod crassiores mammae, & crassissima imposita pinguedo ante sectionem ita occultebant, nullum ut sui indicium daret. Scilicet sternum circa suæ longitudinis medium extrorsum prominens annexas utrinque costas secum attollebat: costæ autem quæ his proxime subjiciebantur, valde subsidebant: ultimæ denique, ex iis dico quæ aut per suas, aut per aliarum cartilagineas cum sterno committuntur, rursus, ut naturalis pectoris structura postulat, prominebant: itaque ad singula sterni latera singulæ magnæ erant costarum depressiones, quas mammae & pinguedo, uti dictum est, extrinsecus inæquabant.

Thorace recluso, sinister pulmo aliquo loco, & leviter; dexter autem ferme undique, superiore excepta particula, arctissime ad pleuram adhærens inventus est per quandam quasi membranam, quæ præter naturam tunice pulmonum inducta erat. Pulmones ambos cum secaremus, duros, & quasi tendineos pluribus offendimus locis: spumoso præterea humore, quasi saliva quadam, passim scatentes. Pericardium non paucam habuit aquam ex fusco turbidam. Cordis autem uterque thalamus nigrum sanguinem, & fluidum, qualis ferme ubique in hoc corpore occur-

rebat: dexter insuper modicam polyposam concretionem, albam, sed mollem, cui similis altera in Pulmonari fuit arteria, plurimo cum sanguine. Hoc turgidissima erat auricula dextera; strigosa autem sinistra. Verum huic auriculæ annexus ventriculus; naturali amplior, non unum obtulit animadversione dignum. Namque, ut tendineas omittam fibrillas quæ inter Mitrales valvulas, columnasque ducuntur, visas esse plures quam soleant; certe ex columnæ erant æquo crassiores, durioresque, ut multo potius tendinæ, quam carneæ, viderentur, sive colorem spectares, qui albus erat, sive renixum attenderes quem secanti scalpello objiciebant. Præterea in ejusdem ventriculi parietibus hic illic passim quædam occurrebant loca in quibus carnea substantia cordis aut alba, aut ex rubro alba ita erat, ut a primo glandularum quasi quarundam specie imponerent; sed eodem illo peculiari renixu, dissecantibus similem se columnarum ostendit. Vitium hoc carnis cordis, in tendineam naturam degenerantis, quo magis ab interiore ventriculi facie ad exteriorem pergebat, eo fiebat evidentius, pertinebatque exterius ad eum quoque locum cui septum cordis responderet. Quin pinguedo ipsa huic visceri imposita non omnis secundum naturam se habuit. In posteriore enim facie cordis per duos non parvos secundum longitudinem tractus inæqualis erat, ibidemque ex fusco rubescebat. Arteria Magna a corde ad curvaturam usque propemodum totam, non valde quidem, sed evidenter tamen dilatata, prope septum transversum æquo angustior visa est. Incila, & sanguine, quo non carebat, effuso, ostendit tota interiore facie a corde ad ramos saltem usque Emulgentes, particulas quasdam albidiores, & lineas nonnihil exstantes: præterea non eo solum quem modo dicebam, tractu, sed & alibi, quantum ex dissectis superioribus quibusdam ejus ramis cognovimus, intimam tunicam facile adeo a proxima sejungendam, ut levissimam scalpelli frictionem magna ejus frustra sequerentur.

In Ventre autem hæc videramus. Omentum lienem versus retractum. Perturbatos intestinorum situs. Hæc, Colon præcipue, & Rectum, aere multum distenta. Mesenterium quidem, ventriculum, splenem, & jecur, cujus vesicula bile turgebat, sana. Pancreas autem, quod, ut nonnulla Tenuia intestina, declivior præsertim parte rubebat, glandulosis acinis iusto firmioribus, & inter se magis distinctis. Uterum denique, Tubas, & non parvam Vaginæ partem, cum ibi sic satis, tum præsertim postridie, ut plus temporis, & diurnum lumen haberemus, e cadavere adempta, diligentius examinantes, hæc adnotavimus. Posteriori fundi uterini faciei exterius circa medium adnatus erat per brevem pedunculum globulus, nihil magis albedine, forma, & magnitudine referens, quam parvum cerasum immaturum: quem secantes, ex fibrosa quidem, sed callosa substantia, confusisque fibrarum ordinibus, factum deprehendimus: cujusmodi alter globulus intra ipsam parietum uteri crassitudinem erat conditus. Mox apertus uteri fundus multo apparuit subcruento muco scædatus: quo deterso, cum, appressis subtus digitis, undique ex fundo quidem; non ex cervice, multoque minus ex vagina; prodeuntes mediocri expressione sanguineas guttas ostendissem; non tam displicuit Santorino quod pro certo scire non potuissemus, an mulier prope abesset a menstruis, quam se antea (x) horum scaturiginem in vagina potius esse, quam in utero, credidisse. Cervicis superiore parte excepta, reliquum longè alio rubore infectum erat, quasi ab inflammatione videlicet, qui ab altero latere magis ad fuscum inclinabat, nec tamen usquam cervicis substantiam alte pervadebat. In Tubis quoque mucosus humor fuit; sed albus. Utraque erat aeri, per majus orificium immisso, in uterum pervia: nec deerant

(p) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1738. (q) Traité du Coeur l. 3. ch. 7. n. 5. (r) Encheirid. l. 5. c. 46. vers. finem.
(s) De Morb. Intern. l. 1. c. 59. (t) De Relat. Medic. l. 4. c. 1. (u) apud Lancis. de Subit. Mort. l. 2. c. 5. n. 12: quod postea Mistichellius ipse confirmavit Tratt. dell'Apopleff. l. 2. §. 1. c. 6. & S. 3. c. 3. cap. 8. & seqq.
(x) Opusc. Medic. 4. n. 3.

deerant prope id orificium hydatides. Testum uterque ab inclusis cellulis tumeat; sed alter magis, qui præter magnam, minores quoque plures habuit cellulas, omnes sero plenas, una excepta in qua pus album fuit. In altero simul cum cellulis, & vesiculis serum continentibus, alias vidimus cellulas intus nigricantes. In utriusque autem superficie oscula animadverteramus, tenue specillum admittentia: præcipue vero in membranis per quas cum Testibus Tubæ nectuntur; Alas Vespertilionum vocitant; plexus, nervosque eleganter discurrentes. Qui cum ex crassioribus essent quos antea conspexissem; videtis, inquam, hic *plexus*, & hi *nervi* sunt quos in Adversariis (y) indicavi, & alias fusius me descripturum promisi: quod cum Santorinus ipse postea (z) fecit, nisi memoria, ut sit, excidisset meus ille Adversariorum locus, cum plexum non scripsisset *vel non plane cognitum, vel ne antehac quidem observatum*.

24. Nolo ad longam historiam longas quoque Adnotationes attexere. Satis sit pauca, eaque summam adjicere. Quod igitur ad sternum attinet certo loco extrorsum prominens, costasque suis cum cartilaginibus, qua crassas sustinebant mammas, crassamque pinguedinem, utrinque adeo introrsum depressas; extat Riolani (a) locus: *In mulieribus mammosis & obesis, detracta mole mammarum, Sternum acuminatum deprehendi, & Pectus angustum, quod in illis causa fuit dyspnææ: istam angustiam excitaverat pondus mammarum*. Hoc ultimum mihi dubium est. Nisi enim mulieres maximam temporis partem supinæ jaceant, quod obesitas & mammositas non ita commodum est; mammarum pondus costas potius extrorsum trahet, quam introrsum urgeat. Quod nec rigidi adstrictique thoracis usui pollicis imputare; quæ enim costis noceat; mammis non noceat? Quapropter malim vitiosam istam structuram a primordiis repetere: quæ quoniam in præpinguibus, mammosisque non nisi per dissectionem apparet; idcirco in his, ceu res inexpectata, Anatomicorum oculos, animosque longe magis percellit, quam in macilentis, in quibus si est, vel ante sectionem obvia est. Verum unde unde sit, non est dubium, quin pulmonum partem coarctando, tanto minus per hos facile sanguinis circulationem, expeditamque respirationem efficiat, ubi præsertim a convulsione, aut aliunde causa aliqua alia accedat quæ utramque faciat difficiliorem. Quanquam autem perdifficile est in præpinguibus illiusmodi & mammosis fœminis, nisi forte ad sternum, & ad mammarum latera digitos validius apprimendo, id vitium cognoscere; tamen si illas multo difficilius quam cæteras ejusdemmodi, respiratio, nulla apparente causa, male habeat; num forte id structuræ vitium in causa sit, licebit ex nostra, & Riolani Observationibus suspicari. Huc facile addere exemplum potes, e Commercio Litterario (b) peritum, nobilis fœminæ asthmate conflictatæ, cujus asthmatis causis merito accenseri videbis malam pectoris conformationem; *sinistri enim lateris costæ, sigmatis instar, ituro curvata*, thoracis caveam mirum in modum angustam faciebant, & cor, bovino longe majus, in dexterum latus deprimebant. Cum autem *obesa & pinguißima* esset ea fœmina; veri simillimum est, vitium illud costarum sub multa pinguedine delituisse.

25. De sensu autem illo quasi concidentium costarum, ad quas relevandas mulierculæ suas sæpe accersunt Medicas in quibusdam præsertim Civitatibus, ut in mea quondam vidisse memini, equidem quod pro certo dicam, non habeo. Sed tamen suspicor, confundi cum eo sensu molestias, noxasque aliquas ex iis quas intro vergens xiphoides cartilago afferre solet: quibus de noxis post Codronchium

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

(c), & Septalium (d) videre potes quæ in Sepulchretum relata sint ex Diemerbroeckio (e), ex Barbetto (f), & Boneto ipso (g): quanquam & costarum quarundam notharum cartilagine interdum deprimi, nec leviter afferre posse incommoda, quæ tamen earum in pristinam sedem restitutione, muliercula id præstante, continuo sublata sint, ex Sepulchreto eodem (h) scies. Sed num eæ cartilagine ad ipsas *duas extremas* costas, aut ad *ultimam* attinuerint, nec potius ad earum aliquam quæ supra duas extremas proxime sunt, infimarum illarum cartilaginum nota brevitudo facit, ut dubitem, multoque magis, cum *inferiorem* earum lego *superiori incubuisse*. Cæterum in proposita a me fœmina sensus de quo loquimur, ad aliquam ejus generis attinuerit causam, an ad aliam quam tibi in muliere alia exposui (i), præstat in medio relinquere, quam hic inconsultius decernere.

26. Quod vero ad carneam cordis substantiam attinet degenerantem in tendineam, inde illud primum intellexeris, non temere a me alibi (k) fuisse positum, id posse fieri, cum videlicet in eo essem, ut qua ratione interdum sit illa substantia in osseam mutata, explicarem. Tanto autem magis decrescere vires cordis, quanto plures ejus partes ex carneis tendineæ fiant, proclive est vel ex iis colligere, quæ eodem loco (l) scripta sunt. Porro decreverant in eo ventriculo cui majoribus viribus opus est, nimirum sinistro, qui præterea, ut proximus quoque Magnæ arteriæ caudex, vitium alterum habebat, dilatationis. Nec mulier tamen de vehementi cordis pulsatione conquesta fuerat; namque in vitiis *anewrysmaticis* Albertinus (m) quoque pulsationem aut *sane modicam, aut longe minorem* compertit, *ubi substantia cordis a basi ultra medietatem ipsius consistentia, & colore quasi tendinea, aut flaccida nimis evaserat*, nempe cordis robore ab utralibet constitutione debilitato. Verum hæc vitia omnia, & alia quæ in Magna arteria descripsi, & quasi tendinea multis locis facta pulmonum substantia, eorundemque, & cordis per costarum depressionem coarctatio, hæc, inquam universa, præclare vides, ut exitialem facere potuerint cum respirationis, tum circumflectionis sanguinis interceptionem, ubi solito violentior nervorum, iisdem Partibus inservientium, convulsio accessit.

27. Hanc, ut leviores alias quibus obnoxia mulier fuerat, ab utero, & testibus originem habuisse, ea quæ in illo, & his præter naturam conspeximus, & incipiens illinc quasi ascendens uteri sensus, videntur significare. Nam etsi uterum; id quod fieri non potest; e sua sede sursum progressum non offendimus; intestina tamen quæ mentiri id possent, non modo flatibus distenta vidimus, sed a consuetis sitibus etiam dimota. Ad quæ convulsio per nervos facile prorepere consueverat cum iis communicantes qui tubis, & testibus subservientes in Alis Vespertilionum crassiores a nobis conspecti sunt, quippe sæpius orto a testibus irritamento vexati. Hic fortasse dices: at sæpe in aliis, uteri, & testium noxæ inveniuntur multo majores, quæ tamen illiusmodi gravibus affectionibus non fuerant conflictatæ. Vero. Sed non omnibus æque acris materia inest quæ irriter, neque omnibus æque nervi ad irritamenta suscipienda proni, ut fœminæ huic, a levi quacunque timoris causa trementi, neque demum omnibus, ut huic, ea viscerum præcipuorum vitia, ut, si vehementior urgeat convulsio, resistere non possint. Quo magis illis hystericiis, iisque hypochondriacis timendum est, quibus aut humorum, aut præcipuorum viscerum labem simul esse graviolem, aut sciamus, aut merito suspicari possumus. Quod cum haud satis attenderent Medici quidam, alioquin non indocti; Juvenem memini

D d hypo-

(y) I. n. 14. in fine. (z) Obs. Anat. c. 11. §. 17. (a) Encheirid. Anatom. l. 6. c. 14. (b) A. 1733. Hebdom. 37. n. 2.
(c) De Prolapsu Mucron. Cartilag. (d) De Morbis ex Mucron. Cartilag. (e) Sepulchr. l. 2. S. 1. in Additam. Obs. 11.
(f) Ibid. l. 3. S. 7. in Schol. ad Obs. 19. (g) in eod. Schol. (h) l. 2. S. 1. in Schol. ad Obs. 116. (i) Epist. 26. n. 23.
(k) Epist. 27. n. 17. (l) n. 18. (m) De Bonon. Sc. Inst. in Opusc. Tom. 1.

hypochondriacum ; nimiis , & assiduis , inanibus ut plurimum , querelis eorum aures jam diu lassare solitum , cum idem , febris correptus faceret , ipsi autem , ut consueverant , minus crederent , febremque illam contemnerent , antea ipsum , doloso morbo confectum , decessisse , quam illi periculum , non dico prædicerent , sed præsentirent , Tu igitur

vel in querulis istiusmodi personis , cautam ; ut soles , & accuratam diligentiam retinebis . Neque enim hæc unquam ; negligentia autem sæpe nocuit : cui plerumque , si vera fateri volumus , imputandum est , quod *moriatur aliquis , de quo Medicus securus fuit* (*n*) . Vale .

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLVI.

Sermo est de Veneris impedimentis , & Sterilitate in utroque Sexu .

ETSI quæ proxima succedit Sepulchreti Sectio XXXIV. non ea modo quæ ad Sterilitatem spectant , sed & ea quæ ad Salacitatem , complectitur ; nobis tamen in illis quidem imitari Bonetum placet ; in his vero nec quidquam suppetit quod proferamus , & quædam , ab eo producta , melius omitti potuisse , censemus . Quid enim ad salacitatem quod Spermaticæ venæ dextera , & sinistra in Emulgentes influerent (*a*) ? aut certe quod essent plures (*b*) ? præsertim cum postea ex aucto earum numero minor ad venerem aptitudo (*c*) , ex illo autem in Emulgentes influxu seminis admodum aquoli , & frigidi generatio (*d*) deducatur . Quid pariter huc renes maximi (*e*) ? aut contra , exigui (*f*) ? Non equidem ignoro quæ olim traderentur de venarum illarum officio , & quæ pro renibus quoque sint vel a Bartholino ipso (*g*) disputata . Sed quando illa jam sustulerat sanguinis circumeuntis notitia , quæ autem ad renes attinent , diserte a Boneto (*h*) *paradoxon* vocantur ; potius indicari in Scholio aliquo poterant , quam inter solidas Observationes recenseri . Sed præterea quod ad Sterilitatem , aut Fœcunditatem spectat , haud immerito prætermitti potuisse quædam , arbitror . Exempli proferam duo . Qui virgini vim attulerat , testibus intus , extraque omnino carebat (*i*) ; Testes igitur femini gignendo non serviunt . Olim quidem his esse potuisset locus , quando ista videlicet quæ ibidem laudatur , Aristotelis sententia doctos habebat astipulatores : quos inter vel Catullum ponere , non dubito , quem proximi Poetæ non temere *doctum* appellarunt , de Atty hæc scribentem (*k*) *Devolvit illa acuta sibi pondera silice* . Nunc autem quid testiculorum ista cum ponderibus comparatio ? aut asseveratio ista , *nulla spermaticorum vasorum ullatenus testes subire* ? aut demum quid inter vim illatam virgini , quam inferre castrati possunt , & fœcunditatem , qua pollere certe non possunt ? Est etiam animadversione dignum illud de fœmina (*l*) , in qua *a nimio coitu mortua ligamenta teretia , qua parte vicina sunt utero , semine repleta sunt* deprehensa . Scilicet hæc olim probari poterant ; nunc vero non possunt , haud secus ac illa quæ superiori Sectione (*m*) de femine muliebri in tubis corrupto , aut in utero , vasisque Deferentibus proposita sunt . Sed nos , hisce prætermisissis , quæ probabiliora sint de utriusque sexus Sterilitate , jam proferamus , & primum quidem ex Valsalva .

2. VIR erat quidam , mutus ; non ex eo tamen quod auditu careret ; audiebat enim ; idemque nullos sive in facie , sive in pectore , sive sub alis , sive in scroto habens pilos , quorum pauci dumtaxat in pube ad radicem ipsam penis conspiciebantur . Is annos natus triginta quinque acuta febre , cum lumbricis conjuncta , absumptus est . GENERATIO-
NIS organa omnia , diligenter examinata , nihil quidquam ostenderunt vitii .

3. Fœcundus fuerit ; an infœcundus , Valsalva non addidit , neque an pilis ab ortu ipso caruerit ; vidit enim Cel. Heisterus (*n*) virum qui , nullo prægresso notabili morbo , omnes toto corpore amiserat pilos , nec intra decennium recuperaverat . Credibile tamen est , eum de quo Valsalva id scriptum reliquit , natura & glabrum , & infœcundum fuisse ; ut res utraque permoverit ad accuratum virilium omnium examen suscipiendum . In quibus cum vitii nihil apparuerit ; indicat Observatio hæc , ab invisibilibus Partium sperma secernentium , aut perficientium structuris illud quidquid est , existere quod & semen fœcundum , & pilosum corpus facit . Certe autem utrumque horum simul videmus tempore pubertatis , id est cum structuræ illæ intimæ satis jam explicari cœperunt , contingere . Quin etiam levius aliquid incute nonnunquam mihi sterilitatis mulierum indicio fuit , cum id ab ortu , & perpetuum foret . Vidi enim , duas in quibus nihil prorsus erat quod fœcunditatem non promitteret , cum egregie valentibus viris sterile conjugium habuisse . Cum attentius omnia considerarem ; cūtem in altera contra ac vitæ genus , ætas , habitusque corporis indicabant , minime , si tangerem , mollem , lævemque offendi ; in altera cuticula opertam animadverti , quæ vel in facie jugiter in squamulas , & furfures abibat . Huic similem , cum Litteras has describerem , pariter infœcundam tertiam vidi . Et mihi quidem hæc videntur posse repeti a sebaceis cutis glandulis aut æquo pauciores , aut non ejus cujus par fuisset , naturæ materiam secernentibus . Sed quomodo ea retenta , aut minus suo officio apta materia intus obstat conceptioni , incertum . Jam vero ad vitia in ipsis generationis organis evidentia veniamus .

4. Mulieres florente ætate steriles duas , alteram ob vesiculas in scirrhis ovariiis fere nullas , alteram ob earum humorem omnino concretum non secus ac si ad ignem fuissent coctæ , Valsalva observavit . Quorum historias cum tibi alias (*o*) descripserimus , non est cur hic repetamus . Ad nostras igitur transimus .

5. VIRI in Nōsocomio hoc mortui sub extremum Novembrem A. 1717. Anatomes studio , plerasque Partes dissecabam , cum præter naturam quasdam se habere , animadverti . URETERES æquo latiores ultro occurrebant nonnullis locis . Ab altero autem latere tum Seminalis vesicula , tum vasis semen Deferentis pars ei vesiculæ proxima parietibus erant scirrhis , membranea substantia in cartilagineam propemodum mutata .

6. Ex Observatione hac apparet , quantum seminis perfectioni , & ejaculationi deesset . Neque enim quod per Harderi glandulas addi , aut per lymphæ ductus detrahi solet , addi hic , aut detrahi , nec vis quam contrahentes se vesicularum , & imorum Deferentium vasorum tunicæ , semine antea distentæ , in hoc exerunt dum ejicitur , sperari hic poterat . At enim

ab

(*n*) Cels. de Medic. l. 2. c. 6. (*a*) Obs. 1. §. 1. & 3. (*b*) Ibid. §. 8. (*c*) in Schol. ibid. (*d*) Obs. 5. §. 3. (*e*) Obs. 1. §. 5. & 6. (*f*) Obs. 2. §. 1. (*g*) Vid. Advers. Anat. 3. Animad. 33. ad fin. (*h*) Schol. ad Obs. 1. §. 5. (*i*) Obs. 1. §. 2. & Schol. (*k*) Carm. 62. v. 5. (*l*) Obs. 6. §. 6. (*m*) Obs. 4. §. 11. & 12. (*n*) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 197. (*o*) Epist. 36. n. 17. & Epist. 20. n. 7.

ab altero latere nihil horum deerat, inquis. Sed tamen quantum ab latere opposito inertis, & aquosi seminis defluere poterat, tantum optimo cui se adungebat, detrimenti afferebatur. Quin sensum potest adeo iucrefcere durities, & crassities tunicarum feminis ductus, in altero latere ad extremum accedentis, ut proximum alterum premat, eique officiat. Sic me respondisse memini laudato alias Viro Laurentio Mariano, cum anno vertere 1736. hunc ad me generosi Juvenis scripsisset casum. Ei qui nullius unquam mulieris, una excepta uxore, notitiam habuerat, ex eaque filiam susceperat, Spermatica sinistra vasa non sine dolore intumuerant cum epididymide, & vase hinc semen Deferente, quod, molli testiculo servato, durum cum epididymide percipiebatur. Et remedia quidem imposita dolorem post aliquot menses valde imminuerant; tumorem autem, duritiemque non valde. Cum a dextris, quantum extrinsecus judicari poterat, sanissima essent omnia, & ad gignendum, transvehendumque semen aptissima; nihil tamen hujus, ægro, Medicisque mirantibus, in concubitu egrediebatur. Cæterum coalitus alterius vasis, semen ad vesiculam Deferentis, itemque calculi in altera vesicularum concreti Observationes, quas aliis addas, illius quidem ex Brunnero (p) & Walthero (q); hujus vero ex Valentino (r) habebis.

7. De strigosis autem vel in Juvene vesiculis feminalibus, & de obcæcatis, quod Waltherus (f) etiam vidit, feminis in urethram viis, quæ, cadavera secans, animadverti, adscribere huc possem, nisi cum de aliis morbis, & præsertim de virulenta Gonorrhœa verba faciens, hæc tecum alias (f) communicassem. Ob eandemque causam omitto quæ ad calculos attinent Prostatae glandulae, semini exitum intercludentes. Hæc enim Epistola habuisti XLII. (u)

8. De magno pariter urethrae vitio quod A. 1718. in rustico Juvene tum Cel. Collega Vallisnerio examinavi, hic fusius scriberem, nisi ille tertio exinde anno (x), iterumque omnium ejus Operum Editores (y) vulgassent. Itaque nonnulla tantum adjiciam. Cum scrotum non penitus esset, sed antèrius solum, in duas partes divisum, inter utriusque superiora orificium fuisse canalē urethrae, inde vero ad apicem usque glandis per totam inferiorem penis faciem, qui multo erat brevior quam in Icone (z) repræsentatur, non jam canalem, sed semicanalem perrexisse; id est urethrae parietem dumtaxat superiorem, eumque lævem, & nitidum; ut paulo minus difficile crederes adolescenti, & mulierculæ quæ ab eo se gravidam factam dicebat, quorum alter asseverabat, cum, sublevato nonnihil pene, mingeret, lotium per semicanalem decurrere; alterum, ejaculatum ab eo semen vaginam ingredi; non interlabi. Lotium certe, cum ad parietem mingeret, altius vidimus quam orificium urethrae, ascendisse. Neque nos fugiebat quid penis structura ferat, & quæ Graafius (a), laudatusque ab eo Harvejus propterea viderint, nimirum penem admodum exiguum prima fronte apparentem, ubi inflatus esset, ex occulto se in corpus ingens protendisse, interdumque, præterquam cum tentigine provocaretur, nihil in corrugato præputio supra scrotum, præter summum glandis apicem, prominuisse. Itaque concipiebamus, hoc se distendente parvo quidem, sed non exiguo, pene, simul quod Juvenis affirmabat, extrorsum protendi illam ejus partem in qua urethrae orificium spectabatur, sicque vaginam satis subire, ab hujus autem inferiore pariete se ad apertæ urethrae partem reliquam applicante, ex semicanali canalem fieri, non secus atque semicanalibus accidit, quos in Adversariis (b) descripsi in testudinis, & vipe-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ræ penibus, ubi suarum foemellarum naturalibus excepti sunt. Haud equidem scio, num trimæstri infanti, quem ab se visum Palfinius (c) scripsit, sicut ibi urethrae canalē ubi nostro Juveni, delineabat, ita semicanalis ad glandem pergeret: hoc scio, si ejus conformatio haud alia erat ac nostri, minus certam esse potuisse prædictionem, id vitium, inhabilem generando reddidit, id vitium, multumque incommodi in reddenda, urina allaturum. Nec me quidem præterit, antiquos Medicos, & Chirurgos vel in iis quibus ipse urethrae canalē ad glandem usque producit, sed subter hanc hiat, hypospadiæ propterea nuncupatis, idem, quod ad gignendum attinet, pronunciasse, confirmantibus recentioribus, & nominatim Dionisio (d), ubi quasdam vel post ortum causas indicat hujus vitii. Sed miror tamen, cum Fabricium nostrum; id quod eorum Scripta ostendunt; perlegerint; nihil excepisse in ea prædictione; sed omnino hic esse necessarium Chirurghi opus, tradidisse, quando ille diserte admonuit (e), se tamen ab iis qui eo vitio tenerentur, vidisse liberos esse genitos, quod & alii (f) confirmarunt. Quapropter magis Ruyschium laudo, qui cum olim (g) censuisset, vitium, ut puto illius quod descripsi, non dissimile sterilitatem asferre; ita, de hoc altero verba faciens, rem moderatus est postea (h), ut doceret, hoc affectu laborantes raro imprægnare uxores. Sed ad illos ut redeam quibus urethra obtigit aperta magna ex parte, & in longum semicanalem conformata; A. 1756. priusquam hanc recenserem Epistolam, alter ad me rusticus Juvenis adductus est annos natus viginti duos, cui sic erat ut in priore, nisi quod semicanalis initium paulo distabat a summo scroto, pilis instructo, nec vel leviter bifariam diviso. Huic quoque lotium non excidebat inter pedes; sed ad parietem jaciebatur: penis autem, cum tentigine distenderetur, ex brevi, non paulo, ut ipse affirmabat, fiebat longior. Quod ut rationi consonum erat, sic illa quæ cernebantur, & præsertim paulo minor semicanalis longitudo non improbabile reddebant, hunc pariter prægnantem foeminam, quod uterque fatebatur, fecisse. Qui Petropoli (i) multis post editam Vallisnerii, meamque Observationem annis, urethram in sulci, aut semicanalis modum patentem viderunt, de sexu definiendo solliciti (qua de re quærendi nobis quidem causa non fuerat) an ea structura gignendi vim impedire omnino posset, non quæsierunt. Cl. autem Vir Abr. Kaau Boerhaavius cum eorum observata proferret, pro nostra, quam vidisse non videtur, sententia stetit: pro qua Cel. etiam Hallerum (k) stare, credes, ubi eam sic in transitu refert, & staturum in puero quoque, cujus deformitatem similem vidit, si provec̃ta ætate; triennis enim tunc erat; inspexisset. Non huc refero Saltzmanni (l) in rusticola Juvene Observationem, cujus urethra non infra, sed supra, & inter corpora nerveospongiosa ferebatur per dorsum penis aperta; quia hic ut Figuræ (m) ostendunt, erat per se quanto justo crassior, tanto brevior, neque a venereis cogitationibus multum crescebat, tum quia nonnihil erat deorsum incurvatus, novissime quia urina non cum impetu per urethram fluebat. Quas ob causas omnes merito judicatum est, Juvenem ad generandum non esse idoneum.

9. Quod & ego de quodam alio Juvene censui, annis triginta minori, quamvis urethram neque in dorso penis, neque totam haberet apertam. Quem diligenter, ut a me petitum fuerat, & res ipsa per se postulabat, inspexi A. 1738. Is minus erat robustus, quam duo illi alii a me inspecti; sanus tamen sic satis, oculis, & pene exceptis, quorum illi ab

D d 2

an-

(p) De Gland. Duod. ubi de ear. in hom. Demonstr. (q) Aët. Erud. Lips. A. 1725. M. Novembr. (r) Eph. N. C. Dec. 2. A. 6. Obs. 68. (s) loco modo indic. (t) Epist. 44. n. 7. & Epist. 40. n. 19. (u) n. 37. (x) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 72. (y) Tom. 3. P. 3. n. 28. (z) Cent. cit. Tab. 2. Fig. 1. (a) De Viror. Organ. ubi de nervos. penis corporib. (b) IV. Animad. 4. (c) Anat. du corps hum. P. 1. tr. 2. ch. 17. (d) Cours d'Operat. de Chir. Demonstr. 3. (e) De Chir. Operat. ubi de glande non perfor. (f) Eph. N. C. Dec. 1. A. 3. Obs. 91. (g) Mus. Anat. Thec. C. Repos. 1. n. 1. (h) Thef. Anat. 8. n. 30. (i) Nov. Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 1. in Physic. (k) Comment. Soc. R. Sc. Gotting. Tom. 1. (l) Aët. N. C. Tom. 4. Obs. 65. (m) Tab. 6. Fig. 1. & 2.

antiqua, assidue inflammatione cæcutiebant, hic ita se habebat, ut mox describam. Uxorem ultro fatebatur etiamtum virginem habere, qualem ante triennium duxerat. Causam esse, arbitrari, glandem inferiora versus curvatam, neque in apice, sed infra pertusam, proptereaque & penis ingressui, & seminis ejaculationi obstantem. His auditis, cum genitalia inspicerem, ita inveni. Testes magni: scrotum non pallens quidem, sed laxius: penis iusto longitudinis, & crassitudinis modo: præputium quale in duobus fuit a me descriptis Juvenibus, clitoridis præputio simile; glandis enim superiorem faciem, & latera satis tegebat; a facie inferiore deerat, In eademque tota glandis facie, & parvo infra glandem spatio inferior quoque deerat urethræ paries, ut semicanalis instar, paries dumtaxat superior ad extremum glandis pergeret, lævis, & subrubens, & in medio secundum longitudinem tria præclare ostendens oscula majorum, quos in Adversariis (u) proposuimus, canaliculorum, ellipsis forma: qualia, & plura quidem, & aliquanto grandiora in primo præsertim Juvene conspexeramus, cum in horum nemine ulla usquam apparuerint, quamvis attente quæsitæ, minorum canaliculorum foraminula; ex memoria enim descriptam Iconem fuisse, non dubito, quam superius (o) indicavi, præter oscula in recta una per medium linea, tot. alia passim ab lateribus foramina repræsentantem. Porro canalis urethræ orificium in hoc de quo loqui cœperam, Juvene ibi erat, unde semicanalem incepisse, dixi, paululo autem infra illud, minori altero orificio inferior urethræ paries erat pertusus; ex utroque, aiebat Juvenis, urinam prodire, seque ita conformatum in lucem editum esse, a matre accepisse. Tum curvaturæ glandis causam inquirens, cum viderem, satis laxam esse cutem quæ ad illam prope orificia de quibus dictum est, adhærebat; non tensam contractamque, ut curvare sic posset; quæsi, num turgente pene, glans quoque turgeret, numve eo tempore saltem, ullus tensionis molestæ sensus, præsertim ad modo indicatum cutis adhæSIONIS locum, perciperetur. Utrumque negavit. Hoc tantum addidit, in prima pubertate fuisse ibi; cum tumebat penis, molestum illum sensum, qui post transactos illos annos nullus amplius fuisset: & quamvis cum uxorem duxit, glans aliquando simul cum pene intumesceret, tamen ex quo sæpius inter vanos ineundi conatus multum seminis, citius effluentis, profudisset; unde ophthalmiam, aiebat, factam esse leviolem, & minus hebetem visum; penem tantummodo intumescere, glandem flaccidam, omnisque voluptatis expertem pendere. Evidens erat, quod tumente glande uxori facere non potuerat, flaccida non facturum. Flaccida autem cur fere olim fuisset, & nunc semper esset, causam esse credidi malam quam descripsi, urethræ conformationem. Cum enim ibi deesset inferior huius paries ubi crassiore augeri solet spongioso corpore, se explicante ad glandis non tenuem exteriorrem partem faciendam; credibile est, sanguinem qui ex bulbo urethræ sursum protruditur opportune ad glandem distendendam, minus expeditum ad hanc transitum habuisse: quam conjecturam idem spongiosum urethræ corpus mihi confirmabat, quippe quod ab duobus illis orificiis ad penis usque radicem in hoc Juvene esse æquo crassius animadverti, nimirum a sanguine, liberum in glandem trajectum non habente, ideoque infra illam subsistente, ut quantum crassitudinis memorato corpori adderet, tantum longitudinis detraheret, sicque annexam glandem deorsum curvaret. Quarum rerum in duobus illis aliis quos inspexi, Juvenibus nulla erat propterea quia id corpus parietem suum inferiorem aut nullo modo, aut vix supra scrotum extendebat, superior autem, sive is qui inter nervospongiosa penis corpora excipitur, facile, sicut in quibusdam accidit, crassior esset, ut satis cum glande posset communicare. Intelliges hoc quadantenus ex Ruyschii Figura

quæ, in Observationum Centuria, est 76: illa autem quæ in novissime descripto Juvene conieci, longe clarius ex Centuriæ ejusdem Figuris 81. & 82. comparatis cum 75.

10. His quæ modo dicta sunt, confirmari vides quæ recentiores Medici, inprimisque Boerhaavius (p) ex penitus perpensa colis structura enucleatius docuerunt, ut aliquando spongiosum urethræ corpus, & glans tendi possunt, flaccidis manentibus, imo absentibus; sic enim noster Plazzonus (q) vidit; penis corporibus, ita vicissim accidere, ut his distentis glans flaccida maneat; utrolibet autem modo generationis opus lædatur. Porro sunt plura, & varia distentionis impedimenta non secus ac plures sunt, & variæ causæ distentionis. Quas inter causas vesicularum seminalium non solum vera, sed & apparens plenitudo videtur esse ponenda. Apparens mihi tunc dicitur, cum vesiculis non tantum quidem inest seminis, quantum revera ipsæ continere alias possunt, sed quantum continere possunt eo tempore. Sic mane expectati, seniores etiam aliqui, tentionem patiuntur, quam, urina reddita, continuo abigunt. Urina enim distendebat vesicam, hæc vero subiectas illa præsertim suæ, quam nos proposuimus, retrorsum extuberante basi vesiculas comprimebat, ut sic immixta earum capacitate, vel modico semine haud secus distenderentur, quam, non compressæ, plurimo distenduntur. Et Medici quidem Experientissimi, in hisque Gulielmus Ballonius (r) ex hoc phænomeno utile consilium traxerunt. Minus ad venerem valens, coeat, inquit ille, post multam titillationem & cum retenta urina & menjendi summo desiderio. Sic quod post Galenum (s) iidem adnotarunt inter calculi vesicæ indicia penem aliquando intentum præter rationem, ubi gravior præsertim ac major calculus sit, eodem quoque explicabimus modo. Eodem quoque dixi, non ignarus, modis etiam aliis hæc posse explicari phænomena. Sunt tamen casus in quibus alia præ alia congruere possit explicatio: quin fieri etiam interdum potest, ut plures ejusmodi causæ ad eundem producendum effectum convenient.

11. Sed de Viris satis. Nunc ad Mulieres transeamus, initium ducentes ab duabus, quarum naturalia non secus ac trium de quibus supra diximus, Juvenum, petitum est a nobis, ut accurate examinarem. Rustica erat altera, cujus naturale omnino secundum naturam se habebat. Sed is in quem abit canalis, ut Celsi (t) ætate vocabant, nunc vaginam appellamus, vix tertiam justæ longitudinis partem superaverat, cum ibi repente finem habebat. Nulla ad eum locum, aut infra cicatrix: nulla in muliere, aut parentibus recordatio ulceris, aut alterius prægressi vitii unde vaginæ latera coalescere potuissent; exulceratis enim his locis sive ab lue venerea, sive ab difficili partu, sive a causa quavis alia, ubi Chirurgi, aut Obstetricis incuria accedat, quam facile eorum latera inter se concrecant, exempla docent complura, quorum aliquam indicabit tibi Marcellus Donatus (u), alia nos intra memorabimus. Sed non solum nihil ejusmodi præcesserat in hac fœmina; verum lævia insuper, nitida, æqualia omnia, ubi id quod erat vaginæ diduxisses, & explicasses, sic apparebant, ut non magis hujus latera quam illud in quod desinebant, quasi lacunar a natura esse, & ex eadem substantia, eademque structura primitus fuisse facta, intelligeres. Nec vero id lacunar urgenti explorantium digito, aut mariti jam per triennium peni, membranæ instar quæ in transversum ducta esset, quidquam cedebat; sed ut solidior crassiorque paries, renitebatur. His ita animadvertis, cum ex muliere, flore ad huc ætate, & egregia valetudine prædita, quævissem, num ut cæteris, ita ipsi quoque, si non singulis mentibus, at aliquando sanguis inde fluxisset, aut saltem per certa intervalla dolores ad lumbos, pubemve orientur; illa vero hæc omnia negasset; idem suspicari cœpi quod in altera: quam ubi describere, eam tecum suspicionem communicabo.

12. Nar-

(n) l. n. 10.

(o) ad n. 8.

(p) Prælect. ad Instit. §. 654.

(q) De Partib. Generat. l. 1. c. 21.

(r) l. 2. Consil. Medic. 16.

(s) De loc. aff. l. 1. c. 1.

(t) De Medic. l. 4 c. 1. ad fin.

(u) De Med. Hist. Mirab. l. 6. c. 2.

12. Narrabat hæc altera, non se quidem esse imperforatam, sed angusto adeo foramine præditam, ut non ignobilis in doctissima Civitate Medicus, idemque Chirurgus, cum in prima pubertate inspexisset, consilium dederit immixtis quæ ad id essent idonea, paulatim dilatandi; cætera enim ætatem, & virum, si nuberet, perfecturum. Se vero aliquid illorum quadantenus & aliquando immixsisse, & nonnihil foraminis orificium ea ratione dilatasse, ulteriora ferre non potuisse: virum quoque cui a triennio collocata esset, crebris conatibus idem orificium paulo magis amplificasse; subire autem nunquam potuisse. Quibus auditis, inspexi ea mente, ut si crassior forte hymen, tenuiorque patens foramine obstaret; incisionis auctor essem, ut fuerunt alii, & in his Blasius (x): sin angustia per vaginam altius pergerent; quid & quatenus factum opus esset, excogitarem; necdum enim Cl. Benevolus imitandum æque facilis ac felicitis curationis exemplum (y) proposuerat; cum plurimis post annis ejus Observationes prodierint. Nam quæ a Blasio (z) in quadam cui id a partu acciderat, curatio exposita est, nimis aspera, ne dicam ob læsum Rectum intestinum, longior fuit. Sperare autem, ut prægnante denique facta muliere, quemadmodum illi accidit de qua retulit Antonius (a), ab uteri ipsa gestatione vagina dilataretur, minus aulus essem, ut qui inter rarissima exemplum id ponerem. Et videbis certe, non idem contigisse alteri fœminæ de qua iisdem in libris verba sunt (b), imo quanto labore, & si quæ secuta sunt, attendas, periculo quoque, Benevolus (c) cum Quercio inter partus dolores vaginam coacti sint dilatare ad medium dumtaxat longitudinis suæ coarctatam ob vulnus in pueritia acceptum; cum illæ duæ sic natæ fuisset videantur. Hæc autem quinque mulieres tenue foramen habebant omnes, per quod aliqua ad uterum via pateret: quale in ea quoque esse, suspicabar, cujus historiam describendam suscepi. Verum ubi foramen de quo mulier narraverat, conspexi; illico ex ejus sede orificium urethræ esse, cognovi, gratiasque agendas esse Deo, quod mulier ulteriorem ejus meatus dilatationem non pertulisset, ex qua illud procul dubio accessisset incommodi, ut lotium retinere non posset. Unde intelligis, Anatomes imperitiam tantam aliquando non modo in vulgaribus chirurgis, & tonsoribus, de quibus haud ita ablimilia referunt Plateus (d), & Petrus de Marchettis (e), sed & in Medicis esse non ignobilibus, ut urethræ osculum, magno ægrotantium detrimento, aut certe periculo, non dignoscant; nisi hic forte æquius est inspicientis aut festinationem, aut præjudicatam ex male sibi de foramine perangusto narratis opinionem accusare. Tunc oculis ad eam naturalis partem conversis, quæ pone id osculum proxima sequitur, scilicet in qua vaginæ orificium patere solet, nullum usquam foraminulum, nedum foramen, occurrit attentissime inquirenti: clausus omnino is erat locus, non membrana quæ prementi cederet, sed firmissimo solidoque pariete. Dubitanti mihi quid potissimum consilii darem; neque enim hic de concreto genitali, ut in Cornelia Gracchorum matre (f), id est de illius inter se glutinatis oris, ut loquitur Celsus (g), agebatur, aut de membrana ori vulvæ opposita, quam idem (h) memorat, quarum neque incognitæ, neque difficiles sunt curationes, sed de casu in memoriam revocante quem legeram apud Nabothum (i), Medici cultro vaginæ coalitum, qui pariter ab ortu esset, tollere satagentis, ab opere autem desistere coacti, cum altius procedere vidisset coalitum, simulque sanguifera vasa majora apparere, unaque Nabothi sententiam (k), si interstitium carneum adsit, crassius videlicet; ab ejus sectione partim propter hæmorrhagiam enormiorem, partim ob inflammationem subsequituram, præstare abstinere: hæc igitur animo versanti opportune venit in

mentem eadem quærere quæ ex muliere superiore (l) quæviseram, num menstruus sanguis prodisset unquam? num ullæ per intervalla ad lumbos essent, pubemve molestiæ? Ex quo enim scripserat Aristoteles (m), fœminis nonnullis os uteri compressum, concorporatumque ab ineunte ætate ad tempus usque menstruorum perseveravisse, mox urgentibus mensuris, doloreque infestante, aliis sponte disruptum esse, aliis dissectum a Medicis; probe memineram, quot, & qualia tulissent fœminæ plures a coacervato in vagina, & utero menstruo sanguine donec a Chirurgis ante, & post Fabricium nostrum ab Aquapendente (n) secta impervia membrana ad orificium vaginæ, curarentur, hoc enim ibi pro ore uteri acceptum esse ab Aristotele, Fabricium dubitasse (o), miror; quasi vaginæ orificii occlusio tanta nonnunquam esse non posset, ut live per vim disrupta, quod Aristoteles dicit, live quod Fabricius ait, incisa, nonnullarum, sicut ille continuo scripserat, mortis causa fieret, quod posse, vel ex iis quæ paulo ante attigi, satis intelligis. Quantum autem, & quid malorum ante curationem tulissent illæ, exempla docebunt ab Donato (p), ab Severino (q), a Fabriciis tum nostro videlicet (r), tum Hildano (s), ab Ruyschio (t), ab Nabotho (u) proposita. Quibus addes illa insuper quæ alii, & in his Cl. Viri Fantonus (x), & Kannegiesserus (y) describere. Nam Benevolus qui tres perfecerat, quibus incommodis vexatæ essent, cum sic in transitu eas memoraret, (z) adjungere prætermisit. Nec vero ex tantum fœminæ quæ naturali occluso natæ erant, iis malis post pubertatem fuerunt obnoxia, sed etiam illæ quibus a difficili partu vaginæ orificium concreverat, cujusmodi historiis adjunges quam in Commercio Litterario (a) videbis commemoratam. Quacunque enim de causa foramen omnino est nullum per quod e vagina, confluens intra uterum sanguis exeat, hic noxas retentus afferat, necesse est. At si foramen aliquod sit; non illæ plane imperforatæ dicendæ sunt, nec mirandum, si quæ earum gravidæ fiant, quemadmodum illarum quinque de quarum summa vaginæ ipsius angustia paulo ante diximus tres factæ sunt, ut alia quoque, cujus descriptio est apud Hildanum (b), cum in membrana vaginam occludente exigua essent foraminula. Itaque his omnibus per vias, quamvis tenues, menstrua prodibat purgatio: de qua si per quosdam quæsitum esset, quibus non licuit eas vias inspicere, sed ex maritis dumtaxat scire, uxores sibi impervias esse; fuisset illa indicio, ne, cum eadem factæ essent prægnantes, sine ulla virilis seminis admissione factas esse; existimarent: & exempla mulierum prorsus imperforatarum pauciora fortasse in libris haberemus. Verum ut mensuris illæ expurgationibus non carebant; sic malis carebant quæ aliis diximus coacervatum in vagina, uteroque sanguinem afferre. Quæ cum ita sint, neque illarum molestiarum ullam, non dico adesse; sed neque initium earum quodquam, neque menstruam purgationem in duabus, a me inspectis, fœminis unquam fuisse, audirem, contra autem, utramque cernerem optimis viribus, & colore, & valetudine præditam, ut sanissimæ quæque ea ætate solent, quæ videlicet adhuc florens erat; suspicari cœpi, fortasse ut patulo vaginæ canali, aut orificio, sic utero quoque ab ortu carere; ut si vel Chirurgi ferro tolli obstaculum posset, periculum tamen subesset, ne simul cum eo vesica, aut intestinum aliquod proximum, absente nimirum utero, pertunderetur, non secus ac grave ejusdem generis periculum suberat in memoratis alias (c) infantibus quibus anus erat imperforatus, simul autem totum Rectum deerat intestinum. Itaque earum utrique auctor fui, ut æquo animo ferrent, conjugium male initum potius dissolvi, quam se temere secandas præberent.

13. Nec vero illa mihi objicias, non defuisse, nec deesse

(x) Part. 2. Obs. Med. 6. (y) Osservaz. 2. (z) Part. 2. cit. Obs. 7. (a) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1712. Obs. Anat. 2. (b) Hist. A. 1748. Obs. Anat. (c) Osservaz. 5. (d) Obs. l. 3. ubi de Part. Procid. (e) Obs. Med. Chir. 60. (f) apud Plin. Nat. Hist. l. 7. c. 16. (g) De Medic. l. 7. c. 28. (h) Ibid. (i) Disput. de Sterilit. Mulier. n. 7. (k) Ibid. n. 23. (l) l. n. 11. (m) De Generat. Animal. l. 4. c. 4. sub fin. (n) De Chirurg. Oper. ubi de Hymene imperfor. (o) c. seq. (p) c. supra ad n. 11. cit. (q) Chirurg. Effic. p. 2. ubi de Sectionib. c. 46. (r) loc. cit. (s) Cent. 2. Obs. Chir. 60. Exempl. 3. (t) Cent. Obs. Anat. Chir. 32. (u) Disp. cit. n. 4. (x) Opusc. Med. in Schol. ad Pat. Obs. 30. n. 3. (y) Act. N. C. Tom. 6. Obs. 88. (z) Osservaz. 1. (a) A. 1734. Mebd. 25. ad finem. (b) Obs. 60. cit. Exempl. 2. (c) Epist. 32. n. 3.

deesse mulieres quæ sine menstruis purgationibus sanæ vivant. Equidem & ipse nonnullas novi; sed de iis idem sæpe quod de duabus prioribus dubitavi. At enim, inquis, plurimæ sunt, quæ illis carentes purgationibus pepererunt. At tu deme ex earum numero quotquot sub longe alia plaga ac nostrates, vivunt: deme viragines quas vocant: deme etiam quæ non integra valetudine utuntur. Jam istæ plurimæ ad non ita multas redibunt. Vel sic tamen, ais, plures erunt, quam quæ sine utero natæ sunt. Ego vero comparationem istam tunc jure institui, faterer, si quam facile fuit Medicis illarum numerum adnotare, tam harum pariter fuisset. Illæ enim ultro se indicant ipsæ, quippe rem; si spectes sexum universum, & regiones quasque non remotissimas, perraram sane, & admirabilem proferentes. Ex cæteris autem omnibus quæ cum perpaucis illis collatæ, tanto plures sunt quæ videlicet sine illis purgationibus sanæ quidem vivunt, sed nunquam pariunt, quot tandem cadavera dissecta sunt? nisi autem disseces, utero careant, an præditæ sint, certe nec ipsæ, nec quisquam alius docuerit. Cum igitur neutrum liceat pro certo scire; quis prudenter in his audeat, quasi uterum inesse constaret, obicis, si forte occurrat, tollendi opus suscipere neque ad vitam servandam, neque ad ægritationem ullam auferendam necessarium, & fortasse non modo inutile, sed etiam periculosum, præsertim si obex opponatur quem aut sedes, aut crassitudo quoque, & durities ostendant nec facile, nec sine magno discrimine tollendum? Duas ego fœminas scio (nam libro careo in quo tertia proponitur, a Cl. Caspare Bose (d) laudata; quartam vero imperforatam, & sine ullo quidem vaginæ vestigio, sed non sine aliqua tamen, quantumvis inutili, uteri adumbratione fuisse, lego (e)) duas, inquam, scio, quas sine utero in lucem editas anatome demonstraverit, alteram a Columbo nostro (f), alteram a Cl. ejus cive Fromondo (g) dissectam; ut hoc ipsum mihi indicio sit, multo plures ex iis quæ menstruo sanguine carent, potuisse ab Anatomicis absque utero inveniri; nam ut rarum hoc videatur, multo rarius videatur necesse est, si præter illas nulla alia fuisset, ambas Professoribus Cremonensibus obtigisse. Cum utrique illarum deesset uterus, via deerat quoque pervia, quæ ad sedem uteri ferret; ut primam, cui vaginæ portio dumtaxat erat, cum priore de duabus quas ego inspexi; alteram, cujus erat vaginæ orificium imperforatum, cum altera liceat comparare. Visam a Columbo siqui Chirurgus incidere aggressus esset; viscus aliquod fundo illius vaginæ portionis attiguum simul incidisset, a cujus visceris compressionem fortasse erat quod mulier *quoties cum viro coiret, mirandum in modum conquereretur*. Conspectam a Fromondo siqui scalpello curandam suscepissent; primum quidem septum obstitisset validum, firmum, & *fibris adeo solidis intertextum, ut ad cartilagineam naturam proxime accederet*. Quod dum vi adhibita persecarent, nihil facilius factum fuisset, quam ut vaginæ cavum subesse putantes, hujus parietes, quippe inter se coalescentes, & fortasse etiam additum ipsis Rectum intestinum, aut vesicam urinariam convulnerarent. Denique fuissent ii parietes sejungendi. Quarum rerum quis præstare possit nullam in fœminis, a me inspectis, subsuisse? Nemo certe, ut neque, uterum, sicuti in dissectionis illis deerat, non defuisse. Est præterea nonnunquam uterus vel in adultis mulieribus parvus adeo ut perinde sit ac si deesset, quemadmodum propria Observatione infra (h) confirmabo, si prius, ut de ocluso exteriori ejus, id est vaginæ orificio verba feci, sic de impedito interiore osculo nonnulla subjecero.

14. Oris uterorum conclusi non uno in libro Hippocratico (i) mentio fit. Conclusionis plures, va-

riæque possunt esse causæ: quarum plerasque examinavit Vallisnerius (k), in externas dividens, atque internas. Quasdam attingamus. Inter illas ponebant quondam cum Hippocrate (l) *omentum* in præpinguibus *os uteri comprimens*. Quod Vesalius qua ratione explicaret, paulo fusius ex Sepulchreto (m) discas; eum enim locum (n) in posterioribus editionibus ille contraxit. Scilicet videbat eximius Anatomicus hinc quam molle omentum, inde vero quam crassi, & renitentes parietes sint uterini osculi. Itaque omentum eo usque inter vesicam, illudque osculum descendere, concipiebat, ut molles summæ vaginæ parietes alterum ad alterum apprimendo, viam femini ad proximum osculum intercluderet sua mole, & pondere, & brevior præsertim, aut languidior penis ad summam vaginam non perveniret, eamque distendere non posset. Quam Vesalii explanationem minus ægre ferrem, quam nudum Hippocratis dogma recentiores quosdam Anatomicos esse secutos: quanquam concipere omentum non possumus inter vaginæ summam partem, vesicamque interjectum, nisi dilcerptos qui ibi esse inter utramque solent, imo nonnunquam aliquanto etiam supra conspiciuntur, cellulosos nexus intelligamus, qui cum in præpinguibus ipsi quoque pinguedine facti sint, fortasse non ita facile cedant, locumque præbeant omenti ponderi. Cum autem in ejusmodi fœminis cellulosa quæque membranæ pinguedine distendantur; proclive est intelligere, ut possint ab aditis præpinguibus intestinis, aut a pinguedine crescente tubarum Falloppii membranæ, earum fimbriis, aut saltem membraneo vinculo quod Alam Vespertilionum vocitant, hæ omnes particulæ, aut ex ipsis aliquæ in suis ad generandum necessariis motibus impediri; sic enim juvat Vallisnerium (o) interpretari, aut certe aliquid ad ejus explanationem adjicere.

15. Inter causas autem internas os uteri obturantes idem cum aliis excrescentias ponit in uteri cervice natas (p), & cum ipso Hippocrate lapides quoque (q). Ego quæ de excrescentiis observata habeo, in proximam Epistolam differo. Calculos in utero necdum reperi: quos tamen ab aliis nostra etiam memoria, non modo olim, conspectos scio, quorum historias indicat Vallisnerius. Sed vellem, plures, omnesque adeo tum legisset quæ collectæ sunt apud Schenkium (r), cum alibi (s) vix illud concessit „non esse improbable in utero quoque lapides gigni“. Historiis enim illis perlectis, aliisque insuper additis, ut puta illa quæ apud Bartholinum est (t), itemque illa quam in Sepulchreto (u) habes, præclare intellexisset, toties, & ab ejusmodi Viris in ipso mortuarum fœminarum utero lapides fuisse deprehensos, ut minime esset necessarium suspicari, siqui calculi ex viventium utero elapsi, detractive, ut nominatim in Larissæa illa apud Hippocratem (x) ancilla, dicerentur, eos ex vesica potius, cujus a calculis vexatæ peculiaribus simul indicia non extarent, quam ex utero, prodiisse.

16. Porro in causis internis, uteri os occludentibus hujus constrictio est, & conglutinatio, quarum exempla invenies inter producta a Cl. Hallero (y), addere autem poteris alia, ut Fabricii nostri ab Aquapendente (z), & Experientissimi Benevoli (a), ex cujus Observatione suspicari licet, præter constrictionem, membranam forte aliquam fuisse quæ ab oritu usque uteri osculum clauderet. Sane autem idem Fabricius (b) *membranam, quæ vaginam efformat*, ait, se digitis immisisse observasse in viva *per totum continuam, & uteri orificium celantem*: Littrius vero (c) in dissectione sterili muliere membranam vidit quæ interius vaginam vestit, non secus uteri osculo, ac vaginæ superficiei, adhærentem, ut illud occluderet. Sed & post ortum *superexcrescere* membranam, non dubitavit Hippocrates (d). *Cum mulier genituram suscipe-*

(d) Disp. de Obstetric. Errorib. & cæt. §. 7. in fin. (e) Disp. Anat. ab Hallero collect. Tom. 5. pag. 227.

(f) De Re Anat. l. 15. in ipso fine. (g) Imperfor. mulier. & cæt. Observ. (h) n. 20.

(i) De Nat. Muliebr. n. 33; De Morb. Muliebr. l. 2. n. 50; De Sterilib. n. 1. & cæt. (k) Ist. della Generaz. P. 3. c. 1. n. 5. & seqq.

(l) Sect. 5. Aph. 46. (m) Sect. hac 34. Obs. 4. in Schol. ad §. 4. (n) De hum. corp. fabr. l. 5. c. 4. (o) n. 5. cit.

(p) Ibid. n. 6. (q) Ibid. n. 7. & c. 2. n. 42. (r) Obs. Med. l. 4. prope fin. (s) Opere T. 3. P. 3. n. 12.

(t) Cent. 4. Hist. 64. (u) l. 3. S. 24. Obs. 18. §. 10. (x) Epidem. l. 5. n. 12. (y) ad Boerh. Prælect. ad Inst. §. 675. not. i.

(z) De Chir. Oper. ubi de vitiis quor. causa fœminæ concub. non admitt. (a) Osservaz. 1. (b) loco modo cit.

(c) Hist. de l' Acad. R. des Sc. A. 1704. Observ. Anat. 13. (d) De Sterilib. n. 13.

scipere non potest, necesse est, inquit, membranam superexcrevisse in osculo uterorum. Qua de membrana quid ipse viderim, hæc tibi ostendet. Observatio.

17. FÆMINA annos nata ad quinquaginta, clauda adeo, ut artus inferior dexter brevior esset quatuor digitis, quam sinister, ex asthma in Nosocomio decesserat sub Januarii finem A. 1747. quo tempore, ut solitus sum, in Gymnasio Anatomien docebam.

PECTOR E erat perangusto: eoque aperto, multa intus aqua inventa est: cætera non perquisiverunt, quippe festinantes, nullaue alia de re solliciti, nisi ut quæ lotii, & generationis causa creatæ sunt, Partes accurate demerent, & in Gymnasium afferrent. Utrasque diligenter perlustravi. In illis, postquam ab annexis Magnis truncis profectas arterias, venasque Iliacas a dextris tenuiores, quam a sinistris, spectavi, renes animadverti pro fœminæ statura quæ parva fuerat, non parvos, sanos tamen, quantum æstimare potui: sic etiam in vesica, cujus pars infima phlogosi apparebat affecta, ureterum oscula aliquanto ampliora.

Quod ad genitalia attinet; ut hic præteream quæ hujus loci non sunt, in primisque hymenem, atque alia quæ integerrimam virginem præter expectationem significarunt; primum ex iis quæ sine dissectione adnotare potui, eadem phlogosis fuit in hymene dumtaxat, eique proxima naturalis exterior facie, & ex hac parvula præter naturam assurgentia tubercula, pariter rubra: & phlogosis item in Falloppii Tubis, Alisque Vespertilionum: testes autem scirrhusi, & superficie quasi in tessellas divisa. Tunc aperto uteri fundo, & suprema proximæ cervicis parte, superficiem illius coccineo colore, hujus ne rubescere quidem animadverti. In illo sive posteriora, sive anteriora spectares, excrescentiæ inerant humillimæ, non modico tamen ambitu, planæ, & vix ultra superficiem demissæ, quæ intus extraque colore magis fusco quam reliqua superficies, rubebant. Porro ut quod reliquum erat cervicis introspecerem, cum antequam id secarem, specillum tenue a fundo uteri osculum versus dmitterem; transitum ad hoc non patere, sensi. Itaque incisa vagina, osculoque resecto, cum specillum ne illinc quidem immissum transiret; diligentius inspectans, osculum vidi, cujus prominens corona secundum naturam se habebat, nisi quod parvo infra osculum spatio corrugationem quasi aliquam ostendebat. Osculum ipsum perangustum, & circuli omnino forma. Cum introspecerem; exiguo ab ipso intervallo oculis se objecit membranula albidula, ipsum fortasse coarctans, certe occludens: eaque sive descendenti, sive ascendenti specillo obstabat. Nec vero ad valvulas erat referenda quas alias (e) in cervice virginis uteri delineavi; neque enim illarum singulæ nisi ex parte cervicem occludunt, omnes autem ita sunt positæ, ut ascendenti quidem specillo obstant; sed descendenti obsequantur. Non tamen negabo, istam quam modo descripsi, membranulam quopiam fortasse foraminulo, ut Littrius (f) in sua vidit, fuisse pertusam, aut ab aliqua saltem sui ambitus parte pauxillum inter se, & cervicis parietes intervalli reliquisse; quando nihil intra uterum collecti humoris deprehendi: nisi existimemus, nec antiquam adeo fuisse membranulam, & humorem potuisse a revehenti bus vasis absorberi.

18. Credere autem malim, rem aliquam ejusdemmodi, aut paulo interiorum Nabothum (g) spectasse, cum extraordinariam uterini orificii interni angustiam, scripsit, in viventibus non magis innotescere, quam solitariam ovulorum conformationem vitiosam. Neque enim ignorare poterat Vir Doctus, non semel tradita hæc fuisse ab Hippocrate (h): si os uterorum conclusum fuerit; fit spissum velut grossus: & si digito contigeris; deprehendes durum ac convolutum, & digitum non admittit: & quotidie peritos Chirur- gos digito immisso ad uteri usque osculum examinandum, stante præsertim muliere, pervenire. Quin idem

osculum, aliter locata muliere, nempe uti cum speculum quod vocant uteri, immittebant, potest vel sine eo speculo, ut non semel vidi, in conspectum venire, maxime si vagina brevior sit, immisso videlicet, loco speculi, eburneo, aut crySTALLINO congruæ latitudinis & longitudinis infundibulo, simulque lumine ea etiam, si opus sit, ratione quæ a me tibi alias (i) indicata est.

19. Obliquitas quoque osculi uteri obstare potest femini, hunc subituro. Obliquitas autem illa osculi consequitur uteri obliquitatem, ut Hippocrates (k) docuit, scribens, si uteri obliqui fiant, etiam os ipsorum obliquum fieri. Sed ego cum de obliquo utero aliis Litteris (l) acturus sim; eo jam transeo, ut promissam exigui uteri Observationem subjiciam.

20. MULIERCULA annorum circiter sex & sexaginta, statura quidem infra mediocrem, majori tamen multo quam ut ad pumilionum genus referres; quæ cum olim annos plurimos bajuli qui nunc diem obierat, hominis robusti, sed bardi, conjux fuisset, nunquam pepererat, novissime paulo ante medium Decembrem A. 1749. in Nosocomium venit infirmis viribus, nulla alia de re quæta, nisi de fame; erat enim mendica; & de frigida tempestatibus injuriis. Cum ibi igitur, ut refocillaretur, cubaret, ecce repentino animi deliquio corripitur, & intra horam conficitur.

VENTREM aperientes, improvisæ mortis causam statim deprehenderunt, ruptum videlicet in mesenterio abscessum, ex eoque in ventris cavum effusam materiam graveolentem: quæ res tanto citius huic anui, quam rhedario, ab Illustri Heistero (m) descripto, exitium attulit, quanto hæc infirmioribus erat viribus, & graviore, ut opinor, ætate. Ea autem exhausta, absterasque materia, & mesenterio cum intestinis amoto, continuo urinarias, & genitales Partes diligentissime e suis sedibus detrahens, ut ego mandaveram, perrexerunt, utrasque ibi, sicuti ex viro pridie ostenderam, ita ex muliere Studiosis Rei Anatomicæ protinus ostendendas. Quod & feci, non ut naturalem, quemadmodum alias, sed ut præternaturalem, quando sic contigerat, & in parte perraram earum constitutionem viderent. Et in renibus quidem id vitii erat, ut vesicas illas, feri plenas, in superficie partim exstantes, partim semisepultas ostenderent, dexter præsertim qui magnam habebat ad extremum inferius, & faciem præterea hic illic, si attente aspiceres, inæqualem. Ureteres tamen non dilatati, imo parvulis osculis in vesica hiantes, sana quidem, nisi quod cum tunica ejus cæteræ essent in se contractæ, extima tamen erat non modo laxissima, sed si vel leviter traheres, facile sequens, & a cæteris late secedens. Urethræ denique, cujus erat justa longitudo, si intimam faciem inspiceres; minimas hic illic quasi vesiculas subvideres. In genitalibus autem plura a consuetâ naturæ norma recedebant. Ut enim omittam in ejus ætatis fœminæ, & bajuli uxore, naturalis parvitatem, nympharum autem tantam exilitatem, vix ut earum initium, idque levissimum, brevissimumque apparet; clitoridis glans, & præputium nusquam occurrebant; sed utriusque loco rotundum, nec parum exstans tuberculum, eadem qua naturale, cute obductum. Quam cum incidissem; materiam multam offendi ejus prorsus naturæ ac quæ sub clitoridis, penisve præputio congeritur, albidam, semisiccatam, & propterea quasi in pelliculas, ut tum solet, quarum aliæ aliis incumbunt, dispositam: sub ejus autem materiæ ima sere parte clitoridis glandem, ejusque præputium, utrumque tenue, & parvum; ut tuberis illius protuberantia multo maxima ex parte ab ea materia efficeretur. Quæ a me idcirco pluribus hic verbis descripta est, quod ex hac Observatione dubitatio quædam tollitur, quam Santorinus (n) infirmaverat, summi alioquin Viri Boerhaavii (o). Certe enim cum incisa a me cutis neque foraminis, neque cicatricis ullum prorsus haberet vestigium; nunquam illuc se conjicere materia

(e) Advers. Anat. 1. Tab. 3.

(f) supra ad n. 16. cit. loco.

(g) n. 20. Disp. supra ad n. 12. cit.

(h) De Morb. Muliebr. 1. 2. n. 50. & De Nat. Muliebr. n. 33.

(i) Epist. 14. n. 13.

(k) libro novissime cit. n. 34.

(l) Epist. 42. n. 31. & seqq.

(m) Dissert. de Hernia Carn. §. 28.

(n) Obs. Anat. c. 10. §. 12.

(o) Epist. de Fabr. Gland.

materia potuit quæ ex urethræ canaliculis prodiiſſet; ſed neque ex glandulis aliis proximis; ut jam pateat, ex fontibus qui in mulierum glande, aut præputio ſint, & quod conſequitur, virorum quoque, eſſe derivandam. Cæterum clitoridis neque corpusculum, neque crura, neque ullus ex iis quos illi ſolent attribuire, muſculis deerat: plexus autem Retiformis exigua erat craſſitudine. Eſſi autem hymenis vix unum atque alterum, idque leve, reſtabat veſtigium; vaginæ tamen oriſcium ea erat anguſtia, ut virum nunquam admiſſiſſe videretur: certe craſſiorem de quatuor minoribus meæ manus digitis non tranſmiſiſſet. Vaginæ autem, ſecundum longitudinem apertæ, & explicatæ latitudo erat vix paulo amplior duobus digitis tranſverſis, longitudo quatuor non æquabat. Nullæ intus carunculæ, nullæ rugæ, ſi perbreve, & anguſtam exciperes pone alterum vaginæ oriſcii latus quaſi corrugationem. Uteri oſculum nulla extuberante corona cinctum, forma erat propemodum circuli, ſed parvi adeo, ut mediocri ſpecilli capitulum non admitteret. Inde ad ſupremam uſque extimamque fundi uteri partem haud tantum erat intervalli, ut æquaret maximam mei digiti pollicis latitudinem. Neque indicata longitudine erat latior ſumma, id eſt latiffima uteri pars; nam reliquum ne latitudinem quidem æquabat apicis digiti minimi, vel antequam incideretur, ſpectata. Incidendo, parietum craſſitudinem reperi tum fundi, tum cervicis tenuiorem quam ubi in ea Graafii Figura (p) quæ uterum exhibet infantis, die 23. ex quo edita fuerat, mortuæ, tenuiſſima delineatur. Qua ex Figura cum ea quam paulo ante indicavi, longitudine comparata, facile intelliges, ex quo mulier qua de loquor, nata fuerat, non videri ejus uterum creviſſe, aut ſi in latum crevit ſuprema parte, certe proportionem longe, atque adeo nimio minus vel in parva muliere creviſſe quam reliquas ejus corporis partes, nec facile unquam menſtruum ſanguinem eſſe. Cæterum ut in ea Figura vides, ita in muliere hac quoque duplo erat longior cervicis cavea quam fundi uteri; ſed vix ſubobſcure cerni in cervicis cavea poterant fibræ aliquæ, eæque dumtaxat in longitudinem ductæ: ejuſque interior facies alba, fundi ex ſubrubro fuſca. Attamen Falloppii tubæ erant multo quam tanta uteri parvitas ferebat, longiores, oſculoque inter ſimbrias aperto: quanquam alterius ſimbrias minimis, albidis, ſubrotundis corpusculis oſſeis, aut certe præduris, exterius aſperas deprehendi. In Alis Veſperilionum plexus erat nullus; nervi tamen multi ſecundum earum longitudinem decurrebant. Vincula Terebra hic uterus habuit valde tenuia. Lata autem, id quod ex ejus parva adeo latitudine conſequebatur, perquam ampla. Quorum ſummas oras fruſtra inſpectavi, ut quales teſtes mulieri huic obtigiffent, viderem. Tunc vaſa Spermatice, quæ viſa hic non multo quam ſoleant, tenuiora, diligentiffime perſectus præſertim qua Lata adibant uteri vincula, cum proxima, ex qua hæc vincula incipiunt, peritonæi portione annexa adhuc, accurate depoſita, nullos omnino huic ſceminæ fuiſſe teſtes, nullumque eorum vel perobſcurum inchoamentum, præclare cognovi.

21. Ex his quæ in frequentiffima Studioſorum corona demonſtravi, ſatis ſuperque intelligis, ut opinor, perinde fuiſſe huic mulieri exiguo iſto utero præditam eſſe, ac ſi omnino caruiſſet. Quam rara autem ſit exiguitas, a me deſcripta, ex omnibus quæ in Sepulchretum congeſta ſunt, parvi uteri exemplis ipſe poteris exiſtimare. Amatus quidem ait (q), ſolere hujusmodi uterum, contractum videlicet ac parvum, in nonnullis non raro conſpici præcipue ſterilibus, & quæ nunquam pepererunt: quibus mamillæ quoque parvæ, & contractæ ſunt, ut ex illis uteri

parvitas & exiguitas etiam arguatur. Sane & ipſe ſteriles quaſdam mulieres novi, quibus præter papillam, & areolam, vix ac ne vix quidem mammarum eſſet quidquam. Sed quem tamen uterum designat Amatus? nempe quem viderat inter rectum inteſtinum & veſicam contractum, ut altera veſica ab imperitis crederetur. Num vero quiſquam vel imperitiſſimus poterat quem ego conſpexi, pro altera veſica accipere, brevem, anguſtumque adeo, nullaque propemodum craſſitudine? Quod repones pariter Judecii Obſervationi (r) in altera ſterili, uterum inſtar pomi Borsdorfiani minoris contractum proponentis. Quæ Obſervatio, ut ex inſtituto certe debebat, minime in Sectione hac commemoratur. Commemoratur autem altera (ſ) in qua uterus exiguus & arctus fuiſſe, ſcribitur, qualis puellæ 10. aut 12. annorum. Qui propterea nihil ad noſtri parvitatē; quamvis ille compreſſus præterea dici non poſſet ab utre, ex ipſo initium ſumente, & ventris capacitatem jam a ſexennio explente. Deſcribuntur denique ex Riolano Obſervationes duæ (t), quas, ſi paulo attentius legas, unam eandemque eſſe, ſentias. Nec ſane aliud diſcrimen eſt, niſi quod in prioribus Anthropographiæ Editionibus (u) unde prima deſcribitur Obſervatio, nomen matronæ appoſitum eſt; in poſterioribus (x), unde altera, prætermiſſum; nam quod capitis numerus neutrubi reſpondet, fortasſe ex operarum incuria eſt: tuberculum autem quod in cervice memoratur, & in Sepulchreto (y), pro ſterilitatis cauſa accipitur, Riolanus, ſi quæ præpoſuit, attendas, videtur pro ſecunditatis cauſa accepiſſe, præſertim cum ea matrona ſterilis non fuiſſet, imo liberos olim tres edidiſſet. Verum utcunque hæc ſunt; quod ad nos attinet, in eo eſt quod cum anno ætatis 55. deceſſiſſet, exiguam matricem, duriffimam, ac ferme cartilagineam habebat. Vides autem exiguitatis modum ab Auctore non definiri: & quamvis hæc ſumma reſerta eſſet; ab ortu tamen, ut pote in ea quæ ter pepererat, non fuiſſe; ſed a morbo, qui poſtea ſenſim, ut duram adeo matricem fecerat, ſic etiam contrahere potuerat. Quod ſac memineris cum in alias incidēs hujus generis Obſervationes, in eamque præſertim in qua (z) ſceminæ diuturno ſaccato hydrope conſectæ uterum quidem leges nucis moſchatae magnitudinem non ſuperasſe; eundem tamen inſtar cartilaginis induratum fuiſſe. Obſervationem autem alteram (a) qua parvum inſtar ovi columbini invenerunt, explicandi occaſionem proximis Litteris (b) habebimus.

22. Sed in noſtra Obſervatione illud præterea rarum fuit, quod teſtes deeſſent: qui vel duarum in quibus nullum prorsus uterum fuiſſe, diximus (c), in prima tantum, non pariter in altera deſuerunt.

Quorum ego, & tubarum vitia, quæcunque in diſſectionibus conſpexi, ſi vellem omnia ſingillatim his Litteris comprehendere; nullas hiſce accepiſſes longiores. Sed nimirum operam ſupervacuum ſumerem, cum eorum pleraque aliis Epistolis ſcripſerim, aut ſim ſcripturus. Itaque nonnulla hic attingam, quæ commodum alibi non eſſent locum habitura, de tubis primum, tum de teſtibus.

23. MULIERIS annos natæ circiter quinquaginta cum exſecta genitalia in Noſocomio demonſtrarem ineunte Aprili A. 1743; hæc duo animadverti.

U T E R I N I oſculi corona, quæ erat craſſiſſima, prominentiam inſuper una ex parte habebat ſubrotundam, quam ſecundo, albam intus vidi, ſcirrhofamque eſſe, cenſui. Tubarum autem neutra tenuiſſimum ſpecillum, per majus oriſcium ad aliquem tractum, jam inditum, ultra eum locum admittiſit: re autem vera utramque vidi eſſe prorsus imperviam.

24. Fœ-

(p) De Mulier. Org. Tab. 24. Fig. 4. contra litteram G ſiniſtram. (q) in Additam. ad Sect. hanc 34. Obſ. 21.
(r) quæ 1. eſt in Additam. ad Sect. 10. l. 2. (ſ) Sect. hac 34. Obſ. 4. §. 17. (t) Ibid. §. 3. & 5.
(u) ut in illa A. 1626. l. 2. c. 34. (x) ut in illa A. 1649. cod. c. (y) Vid. inter titulos Obſ. 4. poſt n. 4.
(z) Commenc. Litter. A. 1731. Spec. 19. n. 2. (a) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obſ. 105. (b) n. 26.
(c) ſupra, n. 13.

24. FÆMINÆ alterius, quam necdum quadraginta annos natam thoracis acutus morbus, chronico superveniens, absumpserat, cerebrum de quo nihil hic attinet dicere, & generationi attributas partes ibidem eodem anno circa medium Decembrem ostendens, in his quædam offendi non indigna quæ huc referantur.

A N A T U R A L I ut incipiam, in quo illæsus hymen fæminam hanc virginem fuisse, demonstravit; subrubentia albi alioquin semilunaris hymenis cornua ad rubentem quandam quasi annulum perveniebant, quo tumens urethræ finis cingebatur. Urethræ autem alterum, quod ad vesicam spectat, orificium, & proxima ipsi, urethræ intima facies nigris, parallelis, crassis, exstantibus lineis secundum longitudinem distinguebatur, quæ vascula erant videlicet sanguine distenta. Vaginam, osculum, & cervicem uteri ipsa quidem non secus ac par esset, inveni se habentia. Uteri autem fundus cum protuberaret aliquanto magis quam solet, neque hujus rei causam in parietibus, qui sani erant, reperirent; in cavea reperi, cui tres innatæ erant excrescentiæ. Harum maxima paulo minori erat ambitu quam unguis digiti pollicis, nec valde crassa, undique soluta, nisi qua per non tenuem pedunculum cum tummo cavæ sinistro latere committebatur: intus extraque magna ex parte cruenta adeo ut nigricaret: paulo minus dura, quam parietum uteri substantia. Ad summum quoque oppositum latus par erat nigredo; sed nulla ibi excrescentia. Erat autem altera aliquanto infra eum locum intervallo, subrotunda mediocris, & ejusdem ferme ac prima, naturæ. Minima tertia, paulo infra ipsam primam locata, compuncta aquam emisit, quasi hydatidem intra corticem ex nigro cruentum contineret. His ita conspectis, cum ad Alas Vespertilionum oculos convertissem; in earum singulis inter ipsum testem ac tubam ternos quaternosve globulos majores, minoresve animadverti duos, & ex rubro fuscis; ut a primo scirrhusas conglobatas glandulas esse, crediderim. Verum scalpello adhibito, sub cortice membraneo illius quem dixi, coloris, nucleum inveni album, lævem, & facile excidentem, durum, ut osseus, an lapideus esset, dubitares, figura, & magnitudine quoque, si eductum e maximo globulo spectares, pisi mediocris. Globuli minores nucleum huic similem, sed minorem, continebant, nisi quod in uno ex minimis pro nucleo materia inerat alba quidem, sed submollis; ut ex ea duos concrevisse nucleos, facile conjiceret. Intelligis, quid impedimenti ab interjectu, & pondere istiusmodi globulorum futurum esset, tubarum motui, & propiori ad testes accessui. Verum insuper hi quidem erant exsuccis, contracti, & strigosi. Tubæ vero pariter imperviæ atque in superiore muliere dictum est, nisi quod tenuissimum specillum aliquanto tamen propius uterum admittebant.

25. Etsi vero qualem in duabus hisce fæminis deprehendi tubarum occlusionem, talem reapse in aliis quoque, ut ex aliis habes Epistolis, nonnunquam inveni; longe plures tamen fuisse, fateor in quibus cum occlusas primo tentamine existimassem, post accuratorem perquisitionem revera fuisse pervias, animadverti, & quod in I. olim Adversariis (d) scripseram, insecutis temporibus confirmavi. Sic vero aliis pariter observatum esse, testimonium comprobabat Experientissimi Halleri (e), non sæpissime tubas obstruatas esse, recte contra Ruyschium Morgagnus Advers. I. Sane autem cum Ruyschius in Observatione (f) quam Sepulchreto non additam fuisse, mirum est, duos tubarum occlusionis modos haud obscure proposuisset, quorum unus est quando altero extremo cum teste arctius sunt coalitæ, alter, cum obstruatae sunt aliter; manifestum esse omnibus potuit, mea illa Adversaria attente legentibus, de primo verba me non fecisse, ut potè in quo nulla est opus perquisitione, ut evidentissima occlusio in Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

conspectum veniat. Quæ cum ita sint; fateor, me legentem quæ Ruyschius (g) pro se reposuit, quantum eximia Summi Anatomici erga me humanitati obstrictum me sensi, tantum esse miratum, cur ipsi visus sim illum tubæ cum teste coalitum nunquam oculis spectasse meis. Spectaveram autem, & spectavi etiam postea, ut meæ ad te Epistolæ ostendunt, nec solum in vetulis (h), sed & in junioribus (i): & in utrisque interdum utrinque (k), alias ab altero dumtaxat latere (l). Sed & Observationes superfunt aliæ, quarum huc duas adscribere non gravabor.

26. A N U S, ex capitis ictu mortuæ, genitalia cum annexis urinariis Partibus ad me allata sunt, Anatomen in Gymnasio tradentem, sub Januarii finem A. 1743. AORTÆ truncus qui inter renes descendebat, intus a summo ad finem usque faciem ubique habuit maxime inæqualem, & quasi corrosam ob osseas squamas, crebras adeo, ut Lumbarium arteriarum oscula ne agnosci quidem facile possent. Tubæ autem uteri ita cum testibus, alioqui non tumidis, concretæ erant, & confusæ, ut altera præsertim, quæ fimbriis omnino carebat, a teste internosci non posset.

27. M U L I E R E M intra trigessimum circiter a partu diem lenta febris absumpserat. Eodem ad me, tempore propemodum eodem, sed A. 1746. quidquid ex genitalibus ejus potuit, allatum est.

T E S T I S enim, & tuba dextera inter se, & cum proximo Colo intestino glutinata, magna jam ex parte abscessu corrupta fuerant, quem febris illius, ac mortis præcipuam causam fuisse, arbitror. Uteri constitutionem, puerperæ convenientem, alio describam loco: satis hic erit quod morbidum visum est, adnotare. Scilicet coronæ osculi pars quædam, anteriora spectans, ex violaceo nigricabat: sed & secundo ab osculo ad cervicis usque longitudinis medium, intra hujus parietum substantiam nigredinem animadverti quasi sanguinis intra dilatata vasa subsistentis. Testis denique sinister colore quidem, & magnitudine a sano quocunque non discrepabat. Mollior tamen erat, sectusque humidior, ut quasi ex gelatina potius, quam ex alia substantia, factus videri posset. Nihil usquam lutei, nihil vesicularum fuit, si cellulam excipias sphaericam, exigui uvæ acini magnitudine, inanem, ex crassiuscula, albidaque tunica factam. Quæ cellula, sub ipsa testis membrana sita, indicium sui dederat priusquam ille incideretur. Nam sub obscura quasi cicatrice, ei cellulæ respondente, subflavi quiddam transpici videbatur.

28. Non puto, ex hac utriusque testis, & alterius tubæ constitutione capturum te esse argumentum ad sententiam impugnandam quæ nunc doctioribus plerisque, aut certe bene multis placet de usu istarum particularum. Ejusmodi enim argumenta, ab Nabotho quoque (m), & ab aliis olim inculcata, non modo scis quam sint facile soluta, sed & alia non paulo in speciem difficiliora, ut cum fæmina quædam objecta est, quæ cum a longiori tempore non esset gravida, quam ut fœtus vix tertiam partem æquaret longitudinis minimi digiti, utrumque tamen testem scirrhusum habebat. Satis enim est, ut cum fæmina concipit, testis alterius non minor particula sana sit, quam quæ ad unam maturam vesiculam, sive potius ad unum maturum pertineat luteum corpus. Quod ubi officio perfunctum est suo, si ipsum quoque, dilatante se morbo, vitiatur, & vel in scirrhi naturam degeneret; nihil id laudatæ sententiæ officit. Vitiari autem posse intra non plurimas hebdomadas, nedum intra novem ipsos gestationis uteri menses, quid est quod asserere prohibeat? Quo magis mirandum est, fuisse haud ita pridem qui tubas objiceret sine fimbriis, & ocluso prorsus quod inter has est, orificio in muliere ab se inventas

E e quæ

(d) n. 30. (e) Historia dissect. fœm. gravidæ §. 2. not. b, & ad Prælect. Boerh. ad Instit. §. 668. not. e.

(f) Cent. Obs. Anat. Chir. 83.

(g) Advers. Anat. Dec. 1. c. 2.

(h) Epist. 12. n. 2.

(i) Epist. 38. n. 34.

(k) Ibid. & Epist. 21. n. 47.

(l) Epist. 29. n. 14. & Epist. 26. n. 13.

(m) Disp. de Sterilit. Mulier. n. 11. & 12.

quæ ante octo annos pepererat! quasi vero sic natam fuisse, credere oporteret, nec potius a morbo non antiquo iis particulis multatam esse, præsertim cum *bulbus aliquis pyriformis, materia subalbida fluida turgens*, quam pus fuisse, credibile est, fimbriarum locum occuparet. At enim *fictiones intellectum quidem adjuvant*, inquit; *rei veritatem non demonstrant*. Sed ubi demonstrationibus non est locus, sententia autem quæ istiusmodi impugnatur argumentis, jam satis multis fulta est rationibus, atque observationibus; quid cum his verisimilius congruat, videndum est, idque reponendum. Atque ut intelligas, quanto aliter mihi atque illi, videatur; illi ne octo quidem anni ad huiusmodi vitia inducenda satis erant: mihi nonnunquam satis est ipsum alicujus partus difficilioris, & infecuti non felicitis puerperii tempus. In tali enim partu vehementes, crebrique nisus gravem uterum urgent (quod alibi etiam attigi (n)) in testes, tubasque subjectas, quæ particulæ ad pelvis ossa apprimuntur, & inflammationis initium contrahunt, quam augent mox lochia, exempli gratia, parcius fluentia. Tanto autem facilius contingere hæc, arbitror, quanto magis in prægressa uteri gestatione violenti, frequentesque vomitus illas particulas presserint, atque concusserint, aut aliæ causæ aliquæ jam lædere inceperint, & ad capiendum vitium disposuerint. Sed his missis, ad historias revertamur, & quoniam de tubarum peculiaribus, & de his, ac testibus communibus vitiis quædam attigimus; nonnulla testium quoque peculiaria vitia strictim proponamus.

29. FŒMINAM quadraginta circiter annos natam apoplexia olim tentaverat, novissime autem rediens confecit. Ex ea, cum publicas Anatomicas demonstrationes haberem A. 1725. nullæ aliæ in Gymnasium illatæ sunt Partes, nisi quæ lotii excretioni, & generationis operi inserviunt.

RENIBUS interjectus Magnæ arteriæ truncus initia, sed levissima, intus ostendebat ossæarum squamularum. Renes ipsi, qui non ita multa pinguedine erant exterius præditi, eadem inter papillas ea copia facti erant, ut majorem non meminerim. Testes ambo quidem erant strigosi; sed dexter multo magis contractus: ex eoque hydatidis exstabat castaneæ figura, & magnitudine, subfuscâ aquam intra tunicas continens crassas, interiore facie æquales, & læves. In sinistro penitus condita erat cellula rotunda, minori uvæ acino haud major, quam albi & crassiusculi parietes efficiebant intus inæquales, & humoris aliquid complectentes.

Cæterum in neutro ex naturalibus vesiculis ulla fuit.

30. Cum hæc vesiculæ ad generandum sint necessa-

riæ, sive ipsæ, ut plerique credebant, sint ova, sive potius in luteum corpus mutantur; perinde esse, vides, sive prorsus desint, sive non eum quem debent, humorem contineant. Itaque mirandum non est, si mulier, sana alioqui, & juvenis, juvenique, & valido marito nupta, sterilis fuerat, in qua Vallisnerius (o) vesiculas omnes turbida, & fuliginosa materia, parumque fluida plenas offendit. Neque non timendum erat, ne infœcunda fieret, si vixisset, Juvenis altera, intra horam a primo partu mortua, in cujus utroque teste, Alexander Bonis ad me scripsit, vidisse se cum Santorino quamplurimas variæ magnitudinis vesiculas, pellucidum quidem humorem continentes, sed in quo parvum corpusculum candidum, quamcunque examinaret vesiculam, conspicietur. Quam desideratissimorum Amicorum Observationem tibi libentius memoravi, ut morbi effectum esse posset, intelligas, quod graves Auctores pro fœcundæ factæ vesiculæ indicio proposuerunt.

31. Quot huc præterea addere possem, ni longior esse nollem, meas vitiorum testium muliebrium Observationes, vel ex iis conjicies quæ de ipsis illorum vitiis, aliis quidem rarius, aliis autem sæpe a me repertis, pressius olim in I. Adversariis (p) indicavi. Quem locum, ut plures, idem confirmantes, commemorarunt; sic nescio cur vix perpauci, in quibus præcipue fuit Cl. Vir Paitonus (q), alterum se locum legisse, ostenderint, ubi in Adversariis IV. (r) quid, & cur mihi videretur de vesicularum, & luteorum corporum natura, & usu, proposui; cum plures tamen post annum quo illa sunt edita 1719. eadem essent suis in scriptis repetituri. Sed ad locum illum primum ut redeam; qui meis illis, aut aliorum consimilibus Observationibus abusi sunt, ut aut testes esse inutiles, aut mulieres ut plurimum steriles fore, contenderent, ii minime animadverterunt, neque ut plurimum, si juvenes, sanasque incidamus; ea vitia occurrere, neque necesse esse ad concipiendum, ut omnes utriusque testis particulæ sanæ sint, neque demum, cum præter testes, tot aliæ muliebres partes, quæ ipsæ quoque sæpe vitiis obnoxie sunt, ad gignendos liberos sint necessariae, revera non per raro, sed neque ut plurimum, neque ob eandem causam, mulieres aut infœcundas esse, aut fieri, verique olim hæc ab Hippocrate (s) scripta esse: *Atque tot, ac talia mulieribus contingunt, propter quæ non pariunt, antequam curentur, & propter quæ omnino steriles fiunt. Quare mirari mulieres non oportet, quando coeunt quidem, non autem sæpe pariunt.* Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLVII.

Agitur de Menstrui Fluxus vitiis, & de Fluore Muliebri.

ETSI Bonetus singulis hisce argumentis singulas Sectiones attribuit XXXV. & XXXVI; tamen non una mihi causa est, cur ambo his unis Litteris complectar. Nam illud primum animadverti, si longa, & crebra Scholia detrahas, eaque ex quo meliora in Medicis Scholis tradita sunt, haud raro inutilia, non ita multas in istis brevibus alioquin Sectionibus Observationes superesse. Deinde ex his esse aliquas, ut Bonetus ipse fatetur, ab eo alibi propositas, imo & nonnullas quæ, ipso non sentiente, in una eademque Sectione repetuntur, ut puta in XXXV. Observationem IV. in ea iteratam quæ sub Observatione VII. ultimo loco est, nempe

§. 10; in Sectione autem XXXVI. eam quæ Observationis I. §. 1. legitur, repetitam §. 2. Quæ repetitiones eo minus ferendæ sunt, quod aut secundo loco imperfecta historia est, ut in exemplo altero, aut etiam utrobique, ut in primo. Nec vero dicas, utrinque rejici lectores ad *tit. de ventris tumore lib. 3.* Versandæ enim sunt grandes paginæ centum octoginta sex, ut in eam denique historiam incidamus, longe aliis verbis incipientem, eoque minus facile reperiendam, sub Observatione LV. §. 23; sed ne ibi quidem accurate descriptam, neque ullis, quibus opus erat, animadversionibus emendatam. Scripserat enim historiæ Auctor Dodonæus eo ipso quod indicatur; capite 34. ex ejus Vir-

Virginis utero, quantumvis exulcerato, nulla ideo toto morbi tempore excrementa descendisse, quia *hymen obstabat, quod natura virginibus concessit*. In Sepulchreto autem legimus *qui natura virginibus con- crescit*. Verum utrolibet modo legas; quomodo virginibus cæteris menses effluunt? imo isti ipsi quæ erat *quinquaginta quinque aut sex annorum*, si ante morbum non effluxissent; quomodo id Dodonæus omittere potuisset? Igitur nec *quod natura concessit*, nec *qui natura concrevit* legi potest.

Postremo aliquot miror suis cum Scholiis Observationes, ut quæ Sectione XXXV. sub Observatione I. proponitur, non, ut institutum postulabat, ad morborum causas, sed ad naturales menstrui sanguinis fontes attinere: hosque in vagina, si productas attendas Observationes, constitui: quas quidem ego inficiatus sum nunquam; etsi mihi necdum contigit, ut alibi quam in fundo uteri viderem; nec magni facere possum rationes quasdam quibus ad illud confirmandum utuntur, velut illa quæ in Scholio subjicitur §. 2. Observationis I. nimirum *vaginæ aliquando caneros aut scirrhus supervenire incurabiles, eoque magis si menstrua deficiant, quia sanguis qui expurgari solebat, ibi diutius cunctatur, remoratur, & calefit: varius in fundo & cavitate ipsius uteri maligna ista ulcera, & tumores nascuntur*. Hoc enim; ut alia præteream; num rarius fiat, tibi satis ostendent pleræque Sectionis proximæ Observationes. Verum hæc, & de naturali menstruarum purgationum causa Observationem III. cum prolixis adeo, quæ ipsam consequuntur, Scholiis omittamus, & propositi memores, primum de Menstruis ea quæ ad morbidam constitutionem attineant, ex Valsalvæ Observationibus describamus.

2. VIRGINI quæ salacior videbatur, vividior certe erat, necdum menses fluxerant, cum anno extincto duodevigesimo extincta est. UTERUS erat exiguus: fundi tamen longitudo non minor, quam cervicis.

3. Satis hoc est, ut intelligas, in hac tamen Virgine crevisse uterum magis, quam in ea Muliere quam superioribus descripti Litteris (a); ut exiguus quidem esset, sed pro ista ætate exiguus, confirmetque Observatio hæc conjecturam de illa nostram, mensibus nunquam esse purgatam. Excitare etiam potest ad suspicandum, num quod virginibus nonnullis, sanis alioquin, alacribus, & justum corporis augmentum consecutis, menstrua annis aliquot postquam plerisque solent, proveniant, num, inquam, tardiori aliquando uteri incremento adscribere oporteat. Novimus generosissimam Virginem, in earum quas modo indicavimus, numerum referendam, quæ nupta antequam menses, annos aliquot expectati, apparerent, fecundissima tamen fuit, utque id minus miraremur, eadem prorsus ejus quoque matri contingerant. Nimirum satius est, quod tunc fecimus, ubi egregie valent, expectare, & nihil movere, ne operi quod natura tardius aliquanto perficit, moram forte nostris intempestivis auxiliis afferamus.

4. VIRGO altera, multos jam annos menstruis carens purgationibus, diuque ulceribus intibia vexata, tabefacta periit. IN THORACE, & Ventre stagnabat aqua. Testes sine ullis vesiculis, & substantia constabant subalba ad pancreatis similitudinem, sed molliore. In uteri interiore facie corpora glandulosa protuberabant quam plurima, nisi quod in summo fornice pauca erant.

5. En exemplum alterum quod Medicis quibusdam objicias nimis properantibus, ut menses cieant. Non reputant scilicet, quam variæ & inter se discrepantes causæ esse possint cur illi non fluant, & continuo ad ea decurrunt quæ moveant, quasi uterus ipse satis paratus semper esset ad incitatum sanguinem transmittendum. Itaque haud raro vitii causam augent; non tollunt. Prospere cedunt illa in plerisque, ubi sanguis est viscidus, aut ab nimia feri copia iners; abundare enim plerumque hoc vidi, parte reliqua

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

missi sanguinis fere in cylindrum æquo tenuiorem contracta, cum illa purgatio aut ex toto, aut magna ex parte deesset: quin etiam sic esse animadverti vel in quadam cui a quinque aut sex, haud amplius, diebus fuerat illa medio in cursu ex terrore suppressa. Verum quæ possint remedia illa bene cedere non modo cum sanguis e contrario ferventior est, aut copiosior, sed cum ipse quidem sic satis recte se habet, uterus autem sicciore est, & contractior, aut, quod ex diuturnis quibusdam morbis, ut in proposita Virgine, suspicari licet, organico quopiam vitio affectus? Nempe alias humectare, & laxare præstat; alias autem vitia alia, quo ad ejus fieri potest, resolvere. Nobilem ego Medicum novi qui ad cienda menstrua uti consueverat chalybis scobe, mista cum massa pilularum de aloë, & de asmoniaco, & concreto cichoreæ succo, addito insuper cum remedii vim augendam censeret, pauxillo dictamni Cretici, myrrhæ, & croci: ex quibus confectas pilulas quotidie dabat fere binas ante parcam cœnam, mane autem jusculum, herbis, & radicibus medicatum quæ emolliendi, & quæ aperiendi facultatem haberent: hisque auxiliis ferme semper sui voti compotem se factum agebat, modo apta simul servata esset vivendi norma. Scilicet hic, cujus ego remedia commemoravi, non quod non vulgatissima sint, sed quod alia aliis sint facultatibus prædita, sæpius potuit id quod suscepérat, efficere, melius tamen effecturus, si quid potissimum in singulis fœminis præstare oporteret, scire licuisset. Unum enim, sed præ cæteris conveniens, auxilium citius, & efficacius rem gerit.

Sic alius mihi notus est Medicus, qui cum videt, aloeticis esse locum, nihil nisi pauca aloës grana, quacunque re quæ amaritudinis sensum prohibeat, involuta, quotidie exhibet, iisque dumtaxat felicius menses revocare se, dicit, quam granis multo pluribus, aut aliis simul datis remediis. De vivendi autem norma minime negligenda quod diximus, tanto certius est, quanto evidentius, ab erroribus in ea admissis expurgationem hanc valde imminui, & interdum supprimi. Ita; ut veteri exemplo recentem quarundam errorem notemus: Galenus (b) memoriæ tradidit, Romæ sua tempestate contigisse, cum vulgo mulieres aquam frigidissimam ex nive potarent, ut aut nullo pacto, aut prorsus imminute purgarentur.

6. Sed ad auxilia ut redeam menses cientia; est aliquando cum locus sive in præsentia, sive in posterum ipsis est nullus; ut puta cum uterus ejusmodi vitio affectus est, ut tolli non possit. Exemplum ab Experientissimo accipiamus Benevolo (c). Quatuor ille virginibus retentum in uteri cavo menstruum sanguinem, chirurgicis usus præsidii, emisit. Earum tres primæ singulis postea mensibus secundum naturæ leges sanguinem ex utero prodeuntem viderunt. Quartæ ne octo quidem, aut decem post annis, Medicis omnia incassum tentantibus, unquam prodiit. Quid ita? Nimirum quia hæc nec breviori tempore, ut illæ, neque minorem quandam, minusque noxii sanguinis copiam, sed triennium ipsum, ut jam duas, & triginta libras æquaret, nec sine putrida purulentæque admixta materia, in uteri cavea retinuerat. Veri igitur simile erat, læsam hujus interiorum faciem, cicatrice obducta, non patula amplius habere oscula, unde statim temporibus sanguis exiret. Quid autem, rebus ad hunc, aut ad similem alium quempiam modum se habentibus, ab iis quæ sanguinem incitent, remediis expectare liceat, nisi ut malum ad malum addas? Parcius hæc alimentis utantur, & iacisa, cum opus est, brachii vena, sanguinem mittant.

7. Nunc quando in sermonem quem tibi esse per jucundum scio, de medicis curationibus deficientis menstrui sanguinis ingressus sum; priusquam ad contrarii vitii anatomicas historias transeam, quonam adversus hoc alterum præsidio plurimum fideret Vir industrius, atque experiens Jo. Hieronymus Zanichellius, subjicere non gravabor.

E e 2

Co-

Cochleas ex parvulis istis, & albicantibus, quæ super carduo stellato inveniuntur, exacte una cum testis contundi in mortario jubeat, additaque modica portione conservæ, ut vocant, violarum, in linteo suspendebat, liquorem, compressionis etiam ope, descendente excipiens. Hujus liquoris satis recentis uncias tres mane, totidem meridie ante prandium, totidemque vespere ante cenam propinabat, cum a dissoluto sanguine, & irritantibus particulis fæto, nimium ipsius ex utero cursum fieri, censebat. Ea autem felicitate, confirmabat sibi hunc liquorem respondisse, ut ad sanguinis etiam expectorationem, si ab iisdem causis fieret, compescendam transtulisset, nec mihi aliter hæc concrederet, nisi pollicito, quo ad ipse viveret, nemini, quod & præstiti, revelaturum. Hoc etiam ab illo accepi: cum mulier septem ipsos annos uteri hæmorrhagia, irritis præsidiiis omnibus, laborasset, bene ac feliciter ab se esse persanatam, dato *limonum* succo, & salis spiritu pari pondere. Deditse autem propterea quia certam quandam scorbuticam in ea sanguinis constitutionem esse, conjecerat; expertum autem antea esse, quam profuisset aliis idem illud remedium ore continere, cum scorbutus graviter hoc erosisset. Ex his, quæ ut narrabat ille, sic ego refero, apparet, in hoc, ut in aliis quoque morbis, magni interesse causarum conjecturam: neque enim omnibus idem opportunum esse remedium potest. Interdum vero ne ulli quidem, nisi forte inter initia, locus est, velut ex ea intelliges, quam huc ex Valsalva attexam, historia.

8. MULIER annum agens alterum & quinquagesimum, ante quinque, aut sex annos ingenti per naturalia sanguinis profluvio vexari cœperat sic ut grumi sanguinis ad selibræ pondus exirent, minoribus aliis postea subsequentibus. Serosa quoque interdum prodibat colluvies, alias humor aquæ similis in qua caro recens lota est. Qui si effluxus aliquando superimeretur; molesti præ cæteris erant vehementer & dolor, & ponderis sensus in hypogastrio, donec rediens effluxus levaret. Ad hæc accedebat interdum urinæ difficultas, quæ post aliquos labores tandem cum sanguine fætido, putridisque filamentis reddebatur. Ischiadicus insuper dolor utrinque mulierem prehendit, noctu præsertim adeo sæviens, vix ut brevem somnum capere posset. Tum hysterica convulsiones tanta vi ingruerant, ut fere moribunda, nec semel, videretur. His successit ventris universi tumor mediocri cum summa faucium siccitate, & crebra flatuum eructatione, ciborumque aversione propterea quod vel pauca assumpta illico tensio ad regionem ventriculi molestissima consequebatur. Hæc, & vomitus, cum alia denique silerent incommoda, nunquam mulierem dimiserunt. Quin duobus circiter ante mortem mensibus, vomitus, qui alias rarior, frequentior est factus sic quidem primum, ut nihil, nisi quos sumere solebat, vitellos, rejicere cogeret, cæteris quæ cum iis sumpsisset, omnino retentis, deinde vero ut novissimis viginti ferme diebus ex quolibet alimentorum genere vix quidquam retinere sineret: itaque deficientibus in dies viribus, e vita excessit.

IN CADAVERE adeo emaciato, ut vel muscoli quasi prorsus essent excarnes, vix ullum sanguinis vestigium usquam supererat. Venter totus falso opplebatur sero, in quo nonnullæ omenti portiones, atque alia quamplurima filamenta natabant. Peritonæi interior facies corpora ubique ostendebat non valde absimilia induratis pancreatis glandulis. Ventriculus exiguus, totusque contractus. Renes, quod ad eorum substantiam attinet, sani. Sed dexter minimos varia forma calculos intus habebat: quorum in sinistro nullus. Ureterum uterque urinam continebat, sinister paucior; at dexter, ad minimi digiti crassitudinem dilatatus, erat totus urinæ plenus. Denique sordidum ulcus, & fætidum, erat in collo uteri, in cæteris partibus secundum naturam se habentis.

9. Sive ulcus profluvii sanguinis acrioris effectus, sive exesis paulo majoribus vasis, ipsius vel ab initio

causa fuit; quæ ad ulcus, & profluvium postea accesserunt mala, non difficile possunt intelligi, nervis ob ulceris sedem in consensum tractis, & sanguine ob ingentem ipsius, crebramque jacturam male reparato, idæoque seroso reddito. Inde enim dolores, hysterica convulsiones, & vomitus; hinc vero, aut potius utraque ex causa ascites, vasis videlicet a convulsione sæpius contractis, & sanguine tardius propterea per ipsa circumactis, & sero quo abundabat, facilius effuso. Urinæ autem difficultas, & non nisi post conatus excretio a vicinæ exulceratæ partis dolore, & constitutione, sicuti a retardata excretionem illa, in ureteribus lotii retentio, & dexteri præsertim dilatatio ab illapso, & remorato calculo ex iis qui fuerant in rene ejusdem lateris, fortasse grandiusculo, sed neque cum ejectus est, inter tot alios dolores, molestiasque animadverso, neque postea in urina, iis fædata quæ naturale totum inquinabant, cruentis, & putridis sordibus adnotato.

10. Si post Valsalvæ Observationes, accipere quoque aves meas; relegere quæ in utero descripsi (d) earum quæ vel imminutis, vel ex toto emanantibus menstruis, interierant. Neque enim hic iterabo. Sed potius ab novissime proposita Observatione profluvii non sanguinis modo, sed & serosæ colluviei, ad Muliebrem Fluorem transibo, quod erat alterum Epistolæ hujus caput. Quem ad morbum etsi nullas Valsalvæ habeo Observationes peculiariter attinentes; tamen ex meis tot supersunt, præsertim si causarum quarundam hujus Fluoris initia persequi velim per dissectionem animadversa, ut, nisi caveam, vereri potius debeam, ne excessurus sim; quam non expleturus quem plerumque servare solitus sum, Litterarum modum.

11. Muliebris Fluoris fontes in utero plerumque sunt. Rarum est enim quod in Historia legitur Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (e), ex amplo alterius ovarii abscessu, quocum tuba communicabat, in hanc purulentum serum, ex eaque in uterum, ex hoc denique in vaginam defluxisse. Ipse autem uterus feri fons est multicoloris aut simplicis, aut purulenti. Hoc vero defluit ex utero, aut vagina exulceratis. Illud ex utero fere, cujus aut intima membrana non secus atque illa narium in coryza, rheumate quodam afficiatur, aut ora vasculorum, post emissum menstruum sanguinem, se hæcenus contrahant, ut sanguini quidem exitum, ejus autem sero non intercludant, quod ut alio in aliis colore infectum est, ita in omnibus non eodem colore fluorem facit. Atque hæc quidem in Adversariis (f) indicavimus. De rheumate autem hoc uteri diserte ante Recentiores, locuti sunt præclari Medici, in hisque Gulielmus Ballonius (g) qui *catarrhum* appellavit, & Lælius a. Fonte (h) qui *destillationem uteri*, & *tanquam rheumatismum* esse, dixit, ante eos autem olim Galenus (i) qui *propter uteri rheumatâ* hos Fluores fieri, docuit. Ego vero ad eos primum qui priore aut altera ratione, aut alia, quam adjiciam (k), tertia ex simplici fiunt sero, deinde ad eos qui ex purulento, referendas Observationes proponam.

12. VIRGO annos nata circiter sexdecim, post quindecim dies ex quo febrem pertulerat domi, in Bononiense S. Mariæ de Morte Nosocomium illata est. Vix illata, lumbricos vomuit, quorum unus erat rufus, spithama longior, crassitudine ferme par calamo scriptorio. Hos etiam domi, præcedente lachrymatione, non pruritu narium, vomuerat. De dolore querebatur cujus sedem ad hypochondrium sinistrum, eamque viciniam apposita manu sic indicabat, ut ventrem, an pectus designaret, satis percipi non posset. Pulsus frequens, parvus, debilis. Sæpius interdum dormitabat. Per hæc triduum transegit. Quo tempore mulieres quæ ancillabantur, præter cætera incommoda, album quoque fluorem esse, animadverterunt. Quarto die sæpe delirare visa est. Pulsus debiliior, ac minor. Lingua rubra, & arida. De

capi-

(d) Ep. 19. n. 11; Ep. 21. n. 29; Ep. 31. n. 16; Ep. 38. n. 34; Ep. 45. n. 21. (e) A. 17co. Obs. Anat. 5. (f) IV. Animad. 27. (g) l. 1. Confil. Medic. 56. sub fin. (h) Consult. Med. 117. (i) De Symptom. Caus. l. 3. c. 4. (k) infra, n. 19. & seqq.

capitis dolore querebatur. Die quinto in soporem valde prona; insecuta autem nocte multum vociferata est. Diebus sexto, & septimo eadem perstabant: urinam autem, quam semper multam reddiderat, plurimam tum, etiam inscia, reddebat. Die ex quo in Nosocomio esse coeperat, octavo, sopore obruta, mortua est.

CADAVER altero a morte die consecutum, qui dies fuit III. Kal. Aprilis A. 1706.

Cranio aperto; hinc enim juvat eorum quae vidimus, narrationem incipere; quidquid meningibus continetur, mollius fuit. Inter meningem Tenuem, & totam Oblongatae medullae basim non pauca aqua: quae passim intra ventriculos quoque, & subrubra fuit. Choroides plexus pallecebant: vasa autem, ut alibi per Tenuem meningem totam, sic etiam per Laterales ventriculos repentina; sanguine erant turgida: ex iisdemque ventriculis cum ea meninge nullo negotio avellebantur, quam albae aut cineræ illorum parietes facientis substantiae lamella, ubique paris propemodum crassitudinis sequebatur.

Thorax pulmones habuit, praesertim sinistrum, intercedentibus membranarum, ad pleuram adherentes quibusdam locis tum ad medium, tum ad imum. Dexter superioris lobi superficiem intuens, cum per investientem membranam globulos quosdam creberrimos transpexissem, milii seminibus haud majores; pulmones, caetera sanos, incidens, eosdem globulos ubique deprehendi, crebros quidem, sed intervallis disjunctos, duros, & quasi, ut videbantur, tartareos. In corde non fuit quod adnotarem; cum vix in auricula dextera polyposus cortex grumosi sanguinis latus obtegeret.

Abdomen, quod exterius ad ilia lividum apparuerat, diducens, jecur videramus ad medium imae convexae faciei macula infectum non magna, circuli ambitu comprehensa, ex cinereo albicante, qui color in visceris substantiam descendebat. In vesicula ad nigredinem vergebat bilis. Lienis quoque lima facies ex livido nigrescebat, ea tamen nigredine vix ultra tunicam se producente. Pancreas visum duriusculum. Ventriculus, quantum extrinsecus judicare licuit, sanus. In Tenui intestino lumbrici teretes manu percepti.

Tunc oculos ad ea quae in pelvi sunt, convertentes, in hac paucam aquam animadvertimus. Vesicam autem, quae urina distenta fuerat, cum annexis genitalibus eximentes, in ejus intima facie vasa conspeximus sanguine tumida ad magnum tractum, ut supra oscula ureterum per quos pergebant, incipiendo, ad urethrae usque initium sic apparerent: quin etiam inter ea vasa, locis aliquot, guttas effusi sanguinis per intimam tunicam transpiciebamus; in urethra autem ipsa sub interiore ejus membrana, suis vasculis irrigata, grandiora his alia, sanguine multum distenta. Nympharum sinistra, quae dextera latior, ea usque adeo longiore erat, ut ad labiorum frænum perveniret, interfusam substantiae suae aquam continebat. Porro vaginae orificium, & hymen ex rubro nigra, & grave olentia, proxima autem vaginae pars hic illic ex livido flavescens, non obscurum gangraenae indicium dabant. Ab his infimis ad superiora conversus, sinistrae tubae latius extremum deorsum tractum animadverti ab hydatide, acinum uvae majorem aequante, quae in attigua increverat parte Alae Vespertilionis. Sed ea grandiore hydatidem ab alterius testis membrana pendulam fuisse, intellexi ex subrotundo corpusculo, quod etsi erat in se contractum, intra crassiores tamen tunicas modicum etiam tum cavum servabat, & ab eo teste pendebat. In quo corpora duobus erant condita subrotunda; alterum altero majus, utrumque autem ex nigra tunica factum, & ex concluso quodam quasi sanguinis grumo, rufi tamen coloris. Testis alter binas pariter, inaequales, & ex nigra tunica constructas, continebat cellulas; sed inanes. Parvus erat uterus, & ex parietibus constans parvae crassitudinis. Ejus fundi superior pars tota a conspicuis sanguiferis vasis intus rubebat. Cum mucum, secundum naturam se habentem, uteri osculo, & proximae cervicis parti absterxissem; comprimendo inferiorem uteri fundum, cervicem, & osculi uterini coronam, prodire ex his locis omnibus, &

ordinate quidem, vidi albam crassiusculam materiam, quae unde albus fluor provenisset, non obscure significavit.

13. Caeteras historiae hujus partes eo quo spectant, per te referes; nos enim de affectionibus quibus de alibi satis scripsimus, hic iterum nolumus verba facere. Satis est partem ultimam attendas: neque propterea quod materiam albam crassiusculam expressisse, diximus, aliud fuisse quam serum, credas, cujus particulis caeteris quae aquae sunt, mora decedentibus, aut in alveum sanguinis reiectis, reliquae supersunt cum colorem, eamque crassitudinem, ut in feri videmus evaporatione, referentes.

14. VIRGUNCULAE annorum quatuordecim, post ventris dolores in Nosocomio Patavino mortuae sub initium Februarii A. 1719. cum genitalia membra Anatomae studio ad me afferenda curassem; quid morbi praeter expectationem deprehenderim, scribam, si prius duo quae in Ventre adnotata sunt, dum ea membra eximerentur, indicavero.

VENTRIS viscera hic illic tuberculis erant inaequalia. Omentum autem crassissimum fundo uteri adhaerebat. Hic vero etiam tum erat valde parvus, qualis videlicet puellam deceret quam, si pubem spectares pilis vix ullis instructam, necdum plane puberem posses dicere. Cum incidissem; fundi cavum inveni humida materia plenum, ex albo in flavum, & subviridem colorem vergente. Qua deterfa, fundi interior facies apparuit in minuta albida tubercula passim excrecens. Porro nulla osculi uterini corona protuberabat: ipsumque, & proximam vaginam, & inferiorem quoque hujus partem, & hymenem phlogosis tenebat; ut facile esset conjicere a fluidiori acriorique materiae illius parte defluente inferiora fuisse irritata, dum crassior in decumbentis Virgunculae utero subsistens, minutis illis adhaerebat tuberculis, quae aut ipsa effecerat, aut e quibus fortasse prodierat.

15. Fac tibi aliterius adolescentulae veniat in mentem, cujus pariter uterini fundi intimam faciem parvulis quibusdam tuberculis, verrucarum similibus, inaequalem descripsi (1); facile intelliges, esse illam faciem in hujusmodi vitia pronam: id quod excrecens confirmabunt, de quibus postea dicetur. Noli autem mirari quod in puella id aetatis esse potuerit muliebris Fluor. Pluribus enim circa pubertatis initia incepit, nonnullis etiam vel multo citius, raro quidem, non secus ac raro, sed revera multo citius menstruum fluxus est observatus. Lege; ut alios omittam; apud Terraneum (m) Observationem nobilis puellae novem circiter annorum a muliebri Fluore perfunctae; imo alterius quae, illa minor annis duobus, eodem morbo tenebatur, & quasi serum lactis nondum clarificatum emittebat copiose, non sine ardore aliquo, & pruritu.

16. ANICULAE quae in hoc Nosocomio nescio quo ex morbo nuper decesserat, cum Partes quasdam ante medium Decembrem A. 1744. Studiosis ibidem Juvenibus demonstrarem; in nonnulla quae praeter naturam erant forte incidi.

CORDIS valvulae Tricuspidales hic illic duriores, nec Semilunares erant sine duritie. Quin Magna quoque arteria ossas hic illic intus habebat squamulas. Testibus hydatides aliquae adhaerebant. Cum, vagina incisa, uteri osculum retexissem; apparuit hujus ora quasi in partes duas ab anterioribus ad posteriora divisa. Nempe e singulis ejus orae lateribus singulae exstabant mediocres excrecens, in quibus, sicut etiam in proximis cervicis parietibus, latebant cellulae, seu majoris vesiculae, in iisque major aliqua, plenae omnes illo ipso mucos; nisi quod hic flavescerebat; qui secundum naturam solet ad osculum inveniri. Dum in cervice sursum versus incidenda pergerem, ecce ex ipso fundo uteri repente prodit serum flavescens quantum cochleari vix excepsisses: quod serum quomodo in eo fundo etiam tum cum uterus eximeretur, & hic illic volveretur, retentum esset, non erat facile hic conjicere. In alia enim, cum idem occurrerit, credere potui, sero obstitisse intimos cervicis lacertos, quos crassiores factos, & confuso ordine sitos videbam. Quae res hic non fuit: summa autem fundi pars ferme tota

tota, præsertim posterior, fædo intus colore infecta ex nigro rubescebat, parum tamen, si incideres, profundo, & sine graveolentia.

17. Mulieris quoque Observationem referre huc potes, quam Epistola XLV. (n) proposui. In illa enim & fundi, & continuatæ cervicis cavum mucosum erat plenum tenuiore quam qui ad osculum esse solet, in eaque muliere etiam fuit. Scilicet ex fundo uteri, ut in descriptis Virguncula, atque Anicula materia ex albo flava, serumque flavescens, ita in ea pariter muliere indidem videtur mucus ille tenuis provenisse; neque enim e Tubis quas frustra in omnibus examinavi, provenerat. In Virgine autem quam ideo primo loco posui (o), quia dum viveret, Fluor in ipsa fuerat reapse animadversus, materia alba non ex fundo uterino, sed ex infima hujus parte, ex cervice, & osculo expressa est. Quibus ex inferioribus locis materiam, humoremve defluxisse arbitror in iis quoque fœminis, quarum continuo unius subjiciam historiam, aliarum commemorabo.

18. MULIERIS cujusdam viscera quæ in ventre sunt, post medium Martium A. 1741. in Nosocomio inspectabam anatomici studii causa, quamobrem quo morbo confecta esset, non adnotavi. Inter ea quæ secundum naturam erant, hæc quæ minus erant, animadverti. VENTRICULUS ad umbilicum usque se extendebat. Duodenum intestinum erat latissimum. Uterus totus sic tractus erat sinistrorsum, ut manu in medium non posset retrahi, obstante Lato Ligamento quod multo erat angustius inter ejus latus sinistrum, & pelvim, quam inter hanc, & dexterum. Fundi interiorem faciem color inficiebat propemodum sanguineus, ut coronam quoque osculi; nisi quod hic magis in atrum vergebat. Erat præterea hæc corona quasi in duas parvas prominencias divisa. Tum ex osculo, & cervice, mucus prodibat, non qualis solet, sed crassus, & ferme puriformis.

19. Spectare huc, opinor, quæ ad te alias scripsi, fuisse a me in mulieribus aliis (p), nec non in Virgine quadam (q) observata. Namque in Meretricula uteri osculum albo quodam, & crassiusculo humore fœdatum vidi, tum ejus qui in Tubis erat, tum virilis seminis satis dissimili. In Muliere autem altera cum osculi corona, & vagina oblita essent materia albidæ; non poterat hæc altiore quam ab osculo, originem habere; longe enim alia erat materia quam supra osculum animadverti. In Virgine autem cujus vagina subalbo, & crassiusculo humore magis madebat, aut ab eadem corona, aut a vagina etiam ipsa provenisse illum, ostendit superiorum partium dissectio: nec aliunde repeti posse in alia visus est de qua alibi (r) scribetur. Porro in corona, osculo, proximaque cervice interdum prominere, interdum latere vesiculas quæ secundum naturam haud aliud contineant, quam limpidum, & in fila ductilem mucum, qualis ad ea loca effusus conspicitur, ex iis satis nosti quæ in Adversariis (s) olim proposui, & confirmavi: de quarum vesicularum fortuita efformatione commentum recentioris Anatome hic non est opus rejicere, cum jam ab aliis rejectum sit. Quid autem vetat, ut in cæteris videmus glandulis, ita in his quoque morbi vi pro eo mucosam materiam aliam separari, modo albidam, & crassiusculam, modo etiam aquosam? Quin ubi eorum Scripta legas qui ante me vesiculas iis in sedibus conspexerant; plerosque, ut in I. Adversariis (t) scripsi, cognoscas, ex ea quam forte in vesiculis præter naturam aquam invenerant, ipsas pro hydatidibus accepisse. Quam aquam a me quoque aliquando ob eandem causam in illis esse deprehensam, Adversaria IV. (u) satis ostendunt. Igitur ut secundum naturam mucum illum effundunt; sic vitiosa in illis secretionem, & albidam crassamque materiam, & aquosam possunt effundere.

20. Quoniam vero non solum in parte uteri infe-

riore, sed in fundo etiam ipso, quantumvis rarius, vesiculas vidimus eundem quem ad osculum, mucum habentes; eam in fundo quoque scaturiginem aliquando poterit aquosæ, aut crassæ, albæque materiæ, aut alius denique coloris Fluor habere. Decet quæ rarius vidisse diximus, propositis Observationibus hic confirmare, præsertim cum hæc ad uteri excrecentias attineant, de quibus proxime sequitur, ut verba faciamus. Ad Observationem igitur quam Epistola habuisti XXXIV. (x) excrecentiæ quæ propius supremum fundum, vesiculis hujus generis tegebatur, & ad alteram quam, cum erit sermo de Claudicatione (y), habebis, tuberculi quod in ipso supremo fundo ex illarum aggerie constabat, has adde quæ sequuntur.

21. VETULÆ urinarias, & genitales Partes ad me attulerant, Anatomen in Gymnasio explicantem Februario mense A. 1740. AORTÆ truncum, dum illas examinarem, animadverti non carere intus ossæarum squamularum initiis, quamvis perpauca, & macularum instar se habentibus. Uteri fundo

adaperto, non modo qua cervici erat proximus, vesiculas conspexi, sed & aliquanto superius ex altero illius latere parvum quasi racemum pendere vidi ejusdemmodi vesicularum, quas inter se connectebat albidæ interjectæ substantiæ, ex qua & petiolus fiebat, nec brevissimus, nec tenuissimus, racemum alligans ad intimam uteri membranam, quæ sana erat, ex eademque albidæ constabat substantia.

22. Sed quoniam hæc vesiculæ, nisi quod nescio quo casu olim fuerant ex uteri membrana divulsæ; ipsæ earumque mucus ad naturæ normam se habebant; ut ex Observationibus intelligas, posse interdum quem continent mucum ab ea norma, ut supra indicavi, sive colore, sive consistentia, ut loquantur, desciscere; primum fac memineris, cum ex uteri osculo, quemadmodum aliquanto superius (z) retuli, prominere excrecentiæ duæ, ex his vesiculis factæ, mucum in his ipsis fuisse colore flavescens; tum proximas duas lege Observationes.

23. VIRGINIS annos natæ triginta tres genitalia diligenter secui post medium Martium A. 1717. UTERUS, ut pleraque alia, naturalem constitutionem servabat. Nam etsi vasa circa ipsum erant tumidiore, & interior quoque ejus substantia sanguine turgebat; hæc tamen ab instante esse menstruum fluxu, fundi intima facies ostendebat, quæ, digitis subtus appressis, sanguinis guttas emittebat, quibus absterlis aliæ succedebant: quod frustra in cervice, & vagina tentabatur. Interea dum hæc experirer, & iis qui aderant, demonstrarem, excrecentias binas animadverti, alteram in fundi latere dextero cervici proximo, alteram paululo infra in eodem cervicis latere. Parva erat utraque, & ex vesiculis compacta similibus. Verum secundo, quæ inferiorem faciebant, naturalem mucum dedere; & quæ superiorem, limpidam aquam.

24. MULIER annorum quinque & septuaginta cum bene valere videretur, apoplexia prehensa, eaque intra triduum confecta est. Ventris dumtaxat viscera in Gymnasium illata sunt, cum Anatomen docerem Februario mense A. 1735. MESARÆI glandulæ erant nonnullæ tum procul ab annexis intestinis, tum præsertim haud procul, ubi tres quatuorve inter se vicina, sed non contingentes; quæ glandulæ naturali cum essent colore, & specie, non parvam fabam magnitudine singulæ æquabant, quod in fœmina id ætatis mirum quibusdam, & fortasse etiam præter naturam videbitur. Appendicula Vermiformis, ut parte vix tertia cava esset, in Epistolis Anatomicis (a) satis indicatum est. Illud hic non omittendum, ex oculi uterini corona in vaginam pependisse excrecentiam minimi cereæ magnitudine, exterius subnigram, & tuberosam, quam incidendo, nihil aliud esse, reperi, nisi aggeriem vesicularum aliquot grandiuscularum, quarum

(n) n. 16. (o) supra, n. 12. (p) Epist. 26. n. 13. & Epist. 21. n. 47. (q) Epist. 34. n. 33.
(r) Epist. 50. n. 51. (s) I. n. 32. & IV. Animad. 39. & 40. (t) n. 32. modo indicato. (u) Animad. 40. indicata.
(x) n. 33. (y) Epist. 56. n. 20. (z) n. 16. (a) Epist. 14. n. 62.

rum ut aliquæ mucum de quo sæpius diximus, naturaliter constitutum, sic quædam aquam continebant.

25. Vides, ut eadem vesiculæ & mucum illum, secundum naturam se habentes, & alia, in hisque aquam si forte vitiata sint possunt secernere, sive in fundo uteri, ubi rarius, sive in cervice, & osculo, ubi multo crebrius conspiciuntur. Cujus ad osculi coronam, a qua nos excrescentiam istam, ex vesiculis constantem, vidimus pependisse, attinebat fortasse magnus ille tumor, *variis locis cellulis aquosis repletus*, quem ex genitalibus mulieris excisum Ruyschius (b) describit; quippe qui *ex confinio oris uteri, sive circa uteri os internum emergebat*. Fluores autem de quibus ipse hæcenus verba feci, omnes ex simplici sero sunt. Quorum quidem, neque ita raro, alios alia ratione abactos, aut valde imminutos scio, in iis aliquem ex albo flavum factum, & contumacem, quem aqua sustulit, data bene multos dies, qua in aqua herba saponaria recens cocta esset, usus quoque succini albi, & vini potus in quod modicum radicis sarsæ parillæ infusum fuerat.

Nunc ad eos Fluores transeundum est, in quibus serum defluit purulentum. Qui, si quemadmodum plerumque solent, ex uteri cancro fiant exulcerato; insanabiles sunt vel inter initia. Equidem memini cum pro juniore generosa Matrona, eo morbo ante duos, haud amplius, menses correpta, & jam vehementer laborante, ego, & Senior, non vulgaris famæ, ejus Medicus consilia conferremus, isque sermonis sui hunc finem fecisset, grave quidem esse malum, sed tamen quod recens esset, aliquid a remediis sperandum; continuo me sic dicendi initium fecisse; quod ipsi aliquam spem relinqueret, id mihi omnem prorsus adimere: qui enim ejus generis morbus tam brevi tempore tantos progressus habuisset, hoc ipso, etiam si aliunde insanabilem esse, non constaret, satis ostendere, se remediis omnibus majorem fore. Neque ea me fefellit opinio, muliere, nec multo post, suis acerbissimis cruciatibus, assiduis vigiliis, & serosæ ac fuscæ, teterrimi odoris, saniei jugi defluxu, aliisque confecta, quæ fuscæ ex Archigene tradidit olim Aetius (c), & ante hunc Paulus (d). Cujus de iis signis prolixum locum describens Fridericus Hoffmannus (e), memoria lapsus, quod in iis non est mirandum qui multa scribunt, ex Aretæo esse, dixit lib. II. cap. LXVII. quod caput in toto Aretæo nusquam est, hujus morbi notas proponente cap. XI. libri II. de signis, & causis diuturni morborum. Ibidem Hoffmannus, *Recentiores quidem parum hanc uteri affectionem notasse*, inquit; *se vero aliquoties observasse, eadem omnino ratione, iisdemque symptomatibus ac eo quem in Paulo indicavimus, loco exacte proferuntur*. Parum notaverint illi, necne, ipsis perlectis, existimabis. Mihi quidem sæpius visa est, quam voluisset, quippe non modo insanabilis, sed levamen vix aliquod in nonnullis admittens, in quibus, opinor, vaginam magis afficiebat; hæc namque, paucis unciis recentis lactis in quo paucillum solutum esset compositionis alicujus opium habentis, in Rectum intestinum sub noctem injectis, brevem quidem, sed optatissimam quietem capiebant. Ex iis tamen quædam fuit, cui prima nocte nihil id profuit, sed postmodum, idque constanter. Eidem si opium dares, dolorum quidem remissionem, & somnum conciliabat; sed hunc is mentis stupor excipiebat, ut ægra quereretur. Signa tamen, quod ad Fluorem attinet, quem potissimum hic spectamus, nonnunquam ex parte varia sunt. Legesis Graafii (f) Observationem, cum dissectione conjunctam, quam in Sectione hac Sepulchreti XXXVI. omittam esse, plurimum miror. Videbis, acerrimam quidem, sed *concreti albuminis instar albicantem* materiam ex utero undique aut exulcerato aut scirrhuso in vaginam descendisse. Aut relege historiam a nobis Epistola XXXIX. (g)

tibi descriptam. Amplissimum scirrhum in cervice uteri, & vagina ferme tota exulceratum fuisse, intelliges, sic ut ex ulcerum certis partibus alba defluere materia posset, ex magnis autem profundisque ejus generis ulceribus gravem odorem perceptum esse nullum.

26. Eam ego historiam in qua de his, quæ modo commemoravi post sanguinis profluvium, muliebrem Fluorem, & exulcerati in utero canceri indicia sermo fit, huc eram libenter dilaturus, nisi inter Ventræ Internos Tumores ibi producere oportuisset. Aliæ quoque meæ erosarum muliebrium Partium Observationes hic haberent locum, ni satius esset alio (h) reservare. Interea aliorum quasdam, a te, si velis, Sepulchreto addendas, Observationes indicabo. Quas si perleges, reperies in iis omnibus, post uteri hæmorrhagias, & purulenta profluvia suppuratos in eo tumores, aut ulcera deprehensa esse. Sic Maximilianus Preussius (i) inter cystes, uxoris suæ uterum implentes, describit quæ *abscessus referebant ichore purulento, ex viridi albicante, summeque fætido refertissimos*, in iisque unam quæ *ut vesicam urinariam, cum utero circumquaque in unum quasi viscus coalitam, hinc inde perforaverat; cumque urina pus consimile e corpore sæpius effunderat*; itaque pus non ex utero solum, sed utrinque, at in utero genitum, effluebat. Sic Jo. Mauricius Hoffmannus (k) deterfo pure quo turgida erat, *cavitatem internam uteri cavernulis & loculis plurimis interdistinctam* conspexit. Sic præsertim Godofredus Klaunigius (l) *ulcus cancriforme in interno uteri collo ejuscemodi deprehendit, ut illud ipsum cololum nil nisi externam tunicam sive membranam ostenderet, reliqua substantia penitus consumpta*. Quæ tanta uterinæ substantiæ intra tempus non ita longum consumptio me sæpe induxit, ut optarem, in ea Observatione quam superioribus Litteris (m) commemoravi, in qua *uterus admodum parvus, instar ovi columbini & quasi corrugatus* in fœmina annorum circiter duodequadraginta repertus est, ut optarem, inquam, eundem fuisse dissectum. Nam cum ægra *per totam vitam fluore albo laborasset*; a veri similitudine fortasse non abhorret, sensim quidem, nec ab ejuscemodi ulcere, sed diu tamen ita læsam uteri substantiam, & ita absumptam fuisse, ut non tam ipse, quam extrema ejus membrana corrugata, & subsidens, ad eam denique parvitatem redigeretur.

27. His tibi indicatis, jam faciendum mihi est quod promisi, ut magnorum illiusmodi morborum, & quod consequitur, causarum Fluoris parva initia, id est uteri excrescentias, tumoresve mihi per anatomen observata pergam proponere, non omnia tamen, sed quæ huc censeo magis attinere. Scilicet aut exteriora illa sunt, aut interiora. Primorum, huc minus attinentium, Observationes Epistola XXXIX. (n) presse commemoravi. Interiorum quæ alibi expositæ sunt, mentionem hic faciam, & quasdam, alium locum non facile habituras, adjiciam. Qui vero tumores intra ipsam parietum uteri crassitudinem increscunt, quorum unum descripsi Epistola XLV. (o), hic ideo omittentur, quia non semper, etsi plurimum augeantur, ad uteri cavum perveniunt, quemadmodum immanis ille ostendit, de quo superiore Sepulchreti Sectione legeris XXIII. (p)

Ad interiora igitur spectant præter minuta illa tubercula, quæ supra (q) descripsi, & parvulas illas quasi verrucas quas ea occasione commemoravi (r), excrescentiæ quædam parvæ, aliæ alia forma, singulæ in singulis quibusdam uteris (s) animadvertæ, tum deinde aliæ humillimæ quidem, & planæ; sed plures, nec modico ambitu (t), itemque de tribus duæ saltem per non tenuem pedunculum utero affixæ, minusque dura quam ipse, substantia, eaque intus extraque cruenta adeo ut nigricaret (u), denique scirrhusum in corona osculi uterini tuberculum (x). Sed hæc

(b) Thef. Anat. 2. n. 102.

(c) Tetrab. 4. Serm. 4. c. 94.

(d) De Re Med. I. 3. c. 67.

(e) Medic. Rational. Tom. 4. P. 1. S. 2. c. 10. in thef. patholog. 6. 8.

(f) De Mulier. Organ. c. 9. (g) n. 33.

(h) Epist. 52. n. 2. & 6.

(i) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6.

(k) Earund. Cent. 8. Obs. 27.

(l) Earund. Cent. 3. Obs. 65.

(m) n. 21.

(n) n. 36.

(o) n. 23.

(p) Obs. 11. §. 2.

(q) n. 14.

(r) n. 15.

(s) Epist. 12. n. 2. & Ep. 23. n. 11; & Ep. 45. n. 16.

(t) Epist. eadem n. 17.

(u) Ibid. n. 14.

(x) Ibid. n. 23.

hæc antea ad te scripsimus. Nunc reliqua adjiciamus. Quod si alia præterea conspecta ab aliis noscere fortasse cupis; reperies inter cætera, a Cl. Gvolfg. Hannib. Langio (y) post vexationem ab obstrictrice utero illatam animadversa, tuberculum quoddam scirrhosum, ejus osculum sic obturans, ut nec statui exitus, nec stylo introitus pateret: ab juniore autem Verneyo (z) deprehensum intra fundum uteri hydropicæ Virginis glandulosum corpus, nucis magnitudine. Sciens alia omitto: & ad meas reliquas Observationes protinus transeo.

28. FÆMINA consistente ætate, ex thoracis morbo obierat in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Morte, extremo Aprili A. 1706. Ex illa cum Ventris viscera perlustrarem; hæc præter naturam in genitalibus animadverti. VAGINA infima ulceris vestigia servabat, urethræ orificio proxima: quæ in altero naturalis labio erant manifestiora. Hæc prægressæ luis Venereæ suspicionem injiciebant sicut excrescentia quoque ad podicem ex alba quadam substantia. Inde oculos ad ovaria, tubasque convertens, albida illa vidi, & strigosa, superficie quibusdam sulcis in serpentis modum perductis excavata. Cum secarem, duriuscula inveni, deprehendique in altero inanem cellulam, quam tunicæ duæ, interior nigra, exterior cinerea, comprehendebant; in altero præter minores vesiculas humoris plenas, majores cellulas duas, easque vacuas, quarum altera tunicam habebat ex parte osseam factam, altera autem omnino osseam, atque ita sulcatam ut quorundam quasi intestinulorum gyros referret. Tubarum uni corpusculum, forma, & duritie cocto humori CrySTALLINO simile mediocris piscis, exterius propter majus orificium adhærebat; alteri ad longitudinis medium aggeries corpusculorum haud dissimilium, sed longe minutorum. Magnus uterus, crassique parietibus, fundi præsertim. Cujus aperta cavea erat circa longitudinis medium multo amplior in transversum, quam soleat; ibi vero, aut potius paulo superius erant in altero latere anterior uteri facies, & posterior inter se per interjectam membranulam connexæ; ab opposito autem latere excrescentia incipiebat, quæ ei uni loco affixa, cætera soluta, se extendebat circuli forma cujus diameter aliquanto esset amplior transverso pollice. Crassitudine erat modica, superficie rubris maculis hic illic distincta, substantia autem eadem ferme qua uterus, nisi quod mucosi aliquid intermixtum habere videbatur, eoque facilius quam illa, distrahi. Cervicis cavum initio, & sine multo erat arctius, quam consuevit. Ab illo autem initio, & a latere, descriptæ excrescentiæ opposito, altera pendebat parvula, eadem atque illa, substantia, sed tota rubente superficie saturo colore, pyri figura e petiolo pendens, nisi quod anteriore, & posteriore facie erat plana.

29. Hæc altera excrescentia mihi sua forma in memoriam redigit eos uterinos polypos quos ab ima cervice excrescentes, & pendulos Ruyschius (a) delineavit post illam Observationem, quam huc in Sepulchretum non esse relatam miraberis, cum acris Fluoris magnam copiam cum illis conjunctam fuisset, memineris. Ejusmodi autem excrescentiæ, non secus ac narium polypi, ut cancrasæ possint, ac malignæ fieri, malignumque ulcus adjunctum habere, fatis illa docet Observatio, ostenditque, non temere a nobis uteri excrescentias hic spectari, ut esse possunt pessimorum ejus morborum initia. Qua mente quatuor alia huc addemus exempla, omnia a nobis, cum in publico Anatomen traderemus, conspecta: quorum primum ad hanc infimam, & parvam, cætera ad superiorem majoremque excrescentiam illam attinebunt.

30. MULIERIS, ex qua singularem venolum trunculum, nec tamen exilem, venæ Cavæ trunco a sinistris parallelum, hinc cum eodem qualliacam excipit, inde cum Emulgente vena communicantem, alias opportuniore loco fortasse describam, cum Partes iis venis proximas, in quibus ar-

teriæ Magnæ truncus fuit, levia incipientium ossearum bracteolarum indicia per faciem internam ostendens, A. 1728. attentius inspicere; hæc in genitalibus adnotavi. OVARIA, seu mavis testes, parvi, quorum alter strigosior, alter vesiculas quidem nullas, sed perpaucas cellulas continebat, quarum minores, nisi quod intus nihil spectabile habebant, majoris erant similes quæ intra tunicam crassam, ex subflavo albicantem, sinum comprehendere videbatur ductus instar longiusculi, exiguos in transversum ramulos emittentis: quanquam veritus sum, ne tunica, quæ olim fortasse cavum sphericum continuerat, postea collapsa, & in se contracta, suarum rugarum intercapedine eum ductum, eosque ramulos mentiretur. Alas Vespertilionum inspectans, ut nerveos in iis plexus ostenderem, in una vix levissimum exiguumque plexus quasi inchoamentum offendi; in altera ne hoc quidem. Ad uteri osculum prominentia erat quædam colore viridi. Paulo supra, ab jam jam infimæ cervicis pariete per brevem, albidumque petiolum parvula excrescentia pendebat lævis, & ex rubro fusca, figura minus quidem oblonga, sed cætera ejus persimilis minoris excrescentiæ quæ in superiore muliere novissime descripta est.

31. MULIER annos nata quinquaginta, aut plus eo, trigesimo ex quo vulnus capiti inflictum fuerat, die mortua erat ineunte Februario A. 1738. Nihil fere ex ea inspicere potui præter genitalia. In quibus hæc animadverti. TESTES duriores erant, aridi, & sine vesiculis. Cum inter se nullo modo discrepant, multo minor plexus nerveus fuit in dextera Ala Vespertilionis. Apertus uteri fundus exhibuit in ima facie posteriore excrescentiam mediocrem, ad circuli formam accedentem, depressam, & superiore tantum sui parte ab intima uteri membrana disjunctam. Cujus ipsius membranæ potius quam uteri substantiæ, excrescentia esse visa est. Hanc enim, & subjectum uteri parietem, eamque membranam persequens, & inter se conferens, ex eadem magis compacta substantia ex qua membrana, factam excrescentiam reperiēbam, prætereaque eadem exterius lævitate, eodemque ac membrana illa, colore præditam, si modo summam qua disjunctam fuisse, dixi, crepidinem excipias, quæ sola rubebat.

32. Intuenti hæc mihi in mentem venerat suspicari, hanc, & ejusmodi alias excrescentias fortasse nihil aliud esse quam membranam uteri intimam, a placenta novimestri adhæensione certo loco assurgentem in iis præsertim, a quarum utero non sine vi aliqua fuisset avulsa. Sic enim intelligi cur hæc excrescentiæ circuli forma sint, & cur non æque in omnibus quæ pepererint, manifestæ. Memineram autem apud Ruyschium (b) legisse, etsi protuberantiæ, quæ in vaccis uterum gerentibus reperiuntur, & quæ nil nisi efflorescentia Uterina sunt, quæ tempore graviditatis eo loco ubi connectitur fœtus placentulis, in tumorem attollitur, non conspiciantur in mulieribus, dum uterum ferunt, tamen eo loco, ubi placenta se se utero applicat, uteri tunicam internam nonnihil se se intumorem quoque attollere. Sed contra animadvertebam, videri Ruyschium non attendisse, in vaccis jam inde ab ortu eas protuberantias exstare, easque in prægnantibus amplificari dumtaxat, ut reliquas uteri partes, neque, inani postea constringente se utero, evanescere, cum is levis muliebris intimi uteri tumor (de quo alibi videbimus qualis sit, & an sit ab ea uteri tunica) nec antequam placenta se se arctius utero applicuerit, nec postquam uterus, fœtu edito, fatis se contraxerit, nobis appareat: neque sane tunc quoque sibi apparere, Ruyschius dicat. Præsertim autem recordabar, ejusdem formæ excrescentias in virgineis quoque uteris, aut certe earum quæ nunquam peperissent, a me esse inventas, velut in hac quam protinus subijciam, historia.

33. VETULÆ quæ ob cruris ulcusculum in Nosocomium excepta fuerat, dum ibi non illibenter morabatur, idem accidit quod haud raro aliis quoque, ut ex impuris halitibus in febrem incideret primum,

(y) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 29. (z) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1703.

(a) Cent. Obs. Anat. Chir. Fig. 6. ad Obs. 6. (b) Theat. Anat. 5. in fin. Arcula 3. n. 1.

num, ut ex prævio frigore videbatur, intermittentem, mox ubi Peruviano cortice inhiberi non potuit, continuam factam, & acutam, nec sine vaniloquio. Itaque mulierem sustulit. Cujus viscera inspectans ferme omnia circa medium Februarium A. 1736. pauca hæc quæ morbida visa sunt, adnotavi.

CEREBRI meninx Tenuis vasa habuit sanguine distenta, nulloque negotio ex profundis sulcis qui sunt in ejus visceris superficie, detrahi potuit.

E Corde egressa Magna arteria tum supra valvulas, tum alibi, ut puta qua per Ventrem decurrebat, alba intus futurorum ossiculorum ostendit initia.

Uterum nunquam foetum gessisse, hymenis inspectio docuit, humilis quidem, sed integri, certe nusquam dilacerati. Idemque, utero inciso, cervicis intima structura confirmavit, magna ex parte haud alia atque in iis quæ non pepererunt. Fundi tamen, in transversum dilatati, posteriorem internam faciem superius excrecentia obducebat, circuli figura: quæ ab latere ipso dextero incipiens, haud ita procul a sinistro desinebat, ut non multo minori esset diametro quam illa quæ supra (c) in Bononiensi muliere descripta est. Sed non, ut illa, erat soluta, si parvam excipias partem quæ ad sinistram inferioremque oram pertinebat: reliqua ei faciei uteri inhærebat, quæ paulo ante dicta est. Tenui erat crassitudine, plana superficie, colore exterius cruento; interius ex subalba, compacta, ac firma constabat substantia.

34. **MULIERCULÆ** cachecticæ, & pene hydropticæ, membra quæ urinæ, & quæ generationis causa creata sunt, examinabam sub finem Januarii A. 1749. cum in primis hæc offendi.

REN sinister superficiem habebat pluribus hic illic cellulis sero plenis, sive hydatidibus mediocribus, minoribusque inæqualem. Nam etsi magna ex parte intra id viscus, erant conditæ sic quidem, ut ad pelvim nulla earum perveniret; tamen extrorsum quoque prominebant, ut aliquæ earum, quæ dissilierant, serum in ventris cavam effundendo, incipienti asciti materiæ non nihil addere potuerint. Ren alter nullam conspicuam habuit in superficie; nam una, quæ mediocris inerat, inter superficiem, & pelvim, ad neutram perveniens, condebatur. Urinaria vesica, parte saltem ima, tota intus a confertissimis vasculis rubra erat, & inflammata.

Quod vero ad genitalia attinebat, utero innatus erat tumor sphaeræ forma, cujus diameter sesquidigitum æquabat. Tumoris pars major extra uterum prominebat; minor in pariete hujus anteriore, ad alterum latus, sic erat condita; ut ad cavum visceris non perveniret. Durus erat totus, interius albus, albedine tamen quibusdam minus albis maculis hic il-

lic variegata. Interior facies cervicis quidem erat alba, & inæqualiter, ut ita dicam, tuberosa; fundi autem rubra, & induas leves prominentias assurgens, quarum neutra, nisi in superficie, rubebat.

35. Ad has quatuor Observationes, in Gymnasio, ut dixi, habitas, placet aliam addere, quam habui in Nosocomio circa medium Decembrem A. 1748.

36. **MULIER** ibi consistente ætate mortua erat, quæ diu melancholico delirio, & febricula domi laborasse dicebatur, neque enim pro certo id scire licuit, ut neque cur demum morti esset proxima, cum in Nosocomium illata est. Tuum erit ex iis quæ, cunctis propemodum visceribus perlustratis, præter naturam adnotavi, quibus morbis macerata esset, conjicere.

CADAVER mediocri erat habitu. Cerebrum; ut hinc incipiam; nulla peculiaris duritie; laxum autem cerebellum inveni. Intra cranium nihil usquam aquæ offendi.

Nec in Thorace graviora conspexi. Imo ne pulmones quidem usquam ad pleuram vel minimo nexu alligabantur. In corde vix aliquid concreti sanguis habebat; in vasis autem Magnis nihil prorsus: vidi autem sanguinis modicam copiam ex Aorta jam descendente prodire.

Sed in Ventre plura fuerunt quæ animadverti. Et primum, cum abdomen incideretur, sanguis in hypogastrio inter musculos repertus est, in grumos, quasi ut in sugillatione, concretus: cujus rei incognita erat causa, neque in ventris cavo quidquam recentis læsionis ei loco respondebat.

Lien ea fuit longitudine, ut a sua sede incipiens, ad Ilium os perveniret: cui tantæ longitudini cæteræ dimensiones non congruebant. Laxus erat, nec lividus, sed magnam partem rubens, anteriore saltem facie. Bilis plurima suam vesiculam distendebat. Aquæ fuit aliquid in ima pelvi. Vesica interius ad urethræ orificium, & aliquo supra hoc spatio sanguiferis vasculis erat distincta. Uterus aliquanto sinistrorsum inclinat; & ejus tamen osculi orificium, incisa vagina, quæ tota propemodum livebat, & grave olebat, magis erat a dextris quam ea ferret inclinatio. Causa erat ejus corona, quæ, æquo durior, a sinistris tumore quodam augebatur.

37. Sed de excrecentiis, & tumoribus internis uteri satis; ne quod vereri nos, diximus, crescant hæc Litteræ præter modum. Ex illiusmodi autem vitiis, quæ ut crebro deprehendantur, intelligis, mirum non est, si causa aliqua accedente, pessimi interdum tumores, hisque exulceratis insanabiles Fluores fiant.

Proxima Epistola quidquid restat muliebrium morborum persequemur. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLVIII.

Verba fiunt de Graviditate Falsa, Abortu, Partu infelici.

SI forte miraris, tot ejusmodi argumentis unam hanc a me Epistolam tribui; miraberis magis, duas, haud amplius, neque eas longissimas, Sectiones XXXVII. & XXXVIII. in Sepulchreto tribui non illis modo, sed simul etiam aliis pluribus, in quibus sunt Gemellorum Origo, Hermaphroditi, & Virginitatis Notæ. Quæ mihi argumenta neque hic tractanda arbitror, ubi institutum postulat, ne de aliis quam de abditis morborum causis per anatomen quæsitis agatur, neque, si tractanda essent, aut ullum, aut magnum apud me pondus haberent pleraque eorum quæ de illis, aliisque ejusmodi rebus in has Sectiones relata video. Quod ne temere a me dictum putes; exempla nonnulla indicabo. Quid enim ad Gemellorum Originem Observatio ista (a) Gerardi Blasii, qui testium vesiculas, ne dicam hydatidem facile quandam extra horum alterum hærentem, si-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ne ulla dubitatione habet pro ovis? vel quid ad eandem Originem ista quæ subjicitur, Appendix? in qua; ut alia præteream, a sententia Blasii non discrepantia; *aura seminalis per vas Deferens, sive Ductum brevem*, id est testis vinculum teres, ut opinor, ad ipsum usque testem traducitur; quasi eo vinculo quadrupedum fœminæ non carerent: *ovi ductus gallinarum rectus* esse dicitur, & *laxior*; in homine vero *angustus*, & *valde tortuosus*; quasi cum in gallina laxior est, non simul esset, quanto muliebri tuba longior, tanto etiam, id est præter omnem comparisonem, tortuosior. Adduntur & hæc; tubarum cum testibus connexio est magis indaganda, ne forte quæ laciniæ, seu fimbriæ illarum dicuntur, effectus sint disruptionis, videlicet ne tubæ cum antea testibus secundum naturam fortasse adhæssissent, ab illis *per incuriam, dum intestina extrahuntur, communiter abrupterentur*; quasi tubæ ex longe tenuis-

F f

nuit-

nuissima membrana fierent, earum autem fimbriæ ea structura, figuraque essent, ut possent ad eum modum produci: est inter uteri cervicem, & testem alter qui semen transvehit, ductus, qui *cervicalis dici non absurde posset*; quasi ductum ejusmodi esse vas quodpiam sanguiferum, non constaret: denique; ne longior sim; per teretia uteri ligamenta *seminalis materia, nec non alia in utero coacervata excrementa ad inguina expelluntur*; quasi manifestum non esset, ea ligamenta cum uteri cavo non communicare. Et hæc quidem de gemellorum origine, & generatione.

De Hermaphroditis autem quorsum dissectiones istæ tres? (b) quando cum fœmineo naturali penis conjunctus neque urethræ orificio erat præditus, neque urinam emittebat; ut vel sine ulla dissectione nihil esse aliud, constaret, quam magnitudine monstruosa clitoridem. De Virginitatis denique Notis satius erat nihil attingere, quam duas, tresve istas (c) in extrema Sectione XXXVII. Observationes proponere, ex quibus lectores partim vix sciant, quænam inter notas illas non sit ponenda, partim credant, ne hymenem quidem, qui tamen præcipua, siqua alia, Virginitatis est nota, in illis esse commemorandum, præsertim cum in adjecto Scholio carunculae etiam solæ pro ea præcipua nota haberi posse dicantur, neque minus ad Pinæum hujus sententiæ propugnatorem, quam ad alios lector rejiciatur. Quibus de rebus tanto minus hic a me quidquam addendum puto, quod satis alias quid observaverim, in Adversariis (d), quid autem censeam, fusc in eo Responso dictum est quod inscribitur *Super Judicio Obstetricum de Mulieris Virginitate*.

2. In Sectione etiam XXXVIII. non pauca sunt quæ aut non eo loco poni, aut adjecta animadversione aliqua omnino emendari debuissent. Neque enim pro his possis dicere quod pro plerisque eorum fortasse quæ supra notata sunt, nimirum quo tempore edebantur, necdum iis meliora fuisse proposita: quamquam & tunc multo meliora jam prodierant, & tanto magis eo tempore quo Sepulchretum recusum, & auctum est. Scilicet recentissimis Observationibus opus non fuerat, ut hæc, quorum aliqua continuo indicabo, non sine emendatione proferrentur. Observatione I; ut omittam, quædam in cujusdam fœtus (e) dissectione ita proponi, ut cum secundum naturam sint, ipsa quoque a plerisque lectoribus credi possint ad vitiosam constitutionem attinuisse; quis ferat (f), funiculum fœtum umbilicalem communiter & in omnibus ulnarum aliquot longitudine esse solere? aut quis mirum esse, credat (g), a fœmina quæ septies abortiit nunc brevior, nunc longior a conceptu temporis spatio, editos omnes abortivos fuisse tamen ejusdem magnitudinis, pollicis articulum fere æquantes; quis, inquam, hoc mirum credat, nisi forte qui non intelligat, alios quidem alio tempore fuisse ejectos, omnes tamen eodem mortuos? posse enim mortuum fœtum vel plures menses in utero retineri, etiam sine corruptione, & fœtore ullo, satis præter alias, in primisque apud Ruyschium (h), ea monstrat quæ continuo sequitur Observatio (i). Observatione autem II. (k) cum fœtus quidam cujus exitum viarum tumor prohibuerat, compresso ab uno latere cranio repertus esset; inde hoc inferitur: *ex quo clare elucescit, non solum vim expultricem uteri facere ad protrudendum fœtum, sed & ipsum infantem allaborare ad sui carcere liberationem*: probaturne tibi hæc rei, cæteroquin per se non falsæ, consecutio: quando mater 5. aut 6. diebus doloribus partus laborasse dicitur, infans autem post primos illorum dolorum dies nullum vitæ signum edidisse; ut minime constet, an utriusque, an matris unius conatibus ea cranii compressio debeatur? Verum hæc satis sint. Per te enim quatuordecim exempla perlegens, quæ Observatione I. ita proferuntur quasi omnia ad abortum attinerent, intelliges, num secundo, quod ad partum spectat, inter reliqua esset locus, multoque illud magis, num ad institutum pertineant omnes quæ in IX. congeruntur, Observationes; cum pleræque earum certe non

ad præternaturalem, sed ad naturalem attineant uterum in gravidis, tum in puerperis constitutionem. De qua noli hic quidquam a me expectare. Ad descriptionem enim longe aliam pertinent quæ ipse quoque de constitutione illa neque semel, neque indiligenter observavi. Sed ut ingenue quo studiis inservirem tuis, hæc in memoratis Sepulchreti Sectionibus notavi; sic ultro fateor, plurima in iisdem esse probanda. Quorum capita in his Litteris sequar, alia tamen interjiciens, aut adjiciens quæ & necessaria esse, & huc spectare, existimabo.

3. Et primum, quod ad Graviditatem Falsam attinet, nimis notum est, haud ita raro Medicos falli sive in vera pro falsa, sive in falsa pro vera habenda. Utinam vero certa semper exstarent signa; his enim freti docti saltem, attentique Medici neutrum in errorem laberentur. Certum utique, & manibus, interdum oculis quoque, est obvium graviditatis veræ signum, fœtus in utero motus: quem qui semel, præsertim frigida; sic enim excitari solet; manu imposita, bene perceperint, non illis intestinorum a flatibus, non alii ulli motus imponent; usque adeo peculiaris ille est, & qui non nisi a vivo fœtus corpore edi possit. Verum primis non solum mensibus hoc signo caremus; sed & cæteris interdum; imo nonnunquam postremis, sive ob fœtus infirmitatem, sive aliis de causis. Memini, rogatum quondam me esse, ut adolescentulam inviserem, cui postquam Chirurgus e mamma cancrosum, ut aiebant, tumorem abstulerat, venter a novem jam mensibus tumere cœperat. Quo minus renati, ut sapius solet, & tunc in utero timebatur, cancroli tumoris signa, interrogando, reperiēbam; eo diligentius, ac diutius tumentem uterum contrectavi. Cum prægnans hic videretur, ego vero motum perciperem nullum; parentum autem præsentia non sineret me frigidam petere; in quam possem calentem; ætas enim erat fervidissima; manum demittere; levocavi adolescentulæ Medicum, negantemque, se motum unquam in eo ventre animadvertisse, hortatus sum nihilominus, ut quamvis intactam eam Virginem omnes crederent, caute ipse prudenterque ageret, nec quid in aliis ejus similibus paucis ante annis accidisset non sine mementium dedecore, oblivisceretur. Quid quæris? Intacta illa Virgo paulo post infantem edidit. Est igitur signum quod dixi, certum, cum est; nec tamen non grvida potest esse mulier, cum abest. Aliud legi, ab doctis alioquin, & experientibus Viris pro certo, & in omnibus gravidis occurrente propositum, umbilicum videlicet protuberantem contra atque in hydrope, cunctisque aliis ventris tumoribus. Sed num in ascite nunquam protuberet, quam ad aquas educendas nonnulli perforant protuberantem, itemque num quam causam prominentis umbilici in gravidis ipsi profertur, ea non sit aliis qui intestina sursum urgeant, tumoribus communis; hæc, inquam, aliaque non quæram, cum ipsi ante finem tertii mensis non extare hoc signum, fateantur, cumque insuper aliquando accidat ut gestatio uteri cum hydrope conjungatur. Ne Plateri Matronam (l) hic memorem, solitam quoties uterum gerebat, in ascitem incidere; pauci sunt Medici qui utrumque aliquando conjunctum non viderint, aut qui saltem, si cauti, prudentesque sint, alienorum errorum non ignari, an conjuncta essent, dubitaverint. Quo magis annis superioribus miratus sum, doctum cæteroquin Medicum, & valde exercitatum, cum mecum consilia iniret pro Illustri Matrona, quæ anasarca, & ascite laborans huc venerat, de nulla alia re sollicitum quam de efficacibus adversus utrumque hydropem medicamentis statim propinandis, verba fecisse. Ego vero cum tenellos Matronæ filios, ipsamque ætate florentem viderem, neque interrogando certior fieri possem, uterum tunc ferret, necne; ista, inquam, medicamenta omnia probo, sic tamen ut priusquam de hac re qua de quæro, non liqueat, in usum trahi non incipiant; interea autem levioribus quibusdam, & tutis in utramque partem remediis utatur, aptaque in primis vivendi norma. Sapiit mulier, mihi que auscultans, domum

(b) Ibid. Obs. 6. (c) Obs. 7. & 8. (d) I. n. 39. & IV. Animad. 23. & 24. (e) §. 3. (f) §. 7. (g) §. 6. (h) Thef. Max. n. 40. 158 210. (i) 7. (k) 3. (l) Obs. I. 3. ubi de Extuberantia.

domum reversa, suo tempore ad me misit qui gratias ageret, nunciaretque, filio edito, simul a morbis illis solutam, nihil ex iis, nisi crurum tumorem, superesse.

Complures quoque esse, video, qui signo nitantur vetustissimo, quippe in Hippocratis Aphorismis (*m*) proposito: *Quæ utero gerunt, his uteri os comprimitur*, indicio utique non contemnendo; & perutili primis illis mensibus, quibus priori; ut supra dictum est, non est locus. Itaque hoc feliciter usus sum, cum licuit; licuit autem perraro; nostratibus scæminis ejusmodi explorationi plerumque repugnantibus. Nec temere tamen sum usus, non ignorans, esse uteri morbos, in quibus, ut in parte docet Hippocrates (*n*), ejus osculum connivet. Imo ob eandem causam non satis esse, credidi, si ad constrictionem illam osculi ejus quoque coronæ incrementum aliquod additum esse, non imperitus Explorator perciperet, aut si digito ea corona sursum non nihil compulsa, mox hanc, subducto paululum digito, & stante muliere, relabi sinens; gravius uteri pondus animadverteret, aut denique si idem osculum posteriora versus inclinatum magis sentiret. Hæc enim etsi Hippocratico signo adjuncta ipsius vim augent utique; tamen magnopere non fidendum, censui, nisi cum ea corona, ut Galenus (*o*) olim admonuit, æquo durior non esset, uteri autem morborum; vitiorumve, in quorum certe quibusdam inclinatio quoque antrorsum est, unde osculum retrorsum convertitur, omnia abessent indicia.

4. Igitur ne veram graviditatem pro falsa accipiamus, est ratio habenda accuratissime eorum omnium tum quæ adsunt, tum quæ absunt, in primisque si mulier antea gestavit uterum, an eadem quæ alias, signa initio præcesserint, ex quibus nunc pariter se gravidam factam censeat. Ob hujus enim rei, fallacis quidem interdum, sed non propterea negligendæ, contemptionem sæpe vidi Medicos in errorem prolapsos, ut ex tribus saltem, quas placet subjicere, Observationibus præclare intelliges. Hæc omnes ad Fæminas pertinent Generosissimas, primam hujus, reliquas meæ Civitatis.

5. FÆTUS ante sex menses, & dies aliquot; neque enim ab eo tempore mulier cum Viro consueverat amplius; conceptus fuerat, matre ob solitas initio post cæteras conceptiones molestias, quin gravida facta esset, non dubitante. Jamque uterus tertio mense tumere cæperat, cum, profluente multo ex hæmorrhoidibus sanguine, detumuit, ut deceptam fuisse mulierem, arbitrarentur. Itaque etsi postquam, eo fluxu conquiescente, recreata erat, iterum venter intumesceret; non propterea gravidam putavere. Rediit novissime idem fluxus, eique febris accessit. Tunc vero cum ipsa jam, nedum Medici, nihil de graviditate amplius suspicaretur; sanguis e brachio, & postmodum etiam e pede missus est, tum deinde medicamentum datum ad alvum solvendam. Paucis postquam datum fuerat; horis ecce inopinantibus omnibus, fœtus ejicitur mortuus, & septima post hunc hora Secundæ. Quæ cum fœtu, & eorum quæ dixi, omnium relatione ad me allatæ fuerunt postridie mane, qui dies fuit IV. Kal. Septembres A. 1727.

FÆTUS a vertice ad calces erat sex transversos digitos longus, funiculus umbilicalis novem, sed mira tenuitate, ut filum referret modicæ crassitudinis, sine ulla intorsione, ubique æquale. Corpusculum fœtus, qui erat masculus, bene intus extraque conformatum, nisi quod caput totum ita apparebat, quasi a lateribus fuisset compressum. Albus prodierat, nunc fuscus erat factus. Viscera fere omnia pallido, & obsoleto colore, jecur in primis, quod ex subflavo erat pallidissimum. Non modo urinaria vesica inanis, sed & Colon intestinum, & Rectum. Cum sanguinei coloris, non modo sanguinis, nihil usquam se ostenderet qua cunque live fœtum secares, five ejus funiculum, qui ad me integer, hinc umbilico annexus, inde placentæ, allatus fuerat, cumque primi saltem ab illo in hanc rami essent tenues, quidam quasi globi, nonnihil in longum se extendentes, magni, nigricantes, & sanguine ferme fluido disten-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ti, per Secundarum membraneam faciem qua placentæ, hic revera pro parvitate fœtus amplissimæ, suberant; transpiciebantur. Cæterum etsi fœtus corpusculum neque erat exterius flaccidum, neque rugosis integumentis opertum, neque ex ipso, aut ex Secundis quidquam gravis odoris usquam exitit; non dubitavi tamen quin diutius in occluso utero, aut mortuus, aut certe infirmissimus, & mortuo similis jacuisset, antequam prorsus moreretur.

6. Repentinus multi sanguinis fluxus exsanguem, ut ex dissectione apparuit, fœtum ejusque funiculum reddiderat, & hunc præterea adeo gracilem. In eo autem quod fœtus esse crederetur nullus, excusandus error Medicorum aliquanto magis, quam in proxima historia.

7. FÆTUM pariter immaturum, & mortuum ejecerat altera Matrona mense Sextili A. 1716. Huic se gravidam esse, ex consuetis sibi indiciis putanti, Medicus ut abundantem, quemadmodum existimabat, minueret sanguinem, e brachio miserat pondo libræ. Cum venter postea non ita pro gestationis tempore tumeret, mulierque iis mensibus quibus fœtus motum animadvertere consueverat, non perciperet, tum Obstetrix, tum Medicus ipse, Vir alioquin doctus, sed quam semel animo imbibisset opinionem haud facile deponens, non fœtum, sed molam utero geri, pronunciarunt. Qua pronunciatione cum percussus esset, gravique mœstitia afflictus mulieris animus; forte accidit ut ipse in Patriam ætate illa secederem, insciusque rerum istarum, ejus rogatu a Consanguineis, Viris nobilissimis, meique amicissimis, ad ipsam adducerer. Quam bono, ut solebat, colore, & nisi quod tristis erat, bene valentem cum aspicerem; quid tibi, inquam, Medico opus est? Nempe, inquit, ut ex eo sciam, gravida sim, necne. Tum ego cum interrogando, & ventrem contrectando, nihil audirem, nihilque perciperem, unde non gravidam esse, crederem, imo ex ipsa, itemque ex intima ancilla quæ ei semper fuerat a cubiculo, eadem omnia nunc esse, & fuisse, intelligerem quæ in prioribus fuerant uteri gestationibus, si duo illa exciperes de quibus antea dictum est; gravida es, inquam, nec duo ista, opinor, deessent, nisi quod in aliis gestationibus, cum junior esses, non fecisti; sanguinem eaque copia, mittendo, fœtus robur imminuisses, ejusque incrementum retardasses. Tum demum quis jussisset, ejusque de mola pronunciationem audivi. Ibi ego, quæ ipsum rationes permoveant, nescio: meæ certe me permovent, ut de mola ne suspicer quidem; fœtum vero imbecilem, & quem nisi apta vivendi norma, animique alacritate recrees, in periculum adducas, a te gestari, quo ad licet ejusmodi in rebus, confirmo. Vera hæc erant; at serius quam oportuisset, inculcata. Cum enim ipse rusticatum abiissem; non ita multis interjectis diebus, accidit, ut mulieri nec opinanti cruenti quidpiam e naturalibus prodiret. Medicus autem præjudicata opinione adductus, ut molam citius deturbaret, rhedam conscendere, & per inæqualia, atque aspera loca equis concitatis ire jussit. Dolores inde oboriuntur. Domum reditur. Mittuntur ad Medicum qui consulant quid agendum. Hic vero clysterem imperat: quo reddito, se venturum, promittit. Dum redditur, una mortuus fœtus, Secundæque ejiciuntur nulla cum mola. Venit non ita multo post Medicus. Occurrit ancilla de qua antea dictum est; iisdemque propemodum verbis excipit, quibus in re non valde ablimili, ut in Sepulchreto (*p*) habes, Medicos olim excepit suos generosissima Veneta Matrona Helena de Mocenicis. Ancilla enim illa fœtum ostendens, en mola, inquit, quam hera gestabat mea.

FÆTUM, cum ut dixi, abessem, disseccare non potui. Sed gracilem, & nihil grave olentem fuisse, ab iis qui viderant, accepi.

8. Venia tamen digni sunt Medici, nisi si pertinaciam falsa cum opinione conjungant. Multo dociliorem, ut continuo intelliges, ibidem inveni alterum A. 1721.

9. FÆTUS quem immaturum, & mortuum ejecit mater, historiam nunc tertiam accipe, eo digniorem

F f 2

quæ

quæ diligenter scribatur, quod mola simul ejecta est, eaque præcesserant quæ, ut in Observatione quadam Schacheri (*q*) cum hac quadantenus conveniente, opinionem veræ graviditatis propemodum tollerent.

Matrona habitu, & statura mediocri, sed quæ nullam facile memini quæ plus sanguinis gigneret, felix plurimum liberorum mater, nonnunquam tamen etiam abortionibus obnoxia, cum post ultimum partum quem immanis lochiorum copia erat consecuta, tristius hyemem traduxisset; Aprili mense ex consuetis sibi indiciis, cum menstruorum emanatione conjunctis, se rursus concepisse, censuit. Secuta est appetitus ciborum tanta dejectio, vix ut vespertino dumtaxat tempore comederet, præsertim cum quidquid mane sumeret, vomitu rejiceretur. Huc accessit circa Idus Junias sanguinis ex utero profluvium. Adversus quæ mala, ægræ non prorsus insolita, cum alias post multa incassum adhibita, aquæ Nucerinæ usus profuisset, nunc minime profuit. Ob hæc Julio circiter medio ab ægra advocor, venæ sectionem supra quam dici possit, perosa. Itaque ea saltem quæ pertinaciter non recusaret, commendo, ut puta ulum *gelatinarum* ex vituli cruribus, coralia in pollinem redacta, cydonitem, & pauca alia de hoc genere quæ utrique malo ita adversarentur, ut sanguinis tamen cursum violenter cohibere non possent. Utrumque interea perstabat malum, sic tamen, ut non difficulter ferretur. Quotidie enim mane surgebat mulier, stabat, sedebat, ambulabat, rheda etiam, cum vellet, minus probantibus nobis, per urbem vehabatur, nec quidquam fere prodibat sanguinis. Noctu dumtaxat, cum sive supina, sive in latus sinistrum cubaret; in dexterum enim haud poterat; profluebat, sive lecti calor moyeret, sive non jacentis uteri osculo aliquid se opponeret quod operiret, aut quasi obturaret. Præter id quod noctu effluerat, magna erat concreti sanguinis copia quæ cum primum surgeret, excidebat. Inter hæc ad cæteras morboris causas gravissima quædam cum repentino terrore accessit ex nec opinato Viri infortunio, quod ut Civitas universa commiseratione, ita Uxor lachrymis, & planctu excepit. Et ea quidem quæ prima infecuta est, nocte sanguis ferme omnino substitit. At proximis vel fufius effluxit. Jam non erat quispiam qui tanta, & tam crebra sanguinis effusione spectata, gravidam crederet esse posse mulierem; sed ne ipsa quidem crederet amplius. Mihi tamen, quamvis senior, auscultabat Medicus sæpe inculcanti, judicium adhuc, ut in muliere quæ sanguine adeo abundaret, esse sustinendum: conceptionis solita indicia omnia præcessisse; abortionis in effuso sanguine, accurate semper inspecto, vestigia necdum ulla apparuisse: lente quidem uterum intumescere; verum si parcius tandem sanguis efflueret, citius fortasse tunc se elaturum. Dandam igitur operam, ut ejus effluxus parcius fieret; sic enim mulieris quoque vires servari facilius posse, quarum lapsus jam incipientis crura indicium dabant non æque firma atque hæcenus fuerant, & minus roseus quam antea, faciei color. Cum alia quæ ea mente exhibuerat, minus responderent; dare cœpit veterem rosarum conservam, ut vocant, vitriolatam, qua, & confectioe alkermes; sic enim appellant; sine odoribus excipiebat contusa citrea semina, & in boli formam redigebat. Hoc bolo & ventriculus aliquanto melius se habere incepit, & sanguinis multo minus profluere. Tunc vero; tertia jam pars præterierat Augusti mensis; non solum tumere cœperant mammae, ut in prioribus uteri gestationibus, sed etiam altius se attollere. Hic iterum mulier, cæterique in depositam graviditatis opinionem redire. Erat tamen insoliti aliquid, quod illius, meumque turbaret animum, creber in utero punctorum sensus. Quæ me res movit, ut ventrem manu diligentius contrectarem. Quod dum facerem, magis aliquanto turbatus sum, uterum percipiens, non umbilicum versus acu-

minatum, sed in transversum utroque latere magis extensum, nec, si paulo fortius premerem, sine dolore id ferentem, præsertim ad dexteram iliacam regionem. Vultu quidem, ut debebam, non modo verbis, apud mulierem suspicionem dissimulavi meam. Hanc Medico tamen, & Viro mox aperui, vereri me, dicens, ne præter fœtum mola subesset; nectamen propterea nisi id quod agebatur, agendum; neque enim ubi molæ suspicio esset, & majus in dies, quo minus sanguinis exiret, uteri incrementum, iis esse locum quæ vehementer adstringerent, præsertim cum sanguis nonnullis quidem noctibus haud ita parce, plerisque tamen satis modice jam prodiret: nec contra ubi facile profluvium redire posset, simulque cum mola, fœtus esse crederetur, ad pellentia, ne in solis quidem molis semper tuta, decurrendum; sed observando, & pro re nata moderando sanguinis fluxum, quiete præterea & animi, & corporis, aptisque alimentis mulieris vires ad cujuslibet enixus casum esse conservandas. Hæc igitur dum attente fierent, post dies non ita multos, XV. Kal. Septembris, mulieri, dum forte staret, aquæ repente ex utero proruperunt neque odore, neque re alia ab iis quæ parturientibus prodire solent, nisi forte copia paulo majori, discrepantes. Vocata continuo Obstetrix cum proximi partus nulla præterea videret indicia, imo uteri osculum oclusum digito perciperet; hæc nobis curavit significanda: qui nisi novi appareret aliquid, interea quiescendum esse, respondimus. Unus, alter, & tertius jam dies sic erant exacti, me non valde mirante, quippe memore, non modo apud Harveum (*r*), totque alios legisse, verum etiam in Cive altera mea nobilissima aquarum effluxum multo ante extremum gestationis vidisse, felici nihilominus partu non ante legitimum tempus consecuto; ægre tamen hic ferente, ubi fœtum neque robustum, neque solum esse, existimarem. Die autem quarto, cum venter qui ab aquarum exitu detumuerat, iterum cœpisset tumere, ingruentibus partus doloribus, mola primum, deinde fœtus mortuus ejectus est, novissime autem, tribus interjectis horis, nec sine difficultate, & magna sanguinis profusione, Secundæ exierunt. Servata est mater, quæ undetrigesimo post anno obiit ex maligno ulcere, ut accepimus, in utero, an vagina, sed postremis illis annis oboorto. Certe eo tempore quo fœtum illum gerebat, & eo quod protinus, & deinceps satis diu infecutum est, nihil fuerat unde uteri, aut vaginæ exulcerationem jure posses suspicari, indeque sanguinis illas effusiones repetere, ut posses in foemina, ab Raygero (*f*) descripta, quippe quæ cum acerbissimis lumborum, & inguinum doloribus immanem primum uteri hæmorrhagiam passa est sex, septemve ante partum hebdomadis, post puerperium autem profluvium, quo intra perpaucos menses confecta est, fœtidissimi nigricantis humoris. Quod si nostrum cum propositis a Phil. Jacobo Hartmanno (*t*), & a Cl. Gutermann (*u*) calibus tibi placeat conferre; non difficile intelliges, abortus, pariter cum mola conjunctos, quanta, & quamdiu profusio sanguinis præcesserit, neque tamen hic ab aperto in vagina sanguifero vase, nedum ab uteri, aut vaginæ exulceratione, deductus sit, aut deduci debuerit. Sed cætera quæ ad abortum attinent, a nobis descriptum, persequamur.

MOLA, elota qui adhæserat, sanguine, haud crassior inventa est digitis transversis duobus, aliquanto autem longior, sectaque, nonnihil spongiosa, & quasi carnea apparuit. Secundæ nihil ostenderunt vitii. Fœtus qui sequioris erat sexus, novem digitos transversos longitudine non æquabat. Caput universum, & collum a magna quasi sugillatione, sine ullo tamen fœtore, nigricabat. Cætera, etiam interius, nihil præter naturam, quantum videre potui, habebant. Inepta enim mulierum morositate, vix licuit ventrem aperire, in quo ventri-

(*q*) Progr. de Hæmorrhag. Gravidar.(*f*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 135.(*r*) in Additam. ad Exercit. de Generat. ubi de Uter. Humor.(*t*) Dec. ead. A. 4. Obs. 84.(*u*) Act. N. C. Tom. 3. Obs. 78.

ventriculum non inanem, quædam autem intestina animadverti ab iis quæ secundum naturam continebant, subnigra. Sed ne id quidem permisissent, nisi, ut solari possent Parentes, qui decepti marem amississe tristius ferebant, uterum exiguum quidem, sed immisso per naturalis rimulam tenui specillo, cum hac manifestissime communicantem, sicuti curiosi ipsis pollicitus eram, ostenderem; clitoridis enim exstantior, rimulamque prætegens, ut in ejusmodi foetibus solet, magnitudo illis pro pene imposuerat; nec mirum, quando sæpius Chirurgis, atque adeo Medicis ad eundem modum imposuit.

10. Neque immerito hoc a me dictum, cognosces ubi ab Auctore Scæpsis utriusque de Vivipara Generatione in harum altera describi foetum animadvertaris, qui *vix attingens tertiam partem digiti auricularis, completus tamen erat, & distinctus in omnibus suis particulis, itaut vel sexus masculinus optime distingueretur*. Scilicet in hunc errorem, quem verbum istud *optime* sine ulla adjecta dubitationis, aut accuratioris examinis mentione, satis indicat, non incidisset, si anatomes exercendæ magis, quam impugnandæ, studiosus, eadem quæ solertes Anatomi, in primisque Ruyschius (x), de tanto faciliore ob ea quæ diximus, in dignoscendo sexu deceptione, quanto minor est foetus, animadvertisset. Quem vulgarem errorem exterminari, parentum interest, qui persæpe abortus eo gravius ferunt, quod marium illos quoque esse, putant qui sunt foemellarum.

Cæterum ut ad propositam historiam redeam, an fuggillatio illa capitis inde orta sit quod aquis aut omnino, aut maxima ex parte jam effulis, non membræ illis distentæ, sicque deorsum conapulsæ ad viam foetui dilatandam, sed foetus, matris conatibus propulsus, ipse sibi per angustias oris uteri exitum aperire debuerit, an potius, si, quod facile acciderat, is credatur antea mortuus, læsionem ejusmodi quæ non nisi in vivens corpus, aut in cadaver recentissimum cadit, vel pridem, quæcunque ejus rei causa fuerit, vel statim a morte, capite jam antea deorsum converso forte contraxerit, itemque an mola culpanda hic sit, quæ, ut ipsum præcessit, sic inter ejus caput, & os uteri interjici potuit, viamque angustiore facere, eademque obstaculum illud fuerit quod, ægra stante, sanguini exitum intercludere ex utero, quippe tum desuper compressa, videbatur, in medio relinquo. Quod vero aquas effusas ex amnio fuisse, non dubitem, ejusdem foetus, qui non nisi quarto post die exclusus est, cum alia faciunt, tum illud insuper quod copia esse visæ sunt paulo majori quam debebant. Neque enim ignoro, fuisse ingeniose cogitatum, aquas ante justum tempus prodeuntes, non ad eum qui denique ejicitur, foetum, sed ad alterum attinere qui simul quidem cum eo conceptus, verum in vitæ primordiis extinctus, & deinde colliquatus, istas quæ exitum anticipant, aquas reliquerit intra amnium proprium donec earum jugi incremento hoc adeo distendatur, ut alterius robusti, & ad maturitatem prope adducti foetus vehementioribus motibus resistere nequeat. Sed ut de aquarum illo incremento hic minime disputemus, atque ut præterea concedamus, huic cogitato quibusdam in casibus esse locum fortasse posse, at non erat certe in nostro, ut pote cum foetus imperfectus esset, ac debilis, neque in propositis a Peterfonio (y), & Dethardingio (z); foetus enim qui caput, jam exertum, rursus in uterum retraxisse, ibique alter duas, alter septem hebdomadas donec partus tempore omnino prodirent, restitisse scribuntur, suis profecto, non alienis aquis exitum aperuerant: aut si exempla hæc, quod ultro fateor, firmas requirebant probationes; alia tamen haud deerunt creditu facilia, eodemque spectantia, si otium tibi ad quærendum fuerit. Cæterum præmaturum, & qui fere innoxius

fit, aquarum exitum repetere plerumque solitus sum a rupto dumtaxat chorio, sic effluere sinente quod inter se, & amnium plus minusve illarum forte intererat secundum Observationes Ruyschii (a), & aliorum (b); quanquam hi nescio quam inde allantoidem humano in genere commenti sunt.

Aquarum vero ex amnio ipso ante justum tempus eruptionem illam esse, non dubito, quam merito Hippocrates (c) *malam* pronunciavit. Quamvis enim post ipsam non semper infelix sit partus; sæpius tamen minus est felix, sive illam ut causam, sive ut effectum spectemus. Ut causam quidem; nam effusa tunc aqua viam opportune foetui neque dilatat, neque lubricat. Ut effectum autem; sive enim a minus firmis sit Secundarum membranarum, sive ab nimia aquæ copia, sive ab ejus denique acrimonia, id quod Martiano (d), neque injuria, magis displicet, quomodo hæc duo novissima internoscamus, docenti; non bona certe aut de foetus, aut de matris, aut de utriusque constitutione vel solidorum, vel fluidorum, vel utrorumque significat, contra atque ad partum, & puerperii optabilem felicitatem requiritur. Ex his proclive erit tibi explicare quædam, ad præproperam aquæ eruptionem, ad aliaque in proposita Matriona, & ejus partu, & foetu, spectantia.

In Molæ autem suspicionem quæ me signa induxerint, ex historia intelligis, ubi ipsa, qualia ea cunque sint, memoravi. Non facile utique est ita illius præsentiam cognoscere; ut audacter affirmes: ex signis tamen notis quæ Majores nobis reliquerunt, pudenter licet suspicari.

Eorum plurima; quanquam non omnia simul occurrere necesse est, collecta videbis a Lamzwerdio (e), ex cujus innominati libro, maxima alioquin ex parte infrugifero, a quibusdam ætate hac nostra fuisse descripta, animadverti. Nec tamen ego istam molam aut ante partum, aut post dissectionem ex iis esse quæ veræ appellantur, censui; imo pro uteri polyposa concretione semper habui in muliere præsertim (quæ me res magis in eam suspicionem perduxit) cujus ex utero tantam prodire sanguinis copiam, & tam facile concrecentis, videbam.

11. Scilicet Molarum aliæ cum legitimæ sint; aliæ quæ illegitimæ sic appellantur; ex utrisque tamen quædam possunt aut cum foetu conjungi, & sæpe abortionis causam afferre, sive uterum irritando, sive ejus cavum non parva ex parte occupando; aut sine foetu adeo incrementum, ut graviditatem mentiantur. Sed illegitimæ possunt in virginibus quoque intactis, castisque viduis prægnari; legitimæ, nisi apud eos qui, dissentientibus cæteris, ponunt in mulieribus subventanea ova, non possunt. Illegitimæ; ut de

his primum dicamus, aut ex sanguine in uteri cavea subsistente, aut ex interiore aliqua ejus excrementa fiunt. Has ex certa basi, pedunculove cognosces, per quem, ut Ruyschius (f) proposuit, cum utero continuantur, aut certius ex sanguiferis hujus vasis in easdem productis. Illas autem quæ multo crebrius occurrunt, & ad quas plures quæ in Sepulchreto extant, non difficile revocabis, non secus ac in vasis, & corde ipso cæteræ polyposæ concretiones, ex sanguine fiunt: quas cur in uteris, ut Lancisius (g) docuit, etiam virginibus cum Hoffmanno (h) agnoscere nolumus, haud satis causæ esse, video, earum præsertim quibus menstrua uberius fluant, aut insolita non sit hæmorrhagia uterina; hoc enim, aut simili quopiam modo interpretandum censeo Cel. Virum Abrahamum Vaterum (i), qui in virginibus saltem quibusdam agnovit. Concretiones hujusmodi Ruyschius (k) docuit, qua ratione, etiam si quidpiam membranarum instar adjunctum habeant, a molis quibusdam, inter legitimas ab aliis positis, distinguamus. Quibus de molis priusquam pauca attingamus, non est tibi quædam nostra Observatio singularis confor-

ma-

(x) Thef. Anat. 6. n. 48. 51. 54. 59. (y) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 62.

(z) Eand. Dec. 3. A. 5. in Append. n. 8. ad cit. Obs. 62. (a) Thef. Anat. 5. n. 56. prope fin. & Thef. 10. n. 155.

(b) Vid. Littre Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. & Commerc. Litt. A. 1732. Hebd. 36. n. 3. (c) Coac. Prænot. Sect. 3. vers. 187.

(d) Annot. ad eund. vers. (e) Hist. nat. Molar. uter. c. 16. (f) Cent. Obs. Anat. Chir. 58.

(g) Epist. ad Mulebancher. (h) Dissert. de ignor. uteri struct. §. 19. (i) Diff. qua Mola prægnans & cæt. thef. 12.

(k) Cent. citatæ Obs. 29.

mationis polyposarum quarundam uteri concretionum reticenda.

12. Nobilis in Patria nostra Matrona fuit, procerâ statura, colore, & habitu laudabili prædita, quæ nonnullos quidem intra primos gestationis menses foetus ejecerat; sed inter eas abortiones sæpe tamen gestatione absoluta, vitales filios pepererat prægrandes, interdum & geminos, non sine gravi labore, & molesto puerperio. Inter hos difficiles partus fluori haud raro obnoxia fuerat albo, & innocuo, interdum levi etiam, medio inter menstruas purgationes tempore, sanguinis stillicidio, quod semper Viri congressus, paulo vehementior præsertim, non sine dolore aliquo renovabat. Hæc igitur mulier anno exacto circiter trigesimo quarto, cum fluor ille albus plane desinisset; novo morbi genere per intervalla cœpit laborare, sæpius intra biennium recurrente, novissimis autem tribus mensibus A. 1723. & primo insequentis anni, quo ego mense per litteras consultus sum, ad certum semper tempus redeunte, menstruorum videlicet. Tunc enim abortis partus doloribus, & primo, aut altero die sanguinis cursu incipiente, vel uberius quam pro consuetudine effluentis, in medio fere eo cursu ex utero ejiciebatur corpus, ut apparebat, membraneum, idque ea forma, eaque magnitudine quæ triangulari uteri cavæ satis responderent, modice convexum exterius, qua facie erat inæquale, nec sine plurimis filamentis, quæ ab sedibus ad quas adhæsisent, abrupta esse videbantur, cavum autem interius, qua facie erat læve, & madidum quasi ab aqueo humore, quem antea continuisset, in exitu autem, per amplum foramen, quod in uno erat angulorum, a distractione facile apertum, emisisset. Hujus ejectionem corporis lochia multa consequebantur, pro mulieris consuetudine sæpe interrupta. Quod si nonnunquam id corpus non integrum, sed in frustula divisum per vices prodiret; tum dolores, & lochiorum fluxus per vices pariter redintegrabantur. Singulis autem istis quatuor mensibus, quibus a Viro se abstinerat, cum singulas has permolestas quasi abortiones passa esset mulier, nec remedia, a pluribus qui consulti fuerant, egregiis Medicis imperata, quidquam profuissent; rata, sibi esse multo conducibilius, si novem saltem mensibus a doloribus vacaret; secubare noluit amplius; itaque Martio mense A. 1724. gravis facta est. Ultra Junium tamen foetum non pertulit. Sed hoc consecuta est, ut Julio, duobusque insequentibus mensibus rite, ac sine illa molestia menstrua fluerent. Cum vero nulla apparuissent mense Octobri, sub Novembris initium reversi dolores sunt cum descripti corporis ejectione, cæterisque de quibus supra dictum est. Diutiusque statis intervallis eadem redire perrexerunt, ut cum ipse uno ex annis proximis Foro Livii essem, ejectum viderim corpus, quod ut absens rescripseram, ex polyposa concretione erat factum, membranam mentiente, in modum dispositam parvi marsupii triangularis; ut proclive esset intelligere, viscidas sanguinei seri particulas, ex uterinis vasorum osculis prodeuntis, quæ albi floris forma olim excernebantur, nunc viscidiores factas, ad omnes uteri parietes intimos adhærere, sicque in polyposam membranam concrecere, quæ ad cavæ illius imaginem, quam in Adversariis (l) trianguli propemodum forma esse, confirmavimus, quasi ad typum quandam conformata, marsupium referret, in quod expressa quæ inter viscidiores illas particulas fuerat, seri pars aquea retineretur, & marsupium servaret cavum, & læve intus redderet: retineri autem facile quia sive ob exstantes intra cervicem lacertos, sive ob hujus, si cum fundo conferatur, angustias, sive ob conniventis osculi impedimentum subsistentes viscidæ particulae, ibique inter se undique contingentes, jam inde ab initio marsupium occluderent: hoc denique sanguini, singulis mensibus erupturo, primum quidem obicem opponendo, efficere, ut distenderentur uteri vasa, sicque dolores concitarentur; deinde vero cum

urgentis sanguinis vi a parietibus uteri distraheretur, cruciatus augere; novissime undique avulsum, non sine magna ob illam vasorum distentionem & prævia, & comitante, & sequente sanguinis copia ejici. Habes, quæ initio, & postea fuerit mea de hoc morbo opinio: qui in eo quidem mihi, Plateri (m), aliorumque Observationum, vel Aetio (n) olim non incognitarum memori, minime novus videbatur, quod statò menstruorum tempore cum his concretio aliqua, idque diutius, ejiceretur; sed in eo quod concretio singulari ista forma esset, quam apud alios legisse non memini; quin Platerum memini diserte scripsisse, nullam se cavitatem in sua potuisse cognoscere. Eorum qui consulti fuerant, aliis uteri excrescentiam hanc nostram esse, visum est, aliis polyposam quidem concretionem, sed ex sanguine per vas aliquod, in utero ipso erosum, destillante. Qui si, ut ego, aut inspexissent ipsi, aut in Mariti multo accuratioribus quam Medici, litteris ad me missis descriptam legissent; eas opiniones, ut puto, facile deposuissent, quas tempus quoque a vero alienas fuisse, ostendit. Nam ut morbus postea diutius duraverit; finem per se, & per ætatem habuit tandem. Cum enim ad tempus accessit quo mulieribus solent desinere menstruæ purgationes; jam primum, non singulis mensibus, sed singulis annis, bis terve, dumtaxat, redire cœpit: cum vero finem illæ habuerunt; & ipse habuit: neque ullius in utero vel levis erosionis indicium, aut qualiscunque ex utero incommodi unquam extitit quoad mulier vixit; vixit autem donec cancer, in altera postea mamma ortus, septuagesimo anno jam proximam confecit. Porro Medici quo illa utebatur, sententia fuerat, concretiones illas de quibus dictum est, subventaneæ esse ova, cum idem, credo, spectaret quod illi qui polyposas molas ab iis quæ ex subventaneis ovis essent, per caveam quæ intra has, non intra illas foret, internoscere docuerunt. Qualia ova tametsi essent in mulieribus agnoscenda; difficile tamen esset dicere, cur in ista se explicarent semper in trianguli formam, singulisque mensibus semper unum præsto esset quod in uterum descenderet. Sed hæc hæcenus. Nunc de legitimis, sicuti promisimus, molis pauca adjiciamus.

13. Legitimas Viri ætate nostra doctissimi, eas dumtaxat molas appellant quæ sine prævia conceptione non fiunt. Sed alii ex foetu, & Secundis, alii ex placenta solum fieri posse, credunt, si quacunque de causa rerum harum facies sic mutetur, ut facile pro iis quæ ab origine fuerant, agnosci nequeant, sive massam quasi carneam, imo carne multo durior, sive aggeriem vesicularum, ut quam olim Mercatus (o) vidit, repræsentent. Ruyschius tibi in manibus est, qui in placenta vel sola utrumlibet mutationis genus ostendit cum alibi, tum præsertim in Observationibus: ex quibus anno editis 1690. cur nihil eorum quæ hic, aut supra (p) indicavi, ad Scholia saltem harum Sectionum augenda, relatum sit in Sepulchretum, non video. Placentulas enim minorum foetuum non rarissime in utero subsistere, ab eoque se constringente magis magisque compressas, longe aliud ac erant, non modo figura, sed & substantia carni durissimæ simili, videri docuit (q). Placentas autem foetuum majorum ibidem resistentes, interdum degenerare in vesículas, humoris aquosi plenas, idem, si quis alius, præclare ostendit, cum unam eandemque placentam invenit (r) ex parte sanam, ex parte in ejusmodi vesículas jam mutatam. Quæ Observationes etsi veræ sint; tria tamen, aut quatuor sunt addenda. Primum, neque minorum foetuum placentulas non aliquando in vesículas degenerare, cum Ruyschius idem in placentula foetus trium fere mensium initia hujus mutationis, in altera autem placentula ipsam mutationem magis luculentam demonstraverit (s). Alterum, nec soli placentæ mutationem hanc convenire, quando non tantum ex posterioribus Observationibus Ruyschii constat, vel in funi-

(l) I. Tab. 3. & IV. Animad. 42. (m) Obs. l. 3. ubi de Inanimat. Excret. (n) Medic. Tetrabi. 4. Serm. 4. c. 80.
(o) Sect. hac Sepulchr. 37. Obs. 1. §. 4. (p) n. 11. (q) Obs. 28. 29. 58. (r) Obs. 33.
(s) Thes. Anat. 6. n. 102. 103. & Tab. 5. Fig. 3. 4. 5.

funiculo umbilicali vesiculam ipsum *pluries vidisse* (*t*) ; sed & ex vetustioribus (*u*) manifestum est , eundem funiculum tot vesiculis præditum ipsi nonnunquam occurrisse , *ut totus videretur concatenatio vesicularum aqueo humore refertarum* : quin etiam ex Vallisnerii nostri Observatione (*x*) certum est , post immanem vesicularum numerum , ex utero ejectam esse placentam , ut ; nisi hanc ad alterum fœtum pertinuisse , comminiscaris ; liqueret , ex placenta igitur mutatione illas non fuisse , quod ex aliorum quoque , ut puta Cl. Gutermanni (*y*) inferre potes Observationibus . Tertium , cum eodem Vallisnerio , quem ea pariter quæ modo adnotavi , fere omnia video animadvertisse , dubitari fortasse posse , num illa placenta in vesiculas degeneratio tunc fiat cum in utero post exclusum fœtum subsistit , an priusquam is excludatur , sit facta . Ego certe in quadrimestris fœtus placenta , quæ simul cum eo exclusa fuerat , vesiculam vidi aqua plenam . Attamen sic ista mutatio sæpius in placentis quæ cum fœtu prodeunt , conspiceretur . Quartum denique , cum supra dictum sit , neutrum hoc molarum genus fieri non præcedente conceptione , & neutrum sane ab intactis virginibus , quod legisse meminerim , editum sit , summa profecto & peritia , & diligentia in examinando , nec minori prudentia in pronunciando opus esse , siquando ulla ex iis quæ a viro se abstinuissent creduntur , aliquid eijceret quod ad alterutrum genus spectare a primo videretur , ne forte non placenta , sed mera sanguinis concretio , aut excrescentia quæpiam esset quæ carnis , aut vesicularum de quibus diximus , similitudinem gereret . Excrescentias enim quæ carnem referant , aut caro sint , passim extare , est notissimum : quæ autem ipsarum vesicularum similes sint , Litteris superioribus (*z*) est traditum . Quin etiam ut in ventris cavo hydrops est interdum ex hydatidibus , ut puta quales Ruyschius (*a*) pinxit peculiaribus sacco inclusas , ita non repugnat , hydropem uteri nonnunquam fieri ad eundem modum , præsertim cum hunc ; nisi forte pro mola ex vesiculis , ut alii malunt , habendum ; capite de *uteri hydrope* Aetius (*b*) descripserit , *Humoris copia* , inquit , *in uterum confluit* , & *aliquando corpuscula quedam , vesicæ fellis simillima , in ipso generantur , in quibus humor colligitur* : eaque corpuscula infra vocat *pelliceas* , & *aqua refertas vesicas* . Nec desunt exempla diuturni hydropis soluti per immanem ex utero excretum hydatidum numerum , quale propositum leges a Cl. Kannegiessero (*c*) in vetula annos nata circiter septuaginta : quanquam esse aliqui possunt qui in hac quoque hydatides illas ad veram molam attinuisse , suspicentur , nimirum ex placenta fœtus , dum ætas adhuc ferret , concepti , postque hujus obitum multos per annos gestata . Quod ideo dico , quia Cl. Rideux (*d*) molam alterius , sed legitimi , ut non dubitat , generis a Vidua annum agente septuagesimum septimum ejectam , quamvis ea magnitudine , & pondere ; ut mirum sit , nullum unquam sui indicium dedisse , censet tamen ob eas quas profert , rationes ex conceptu ortam mulieris cum annum ageret quinquagesimum quartum , nempe anno quo menstruæ purgationes , nihil ad id usque tempus imminutæ , repente desierunt ; nonum autem filium anno ediderat quinquagesimo primo . Quibus positis duo colligas , licet . Alterum , ut videas , an hinc possis ex aliqua saltem parte explicare , quomodo fœmina , de qua apud Vallisnerium (*e*) legeris , ipsa quoque totidem liberorum parens , quorum ultimum credebatur anno prope modum quinquagesimo peperisse , anno demum septuagesimo secundo placentam ejecerit , ad eamque annexum frustum , libræ pondo , carnis informis , si quandam in summo excipias ocelli similitudinem , intus vero implexus quasi cujusdam intestinorum : item

quomodo alia (*f*) , hac postrema anno major , cui olim fœcundæ , nunc iterum menstrua uno atque altero mense redierant ; cum multo grandiori carnis frusto venas ; si veræ tamen venæ fuerunt , suamque tandiu potuerunt servare formam ; occluserit . Alterum , ut liquid forte ejusdemmodi ex Vidua aliqua vel diu post mariti obitum prodeat quod ad veræ molæ naturam accedat , imo vera mola sit ; non propterea de ejus pudicitia continuo dubites , quando , ut supra dictum est , potuit olim in abortu , vel minus animadverso , placentula in utero substituisse . In Virginibus autem etsi hæc locum minime habeant ; & in ipsis tamen , uti dicebam , diligenter etiam atque etiam videndum est , ne facilis contingat deceptio . Quæ ut quoad ejus fieri potest , vitetur ; in carnosissimis quidem excrescentiis , & in polyposis sanguinis concretionibus ea juvabit attendere quæ supra (*g*) ad id memorata sunt , & indicata ibi Ruyschii loca perlegere , quin etiam addere Cl. Schlierbachii (*h*) Observationem , qui tametsi molam vidit *quadantenus vasculosam , copiosis simul hydatidibus refertam , quibus multa pinguedo interjecta apparebat* ; non propterea ex Virgine esse , negavit , credo quia vel in polyposis concretionibus aliquid sæpe quod pinguedinem mentiatur , & aliquid interdum quod vasa quadantenus referre possit , conspicimus ; de hydatidibus autem paulo ante dictum est . Sic etiam Phil. Jac. Hartmannus (*i*) nec a *pinguis cuticulæ* specie , nec a *pluribus tunicis , fibris vasis intermixtis & albis* , neque demum a *vesicula intus hærente , & gelatinam continente* se decipi , passus est , quin *coagulum sanguinis* esse agnosceret in ea tamen in qua si molam veram esse , dixisset , nullam inde labem ejus , quippe nuptæ , honesto nomini aspersisset . Itaque non quid appareat , sed quid sit , accurate quærendum est ; veræ enim fibræ , vera vasa , veræ tunicæ , ex iisque confecta vesica sine viri usu esse non possunt . Imo hujusmodi vesica inter molas omnes maxime legitima esset , quippe inchoamenti embryonis , & humoris in quo is natat , involucrum , si molæ nomine , ut a plerisque nunc accipitur , res hujusmodi comprehenderetur : quanquam hanc ipsam vocabant *molam vesicularem* idem Hartmannus (*k*) , & hunc secutus Cl. Gottwaldtus (*l*) , qui ejus Icone satis earum simili quas edidit postea Ruyschius (*m*) suam illustravit Observationem . Hæc igitur in Virginibus esse non potest , nec quantum scio , illa pariter quæ aliquanto melius mola vesicularis appellaretur , id est aggeries vesicularum in modum racemi disposita . In qua agnoscenda ne qua deceptio contingat , haud inutile , opinor , fuerit magis accuratas descriptiones , Iconesque earum inspectare quæ post conceptionem ejectæ sunt , ramosque , aut ramulos in illis attendere , ad quos appensæ non raro prodire . Quales descriptiones , Iconesque apud Ruyschium , quanquam vesiculas ipsas non semel pinxit , & multoties memoravit , & bis nonnunquam intra duodecim dies vidit (*n*) , haud æque invenies ac apud Malpighium (*o*) , & Vallisnerium (*p*) . Certe autem parvæ illæ ex vesiculis factæ excrescentiæ quas mihi intra uterum videre contigit , ramulos ostendebant nullos ad quos vesiculæ appenderentur , quippe inter se constipatæ , cohærentesque aut per se , aut per interjectam neque tenuem , neque ramosam substantiam .

14. Cæterum vesicarum quæ ex utero ejectæ sint , tot prostant Observationes , totque harum collectiones ab Eruditis Viris sunt indicatæ , ut in sylvam ligna ferre videri possem , si alias huc , mihi notas , fulius adderem . Nam & Foroliviensem Matronam scio quadragesimo circiter ab hinc anno vesiculas alias majores , alias minores , alias minimas edidisse , & hic pariter uxorem Prætorii famuli A. 1727. ejecisse plu-

(*t*) Ibid. n. 45. & Tab. 2. Fig. 3. (*u*) Obs. 14. & Fig. 15. (*x*) Opere Tom. 2. P. 1. ubi de Partu Vesicular.
 (*y*) Aët. N. C. Tom. 3. Obs. 78. (*z*) n. 20. & seqq. (*a*) Obs. cit. Fig. 24. (*b*) Medic. Tetrabibl. 4. Serm. 4. c. 79.
 (*c*) Aët. N. C. Tom. 6. Obs. 89. (*d*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1735. (*e*) Tom. 2. cit. P. 2. c. ultim.
 (*f*) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 74. (*g*) n. 11. (*h*) Aët. N. C. Tom. 7. Obs. 61.
 (*i*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 206. (*k*) Earund. Dec. 2. A. 10. Obs. 157.
 (*l*) Earund. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 159. (*m*) Thef. Anat. 6. Tab. 2. (*n*) Advers. Anat. Dec. 2. c. ult.
 (*o*) Op. Posth. (*p*) Opere loc. cit. & Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 73.

plurimas, fœtus qui expectabatur, loco, & Albertinum sub initium A. 1724. semel, atque iterum mensis intervallo a fœmina quadam non sine febre, sævisque doloribus exclusam vidisse aggeriem vesicularum, quæ rubri ribesii majores acinos, nisi quod colore erant paulo dilutiore, figura, & dispositione referebant: nec vero color alias fuisse istas ac alias de quibus loquimur, vesiculas, ostendit, quando non Tulpus modo (q) quasdam quæ aqua crocea, sed & Lancisius (r) alias quæ in uno eodemque racemo inter cæteras limpido, aut subflavo latice plenas, *subrubro veluti cruore* distendebantur, huc attinuisse, non dubitarunt, ut neque Cl. Viri Magnenius (s), Dechiappa (t), & Gutermannus (u), quorum hic in quibusdam majoribus, alter in omnibus; omnes enim erant majores; *sanguineam*, vel *rubellam* intus *maculam* conspexerunt, Magnenius autem in altera mola nonnullas *flavescentes*, duas tantum, aut tres exterius *rubescentes*, in altera ejusdem mulieris omnes; quæ erant innumeræ, & miliares; *rubicundissimas* deprehendit. Quibus denique addes Ill. Hallerum, ubi (x) vesiculis albis descriptis, qui petiolis ex placenta emissis adhærebant, in ipsa quoque placenta, ait, *vesiculas rubicundas magis fuisse pariter sibi innexas*. Mitto alias in quibus nihil quod ad rubrum colorem spectet, adnotatum est, ex utero ejectas vesicas, sive solutæ exierint, ut fortasse quæ in Commercio Litterario A. 1745. (y), certe autem, ni fallor, quæ a Præcl. Phil. Conrado Fabricio (z) memorantur, sive non solutæ quidem, sed confuso ordine dispositæ, ut quæ a Cl. Wogau (a) describuntur, sive demum *uvæ instar racemorum collectæ*, ut quæ a Cl. Viris Jo. Sebast. Albrecht (b), & Jo. Jac. Treyling (c): quod ad genus ferre omnes spectabant de quibus paulo ante relatum est. Ad me quoque allatæ sunt interdum ex eodem genere quamplurimæ, præsertim A. 1716. quas post fœtum violenta abortione exclusum Veronensis mulier ejecerat. Eas simul cum eo qui miserat, Vallisnerio examinavi. Sed ob eandem, puto, quæ dicta est, causam; nempe ingentis jam tum ejusmodi historiarum numeri, cum ipse postea, quod sciam, Observationem hanc non ediderit, ego pariter prætermittam. Addam potius, quale initium vesicularis molæ in canis utero deprehenderim A. 1723; neque enim tot prostant historiarum molæ ejusmodi in utero vifæ, quot ejectæ; multo autem rariores sint molæ in brutis animantibus oportet, quando non Aristoteles solum (d) in mulieribus illas aut solas, aut maxime gigni, scripsit, sed etiam inter Recentiores Harderus (e) ejusmodi quicquam ex bruti utero excretum negat se conspexisse, rogatque cæteros, ut si quid de his compertum habeant, vel olim experiantur, publico sibi non invident. Non me fugit, in gallinarum ovis sive exclusis, sive in ovario hærentibus molas fuisse repertas, ut a Vallisnerio (f), & a Gottwaldio (g). In perfectis autem quæ vocant, brutis animalibus, de quibus Harderus videtur loqui, non inficior, esse fortasse exempla posse hoc quod ego producturus sum, inchoamento luculentiora: in præsentia tamen legisse non memini: & quamvis Eruditissimus Vir ajat, in vacca etiam molam vesicularem Vallisnerium descripsisse; in cane fortasse voluit dicere, in qua revera descripsit (h); sed ejusmodi, ut ipse sit fassus, difficile judicari, num esset aliqua, præter naturam productio nata ex uteri substantia.

15. CATELLA quæ multoties pepererat, sed binos, haud plures, singulis partibus, cum ante mensem a cane inita, gravida facta crederetur, novissime dies aliquot tristis visa, repente convulsivis motibus

correpta, sine ullo ejulatu mortua est. Herus, Vix doctus, meique amicus postridie ad me venit, petiitque, ut si commodum esset, causam mortis quærem: quod ipso qui cadaver afferri iussit, aliisque in Re Anatomica exercitatis spectantibus, continuo præstiti.

CEREBRI Laterales ventriculi, & præsertim sinister, magnam vim aquæ continebant, quam non diu ante mortem illuc effusam rubor Choroidum plexuum indicabat.

Cordis cavæ plenæ sanguinis ferme concreti, nigerrimi.

Ventris potissimum membranæ; nam alibi quoque pingues fuerant; ea pinguedinis copia, circa uterum præsertim, referatæ erant, ut tenuem totum utriusque tubæ tractum demonstrare vix potuerim. Testes, etsi prope alterum eorum conspiciebantur hydatides, nullam ex iis quas secundum naturam plerumque solent, vesiculam habuerunt: nec mirum, quando toti quasi carnei videbantur ex contractis videlicet corporis quæ lutea in vaccis, & mulieribus appellamus. Per vaginæ interiorem faciem hic illic prominebant subrotundæ glandulæ inæquali magnitudine, scirrhusa duritie. Inde ad uterum progressus, initium sinistri hujus cornu omnino impervium offendi. Erant tamen cornua ambo incessu tortuoso, & hic illic magis, minusque protuberantia, quamvis non ita in distinctas cellulas usquam dilatata, ut in prægnantibus jam ab aliquo tempore canibus videre consuevimus. Tota interior eorum facies ad tactum tenera, rubebat. Sed iis locis ubi exterius majores cæteris protuberantiæ apparuerant, humor continebatur crassus, mucosus, ex viridi albus, ut pus referret, inodorus, nullum fœtus inchoamentum ostendens. Hunc autem humorem complectebatur mollis quædam rubensque substantia, in qua vesiculæ se prodebant aqua plenæ, aliæ alia magnitudine, sed parvæ omnes, nec plurimæ.

16. Inter reliquas falsæ graviditatis causas merito in Sepulchreto post Molas referri video alios non modo uteri, sed & quarundam præterea ventris Partium tumores. Uteri quidem sive ab internis sint, externisve excrescentiis, sive ab humoribus in ejus visceris parietibus, aut ejus etiam cavea resistentibus, intercluso per osculum exitu a quacunque causa id vel constringente, vel obstruente. Quorundam autem aliorum viscerum, in primisque mesenterii. De quibus fere omnibus rebus cum alias a me plura, aut pauciora scripta sint; hic ea repetere non oportet. Illud vero potius expediam, quod ex me quæsitum esse a te, memini, quando, & quomodo ob renem unum dumtaxat a primordiis creatum sic promineat venter, ut vel Anatomicus possit decipi, & pro uteri gestatione accipere? id enim inter cæteras causas graviditatem emulantes in hac Sepulchreti Sectione (*) fuisse propositum. Etsi prospicio, in tanto prolixiore quam putas, sermonem oportere me ingredi, ut tibi a proposito hujus Epistolæ digredi videri possim; faciam tamen non illibenter, tum quia, si hunc prætermittam, nullus mihi supererit opportunus tuæ isti postulationi satisfaciendi locus, tum quia simul in aliquem ordinem innumeras ferme renis unius Observationes redigere conabor, quod, si potero, non erit inutile effecisse. Nunc enim certe multo mihi facilius esset tibi satisfacere, si qui post Pinum (**) inventi unius tantum renis exempla collegerunt, Schenckius (i), Bauhinus (k), Riolanus (l), Panarolus (m), Rhodius (n), Hornius (o), Blasius (p), Francus (q), Hilscherus (r), alique deinceps exempla omnia quæ, sua quisque ætate jam edita, facilius poterant, proposuissent, & proposita in certas classes distribuissent. Illi vero aliqua, in obviis etiam li-

bris

(q) Obs. Med. l. 3. c. 32. (r) Epist. supra cit. ad n. 11. quæ prima est apud Vallisner. Ist. della Generaz. P. 3. c. 3.
(s) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 166. (t) Ibid. Obs. ead. (u) Obs. cit. supra ad n. 9. (x) Opusc. Pathol. Obs. 40.
(y) Hebd. 33. in fine. (z) Propempt. ad Diff. I. B. Hoffmanni not. c. (a) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 85.
(b) Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 28. n. 1. in fine. (c) Aët. N. C. Tom. 5. Obs. 134. (d) De Generat. Animal. l. 4. c. 7.
(e) Eph. N. C. Dec. 2. A. 2. Obs. 185. (f) Opere Tom. 1. P. 3. pag. 126. & Tom. 2. P. 2. pag. 212. n. 16. & pag. 240. n. 9.
(g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 157. (h) Opere Tom. 2. P. 2. vers. finem.
(*) XXXVII. Vid. titulum Observationis 3. præfixum ad n. 6. qui pro n. 7. ibid. ponitur.
(**) Annot. ad pag. 51. 8. Opusc. Anat. Eustach. (i) Obs. Medic. Rar. l. 3. ubi de Renib. Obs. 2. & 3.
(k) in Notulis ad Theatr. Anat. l. 1. c. 22. (l) Anthropogr. l. 2. c. 26. (m) Jatrologism. Pentec. l. Obs. 3.
(n) Mantiss. Anat. Obs. 32. (o) Annot. g ad Botalli. Obs. Anat. (p) Append. ad Bellin. de Renib.
(q) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 176. (r) Prolus. de unico reperto Rene.

bris extantia, prætermiserunt, & quæ producere, ea fere promiscue indicare consueverunt, cum haud difficile esset in ea dividere in quibus ren unus factus est pro duobus, & in ea in quibus factus est ex duobus, & prima illa rursus in ea in quibus ren suum occupat latus, & in ea in quibus, Spinæ impositus, medium tenet. Ad illa prima attinent, & rene quidem suum latus servante, præter vetusta ex Aristotele (f), ea quæ tot posterius, & in his Sphærerius (t), & Solenander (u) ex Matth. Stoico, Plazzonus (x) cum Silvatico, apud quem legere præstabit, Hallerus (y), Petschius (z) proposuerunt, & si meam seponere hinc malis dubitationem, Epistola XL. (a) indicatam, etiam Tulpus (b), & Meekrenius (c). Quam dubitationem seponas licet in Observatione Hilscheri (d): etsi enim a te addi hæc possit ad eas quæ in Sepulchreto sunt ad renalem ischuriam a calculis attinentes; tamen, ut cætera omittam, satis indiciorum ab solerti Perscrutatore congestum est, unde renem alterum a primordiis defuisse, intelligamus, non secus atque in Professore illo Cabrolis (e), & in memoratis alias (f) a nobis adolescente Manfredii, catella nostra, & cuniculo, imo & Sacerdote, & muliere Valsalvæ, & Poupartii puella. Fuit autem in muliere illa id quoque indicio, unum ab natura fuisse renem quod hic binis pelvibus instruebatur, binisque ureteribus: quot in Panaroli (g) item juvene, & in Laubii (h) milite non solum fuisse, legimus, sed præterea ex ureteribus alterum in eam se immisisse vesicæ partem cui ren nullus respondebat. Memoratis hætenus exemplis quæ ad primæ classis partem primam omnia spectant, verisimile est, alia plurima adjungi posse tum quæ in præsentia non succurrant; neque enim mihi id unquam sumam, ut omnia putem aut legisse, aut meminisse; tum quæ Scriptores sic expresserunt, ut unum dumtaxat renem fuisse, dixerint, veluti Columbus (i), Fernelius (k), Casparus Wolphius (l), Laurentius (m), Boscus (n) & suam, & paternam indicans Observationem, Jo. Scultetus (o), Saltzmannus (p): ex iis autem qui a Viris Eruditissimis Rhodio (q), & Hallero (r) laudantur, Lopez, Ronseus, Duretus, Handwigius, Humelius; aliqui fortasse exempla scripserint ad hanc classem attinentia: fortasse dico propterea quod ex indicatis libris alii mihi non sunt in manibus, alii vero, quantum ego quidem potui quærere, ea non exhibent quæ dicuntur, non secus ac Carpi in Mundinum Commentaria frustra versavi; exemplum enim illud aliud quod ait Riolanus (s), ubi maxime esse debuisset, non inveni. Nec vero quia ex utrisque illis Auctoribus plerique scripserint, eum unum renem fuisse magnum, imo aliqui, ut Columbus, maximum, ut Fernelius, mira magnitudinis mole, ut Boscus, magnitudinis, & latitudinis fere incredibilis; idcirco a te continuo putandi sunt de rene dixisse qui non ad hanc primam classis primæ spectaret partem. Probe enim memineris, quantum ren alteruter possit excrecere (t): cur non igitur cum unus tantum est, magnus esse queat in suo latere? imo etiam prægrandis, si forte vis morbi accedat, & calculis, pure, lotio retento, ut in exemplo non uno ex iis quæ supra allata sunt, distendatur. Quæ cum dico, noli putare, probari a me quod Vir Doctus scripsit, cum ren unicus fuit, ex cunctarum observationum testimonio, semper magnitudinem renis naturalem multum superavisse. Neque enim in cunctis Observationibus hoc video adnotatum: quin video Panarolum (u) diserte admonentem, in sua justam quantitatem non excessisse, & Valsalvam (x) in suarum altera, naturali fuisse

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

magnitudine. Quamobrem a vero minus discessit Riolanus (y), cum scripsit, si ren unicus reperitur, fere gemini magnitudinem æquare. Utinam quæ continuo adjicit, probare possem, & supra dorsum jace-re, paulum remotis canalibus Aortæ & Cavæ, ut sedem præbeant solitario reni. Sed quot exempla prostant unici renis suam retinentis sedem, ex superioribus manifestum est. Supra dorsum autem jacentem, & Magna vasa (quod tamen vel tunc non semper adnotatum est) remonentem si fere omnes unici renis Observatores vidissent; res quoque has, quippe non minus ipsis raras, quam renis unitatem, simul ab se visas indicassent: quod cum illi haud fecerint qui nihil aliud, nisi unicum renem memorarunt: ideo verisimile esse, supra dixi, eorum Observationes ad classis primæ partem primam spectasse, non ad secundam, quam, sit licet multo rarior, quasi omnia exempla unici renis complectentem, solam ponebat Riolanus. Qua de parte priusquam dicam, commodius est, ut secundam classem expediam, ad quam renem non tam pro duobus factum, quam ex duobus, referebam. Quod ita accipias velim, non quasi negarem, in nonnullis de supra allatis exemplis unum ex duobus renibus videri factum, ut cum duplici & pelvi, & uretere instructus erat, aut quasi contenderem, ex duobus renibus qui primum divisi creati essent, alterum postmodum cum altero, crescente embryone, coaluisse. Nihil enim aliud hic mihi volo quam quod primi obtutus judicio apparet. Princeps, quantum memini, id vidit Jacobus Berengarius (z). In quodam renes erant, inquit, continui ac si esset unus ren: & habebat duas venas, & duas arterias emulgentes, & duos poros uritides cum uno solo panniculo involvente: qui occupabat loca solita renum, & etiam medium dorsi, quod est in loco inter splenem & hepar, parum infra ea. Eodem ille unus ren spectat ab Rondeletio (a) visus, qui forma lunari erat, ambobus nimirum renibus simul conjunctis, & quem ex Doldio Blasius (b) exhibet, & quem Riolanus (c) ab se inventum describit supra spinam collocatum. . . . cavo deorsum vergente, cornibus sursum erectis. Nec alio attinere credo conspectum a Piccolhomino (d), nisi quod conjunctio inter superiores partes renum fiebat, ut cum transversus vena cavæ, & arteria magnæ incubaret, resimā illius atque sinuata facies deorsum, gibba vero atque convexa sursum spectaret: qualem & figura, & positi in monstro vidit Ill. Winslowius (e). In exemplis cæteris cornua erant, sicut in illis prioribus, sursum conversa, ut in Th. Bartholini (f), Stalpartii (g), qui apud Nuckium (h) quoque simile aspexit, Cel. Halleri (i), Vernoi (k), Petschii (l), & ne de Grassackio, & Bæchio plus dicam, quam quod ex Hallero (m) scio, nempe alterum vidisse renem ex duobus coalitum, alterum meminisse renis ex duobus connati, utque ad Italos redeam; meus olim discipulus Jo. Orontius Azzariti Apulus ad me misit A. 1721. descriptionem, & delineationem unici renis, in quem, cadaver humanum Venetiis secans, inciderat, cum Bartholiniano, ad quem maxime accedebat, haud inutiliter conferendi; nam, præter cætera, indicare posse, credo, unde Spermaticæ arteriæ orirentur quas Bartholinus scripsit fuisse nullas. Anno autem 1732. Amicus dum viveret, meus, alibi quoque laudatus, Bonazolius (n) renem proposuit ejusdem generis. Ego denique A. 1740. circa medium Decembrem in sexenni puella inveni, & cunctis qui aderant, Præstantibus Viris, & Studiosis Adolescentibus in Noso-

G g

comio

(f) apud Schenck. Obs. cit. 2. (s) Ibid. (u) Ibid. Obs. 3. (x) apud Rhod. cit. Obs. 32. (y) Opusc. Pathol. Obs. 60.
(z) Syllog. Anat. select. Obs. §. 77. 78. (a) n. 14. (b) l. 4. Obs. Med. c. 38. (c) Obs. Med. Chir. c. 40.
(d) Prolus. cit. (e) Obs. var. 14. (f) Advers. Anat. 3. Animad. 32. & Epist. 40. n. 14. (g) Obs. 3. cit.
(h) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 16. (i) De Re Anat. l. 15. (k) Physiol. l. 1. c. 7. (l) apud Schenck. Obs. cit. 2.
(m) Hist. Anat. hum. corp. l. 6. c. 23. (n) De Facult. Anat. Lect. 2. (o) Trichias. admir. pag. 89.
(p) apud Stehelin. in Tentam. Med. th. 1. (q) Obs. 32. cit. (r) in Access. ad Boerh. Meth. Stud. Medic. P. 7. Sect. 4. c. 14.
(s) c. 26. cit. (t) Vid. Epist. 40. n. 14. (u) Obs. 3. cit. (x) Epist. 25. n. 4. (y) Encheir. Anat. l. 2. c. 28.
(z) Isag. de Anat. Ventr. Inf. ubi de Renib. (a) apud Schenck. Obs. cit. 2. (b) cit. Append. Fig. 13.
(c) Anthrop. c. cit. 26. (d) l. 2. Prælect. Anat. 12. (e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1740.
(f) Cent. 2. Hist. Anat. 77. (g) Cent. 1. Obs. rar. Med. 50. (h) Ibid. (i) Opusc. Anat. P. 5. Tab. 6. Fig. 9.
(k) Comment. Acad. Sc. Imper. Petropol. Tom. 3. (l) Syllog. cit. §. 79. (m) Accession. ad cit. c. 14. Meth. Stud. Medic.
(n) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 2. P. 1.

comio demonstravi renem unicum : quem apud me videre poteris non negligenter descriptum, & pictum, his potissimum a plerisque memoratorum discrepantem, quod lobus dexter a sinistro distabat intervallo non ita magno, & ima parte ille huic imposita, & sulco, nec profundo tamen, & ab anteriore tantum facie quasi divisa, isthmum faciebat neutro lobo tenuiorem. Francus autem (o) unus, quod sciam, isthmum vidit, & pinxit *maxima vastitate & amplitudine*. Cum vero nihil dicat de crassitudine, imo lobos ajat fuisse singulos in ea sede quam renes solent occupare, sicut in aliorum Observationibus fuisse, intelligo, in quibus ut totus ren esset maximus, tenuiori tamen dumtaxat isthmo Spinæ incubabat; nolui hæc exempla cum iis confundere quæ ad secundam attinent, ad quam jam transeo, meæ divisionis partem; illa complectentem in quibus totum renis unici corpus Spinæ imponebatur. Quo renem pertinere illum, censebimus, quem cum Jo. Vasseo Carolus Stephanus (p) conspexit *unum tantum renem in medio spinæ exacte situm, eumque maximum*, & quem dixerat Andernacus (q), *nonnunquam unum tantum mediæ spinæ innexum apparuisse*. Notissimus est autem qui a Botallo (r) descriptus & pictus, tantus erat, ut ex quatuor constare videretur. Neque ignotus est quem Cabrolus (s) in memorati Professoris servo *unum, sed mole incredibilem* offendit *incubantem vertebris lumborum*: quibus *inhærentem* pariter vidit *unicum & valde amplum* Cel. Fantonus (t). Eodem referes quem in puella annicula invenit sæpius laudatus Hallerus (u). Atque ut redeam ad vetustiores, simulque ad illud propius accedam cujus gratia sum in hunc longum sermonem ingressus; Vesalius (x) scripserat, *interdum in habentibus ventrem impense prominulum, & vitiatum costarum ductum se vidisse unum, eundemque maximum, super venæ cavæ, & arteriæ magnæ corpora renem collocatum*. Eustachius vero (y) ejusmodi quidem insolitam renis unici sedem olim, semelque, conspexisse se, tradidit; sed illud dumtaxat recte meminisse, quod *mediæ spinæ innixus hærebat, & magnitudinis mole numerum supplebat*; subjecitque hæc: *Verum unicumne tantum renem illis natura præcipue tribuerit, qui & ventrem habent eminentiorem, & vitiatum costarum ductum, fateor me ignorare: hortorque anatomici studiosos, ut diligenter observent, num verum sit, an secus*. Ab eo tempore non recordor legisse qui Eustachianæ hujus hortationis meminerit, cum in magnum incidit renem Spinæ impositum, nedum cum duorum lorum isthmum in transversum illac ductum offendit. Imo utroque in casu aut nihil adnotatum reperi in exemplis hætenus productis, aut cum recte homo valuisset, ferro, laqueo, maligna febre sublatum esse; si Piccolomini, & Azzariti excipias Observationes, quorum ille malam corporis constitutionem fuisse, indicavit ab isthmo fortassis venam Cavam, & arteriam Magnam premente, eoque utriusque muneri officiente, hic vero ab eadem causa aneurysma repetebat arteriæ illius, inter appendices diaphragmatis ortum, quod & vertebra erose rat, & magna demum sanguinis copia in sinistram thoracis cavum effusa, vitam ademerat. Sed isthmus plerumque, ut dixi, tenuior, nisi forte sensim crassescat, aut sanguis, præter modum auctus, subjecta Magna vasa distendat, nocere adeo non solet. Ego cum in puella isthmum reperi neutro, ut dixi, lobo tenuiorem, lobos autem non valde inter se distantes, quippe qui consuetam renum sedera non occupabant, sed ipsis vertebrarum lateribus incumbabant; non negligendam mihi Eustachii adhortationem existimavi. Verum nec puellæ abdomen prominens fuerat, nec costarum ductus ab naturali recedebat norma; ut si forte quisquam cum Vesalio voluisset ab insolito illarum antrorsum flexu causam dedu-

cere, cur lobi ab sua sede fuissent exclusi, nequaquam posset. Quod tamen venter non emineret, minus hic erat mirum, cum ren totus neque esset ex maximis, & parvam tantum sui partem anteriori haberet impositam vertebrarum sedi. Vix autem credo, cum huic sedi, adeo per se prominenti, moles superaddita esset prægrandis unius renis, ventrem non eminuisset. Quin nostrum Plazzonum (z) lego eam mulierem in qua ibi ren erat ejusmodi, *initio*, id est antequam incideret, *prægnantem putasse*: quod pariter putaturum, siue pariter suspicaturum fuisse Spigelium item nostrum fuisse, existimo, si mulier fuisset is in quo (a) *renem offendit istius fœminæ persimilem*. Jam vero per te vides, etiamsi quod de Plazzono loquens modo dicebam, in hac ipsa XXXVII. Sepulchreti Sectione (b) inter falsæ graviditatis exempla relatum sit; id tamen non nisi de suspitione Anatomici, cadaver mox dissecturi, esse accipiendum. Neque enim, vivente, & interrogata muliere, imponere pro uteri gestatione potest tumor, non, paucis ante mensibus inchoatus, sed a primordiis usque extans. Imponere autem potest ren alteruter, non ab natura, sed a morbo grandior factus, eoque delapsus in hypogastrium. Sic in Matrona de qua in Historia leges Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (c) uterum mentiri potuisset a tribus quatuorve mensibus gravidum, præsertim cum menstruus sanguis non responderet, nisi mulieris ætas, & valetudo, & quæ mox insecuta sunt, aliud suassent.

De falsa graviditate hætenus.

17. Proximum est, ut de Abortu, pressius tamen, verba faciamus. Nam ejus Observationes tres jam supra (d) attulimus, cum de graviditate vera pro falsa habita diceremus: propemodum autem infinitum est illius causas omnes, siue quæ in fœtu sunt, aut Secundis, siue quæ a matris oriuntur morbis, vel enumerando percerere. Horum complurium, a matre in fœtum transeuntium, exempla collegit Fridericus Hoffmannus ea Dissertatione, quæ etiam de Morbis Fœtum in utero materno universe inscribitur, in iis fere subsistit qui a matre communicantur. Nos contra de illis prioribus hic loquemur; nec de omnibus tamen. Sed quoniam supra de placentiæ vitiis quibusdam scripsimus; nunc alia nonnulla ex ipsis quæ aut abortus causæ sunt, aut eundem periculosum faciunt, attingemus. Abortus causam esse posse, non dubitamus, placentam crassiore factam, atque duriorē; nam primum sua aucta mole fœtui uteri spatium angustius reddit, quemadmodum a Cortesio (e) quoque animadversum est ubi illam docuit *aliquando crassissimam, imo & durissimam fieri*. Durities autem ineptam reddit officio suo; itaque fœtus, nutrimento orbatus, perit: quod sua scirrhusæ placentiæ Observatione confirmat Abr. Vaterus (f). Fœtu autem mortuo, si placenta restet utero affixa, ex hoc nutrimentum ipsam capere, & sic vel crassior fieri quam antea esset, idem, nec solus, existimat. Sed est vicissim cum propter nutrimenti interceptionem & ipsa, & fœtus mirum in modum extenuantur: quod ut Clarissimor. Virorum Hoyerii (g), & Moekringii (h) Observationes ex parte indicabant, post sanguinis ex utero profluvia, ejecti fœtus *macilenti, & justo minoris* cum funiculo umbilicali *pene exsucco*, aut *placenta parva, & quasi exsucca; paucosque sanguine prædita*; sic plenius hæc, mecum ab Amico Medico communicata, ostendit historia.

18. FŒTUS utero gerebatur, quinto jam mensi proximus, cum matri nuncius subito affertur acerbissimus de instante obitu absentis Viri. Dolor simul, & timore perculsa, fœtus motum ex eo tempore primum languidiorem factum animadvertit, deinde nullum. Octavo ex quo amplius hunc non sentiebat, exacto die, abortiit. PLACENTÆ, & mor-

(o) Obs. cit. 176. (p) De dissect. part. corp. hum. l. 2. c. 15. (q) Anat. Inst. l. 1.
 (r) Obs. Anat. 1. (s) Obs. cit. 14. (t) Dissert. Anat. Renov. 7. (u) Opusc. Pathol. Obs. 59.
 (x) De corp. hum. fabr. l. 5. c. 10. (y) De Renib. c. 10. (z) apud Rhod. Obs. cit. 32. (a) Ibid. (b) Obs. 3. §. 7.
 (c) A. 1732. Obs. Anat. 7. (d) n. 5. 7. 9. (e) Miscellan. Medic. Dec. 9. Epist. 3. (f) Diss. supra ad n. 11. cit. ihes. 10.
 (g) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 31. (h) Commerce. Litter. A. 1736. Hebd. 21. n. 3.

& mortui fœtus, & umbilicalis funiculi mira gracilitas. Ille albus erat; in hoc vasorum aliquod fere exsuccum.

19. Abortum ob alias quoque causas factum, redire sæpe, & quidem interjecto eodem a conceptione tempore quo prior acciderat, ut puta quarto, tertio, secundo ab ea mense, & ejus tamen reditum per idonea remedia prohiberi, ex Stahl (i) nōveris. Ego vero nullum sæpius rediisse memini, quam qui a gravi, & repentino animi affectu primum inductus, sicuti apud Schulzium (k) legi, ad 23. vices rediit eodem semper a conceptione, quo primum contigerat, mense, nimirum tertio, tamen nulla Artis præsidia a Medicis celeberrimis omitterentur. Quanta igitur vis sit in ejusmodi animi affectibus, vides. In proposito autem a me casu crediderim, utero, & quod consequitur, ad hunc affixis placentæ radiculis accidisse, ut quæ a fœtu, & placenta ad matrem sevehebantur, facile transirent; difficile autem quæ a matre ferebantur ad placentam, & fœtum, cum illa, sic animo affecta, nec satis mittere posset nutrimenti, nec satis præparati, nec satis valide uterum versus compulsi eo tempore quo in hoc omnia magis magisque augeri in dies ex naturæ instituto oportebat. Fuit contra cum a repentino mortis frigore contractis cum materno utero extremis placentalium tubulis suspicarer, sanguinem exsanctissimis alioquin fœtibus reditu prohibitum, & in jecino, tunc maxime distento, & tenero, coacervatum vim huic attulisse, & in ventris cavum prorupisse. Observationes huc apponam: tu, ut malueris, explicabis.

20. FœTUM a brevi, ut mox intelliges, tempore vacca gerebat, cum, ab inscio hero vendita, fuit mactata. UTERUM, & fœtum secui diligenter, qui palmo non erat longior a summo capite ad caudæ initium. Bene omnia se habebant, nisi quod circum hepar effusus sanguis, nec paucus, concreverat.

21. FœTUM vacca altera gestabat bimestrem, cum pariter ab lanione mactata est. UTERO, & quæ ipso continebantur, perfectis, sana omnia offendi, nisi quod fœtus venter ea copia sanguinis effusi distendebatur, ut priusquam aperirem, id ex nigredine conjecerim quæ per tenue abdomen transpiciebatur: jecurque tenerrimum, una ex parte lacerum, unde is effluxisset, indicavit.

22. In provectioribus autem fœtibus num idem accidat, ignoro. Certe ea quæ ex placentæ duritie detrimenta fœtui provenire, supra (l) indicatum est, primis dumtaxat gestationis mensibus sunt observata. Fœtus autem jam validos, & partui propinquos, ii præsertim qui multum alimenti per os tunc sumi, non dubitant, haud facile credent propterea perire, nisi forte placenta fere ex toto dura facta sit, aut aliter suo prorsus muneri inepta. Quæ enim ex causa vitiata aliqua in parte non semel vidi, ex eadem posse in multo majori parte vitari, non puto, esse dubitandum. Quid viderim, subjectæ Observationes ostendent.

23. FœTUS partui maturus, cujus motum ante biduum quidem perceperat mater, postea autem non perceperat, mortuus editus fuerat. SECUN-

DÆ cum ipso ad me sunt allatæ sub initium Junii A. 1731. In illis hoc unum quod præter naturam esset, inveni. Cum faciem placentæ cavam inspicerem, intra ejus substantiam, duorum a funiculi insertionem digitorum intervallo, corpus transpexi colore ex albo subflavum. Quod secans, compactum vidi ex crassis quasi membranarum, quarum aliæ aliis essent impositæ. Cum majus non esset articulo ultimo mei digiti minimi; satis causæ non est visum, cur ipsi fœtus obitum imputarem, aut eam quam in visceribus plerisque mollitudinem animadverti tantam,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ut non jecur modo attactu diffunderet, sed renum quoque tunica incisa, horum substantia pulvis instar rubicundæ se effunderet.

24. GEMINI æque sani, & vivaces, justo partus tempore nati erant, Junio pariter incunte, sed A. 1742.

SECUNDAS, quas Mediavia meus continuo ad me perferendas curaverat, diligenter examinans, cum alia quæ hujus loci non sunt, tum hæc quæ sunt, animadverti. Placentarum altera (nam singulis fœtibus singulæ obtigerant, inter se quod rarius fit, omnino sejunctæ; non modo membranarum claustrum erat ut solet mediastino membraneo omnino pariter divisum) placentarum igitur altera haud ita procul ab ora corpus habuit digiti pollicis diametro, a convexa ad cavam faciem pertinens, ut ab utraque pariter conspiceretur. Totum ex alba constabat substantia, inter se ubique simili, nec duriore, quam ipsa placenta. Ex eademque alba substantia in placenta quoque altera corpus fuit, sed in convexa tantum facie, neque majus parvo cingere.

25. Attamen Gemini ambo æque erant, ut dixi, bene valentes; ut facile intelligeres, ne a majori quidem albo corpore quidquam detrimenti fuisse illatum. Si diutius in utero hi permanere debuissent; num forte amplificari potuissent ea corpora, aut in eam structuram transire quam in illius alterius fœtus placenta proposui, sicuti an idem genus esset vitii, hic minus, illic autem magis provectum, an alterum, nescire me, fateor. Vitium erat certe, quod si ad illud addere volueris, cujus supra (m), quendam fœtum describentes, mentionem fecimus; non uni, præter alios magis in vulgus notos, esse morbo obnoxiam placentam, fateberis. Qui si plurimum se extendat; quin abortus causa, mortisque fœtus esse possit, non videtur dubitandum. Sic enim & scirrhi placentæ solent, in quos fortasse animadversa a nobis vitia decursu temporis degenerassent. Abortum enim inde viderunt Cl. Viri Jo. Sebast. Albrechtus (n), & Jo. Justus Fickius (o) fœtum uterque monstrosum, longeque minorum, quam graviditatis initium requireret, cum placentæ substantiam Fickius scirrhosam adeo conspexit, ut suo muneri nullo modo par esse jam posset, corruptum vero, & quasi exsiccatum funiculum umbilicalem; Albrechtus autem disiectos per placentam tumores parvos, intus albicantes, glandulis scirrhis simillimos, interque eos circa funiculi ortum hydatidem, subluteo humore plenam. Ad quem locum Cl. Roedererus (p) quoque vesicam vidit, quæ ejusdemmodi humor continebatur, sed multo majorem, cujus fundum ipsa placentæ substantia constituebat scirrhi molliori plenum.

Quoniam autem ab umbilicalis quoque funiculi corruptione, ut paulo antedicebamus, abortus deductus est; non est prætereundum, posse etiam deduci ab nimia funiculi aut crassitudine, aut tenuitate, aut brevitate, aut longitudine. Primæ, & secundæ causæ exemplum memoratum videbis apud Ruyschium (q), qui primæ, quippe non infrequentis etiam pinxerat (r). Intelligis autem, ut humoris ad embryonem importandi, aut ab ipso revchendi æquo tum major, tum minor copia ipsi est lethalis, ita funiculi vasa justo aut capaciora, aut exiliora funiculum posse facere aut crassiores, aut tenuiores, nec nisi inter ea quæ magna sunt admiratione digna, id ponendum esse quod Ruyschius (s) unus, quod sciam, & semel vidit, infantem vegetum esse natum in cujus funiculo umbilicali tumor erat durus, ex substantia factus partim carnosa, partim heterogenea, pauculo humore permixta; nisi forte exterius situs erat, ut premendo, vasa facere exiliora non posset, nec ante postremum gestationis tempus satis incrementi sumere inceperat. Brevior autem cum est funiculus; tractus per fœtus agitationes, placentæ vim affert, aut certe noxam, cujus rei extant Observatio-

G g 2 nes

(i) Dissert. de Abortu c. 1. (k) Disput. qua corp. hum. momentan. alterat. specim. expend. §. 34. (l) n. 17. (m) n. 5. (n) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 104. (o) Commerc. Litter. A. 1732. Hebd. 20. (p) Dissert. de Fœtu perf. §. 15. (q) Advers. Anat. Dec. 2. n. 10. (r) Thef. 6. Tab. 2. Fig. 5. & Tab. 3. Fig. 2. (s) Thef. 9. n. 3.

nes in Sectione hac Sepulchreti XXXVIII. (*t*). Ad quas eam addas licet, quæ ab Littrio (*u*) proposita est, funiculi adeo contorti, ut non tenuiori modo, sed & brevior dimidio esset factus. Prælongus vero in crebris, variisque foetus motibus opportunus est iis in modum aut laquei, aut nodi dispositionibus, ut illum strangulare (*x*), aut propria vasa constringere vehementius possit. Hæc enim vi duplicis, arctique nodi, qui non nisi lenta cautaque manu deduci potuit, præclusa invenit Cl. Gutermannus (*y*), egregie conjiciens, primam nodi formationem indicatam esse a motuum foetus imminutione, post hanc autem magis deinceps, magisque autem, & cum tandem eorum motuum jam nihil omnino perceptum est, nodi arctissimam factam constrictionem fuisse significatam. Sed in placenta quoque adaucta in dies noxa, ut puta ob funiculi brevitatem, aut propter scirrhum, vitiumve aliud quod in illa plus plusque crescat, idem successivum motus decrementum, quod abolitio denique consequatur, accidere, cum ratio indicat, tum præsertim Observationes confirmant, quarum aliquam in Sepulchreto (*z*) invenies, alias ex Dissertatione (*a*) conjicere poteris Cl. Petri Stuarti, qui proposita ab se dogmata ex ore Experientissimi Friedii se fatetur (*b*) accepisse.

26. Nunc placenta vitia quædam alia, unde abortientes periclitantur, attingemus. Sciebat Ruyschius (*c*), plurimos fuisse Medicos qui ignorantes, mensibus gestationis primis placentas per se quidem esse parvas, sed ob multum plerumque sanguinem concretum, undique arctius adhærentem, multo quam revera sint, videri ampliores, has apud eas quæ abortiverant, conspicati, & foetum qui ei amplitudini responderet, frustra expectantes, cum is qui fuerat, aut propter exiguitatem non perceptus, excidisset, aut propter mollitudinem in nihilum, aut in liquorem abiisset; medicamenta foetum expellentia, non sine gravi detrimento matri dedissent. Itaque Medicos de hac facili deceptione censuit esse admonendos. Quod nos monitum eo magis inculcandum existimamus, quod præter sanguinem illum adhærentem, augmentemque, reapse æquo magis crescere placenta ipsam, exiguo foetu jam mortuo, sicque tanto facilius oculos elusuro, de Vateri sententia, supra (*d*) indicavimus.

27. Sed vitium est alterum multo periculosius. Cum enim foetus immaturi, aut certe eo tempore, si violentia absit, non prodituri, placenta, ut suis petiolis acerba poma, arctius plerumque utero sit affixa; interdum accidit, ut sit arctissime, idque eo periculo quod hæc Valsalvæ Observatio satis commonstrat.

28. MULIER annos nata tres & triginta, cum, uterum ferens, ex uno in alterum locum grave quoddam pondus semel, atque iterum transtulisset; foetum quidem septimestrem, an octimestrem parit; sed hunc Secundæ non consequuntur. Postridie febris cum rigore corripitur: qua semper magis magisque invalescente, paucis post diebus respirationis gravitas accedit. Interea foetida materia e naturalibus exibat cum frustis Secundarum nonnullis. Denique convulsivi motus, & singultus ingruunt: venter valde intumescit: & ægra undecimo a partu die moritur.

VENTRE aperto, intestina, & ventriculus flatibus adeo tumida reperta sunt, ut hic quadruplo majus spatium occuparet, quam secundum naturam soleat. Dissecto utero, magna placenta portio occurrat, cujus pars per os uteri propendebat, pars utero arcte adeo affigebatur, ut vix posset, cultri etiam ope, separari. Erat hæc, naturali obscurata structura, in durum corpus, & pessime olens constipata. Eam autem, cui adhæserat, uteri partem altior inflammatione occupabat, quæ per reliquam etiam illam faciem, sed leviter, extendebatur.

29. Sive ad Infelicem Partum, de quo jam nobis

scribendum est, sive ob violentam causam, quæ infantem, eo tempore non exiturum, ejecit, ad Abortum Observationem hanc referas; manifestum est, affixam utero placenta partem mulieri mortem attulisse. Eam autem partem, soluta reliqua, affixam mansisse necesse est vel ob placenta vitium, radículas ibi aut crassiores, aut longiores, aut crebriores utero infigentis, vel, quod eodem redit, ob hujus vitium, arctioribus ibi, aut profundioribus, aut confertioribus poris eas radículas excipientis, vel ob vitium aliud aliquod, aut placenta, uterove peculiare, aut etiam utrique commune. Sed quodcumque id vitium fuerit, quod causa alia aliqua, conatus illos in transferendo pondere consecuta, indicata autem a partus acceleratione, videtur auxisse; certe Observatio hæc ut numerum earum adaugeret quibus nituntur contententes, placenta nunquam esse in utero relinquentam; ita Ruyschii quoque affectis, non secus ac tres quas in Sepulchreto habes Sectione hac XXXVIII. (*e*), ansam dat ad reponendum, tunc saltem non esse ad placenta extractionem properandum, cum arcte adeo est utero annexa, ut vix posset, sicut in ista muliere, cultri etiam ope, separari: hoc enim voluisse Ruyschium (*f*), cum ad extractionem decurrendum non esse monuit, si placenta ita firmiter hæreat utero, ut, nisi expertus ipse, nemo crediturus sit, nimirum si ita teneat uterum, ac si illi concrevisset: nec vero ipsi, eumque sequentibus vicissim deesse Observationes gravium detrimentorum, atque adeo mortis, appropriata extractionis violentiam consecutæ. Equidem non mihi tantum sumo, ut componam lites vetustas, & priusquam inter multo recentiores agitentur, inter nostrates, editis in utramque partem Scriptis plurimis (*g*) hinc a Monilia, inde a Ramazzino, in longum tempus productas. Hoc tantum dicam, magna pro re nata hic opus esse & exercitatione, & prudentia, ut, quod difficillimum est, in neutrum præceptorum Celsi peccetur (*g*): *satis esse anceps auxilium experiri, quam nullum*: (*h*) *nec subire tamen speciem ejus vi occisæ, quam fors ipsius interemit*. Et vim sane timent Gravissimi Viri, qui post utriusque partis bene perpensas rationes scripserunt, nec assentiuntur, nullum unquam sive ab arte, sive potissimum a natura, si prudenter, ac paulisper expectes, auxilium superesse. Quod & ego non semel vidi, e sedili in lectulum transeunte puerpera, uterique interea dum paulatim se in ea quiete contraheret, Secundas simul excuriente. Nec aliter ab sola puerperæ de uno in alterum locum translatione vidisse leges Cl. Hoyerum (*i*). Quod si illa versaveris quæ super hac controversia scripta sunt nuper a Medico Experientissimo Andrea Pasta (*k*); cum omnia perspicies magna eruditione, doctrinæque tractata, tum præsertim laudabis ejus prudentia consilia, & monita, in hisque illud (*l*), ut ab obstetricis sedili in quo jam fessa languet mulier, placenta frustra nitens eliminare, transferatur in lectulum, ut jacentis cor, uterisque mox possint quod sedentis non poterant. Sed in illas de quibus dicebamus, nunquam non pertimescendas, ancipitis deliberationis angustias Medicos persæpe adducit improbanda obstetricum festinatio, earum dico quæ, levibus doloribus vix obortis, cogunt parturientes præproperis conatibus foetum ejicere. Natura enim paulatim omnia & pedetentim ad facilem partum disponens, uteri quoque cum placenta nexus, si tempus detur, procliviores ad separationem facit, imo ut conjunxerat, sic ipsa dissolvit: at si non datur, circum addita sanguinis copia magis adstringit. Quem tunc quo impetu non illuc modo, sed & alio compellat, satis ostendit foemina illa (*m*) cui inter partus labores, ex nisu fortiori & intempestivo, rupto plexu Choroide, tantum sanguinis effusum est, ut cerebrum in angustum notabile spatium comprimens, lethalem induxerit apoplexiam.

30. Gra-

(*z*) Obs. 1. §. 7. & 9. (*u*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1701. (*x*) Sepulchr. Obs. 1. cit. §. 8.
 (*y*) Commenc. Litter. A. 1731. Specim. 20. (*z*) §. cit. 7. (*a*) De Secundin. Salutif. & cæ. c. 2. §. 8. (*b*) in Procem.
 (*c*) Thef. Anat. 6. n. 81. (*d*) n. 17. (*e*) Obs. 10. §. 1. 2. 3. (*f*) Advers. Anat. Dec. 2. n. ultimo.
 (*g*) De his Vid. Epist. 8. n. 29. (*g*) De Medicina l. 2. c. 10. (*h*) Ibid. l. 5. c. 26. n. 1. (*i*) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 51.
 (*k*) Ragionamento aggiunto al Disc. int. al Flusso di sangue & cæ. Consider. 17. (*l*) n. 185. (*m*) Ast. N. C. Tom. 1. Obs. 241.

30. Gravi quoque reprehensione eadem obstetrices sunt dignæ, cum adeo properant, ut membraneas Secundas ipsæ perrumpant, quod nisi urgente aliqua necessitate, ut puta si crassitudine, aut duritie ea sint, quæ partum, jam facile alioquin proventurum, diutius, nec sine periculo, morentur, faciendum non esse, manifestum est. Sæpius enim intempestiva aquarum effusione partus non una de causa ex facili difficilis fit. Quid? cum ex difficili impossibilem, & lethalem faciunt, ut quando, viis non satis patentibus vel quod primipara, & provectiore ætate sit mulier, vel quod ossium pelvis angustior ambitus, tumorve obstet aliquis, aut quando foetu non bene ad exitum converso, ipsæ parturientem ad nimios conatus, nixusque adigunt, aut quæ foetum audierunt validius pellere, uterum in contractiones vehementiores, aut sanguinem certe, & spiritus concitando, propinare non dubitant. Unde nihil fieri facilius potest, quam ut hinc sano, & robusto foetu, inde autem matre connitente, cum ille naturali via exire nequeat, uterus denique ruptus viam præbeat, qua aut capite, aut pedibus, aut toto corpore in ventris cavum irrumpat, seque, & parentem occidat. Utinam rarissimus hic esset rupti uteri casus: qui non modo rarus non est, sed frequentior, quam plures existimant. Habes certe in Sepulchreti hac una Sectione (*n*) exempla ipsius undena. Ad quæ plura sunt quæ addi potuissent, & possunt. Mihi enim in manibus sunt quatuor, aut quinque Dissertationes, in quibus de *rupto in partu utero* agitur. Harum singulæ non modo nova proponunt; sed earum aliqua, ut quæ a Cl. Behlingio edita est (*o*), alia simul non recentissima exempla indicat. Eorum autem frequentia vel ex Scriptis Veslingii nostri (*p*) intelligi potest, quem miror, cum plures sane Eruditi Viri uteri a foetu perrupti Observationes collegerint, vix ab uno esse nominatum. Veslingius enim cum de uno hujusmodi casuum qui sibi occurrerat, scripsisset A. 1640. hæc postea scripsit A. 1647. *Rumpitur ipse uterus, quod frequentius quam creditur; contingit, & jam quater dissectis a me gravidis observavi*. Veslingii autem dictum, præter illa tria quæ Santorino (*q*) se obtulerunt, exempla, cum unus Chirurgus satis comprobabat, qui sexdecim ab se esse visa intra annos triginta, Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensi (*r*) affirmavit, tum Cel. Hallerus (*s*) magis confirmat, qui *intra quindecim menses ter* conspexit. Non sunt quidem perrupti uteri exempla hæc omnia, ut foetus in ventris cavum eruperit, & a matre edi, aut a Chirurgo extrahi non potuerit. Pleraque tamen sunt: cætera autem ut lethalis tunc fuerit vel perfecta, vel inchoata disruptio uteri, satis ostendunt. In tanta igitur eorum frequentia non præter rationem faciunt qui suspiciantur, inter causas cæteras inexpectatæ mulierum mortis, non multo post partum ingruentis, hanc esse ponendam, præsertim si cum signis mors ipsa ingruat quæ percussu cordis Celsus (*t*) proposuit; nam ex uteri vulnere *morientes, eadem*, inquit (*u*), *quæ corde vulnerato, patiuntur*. Quod si, foetu non edito, obeunt, cujus antea magni, ac validi motus percepti sint, erroribus autem de quibus dictum est, ab obstetrice admissis, omnino & illi, & uteri nixus repente quieverint, mox autem in muliere se ostenderint signa indicata; multo magis ei suspicioni est locus; tametsi raro per anatomen confirmare id liceat, ubi commortui cum matre infantis notæ, etiam non certissimæ, se offerunt, ut puta brachii quod plerique ex iis qui perrupto utero in ventris cavum non toto corpore irrumpunt, per vaginam solent exerere, brachii, inquam, frigus, incipiensque putredinis species, aliaque hujus generis; tunc enim affines, & consanguinei, a dissectionibus, suarum præsertim mulierum, abhorrentes, Profecto-

res non accersunt, sed vespillones, quibus mortuum, ut credunt, utrumque jam tradant.

31. Quoniam vero perrupti uteri causa sæpius est obliquus infantis positus exitum quærentis, hæc autem obliquitas fere est ab uteri ipsius obliquo situ; mirari subit cum Præcl. Reimanno (*x*), quæ factum sit, ut cum veteres Medici de hoc uteri vitio & dignoscendo, & curando solliciti fuerint; postremis temporibus apud plerosque neglectum fuisse videatur. Hippocratem parum versaverit, necesse est qui ad *inguina*, & *pedinem*, aut contra ad *sedem conversos uteros* (*y*); aut ad *dextram*, vel ad *sinistram partem*, aut *coxam declinantes* (*z*), aut *transversim situm habentes*, & *obliquos* (*a*) ab illo propolitos fuisse, ignoret, itemque *os ipsorum* simul obliquum factum (*b*) &, quod alibi etiam indicavimus, diserte scriptum, *si uteri obliqui fiant, etiam os ipsorum obliquum fieri* (*c*); ut plura alia ejus loca omittamus. Nec modo Galeni (*d*) ætate; sed, ut multa sæcula, pluresque Medicos qui illum secuti sunt, sciens transiliam; Joanne Matthæo de Gradi (*e*), Hercule Saxonia nostro (*f*), Roderico a Castro (*g*), aliisque plurimis deinceps florentibus, medicæ mulieres, obstetricesque jubebantur digito inserto uterini osculi positum inquirere, ut ex eo quam in partem uterus inclinaretur, ipsi dignoscerent. Sennertum (*h*) autem si cum his conferas; ad quam pauca res jam rediret, & quam leviter attingi inciperet, facile intelliges. Mox autem, si quæras apud Riverium, omissam hanc tractationem, cognosces. Rem pene obsoletam restituit memoria nostra in primis Deventrius (*i*) sic quidem, ut quod a Veteribus factum non memini, ostenderet quanti referat ex uterini oris situ uteri situm in parturientibus dignoscere; ab uteri enim obliquitate sæpius difficiles partus fieri. Cui plures egregios Viros & assensos esse, & assentiri video: quanquam aliqui in ejus obliquitatis causa dissentiant. Sic in duabus Dissertationibus, quarum alteram A. 1736. alteram octo novemve post annis duo Cl. Friedii Discipuli ediderunt, memini eam causam in altero matricis latere, ob affixam sibi, quod non sæpius solet, placentam, annexumque huic foetum graviore facto, collocari, non secus ac olim Gradius (*k*) inter causas obliquum uterum facientes hanc statuebat, si *propter materiam* in altera ejus parte, *vel propter gravitatem acquisitam fieret tractus alterius partis ad eam*. Sed & Observatio quæ postrema omnium huic Sepulchreti XXXVIII. Sectioni addita est, videtur illorum suffragari sententiæ. Causam tamen præcipuam Veteres in vinculorum alterius partis contractione, aut etiam relaxatione ponebant, ut sana pars ad contractam, vel relaxata ad sanam adduceretur. Quorum sententiam ab adventitiis vinculorum illorum vitiis ad ea quæ a primordiis quoque esse possunt, transferre nobis licet per ea quæ in dissectionibus animadversa habemus. Breviora enim sinistrae partis vincula in tenera Virguncula Bononiæ invenimus autumno A. 1706. unde uterus sinistrorsum vergebat. Nihil autem prohibet existimare, quibus uterus aut ab nativa causa, aut ab adventitia in latus alterum est inclinatus, in iis, cum prægnantes fiunt, in idem latus, nisi quid forte obstet, pendere. Certe enim sic primis mensibus eodem pendeat, necesse est. Cum autem sic pendens increverit; etsi postea supra ligamenta se extollit; veri quidem similis est, ut quam in partem vergere coepit, in eandem pergat. Plures igitur habes causas quibus uteri, foetusque obliquitatem adscribas. Nec vero quam postremo loco posuimus, rariorem putato; quamvis necdum qui Graafio (*l*) altipulentur, deesse videas, obliquum uterum *quandoque, licet variis*, se offendisse, scribenti. Mihi certe id non raro accidisse, ex meis intelliges

Ob-

(*n*) Obs. 2. §. 1. 4. & Obs. 3. §. 1. 2. 3. 4. 9. 10. 11. & Obs. 7. §. 3. & Obs. 12. §. 2.
(*o*) Meditat. super cas. rupti in partu uteri §. 5. & 11. (*p*) Epist. Medic. 25. & 45. (*q*) Istoria d' un Feto & cæt. n. 15.
(*r*) Hist. A. 1724. Obs. Anat. 4. (*s*) De rupto in partu Utero Obs. n. 1. (*t*) De Medic. 1. 5. c. 26. n. 8. (*u*) Ibid. n. 13.
(*x*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 79. in Schol. (*y*) De Morb. Mulier. 1. 2. n. 33. (*z*) n. 35. (*a*) n. 36. (*b*) Ibid.
(*c*) De Nat. Muliebr. n. 34. (*d*) De Loc. aff. 1. 6. c. 5. (*e*) Pract. tr. 4. c. 22. (*f*) Prælect. Pract. P. 3. c. 11.
(*g*) De Morb. Mulier. 1. 2. c. 17. (*h*) Medic. Pract. 1. 4. P. 1. S. 2. c. 15. in princip. & c. 16. in fine.
(*i*) Obs. Chir. novum lumen exhib. Obstetric. (*k*) c. 22. cit. (*l*) De Mulier. Organ. c. 8.

Observationibus, quarum, præter eam quam paulo ante memoravi in Virguncula habitam, octo ad te scripsi (m): duas, tresve, alio magis attinentes, alias scribam: huc autem quinque insuper addam, alibi locum non facile habituras.

32. MERETRICEM claudam, staturæ modicæ, annos natam ad quadraginta, intra paucos dies thoracis inflammatio in Nosocomio hoc sustulerat incunte Martio A. 1717. Quo tempore cum totus essem in anatomico Partium Ventris examine; nihil præter hunc inspexi.

ABDOMEN, priusquam sectionem inciperem, plures a bubonibus cicatrices ostendit. Illo diducto, intestina flatibus turgida; eoque a frequentiore situ dimota, apparuere. Tenuium pars quæ thoraci propior fuerat, hujus inflammationis, ut sæpe accidit, particeps fieri inceperat: nec jecur eodem vitio prorsus carebat. Renes magni, in eorumque pelvibus urina quasi purulenta. Vesicæ autem tunicæ crassæ, & facies interior inæqualis, an quod lues venerea, quod haud raro solet, urinariis organis fuisset infesta? Tubarum uteri altera agglutinata erat testiculo proximo sic tamen ut libero orificio illius parti responderet in qua magna erat inclusa vesicula. Testiculus alter non ita sanus; ut propterea fortasse id, gracillimum alias, vinculum crassius esset per quod cum utero necebat. Uterus, alioquin sanus, in latus; sinistrum, an dexterum scriptis non commisi; vergebat.

33. Et si mulierem hanc dixi fuisse claudam, & clauda quoque fuit earum aliqua in quibus uteri inclinationem alias (n) describam: etsi Galenus (o) videtur indicare, quibus illa est, interdum in coxam dolorem transire, & crus ipsum quod e regione est, per incessum claudicare, & Sennertus (p) ex Philaltæo de quadam refert; quam ob eam causam ischiade laborare putabant, Saxonia autem (q) claudicationem pro signo ponit, quam in partem uterus inclinet, additque, artum claudicantem non solum, sed & artum ab eodem latere superiorem, ex propria observatione, tremore, & stupore affici; tamen aut longe majorem inclinationem, quam ego invenerim, designant, aut tumor, dolorque uteri, quod Galenus (r) fortasse voluit, ad inclinationem adjungitur, ut sic quidem premi, tendique nervi possint qui per idem pelvis latus crus petunt, & cum superioris artus nervis per Intercostalem colligantur. Ego certe in plerisque earum quibus uterum inclinatam vidi, ne claudicationem quidem, nedum ista alia fuisse in ulla ipsarum, animadverti. Quod vero Hippocrates (s) scripsit, si ex partu crus ab uteris claudum factum fuerit, id est; ut alibi (t) explicat, ab uteris ad coxam declinantibus; id quomodo intelligas, ibi ostendit Reimannus (u) ubi duo, ab se visa, claudicationis ex partu producit exempla. Velim etiam legas Cl. Schoenmezeri (x) conjecturam, qui cum sæpius puerperas audivisset post partum difficilem de gravi femoris, in regione trochanteris majoris, dolore querentes, pariter ac de tractione ejusdem exteriora, seu posteriora, versus sensibili, animadvertisset autem, similibus, imo majoribus incommodis vexari Virginem, cancrofa vaginæ uteri excrescentia laborantem; conjecit, proximum utero in pelvis facie interiore musculum Obturatorem Internum posse in gravibus partus laboribus, ac nixibus contundi, inflammari, exulcerari, vel quovis alio modo ladi, sicque dolorem illum, eamque tractionem efficere, quippe quia in fovea trochanteris majoris terminatur. Perpendenti hæc tibi facile in mentem veniet, posse aliquando in difficilis partus conatibus alios quoque, vicinos distento utero in pelvi, musculos, & nominatim Iliacum Internum, & qui Psoas vocatur detrimenti quidpiam capere, qui muscoli cum ad trochanterem alterum ita pertineant, ut femur attollant, non dolorem modo, ut Obturator ille, sed & femoris

attollendi difficultatem puerperæ afferant pro vario detrimenti gradu minorem, aut majorem, breviorum, aut diuturniorum; nam vel perpetuam interdum, ut in Nobili Matrona Socru nostra vidimus, quam relictam sibi narrabat ab ejusmodi partu, claudicationem. Quæ num forte in ulla earum quas claudicantes secimus, ab eadem causa originem traxisset, pro certo nunc meminisse non possumus. Cæterum; ut illuc redeamus; inclinatum quoque offendimus uterum in nonnullis gibbosis sic tamen non ut gibbus ab uteri inclinatione fieret, sed contra, a Spinæ distorsione uteri inclinatio, velut in duabus saltem de quibus protinus sermonem habebimus.

34. ANICULA gibbosa, extremo adeo morbi tempore in Nosocomium illata fuerat, ut is qui fuisset, scire non potuerim; simul enim ferme illata est, ac mortua. Itaque perpauca ex ejus cadavere, discipulis demonstravi eoque pauciora, quod virilis optimi cadaveris mihi eo tempore copia erat in Theatro docti sub Januarii finem A. 1748.

EX THORACE nihil aliud ac cor inspexi, recte se habens, quamvis Coronariis arteriis quatuor, sicut alibi describam, instructum esset. Ex Ventre autem renes non sanissima superficie; ut minus miratus sim, quod vesica in qua plurimum lotii fuerat, cervicem bene multis sanguiferis vasculis distinctam haberet. Testem dexterum turgidulum non secus ac si adolescentulæ fuisset; sed distentus erat ab inclusa non parva hydatide. Imam Spinam denique ita distortam, ut dextrorsum uterus vergeret, sinistra autem Iliaca vena longior duplo esset, quam dextera.

35. VETULÆ alterius gibbosæ, ex diuturno gravissimoque cruris ulcere ibidem mortuæ, renes, & genitalia eodem ferme anni tempore, sed biennio ante, ad me in Gymnasium, allata fuerant. REN dexter naturali quidem erat forma, & magnitudine. Sinister vero, cum ipsum longitudine æquaret, latitudine erat tanto minori, ut ea res in omnium oculos statim incurreret. Num ob Spinam ad superiores lumborum vertebrae sinistrorsum contortam, dicere non possum qui cadaver ipsum non viderim. Inferius certe dextrorsum adeo intorquebatur, ut in idem latus penderet uterus: quod hujus vinculum Teres dexterum, multo quam sinistrum, brevius ostendebat: cujus brevitatis ut mihi fidem facere possent qui e corpore ademerant, abdominis particulam, per quam e ventre erumpebat, illi annexam reliquerant.

36. Ob Teretis alterius vinculi brevitatem tractum in id latus uterum in tribus tamen aliis fœminis vidi, quarum accepisti olim historias (y). Quod idcirco memoro, quia post Riolanum (z) nullum, nisi Latum, vinculum, quod solum fortasse brevius erat, in sua hujus generis Observatione memorantem, non deesse alios video, & nominatim Weitbrechtum (a), qui semper ab altero Latorum id fieri, credant. Ego vero, ut ab utriusque, in uno eodemque latere vinculi brevitatem, aut altero in latere laxitate fieri interdum, censeo, ita Lato dumtaxat breviori, si locum Teres sit, laxius, aut Tereti dumtaxat, si laxius sit Latum, rem alias deberi, puto. Lati autem utriusque laxitati tribuo quod retrorsum uterus, aut antrorsum concidat, velut in muliere de qua scripsi ad te Epistola XLV. (b); quamquam in ea aliquanto minus laxum, minusve breve sinistrum fuerit, oportet, cum uterus sinistro lateri propior esset aliquanto. Nunç reliquas accipe Observationes.

37. MULIERI annos natæ triginta quinque, cum lactaret, vomica in pulmone non ita pridem rupta erat. Dum pus expectorare potuit, vixit. Cum expectoratio biduum substitisset, in Nosocomio vivere desiit inter initia Decembris A. 1740. CADAVERIS non emaciati, & si thoracem excipias, quem

(m) Epist. 29. n. 12. & 20; Ep. 35. n. 12. & 16; Ep. 40. n. 24; Ep. 45. n. 16; Ep. 47. n. 18. & 36. (n) Epist. 56. n. 26.
(o) c. 5. supra ad n. 31. cit. (p) c. 16. ibid. cit. (q) c. 11. ibid. cit. (r) c. cit. (s) De Morb. Mulier. l. 1. n. 16.
(t) l. 2. n. 35. (u) Schol. supra ad n. 31. cit. (x) Commerc. Litter. A. 1736. Hebd. 43. n. 2. (y) Epist. 29. n. 12. & 20; & Epist. 35. n. 16. (z) Anthropogr. l. 2. c. 35. (a) Syndesmolog. Sect. 6. §. 41.
(b) n. 16.

quem aperire consulto noluimus, anatomicis perquisitionibus satis idonei, pleraque alia dissecta sunt; sed nihil ea cura qua Venter. In hoc igitur cum alia quæ huc non attinent, tum hæc adnotata sunt. Venter prælongus, antequam ad pylori Antrum perveniret, se contrahebat per tractum aliquot digitorum; mox rursus in illud Antrum se explicabat. Colon intestinum, præterquam initio, adeo contractum erat, ut digiti pollicis crassitiem vix superaret. Tenuia intestina a sinistris quasi inflammata quibusdam locis videbantur; nisi id forte erat a teretibus lumbricis, quorum aliqui in ventriculo fuerat. Lien carneo intus, non atro, colore, magnitudine ferme naturali. At jecur magnum, in sinistram hypochondrium se extendebat, lobum autem dexterum habebat in facie cava per profundam, nec brevem, fissuram duos in lobos pene divisum. Hepatici ductus radices intra jecur, alioqui sanum, multo crassiores offendi, quam earum, extra jecur prodeuntium, crassitudo proportionem postulare. Renum superficies locis nonnullis inæqualis, sana tamen interiore substantia. In ventris pelvi aqua non multa. Uterus valde in latus dexterum inclinatus; ut tuba, & testis ab ea parte in arcum compulsæ, ab altera multo latiore haberent sedem. Denique secto ad diaphragma venæ Cavæ trunco, sanguis defluxit, niger, in grumosque concretus.

38. ANUI crus dexterum canis momorderat. Postea cum siti magna alvi fluxus, & febricula accesserant. Post multos dies ille desiit; non hæc. Tum vomitu correpta est quo lumbricos etiam rejecit. Denique finito vomitu, paulatim deficiens, ibidem est mortua sub initium Martii 1741. Huic ægrotanti pulsus quidem nunquam validus fuit; raras tamen habuit intermissiones: tussis etiam fuit aliquando; sed levis. Quæ duo cur addiderim, per te intelliges, cum quæ in corde, & quæ ad pulmones adnotaverim, mox scribam. Neque enim ventris tantum, sed & thoracis, & capitis interiora, atque alias præterea quæ huc minus attinent, strigosissimi cadaveris partes, quamvis intra perpaucos dies, satis diligenter illustravimus. CEREBRUM dissecturi, aereas bullulas in vasis animadvertimus meningis Tenuis, & sub hac aquam, ut deinde in ventriculis quoque, sed non multam, neque ut Choroides plexus pallerent.

Thorace recluso, pulmones offendimus aere turgidos, ad ipsosque Bronchiales glandulas multas, & in his aliquas amplificatas, nec sine tartarea inclusa materia. Cordis uterque ventriculus polyposis fartus erat concretionibus, quas inter sanguis ater, ipsæ autem ex albo flavæ, & nonnullæ crassæ, non facile discerpendæ. Mitrales valvulæ ad imum ex compacta, albaque intus substantia factæ; eaque præsertim quæ Magnæ arteriæ propior est. Cujus valvularum nulla inchoamentis ossibus prorsus caruit: una autem qua facie parietem arteriæ respiciebat, tota fere erat ossæ, eoque aspera, & inæqualis particulis videlicet quas revera ossæ diceret, quasi granorum sabuli instar, quorum alia aliis imposita sint, passim exstantibus. Facie altera corpusculum, a me restitutum, superius divulsam, in carneam excrescentiam, paulo quam ipsum, majorem, degenerabat.

In Ventre, quem primum omnium secueramus, ventriculus occurrit aere subtumidus, & per se magnus, eo usque descendens, ut subjectum ipsi intestinum Colon esset infra umbilicum. Quod intestinum, ut in ea de qua novissime dictum est, femina (c), totum, si initium ejus excipias, quod cum Cæco erat aere turgidum, adeo se contraxerat, ut unum ex Tenuibus esse videretur. Contra, Duodenum multo amplius erat quam solet, longiorque insuper tractu a dextris vertebrarum se demittebat. Tenuia reliqua obsoleto, & livido colore erant. Mesenterii glandulæ non exiguæ, sed mediocres, sub levi pinguedine, & visu, & tactu percipiebantur. Jecur magnum: in eoque sulci duo, quasi digitis non le-

viter impressi, a convexæ faciei summo, inter se ferme paralleli, non brevissimum ad tractum antrorsum descendebant. Aequo crassior lien, & gibba facie quibusdam quasi granis subasper, colore autem intus pallido. Uterus denique sinistrorsum inclinatus, totam habuit interiorem faciem asperam, nec tamen exulceratam, quamvis atro sanguine foedam, totam, inquam, fundi, non cervicis; tametsi uterini osculi corona erat crassior.

39. Nec mihi præter eas quas pollicitus sum, aliæ defunt uteri, in latus alterum, sed a tumore in opposito latere, inclinati, Observationes. Satis autem in præsentia hæc sunt quas ad octo addidi, aliis Litteris ad te scriptas, primum ut intelligas, uteri obliquitatem non esse rarissimam, deinde, ut omnibus inter se collatis, noscas, num sæpius illa, quod nonnulli videntur credere, dextrorsum accadat, an haud minus sæpe sinistrorsum. Non hic vacat alienas Observationes inspicere. Sed tamen de duabus quas in Sepulchreto legisse memini Joannis Riolani alteram (d), alteram Francisci Sylvii (e), illa dextrorsum, hæc sinistrorsum proponit. Illud denique, collatis nostris omnibus, facile colliges: quæ Ruyschius (f) gravia incommoda ab laterali uteri inclinatione fuisse, credidit, dolorem hypogastrii, conatum expellendi frequentissimum, mingendi desiderium continuum; aut certe non satis expeditam mictionem, de his foeminas in quibus a me id vitium uteri deprehensum est, non esse conquestas; tametsi in quibusdam non leve id esset, nec defuerit crebra Medicorum interrogatio, quænam ipsas male haberent. Quin Ruyschiana Icon (g), qua inclinatus uterus exhibetur, non ostendit eam quoque annexæ vaginæ partem quacum arte scimus urethræ initium coherere, sic inclinatam, ut oporteret ad mictionis incommoda illa cum Ruyschio inde repetenda.

Sed de obliquitate uteri satis. Rara est contorsionis ad obliquitatem additæ Observatio, in historiis legenda quæ in extrema parte sunt laudabilis Dissertationis Rudolphi Jacobi Camerarii (h). Repertus enim est uterus in latus sinistrum ita inclinatus, ut pars fundi anterior versus idem latus simul intorta videretur. Eratque ea intorsio, ut mox (i) scribitur, conspicua, & orificium uteri angustando, partum forte simul impendebat, foetus præsertim & pessime locati, & æquo majoris, & in matre parva, eademque obesa. Vides, quot interdum possint infelicis partus causæ uno tempore convenire. Sunt vero & aliæ, ut cum cervix uteri excrescentia aliqua occluditur, velut in muliere cujus dissectionem Historia exhibet Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (k): aut cum os uteri duritie est ferme cartilaginea, quale in foemina annos nata necdum quadraginta deprehendit Præcl. Helmstadiensis Professor Fabricius (l), & merito, quippe vehementer resistens necessaria in partu dilatationi, inter causas partus difficilis, & præternaturalis referri, censuit: sive cum funiculus umbilicalis multo brevior quam solet, obstat foetus, exitum sibi molientis conatibus, aut si hi validiores sint, ad præproperam placenta avulsionem, imo etiam ad sui ipsius abruptionem est aptus. Sic videbis, quanto in periculo & foetus, & mater fuerint, cum funiculus vix 6. transversos digitos longus a Cl. Stegmanno (m) conspectus est. Ex reliquis autem partus difficilis causis, quando prope innumerae sunt, & alia nobis multa adhuc, & varia restant; unam, sed inter illarum præcipuas non infrequentem, hoc loco præstabit attingere.

40. Ea est foetus in utero mortuus. Qui hanc primum difficultatem creat, ut plurimum dubitetur, num revera sit mortuus. Erant olim qui nimis facile, ut tristitia docuerunt exempla, in signis quibusdam acquiescerent, & si meconium, exempli causa, per naturalia parturientis deflueret, extinctum jam esse foetum, non dubitarent. Cujus fallaciam signi cum alii alibi, tum ipse multo evidentissime hic cognovi

(c) n. 37. (d) Sect. hac 38. Obs. 9. §. 8.

(e) Sect. 10. libri hujus 3. Obs. 28.

(f) Cent. Obs. Anat. Chir. 88.

(g) Ibid. Fig. 69. *

(h) Specim. Experim. circa Generat. Hist. 1.

(i) in Schol.

(k) A. 1705. Obs. Anat. 7.

(l) Progr. Acad. edit. A. 1750. M. Januar.

(m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 113.

gnovi A. 1730. Mercatoris uxor annos nata circiter undetriginta, a triennio ferme loco vini aquam bibens, cum ad legitimum quintæ, an sextæ gestationis uteri terminum non infelicitè pervenisset, tantam aquarum vim uno atque eodem tempore e genitalibus profudit, ut omnes mirarentur; non ipsa. Sciebat enim, se multo plus aquæ bibisse in hac gestatione, eamque per urinæ vias mense ultimo parcius quam solebat, prodiisse. Illud mirabatur, cum alias aquarum effusionem semper infantes suis cum Secundis illico secuti essent, partusque fuissent felicissimi, tametsi illi omnes intra diem quintumdecimum vivere desissent; mirabatur, inquam, nunc post aquas profusas pridie sub auroram, qui dies fuerat XII. Kalendas Martii, alterum jam advenisse diem, neque præter aqueum qui destillare pergebat, humorem, quidquam exiisse; cum ecce eodem mane simul cum eo humore cæpit meconium defluere. Quamobrem post meridiem ad me ventum est, ut invisere, & consilia conferre cum ejus Medico non gravarer. Quem cum audivissem ea facere, & dare cogitantem, unde uteri, qui conquieverant, dolores, conatusque restitutum iri, speraret; ego vero, inquam, primum omnium quærendum arbitror, an fœtus ea figura sit dispositus quæ secundum naturam requiritur, a qua, si vivus sit, ne absit, vereor, atque, ut sic verear, meconii exitus facit. Sed quid ait obstetrix? Illa vero, ajunt, in transversum locatum censuit, quantum ex materni abdominis contrectatione potuit existimare: Vivum autem esse, mater non dubitat, quæ vagientem sibi videtur audivisse. Mittamus hoc, inquam, quod incertum est, de vagitu. Illud vero quod opinionem confirmaret meam; obverso enim ad vaginam podice, & adjacentibus podici partibus forte compressis, potuit etiam necdum respiranti stercus exprimi; cur obstetrix immixtis digitis non comprobavit? Mulier enim, inquiunt, se passuram id pernegat. Ego vero: quid si opus esse, dicam, manum in uterum inferere, fœtumque, si oporteat, in meliorem figuram conversum, extrahere. Quod si illius animus nunc flecti non potest; sic habete; nisi, aut obstetrix decepta sit, aut figura quam dixit, in meliorem mutetur, sine Chirurgi tandem opera, sed nimis fera fortasse, non esse infantem proditurum. Quorum alterutrum fuerit, necesse est. Sed utrumlibet fuerit; mutatam postea esse figuram, dixerunt, uterique abortis doloribus, infantem naturali figura, quamvis non sine summo ob magnitudinem labore, in lucem denique editum esse. Illud est certum quod ad institutum sermonem maxime attinet; neque ante octavam insecutæ noctis horam, & viventem adhuc; nam & paulisper postea vixit; prodiisse: id est horis minimum quindecim ex quo, intra uterum hærens, stercus cœperat emitte; ut evidentissime appareat, emissionem hanc fallax esse emortui fœtus indicium. Hæc autem retuli; quia inhærentem adhuc muliercularum, & vulgiani erroris non nisi aliis, atque aliis subinde additis, & inculcatis Observationibus evellas. Neque enim, uti supra indicabam, me fugit, quoties idem fuerit antea visum: quin; ut cætera exempla omittam, ex historiis paulo ante (n), cum uteri contortionem memorarem, laudatis altera tibi præclare ostendet, quinto post ejectum meconium die puellam esse editam vegetam, & vivacem. Scilicet non modo compressio aliqua, præsertim ventris, quæ, fœtus corpore male complicato, non difficile accidit, sed & stercoris, tunc ferme fluidi, aut major copia, aut acrimonia intestinum irritando, vim potest vincere, modicam eo tempore, sphincteris circumjecti. Quid? quod vis illa non solum ob paralytim, verum etiam ob summam virium fœtus infirmitatem nulla esse interdum potest. Quas vires mox tamen posse, ut post syncopem, refocillato cum matre fœtu, magna ex parte restitui, Medicos nunquam oblivisci decet, qui nolint vel ab aliis pluribus indiciis falli, quæ ad mortuum fœtum dignoscendum proponi so-

lebant. Exemplo sit nullus in funiculo umbilicali, imo nullus in fœtu arteriarum pulsus. Certum quidem est, fœtum vivere, si pulsus revera percipiatur. Revera, dixi; nam quod Lancisius (o) in summo Procere accidisse, narrat, ut in mortui carpo nescio quis pulsus esse, contenderet, qui nusquam nisi in sui ipsius digitis erat, idem vereor ne multo facilius contingere aliquando possit Chirurgo qui intra calentes mulieris locos digitos ab opere ipso, & quærendi labore servidos inseruerit. Quam ad vitandam fallaciam eos laudo qui Chirurgum admonuerunt, ut simul perceptorum ab se se pulsuum, simul suorum quos in carpo altero animadvertendos a quopiam curet, numerum conferat, ut si idem sit, falli se, intelligat; sin contra, non falli. Verum etsi id quod diximus, certum est; non tamen continuo sequitur, si pulsus nullus sit, fœtum esse mortuum; languere enim maxime tunc vires possunt, sed mox redire. Extra uterum autem propendentis funiculi, aut artus nec pulsus nullus, nec frigus, nec livor satis signifiant infantis extincti; nam intra contracti uterini osculi angustias ita constricti esse possunt, ut, si artum vel gangræna corripere incipiat, ab eoque cuticula abscedere; periculum quidem summum in quo vita versetur, manifesto pateat; vitam autem jam prorsus desisse, pro certo non pateat. Sane Uratislavix etiam lividum, & frigidum erat propendens infantis brachium, ut, tanquam procul dubio mortui, amputandum judicaretur; ipse tamen tertia die virus editus est (p).

41. Attamen ubi aut ipsa evidentium causarum, & rerum series, aut pleraque, & constantia quidem, aut graviora signa, ut cuticulæ e capite facillima abscissio, humor ex utero destillans cadaveris odore, & signa alia sunt istiusmodi, ubi hæc, inquam, Medicos, Chirurgosve peritiores illuc adduxerint, ut unanimi consensione infantem esse intus emortuum, censeant; altera se objicit difficultas, num manibus continuo educere, an aliis uti antea auxiliis præstet. Memini, cum Bononiæ Medicis studiis operam darem, duabus illustribus Matronis uno eodemque anno accidisse, ut parere non possent, & cum utriusque fœtus censeretur mortuus, ex altera Chirurgi manibus cito detractum, ex altera autem expectatione, & clysteris præsertim ulu emollientis simul & stimulantis, fuisse ejectum, priore illa paululo post mortua, hæc servata. Qui utriusque Medicus fuerat, Vir doctissimus etsi rationes proferret, cur in illa sibi fuisset properandum, in hac expectare licuisset; tamen non parem ex servata laudem, atque ex non servata notam retulit, injustam, ut opinor, sed tamen apud non ignobiles etiam Medicos, & Chirurgos. Et quamquam minime dubium est, quin pro alia rerum conditione aliter agendum sit; vix tamen, nisi ex concordia Spectatissimorum Medicorum sententia egeris, omnem in ancipitis auxilii usu reprehensionem effugies, præsertim si forte, ut in hoc, prudentis exercitæque Chirurgi copia desit. Neque enim satis est matrem servare; videndum est insuper, nequid uterus detrimenti capiat. Consultus sum annis superioribus pro generosa Muliere, quæ cum post quatuor felicissimos partus opus habuisset in quinto Chirurgi manibus, qui cum pedibus prodeuntem infantem protrahere posset, atque adeo deberet, iis introrsum repulsis, dum in caput vertere, & hoc arrepto educere tandem studeret, mulierem, delicatam alioquin, tandiu; & tam violenter vexavit, ut non modo inflammatoria febris, quæ pene ad interitum perduxit, sit concitata; sed & tribus insecutis partibus infantes nunquam caput, sed brachium semper exerentes, se obtulerint, ob virium, ut credibile est, certæ parti ipsius uteri illatum ita ut non ex æquo ab omnibus partibus illos sustentando, aut expellendo, figuræ perversæ causa fuerit. Quo magis, si nihil est quod properare cogat, & bona partus emortui figura sit; parturienti spatium, naturæque dandum esse, arbitror, quo hæc pariendi conatus, doloresque incitet, illa vero simul collectis viribus conniti possit: quos

quos nixus utile interdum est cautis peritisque manibus ventri impositis nonnihil adjuvare. Sed quia natura aliquando aut in iis doloribus movendis segnior est, aut non eos quos vellemus, sed convulsivos potius, nostroque proposito adversos movet; nostrarum erit partium hos tempestive sedare, illos, si reapse tamen id possumus, promovere. Ad parturientem accersitum esse me, memini, quæ malis, quos dixi, doloribus jam diem unum atque alterum vexata, neque somnum poterat capere, neque alimenti quidquam retinere, sed vomitu omnia cogeatur rejicere. Ei igitur priusquam vires prorsus collaberentur, cum dimidiatum opii granum dedissem; simul retineri alimentum coepit, simul sunt dolores illi sedati; ut mox legitimis doloribus advenientibus, osculoque uteri, quod priores constrictum servabant, recluso, puer feliciter editus sit. Sic autem agendo, non Deventerii (*q*) solum, quod tunc sciebam, sed & eximii Medici Richardi Meadii (*r*), id quod nunc video, viam tenuisse me; gaudeo. At segnior natura in altero quidem, de quo dicebam, casu, ad id accommodatis clysteribus atque abdominis inunctionibus primum quoad ejus fieri sic potest, adjuvanda est, tum si hæc satis non faciant, aliqua de eodem genere propinando quæ naturam invitent potiusquam acrius, nec sine periculo stimulent, aut certe agitent. Rideas fortasse, si id narrem quod in vico agri Patavini annis superioribus accidisse, de certis auctoribus cognovi. Parere non poterat mulier. Chirurgus ejus vici oleum leucii lutei vulgaris ad uncias quatuor mittit, quo videlicet, ut solet, abdomen inungant. Rusticæ quæ adstabant, imperitæ mulieres, ad potum credunt esse missum: itaque continuo dant bibendum. Sic illa parit. Hoc casu edoctus Chirurgus ejusdem cheyrini, ut in officinis vocant, olei tantundem tribus, aut quatuor aliis quas par urgebat difficultas, eodem exitu propinavit. Hinc Patavii notæ mihi fœminæ datum est, quæ mortuum ejicere infantem non poterat, & sic quidem infantis caput aliquanto magis descendit: quanquam ob nimiam magnitudinem cui pelvis imus ambitus par non erat, sine Chirurgi auxilio prodire non potuit. Leucii quidem illius flores ad menses, ad fœtum, ad secundas promovendas a Medicis datos esse, notissimum est. Sed oleum in quo iidem flores macerati fuerint, propinatum esse, non memini: nec mirum, cum tot minus injucunda extare in eundem usum putentur. Attamen haud prorsus inutile fuerit hoc quoque memorasse, si forte oleo quis credat aut leucii vim, qualis ea cunque sit, temperari, aut potius cum hæc exeritur, opportune simul leniri, si quid, ut in convulsivis doloribus paulo ante ostendimus, leniendum est.

42. Quod supra (*f*) expectari posse diximus, nisi quid urgeat, sic potissimum accipias, velim, nisi putrescentis fœtus apparere signa incipiant, quæ citius adveniunt ubi jam aquæ ejectæ sunt; per disruptas enim membranas ad mortuum corpusculum aer subit, corruptionem illam afferens, quæ ut serius plerumque, & sine acutis parentis febribus ea fœtum cadavera invadat quæ extra aeris contactum sunt, ex historiis intelliges quæ diu antea conceptorum fœtum officula referunt sive per abdominis abscessus, sive per anum ejecta, matre ut plurimum salva. Quæ historiæ ex quo suam Albucasis (*t*) protulit, ad eum numerum excreverunt, ut cum illas non unus collegerit, nonnullæ desiderentur, quæ addi poterant, plures autem desint, quæ tunc non extabant. Ex illis est, ut opinor, quam ex propria Observatione habita A. 1667. vulgavit Dominicus de Marinis (*u*), cujus fœtus cranium per matris podicem, ut reliqua ossa, excretum asservabat Guilelmus Riva. Ex his autem quas memoria nostra vel sola Italia obtulit, sunt certe non paucissimi.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

mæ. Nam; ut fœtum præteream quem e Recto mulieris intestino a se extractum, ad me, ut inspicerem, misit Chirurgus industrius Venetus Nicolaus Patuna, quo de fœtu ipse (*x*), & Santorinus (*y*) scripserunt, idem Santorinus (*z*) fœminam, in Patavino agro fortasse etiam nunc viventem, commemoravit, quæ fœtus ossa per eandem excluderat viam, tum Vir Cl. Franciscus Seraus me per litteras Neapoli datas sub finem A. 1739. certior fecit, indidem excreta fuisse ab alia muliere non ita pridem infantis officula. Ex abdominis autem abscessibus hoc nostro sæculo educta Brixia, & Vercellis fœtum aliorum ossa Vallisnerius noster (*a*), & Cel. Fantonus (*b*) tradiderunt. Facile aliæ fuerint ætate hac apud nostrates ejusdemmodi Observationes, quarum aut notitia ad me non pervenerit, aut si pervenit, in præsentia non meminerim. Sed quoniam nihil in Re Medica ferme est quod exceptionibus non sit obnoxium; ideo quæ de putredine paulo ante dixi, si aer non subeat, serius; si verò subeat, citius, & periculosius adveniente, ea plerumque, non semper, vera esse posui, tum aliis, tum duabus Observationibus adductis, uno eodemque anno editis (*c*) a Viris Cl. Reusnero, & Nebelio. Alter enim fœtum proponit quinquemestrem in utero mortuum, eumque, etsi ob retentas simul Secundas, & aquas aeris aditus non patebat, tamen post viginti, hæd amplius, hebdomadas exclusum *teterrimo cum fœtore*. Alter vero maturum fœtum legitimo tempore prodire conantem, sed post aquarum effluxum, sui interitus signa tanto certiora præbentem, quod proximis hebdomadis *fœtidus & sanguinolentus ichor cum membranarum, fibrarumque carnosarum frustulis per muliebria effluebat*, denique in sceleton abeuntem, ut crepitus ossium audiretur quotiescunque mulier corpus antrorsum, aut retrorsum flectebat; nulla tamen, quæ memoretur, febre, aut gravi alio incommodo conflictata, imo *jam per tres annos* ossa illa in utero gestans *citra sanitatis dispendium*. Utinam vero sicuti emortui tot, præter eos quos commemoravimus, partus intra viventis matris ventrem diu Sepulchrum habuerunt; ita plures vivi ipsi una cum mortua matre non humarentur, aut satis tempore ex ejus cadavere eruerentur. Verum dum Prosector quæritur, dum accersitur, dum venit, sæpe ii qui vivebant, debiliores præsertim, infantes moriuntur, frustra mulierculis, virisve etiam plurimis, æque ac ipsæ, rudibus, & inscitæ plenis, interea dum ille veniat, ut matris os apertum servetur curantibus, quando potius cum aliqua utilitatis spe danda opera esset, ut interea parentis corpus, & venter potissimum, calens servaretur, ratione id præmonstrante, & Stalpartii filii (*d*) in canis fœtibus experimento comprobante. Membranis enim involutos cum in aquam tepidam immisisset, etiam post aliquot horas pulsus eorum invenit. Quin ex illustri in Silesia Matrona (*e*), ante horas quatuor jam mortua, adveniens tandem Prosector, inciso abdomine, utroque, viventem extraxit puellum, cum interea usque ad illius adventum jugiter *fœtibus spirituosus, balsamo embryonum, vinoque generoso aromatico cum culcitris calidis* extinctæ ventrem fovere non omisissent, inde minime deterriti quod nullum in utero motum perciperent, ut opinor. Neque enim Observationis scriptor hæc continuo subjecisset, quæ sæpenumero sunt vera: *Vivit enim ut plurimum fœtus, quanquam non semper aperte moveatur*.

43. Satis de parturientibus. Nunc perpauca de puerperis quoque addamus. Pertinet huc Observatio quam pridie Idus Augusti A. 1707. cum Doctissimis Amicis Venetis, Santorino in primis, habuimus, & de qua non semel in Adversariis IV. (*f*) mentionem injecimus. Nunc totam accipe.

H h

44. MU-

(*q*) l. supra ad n. 31. cit. c. 17. 26. 50. (*r*) Monit. Medic. c. 19. Sect. 5. (*f*) n. 41. (*t*) Chirurg. l. 2. c. 76.
 (*u*) Dissert. de re monstruosa per urinam excreta. (*x*) Relaz. int. al cadav. d'un Feto & cæ. (*y*) Inst. d'un Feto & cæ.
 (*z*) lb. n. 31. (*a*) Istoria della Generaz. P. 2. c. 17. n. 17. (*b*) De Obs. Med. & Anat. Epist. 7.
 (*c*) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 11. & Cent. 6. Obs. 52. (*d*) Exercit. de Nutrit. Fœt. § 41. in fine. (*e*) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 57.
 (*f*) Animadv. 26. 27. 39. 43. 45.

44. MULIER hystericis affectionibus obnoxia, & faciei colore illaudabili, aliquot liberorum mater, cum uterum novissime ferret, præsensit, partum proximum sibi exitialem futurum. Et reapse inter parturiendum coepit digitis, & abdomine intumescere: mox autem cum puellam peperisset pueri loco quem speraverat, & propter sponsonem etiam quandam multo maluisse, idque ipsi de industria ab assidentibus mulieribus occultatum, maritus per imprudentiam revelasset, tanta animi ægritudine correpta est, ut illico pulsus deficerent, corpusque frigeret. Tunc hora vix erat ex quo puellam ediderat, neque præter aliquam membranarum partem, quam sana & vitalis puella secum traxerat, quidquam Secundarum prodierat, sive quod placenta arctius adhæreret, sive quod obstetrix naturæ opem expectandam censuisset, ut quæ neptem meminisset suam olim restituentem placentam feliciter ejecisse decimo jam a partu die. Cum igitur neque pulsus, neque calor redirent; intra sesquihoram ex quo hi defecerant, mors supervenit, non intermisso; quod in eo pulsuum defectu miraberis; ad ultimum usque vitæ extremum consueto sanguinis ex utero effluxu. CADAVER incidimus hora ab interitu vigesima quarta. Cujus ex ore, & naribus multa, & grave olens aqua effluebat. Ventris tumor erat tantus, ut majoris, ne in asciticis quidem, a nobis visi recordemur. Qui, peritonæo inciso, non nisi parum subsedit; fiebat enim tum a ventriculo, & intestinis, aere mirum in modum distentis, tum ab utero his subjecto; qui rotunda sui mole totam pelvim non tenebat modo, sed excedebat. Hunc cum omnibus quæ ad ipsum attinent, partibus priusquam excideremus, effusam in ventris pelvim cruentam aquam animadvertimus. Antea autem vasa quæ sub feminum cute prope genitale sunt, oppleta sanguine animadverteramus: & pubis ossa qua junguntur inter se, cum ante sectionem digito tentata, dehiscere, aut certe laxissime juncta viderentur, reapse, junctura vix cultro attacta, alterum ab altero discessisse, humore aliquo prodeunte. Nec dissimilia, cum mox juncturas ossium ilium cum Sacro examinarem, videre visi sumus; ut non longe a vero abiisse crederemus; qui non solum primiparis, sicut Hippocrates (*) docuit, sed & aliquando, etiam in partu non valde laborioso, *coxendices disparari*, tradiderunt. Excisum uterum attolentes, prægrandem concreti sanguinis massam per vaginæ orificium effundi, conspeximus. Nympharum vix quidquam apparuit, an quod in partu cedentes, ne proxima cutis laceretur, se extendant, brevi post tempore ad pristinam formam redituræ? Sic Fabricius noster ab Aquapendente (g) priusquam in Virgine membranam incideret occludentem illud orificium, maximaque impositi sanguinis vi distentam, nymphas ferme nullas apparuisse, adnotavit, quas mox, illa membrana incisa, sublataque tensione, efformatas, conspexit. Ex quibus; si a partu res semper ad eundem modum, ut indicat Dionisius (h); se habet; unum ex nympharum usibus conjicere cum eo potes. Dum exteriora spectabamus, lacunas quas in Primis Adversariis (i) anno superiore proposueram, Amicis ostendi, subalbum, quali in ea foemina, neque ita paucis, abundabant, humorem exprimens. Mox etiam lymphæ ductus uteri animadverti, & demonstravi, quemadmodum & lutei corporis in teste altero structuram. Sed de his, & de Teretibus uteri vinculis quantam, ob vasa quibus magnam partem compinguntur, sanguine distenta, crassitudinem haberent, & de utero ipso quibus ex fibris, sinibusque constaret, & his, valisque sanguiferis exterioribus quam amplis, tum de uterini osculi amplitudine, nec minori cervicis, quam fundi ipsius dilatatione, creberrimis denique in illo osculo, imaque cervice mucosis glandulis; de his, inquam, omnibus satis in Quartis Adversariis (k) scriptum est. Nunc si quid ibi non habuit locum, est

adjiciendum, ut illam, quemadmodum promisi, jam totam habeas Observationem. Testis uterque non sine aliquo in superficie foraminulo conspectus est, per quod tenue specillum intro admittebatur. In illo autem eodem teste, in quo luteum corpus, subrotunda fuit ossea cellula, in hujusque cavo cruentus humor. Tubæ longiores quam alias solent. Vaginæ parietes extenuati, ipsaque multo quidem latior, sed nihilo brevior, rugis autem dumtaxat aliquot, urethræ corpori glandoso respondentibus. Uteri osculum ex rubro nigrescens, & alicubi laceratum. Nullæ intra cervicem exstantes chordulæ, neque membranulæ. Supremo uteri fundo placentam sic adhæsisse, ut tubæ utriusque orificia obtegeret, manifestum erat. Eademque etiam tum, ex parte, adhærebat. Sed qua adhæserat, ibi jam valde contracta erant uteri oscula; qua adhærebat, ampla quantum in illis Adversariis dictum est, verissime, ut cætera: quod ideo hic confirmo, ne quibus in talia necdum incidere datum est, *paradoxa* alio forte quam Græci voce, hac uti consueverant, sensu videantur. In sinibus quibuscum illa oscula communicabant, nihil erat sanguinis.

Thorax denique; nam caput non attigimus; pulmones habuit; si posteriora excipias in quæ sanguis ob supinum cadaveris positum, ut solet, descenderat; totos ex albo sæde liventes. Cor supra quam dici possit, flaccidum, nihil fere sanguinis in auriculis, dexteroque ventriculo, nihil autem prorsus in sinistro continebat.

45. Multum quidem sanguinem, ob placentam ex parte solutam, per uterum effluxisse, non negaverim; copia autem exiisse tanta, ut is effluxus mulierem occiderit, dubitari fortasse potest. Nam neque de ea copia quærentibus nobis ab iis quæ astiterant, foeminis affirmatum est; & vasa quædam ut legisti, sanguine etiam post mortem erant distenta; non fere sanguine vacua, ut Cl. Tabarranus (l) in mulieribus invenit, paucis post partum horis profluvio sanguinis extinctis: tum pulsus, & calor non paulatim antea, sed tunc repente atque omnino defecerant, cum res puerperæ molesta ac gravis narrata est; nihil enim ejusmodi eo tempore audire convenit foeminas; minusque illas quæ, hystericis affectionibus obnoxia, proclives nervos habent ad convulsiones, quæ si viscera nobilia corripiant, infirmiores facile perdunt; ut mulieri accidisse, leges, quæ a prægressis laboribus, & ab difficili partu lassa, mox post ipsum, inter loquendum, repente præter omnem opinionem convulsa mortua est, cum aliam nullam. Cl. Jo. Sebaſt. Albrechtus (m) suspicari causam posset, nisi molestum eo tempore nuncium a puerpera auditum. Neque aliter foeminæ hujus nostræ mortem accidisse, iis omnibus Doctis Medicis visum est qui cum ea quæ relata sunt, mecum audivissent, tum cadaveris dissectioni interfuerunt. Tu vero priusquam judices, illud etiam attendito, quantum in tumorem, & hunc flatulentum, mulieris venter increverit. Habes autem vel Sectione hac Sepulchreti XXXVIII. quasdam Observationes quibuscum nostram conferas. Primum V. quæ per incuriam sub numero quoque XIII. repetita est, foeminæ, cui mortuæ decima a partu hora totus venter fuit flatibus tumens. Sed quoniam ejus uterus grumis plenus, & multæ vacuationes memorantur, non secus ac ab Eustachio (n) in puerpera illa Romana copiosus sanguis excretus, in qua renum propria membrana ab inclusis flatibus fuit adeo distenta, ut magni tumoris speciem primo intuitu referret; at tu Observationes IV. & IX. lege ex iis quæ in Appendice adjiciuntur. Neutra hæmorrhagiam; sed utraque intra non nimium a morte tempus ventrem flatibus supra quam dici possit, tumidum factum proponit. Quod si mulieres istas dum parturirent, non postquam pepererant, mortuas dicas, earumque primam jam putridum utero foetum gessisse; vide, quæso, ut Hoffmannus (o) tametsi inter prævias causas abdominis inflationum nimias sanguinis profusiones, etiam in partu,

(*) De nat. pueri n. 43. (g) De Chirurg. Operat. ubi de Hymene imperfor. (h) L'Anatom. de l'homme Demonstr. 4. Sect. 2. (i) Tab. 3. (k) Animadv. supra ad n. 43. indicatis. (l) Observ. Anat. n. 36. (m) Act. N. C. Tom. 4. Obs. 50. (n) Tract. de Renib. c. 45. (o) Medic. Rat. Tom. 4. P. 4. c. 15. thes. pathol. §. 8. & 15.

partu, reponat; mox tamen iisdem inflationibus ob contrariam causam mulieres obnoxias faciat, ut si lochiorum fluxus non rite successerit, aut cohibitus omnino fuerit. Quæ non attingo, nisi ut memineris, tumoris ejusmodi ventris causas esse plures, & inter se discrepantes. Ex his tamen quæcunque in fœmina hac nostra fuerit, si historiam releges, jam fuisse, nosces, priusquam sanguinis profusio facta esset; mulier enim cœperat antequam pareret, digitis, & abdomine intumescere. Illi quoque mulieri de qua scripsit Phil. Jac. Hartmannus (p), proximis ante partum diebus a flatibus intestina tumebant, qui tumor a partu, tametsi nullum sanguinis profluvium, imo lochiorum esset remora, usque adeo increvit, ut Coli præsertim intestini superior, & inferior tractus *filo tres partes ulnæ longo vix posset comprehendi*; itaque ima ejus pars sphacelo correpta, & rupta ventrem fœtidissimis sordibus opplevit, fœminamque secundo a partu die sustulit: cujus utero *intus per omnem superficiem placenta reliquæ hærebant*, digito facile avellendæ: in cervice autem ipsa *crur habebat*. Verum ne de iis solum quæ præter naturam in descripto a nobis cadavere occurrerunt; sed de aliis etiam, quæ ut totam hic haberes historiam, omissa non sunt, aliquid simul attingamus; utinam ne apud Consarcinatore, non paucis instituto suo necessariis libris carentem, sed apud Antonium Sidobre (q) Viri Doctissimi legissent omnia quæ cum ipso de lacteis uteri ductibus communicaverat Chyracus; non enim facile censuissent, eosdem esse ac quos ego lymphæductus in puerpera hac vidi. Optassem pariter, ut qui hos ab Ruyschio, aliisque inspectos dixerunt, illius locum, & annum quo viderint alii, diserte indicassent, quando ego quo tempore, & quibus ostendissem; non reticueram (r). Qui post me conspexerint, scio, inter quos animadvertas velim, doctum quoque Stehelinum (s) in distento utero vidisse, *fœminæ videlicet gravide*. Sed qui muliebri utero ex vero, non ex bestiarum anatomie appinxerint, necdum pro certo scio; ut non mirer, si Illustri Viro Heistero (t) vasa hæc, hæc, inquam, ut *humano adhuc utero appinguntur, ficta esse videantur*. Quod autem ad ossa attinet pubis, & ilium, non puto, ex illis te esse, qui rarissime in partu accidere, contendunt, ut eorum juncturæ ita laxæ uti a nobis conspectæ sunt, deprehendantur, & cum id accidit, rachitidi potius, lui venereæ, aut cachexiæ, & huic quidem in majori gradu, imputandum. Sed puerpera certe nostra, quamvis non bono esset faciei colore; neque cachexia, in majori præsertim gradu, neque ullo ex aliis illis morbis afficiebatur: nec mihi affinis Matrona ullo omnino ex iis laboraverat, quæ cum in puerperiis de dolore ad juncturam ipsam ossium pubis quereretur, & eum propterea a me locum tangi, Maritus voluisset; distans manifesto alterum ab altero tunc habebat; extra puerperia non habebat. Et cum prope innumeræ hujus generis extent Observationes, quas etsi multi collegerunt, quasdam, si recte memini, omiserunt tamen, & nominatim Veslingii (u) illam, quando in parturiente *pelvim levi impulsu cedere ac vacillare percipiebat, ossibus tam sub pube, quam ad latera ossis sacri, pollicis minimum spatio diductis*: quem digitum Santorino (x) quoque facile fuit in recentibus quibusdam puerperis inter pubis ossa indere: cum igitur tot extent Observationes; præstatne credere, in cunctis morbos illos fuisse accusandos, præsertim cum qui illas scripserunt, eorum nullam mentionem injiciunt? an cum diductio seu major, seu minor non modo non rarissima sit, sed frequens, nequaquam præter naturam esse? imo in quibus sit, ab hac fieri; sit enim sensim, & sensim tollitur, & partum, quo ad ejus fieri potest, juvat. Noli enim existimare,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ad hunc esse inutile id quod pelvis angustias amplificat; nam quæ proferuntur pelvis dimensiones, quasi ad fœtus transitum sine ulla ossium diductione sufficerent, sumptæ videntur in sceletto, cum mentio fiat nulla tot partium quæ inter nuda illa ossa, & transeuntem infantem sunt interiectæ, & ne uteri quidem, cujus tunc osculum ad vaginæ orificium descendit: quæ partes ut in multis illas dimensiones haud satis imminuant; at in multis contra imminuere valde possunt. Sensim autem ad laxitatem juncturas in his disponi, ut cum Pinæo in Adversariis (y) indicavimus, cum in gravidis nonnullis admoto ad juncturam ossium pubis digito percipiendi occasionem habuimus, tum, hæc recensentes, confirmatum per dissectionem vidimus a Cl. Exup. Josepho Bertinio (z) duarum mulierum exemplo, alterius quadrimestrem, alterius septimestrem fœtum gerentium; cartilago enim inter ossa pubis & solito *crassior* deprehensa est, & *unctuoso humore imbuta* in earum utraque, sed in secunda præsertim, in qua etiam *sine ferro*, sed levi manus auxilio alterum os ilii ab osse sacro plane *divulsum est*. Quam in gravidis inchoatam, in parturientibus auctam, sicque in puerperis sæpe animadvertam juncturarum pelvis constitutionem si graves Auctores attendissent; non facile, ut opinor, harum diductionem ponentibus objecissent, *a lanionibus vix posse illas diffingi*, aut duos robustos homines hinc, & hinc trahentes, ne summa quidem vi ossa pubis *diducere valuisse*. Nec vero id mirum; neque enim ita erant ut in puerperis, disposita. Sane & eorum ingenium laudo qui multis subnixi argumentis, diductiones istas ut *impossibiles* oppugnarunt. Sed quod toties conspectum est, id fieri non posse, inutile est probare velle rationibus, quas frustra nemo dissolvendas suscipiet, cum satis superque sit eorum omnium qui rem viderunt, & iis qui aderant, ostenderunt, testimoniis certissimis statim refellere.

46. Sed puerperas morbi non modo celeres, velut is de quo novissime dictum est, aut quem apud Cl. Henricum Sandenium (a) ex *sesquipalmarum* parietum uteri crassitudine, vel potius ex ea quæ non ita rara, imo non infrequens causa est, nempe uteri sphacelo in una atque altera descriptum videbis a Cl. Jo. Henrico Fuchio (b); non modo, inquam, puerperas morbi celeres, verum etiam lenti extinguunt: nonnunquam longo post partum tempore, imo donec vixerint, male habent. Ut lenta febris ex testis, tubæque abscessu puerperam abstulerit, aliis a me Litteris (c) scriptum est, ostensumque simul, quæ fiat interdum, ut ab laboriosa uteri gestatione, partuque difficili eæ particulæ magnum detrimentum capiant. Ut vero ejusdem gestationis tempore ab utero, visceribusque aliis compressum, eoque aliquando inflammatum omentum in oblongum, & ferme scirrhosum tumorem conformetur, qui a partu, ut mihi quoque occurrit, in nonnullis restat, easque dolore nonnunquam, incommodo autem aliquo semper afficit, Ruyschius (d) docuit, & ante ipsum indicavit Bauhinus (e) cum scripsit, *nonnullis post partum circa ventris medium collectum omentum remanere, ita ut non leves dolores* (quod tamen, ut dixi, non est perpetuum) *perferant*. Et hi quidem acerbissimi, & pertinacissimi post partum in illa fuerant, quæ longo tempore iis conflictata, & tandem confecta (f), omentum habuit contractum in funis modum. Sed vesicæ, & uteri fundo sic accreverat, ut cum doloribus ea conjungerentur symptomata, ob quæ hysterica aliis, aliis calculosa visa fuerat. Huc adde non dolorifica, sed permolesta, alia mala, a minus felici partu relicta, claudicationem, uteri prolapsum, urinæ incontinentiam, de quibus sermo in aliis Epistolis; & in hac ipsa (g) ex parte habitus est.

H h 2

De-

(p) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 102. (q) Tract. de Variol. c. 7. (r) Advers. Anat. IV. Animad. 43. in fine.
(s) Tentam. Med. P. 1. Thef. 6. (t) Comp. Anat. n. 236. (u) Epist. 25. (x) Obs. Anat. c. 11. §. 4.
(y) Ill. Animad. 15. (z) Quæst. de hoc argum. proposita Præside Bouvart. n. 5. (a) Observ. de Prolaps. Uter. §. 14. in fin.
(b) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 146. (c) Epist. 46. n. 27. & 28. (d) Cent. Obs. Anat. Chir. 63. (e) Theatr. Anat. l. 1. c. 12.
(f) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 7. (g) n. 33.

Denique; omnia enim quæ hunc attinerent, enumerare non est animus; hæmorrhoidas in ore matricis, id est ad vaginæ orificium a Celso (*b*) olim, & ab Auctore libri quem Galeno quondam tribuebant, de *Gyneceis* memoratas, jure meritoque Arantius causam habere fere difficilem partum, tradidit eo capite (*i*) quod de hæmorrhoidum illarum noxis, causis, signis, & curatione conscripsit. Paulus autem Barbetus (*k*) addidit, quibus indiciis sanguis ex ipsis fluens a menstruo internoscatur.

47. Postremo partus infelicitas non in matre solum, sed etiam in edita prole spectanda est, siue hæc mortua qua de re supra dixi, siue monstrosa insuper exeat, siue demum vivens quidem, sed aut monstrosa, aut gravi alio vitio affecta nascatur. Primum igitur de Monstris seu mortuis, seu vivis editis, quædam proferam, minus ad controversiam quæ de eorum origine a Viris Doctissimis hoc sæculo agitata est, quam ad Observationes ipsas spectantia, ab hac Valsalvæ initium ducens.

48. M O N S T R I, ut vulgo videbatur, bufoni similis, mater sæpius antea filios nunc mares, nunc fœminas promiscue pepererat, illos omnes undique sanos, has autem, quæ duæ fuerant, quarum altera tunc annum agebat XIII. altera paucos annos vixerat, furdas ambas, & quod consequitur, mutas. Novissime cum ante octo circiter menses concepisset; toto autem hujus gestationis spatio semper mœsta jacuisset, & præ mœstitia sæpius flere consuevisset, fœtus autem motum si cum aliorum motu quos antea ediderat, conferret, adeo languidum animadvertisset ut interdum ferme crederet mortuum; eo quo diximus tempore fœmineum fœtum in lucem emisit, Secundis quidem præditum naturaliter se habentibus, sed aspectu monstrosus adeo, ut bufoni potius, quam puellæ, similis, si inferiores excipias artus, infimamque ventris partem videretur. Primum erat parvus, ut longitudine palmum non æquaret, sed hoc tanto brevior esset, quantus est transversus digitus pollex. Deinde collum omnino deerat, ut mentum contingeret medium pectoris, imo vix digituli intervallo distaret a cartilagine Enliformi. Tum oculi quidem perfecti erant; sed auriculæ multo inferius quam soleant, collocatæ, summos humeros attingebant: os hians: nasus erat ad superiora imperfectus; nam hujus radix, & frons tota deerant. Ad hæc, abdomen quasi in marsupii cujusdam modum protuberabat deorsum propendentis, in cujus marsupii medium umbilicalis funiculus, secundum naturam constitutus, se se inferebat. Denique artus superiores ita sterno annectebantur, ut extendi non possent. In posteriore autem corporis facie Spina in tres quasi gibbos distincta cernebatur, quorum summus capiti, medius thoraci, infimus ventri respondebat. Hæc exterius.

A B D O M I N I S autem dissectione compertum est, marsupium in quod extuberabat, laxatis ipsius, non integumentis modo, sed & musculis deberi, in eoque, tanquam in sacco quodam, jecur, lienem, ventriculum, & intestina omnia esse posita; quæ alioquin viscera, ut quæ Thorace continebantur, ad naturæ normam constructa erant.

Ubi ad Caput ventum est, confusa rerum occurrit compages. Neque enim ossa, cranii fornicem efficere solita, neque cranii cavum inveniebantur; sed ossa dumtaxat abnormi figura, alia parva, alia aliquanto majora, inter se intricato musculorum nexu colligata. Cerebri autem ne vestigium quidem repertum est, nisi quod corpora occurrerunt, cerebri nates, & testes perbelle referentia; sed figura tenuis; nam exterius membranis nexibus undique firmata, interius non cerebri substantiæ ullo pacto similia erant, sed corpori potius cuidam, mediæ inter glandulosum, & spongiosum naturæ. Quod etsi neque cerebrum defuisset, & puella hæc vivere potuisset; tamen non secus ac sorores, necessario furda fuisset

propterea quia utrumque foramen per quod a cerebro ad aures nervi mittuntur, firmissima occludebatur membrana, ut ne tenui quidem filamento nerveo ullus relinqueretur transitus. Nec vero magis licuit Spinalem medullam, aut principium aliquod invenire ex quo nervi initium caperent, quæ cæteroquin per ventrem, thoracem, artus naturaliter ferebantur. Nam vel crassissimos, ut puta Crurales, persequendo ubi ad Spinam accederes, sensim fieri exiliores vidisses, & in Spinam quidem infigi; verum in hac tota non modo nullam esse medullam Spinalem, sed nec cavum ullum quo medulla comprehendi posset.

49. Etsi Valsalva scribere omisit, mortuus, an vivens hic fœtus editus sit, nedum quomodo se haberent renes, vesica, uterus, nervique per caput discurrentes; ea tamen quæ scripsit, satis sunt, ut præclare intelligamus, vitium ejusdem fœtus præcipuum ad illa attinere, de quibus XII. ad te Epistola (*l*) actum est, cum ab hydrocephalo cranium magna ex parte, totum autem cerebrum sæpe absumptum esse in istiusmodi fœtibus (sane pro bufonibus non raro habitis (*m*)) confirmavi, neque exempla (*n*) eorum reticui, in quibus præterea non solum medulla Spinalis, sed quod multo rarius est, inveniri tubus non potuit quo hæc conderetur. In eam autem Epistolam hanc Valsalvæ Observationem idcirco non retuli, quod præter illa, habet alia, siue mentum, siue spinam, siue artus superiores, siue demum abdomen, & pleraque spectes hujus viscera, ut huc potius differendam esse, censuerim. Quo certe ob non absimiles causas distulisses, si tunc habuisses, Baronii quoque Observationem quæ paulo inferius (*o*) subjicietur, fortasse autem & alteram meam, quæ tertia est puellarum, quas ipse dissecuri, cerebro carentium; omnes enim haud secus ac ista Valsalvæ, & illa Baronii, fœtum fuerunt sequioris sexus: quod ad illud addes quod in ea Epistola (*p*) obiter animadverti. Sed meam illam Observationem tertiam nunc accipe: cui non dissimilis, præsertim ob Spinam simul bifidam, biennio post Hafniæ habitata est (*q*).

50. M O N S T R U M; sic enim vocabant; triduo, an quadriduo ante hic editum, mihi a Chirurgo quodam ostensum est Februario mense A. 1746. Quod ut aspexi, continuo dixi, cerebro carere. Itaque ut dictum sectione comprobarem, ad me domum attulit, hæc narrans, mulierem, felicem hæcenus aliorum liberorum parentem, felicem quoque hanc ultimam uteri gestationem habuisse. Cum vero ad hujus finem jam venisse, aut propius abesse, existimaret; difficili præter opinionem partu puellam hanc mortuam, & per pedes ab obstetrice detractam emisisse. Re tamen vera non paulo minorem vidi quam esse debuisset; neque enim septimestris fœtus longitudinem æquabat, & parvam quoque, ut dixi (*r*), illam suam Valsalva conspexerat: quod, si caput ab inclusa aqua antea distentum amplificatumque concipiamus, non difficile, sicut alias (*s*) ad te scripsi, intelligi potest. Cæterum optime nutritum, nihil male olens, & necdum abscedente cuticula, pulchrum hoc fuisset corpusculum, quippe reliquis egregie conformatum plerisque partibus, nisi deformitates hæc accessissent, quod nullum apparebat collum, & supra oculos vix aliquid erat frontis, ex eoque loco pro communibus corporis tegumentis, una erat membrana rubea, quæ capitis, minime ibi extuberantis, imo in posteriora declivis, superiora obducens, per medium dorsum ad thoracem ferme infimum pergebat, quanto magis descendens, tanto minus lata. Sub qua posteriore membranæ parte assurgebant protuberantiæ duæ osseæ, ut videbantur, quæ singulæ a singulis lateribus capitis profectæ, & quo longius ab ipso descendebant, eo minus elatæ, magisque inter se accedentes, Spinam subesse bifidam indicabant. Ad ejus membranæ latera non deerant integumenta com-

(*b*) De Medic. 1. 6. c. 18. n. 9. (*i*) 56. in 1. de Tumor. p. n. (*k*) Anat. Pract. 1. 4. ad fin. (*l*) n. 5. & seqq.
 (*m*) Vid. Haller de Fœtu Hum. sine cerebro not. 2. (*n*) Epist. 12. n. 8. (*o*) n. 52. (*p*) n. 6.
 (*q*) Vid. Rob. Steph. Henrici Descript. Omenti not. ad §. 11. (*r*) n. 48. (*s*) Epist. 12. n. 7.

communia, quibus, ut reliquum omne corpus, imum quoque caput utrinque operiebatur, non solum auriculis, quæ humeros contingebant, ibi præditum, sed & capillis; quasi cute quæ fuisset proxima, a summo avulsa, & lacerata, quæ remanserat cutis capillatæ pars, ea se deorsum contraxisset. Atque hæc exterius conspiciebantur.

ABDOMEN autem incidendo, primum pinguedo multa in conspectum venit, quæ passim multa pariter ubicunque erat cutis, huic subiciebatur, deinde reliquis diductis parietibus, viscera omnia tum Ventris, tum mox Thoracis optime constituta.

Ad Caput denique transeunti, sub incisa rubra illa membrana, quæ erat tenuis, nihil quod pro cerebri, cerebelli, & Oblongatæ medullæ reliquiis accipere fortasse possem, apparuit, nisi duo quasi cornicula, quæ crassa, mollia, & ex rubro fusca, singula in singulis anterioribus basis cranii lateribus prominebant; dissecta enim præter concretum sanguinem, mucosam quandam ostendebant materiam. Iis corniculis illa ossis frontis pars suberat quæ fornicem orbitæ posteriorem facit. Nam anterior deerat, deerantque sincipitis ossa, & de osse occipitis quidquid non est ante magnum, quod nullum propterea hic erat, ipsius foramen. Temporum autem ossa erant quidem, sed deorsum in latera, retrorsumque protensa. Ad quorum illa foramina quæ Auditorii ingrediuntur nervi, frustra horum, ut aliorum pariter in hac cranii basi, initia quæsi.

Minusque idcirco miratus sum, cum mox oculos, qui suis cum palpebris bene erant conformati, inspeciendo, Opticos nervos æquo esse graciliores, & intra orbitas, ut visum est, desinentes animadverti. Tum linguam prælongam vidi, nec pro longitudine satis latam. Respondebat hæc maxillæ Inferiori, cuius ea erat longitudo, ut ultra Superiorem, quamvis hic inter descendendum valde in anteriora protensam, se antrorsum extenderet; neque tamen ejus partes dextera, & sinistra quo magis a mento recedebant, eo magis, ut solent, inter se distabant. Itaque longius quidem, sed multo quam consuevit angustius erat inter utramque intervallum, quod singularis insuper arctabat utriusque crassitudo. Ad menti autem inferiora, nulla intercedente, ut in pueris, linea, ambæ in unum os coaluerant. Jam vero ut dicam de Spina; non huic omnes revera deerant colli vertebrae, sed tres dumtaxat, cæteræ autem erant inter se constipatæ, ut quædam nonnullarum partes cum proximarum partibus concretæ essent. Quod etiam in duabus, aut tribus ex iis quæ in thorace supremæ sunt, cernebatur, quarum vel ipsa erant Corpora in unum conjuncta. Ab his Spina incipiebat simul retrorsum ire, simul se in latus sinistram curvare: quæ incurvatio ubi ad lumborum vertebrae ferme pervenerat, in contrarium mutabatur, sicque per Sacrum etiam os pergebat. Sed prima incurvatio multo erat major quam altera; quare hæc cum paululum attolleret os ilium sinistram, illa scapulam dexteram valde attollebat, & ut costæ universæ aliter in eo, quam in opposito latere, prostant, efficiebat. Erant autem costæ a dextris undecim, a sinistris duodecim, cum thoracis vertebrae essent omnino undecim, lumbares sex. Quod vero adnotatione dignius fuit, bifida reapse erat Spina. Namque ut summa cervicis vertebra, ita omnes deinceps reliquæ, si quæ infra penultimam sunt lumborum excipias, quidquid ossis Corporibus ipsarum additur, ut pro Spinali includenda medulla tubum efficiant, id omne hinc & hinc reclinatum ad latera, expansumque habebant; ut duæ illæ exterius fierent protuberantiæ de quibus supra dictum est. Itaque non secus atque in celebri Littrii (t) Observatione, ut nullus tubus, sic nulla erat hic Spinalis medulla. Videbis, siquando Patavium veneris, universum sceletum, a Mediavia nostro diligenter apparatus, eaque omnia quæ in ossibus descripti, præclare ostendens. Esset autem aspectu multo pulchrius, si ut in cæteris quæ plurima habeo, fœtum sceletis, ita in hoc quoque ossa omnia ad albedinem perducere potuissent. Quæ etsi dura sunt,

neque ulla ab eo cura prætermissa est; tamen, quod omittendum non credidi ad Observationis hujus complementum, fuscus quidam, & subniger color a certis præsertim ossibus, & nominatim a plerisque eorum quæ in artubus longiora sunt, penitus auferri non potuit. De quibus longioribus artuum ossibus nec illud silendum est, minori esse crassitudine quam in fœtibus paris huic altitudinis solent, majori autem longitudine.

51. Anno eodem 1746. cum forte Septembrem mensem in Patria traducerem mea, Philippus Baronius, Baronii illius qui de Pleuropneumonia scripsit, pronepos, meus olim gratus auditor, tunc autem apud Meldulenses suos qui ipsum ante diem amiserunt, Medicus exercitissimus, ad me cum Iconibus Observationem misit, illis ab se diebus habitam, quæ cum Valsalvæ Observationi, paulo ante (u) propositæ, non una in re consimilis sit, hoc loco non omittetur.

52. MONSTROSAM, quinto gestationis mense jam exacto, puellam ejecit mulier annum quidem ægens trigessimum sextum, sed decolor, gracilis, a laboribus quos supra vires pertulerat, pravisque cibis diu, multumque extenuata. Quæ præterquam quod minus firma esset valetudine, viro quoque juncta erat non robusto, atque adeo torpido: ultimisque ante abortionem hanc mensibus territam se in somniis facie persimili istius quæ in puella erat, testabatur. Scilicet ultra supercilia nihil erat frontis, au capitis: nasus depressus, os hians, auriculæ humeros contingentes, dexteraque earum deorsum valde inclinata: nullum collum, nullum mentum, quippe facie infra auriculas, & os continuo in pectus desinente, ut sicuti superiore, ita inferiore quoque careret sua parte. Abdominis muscoli, & communia, ipsis imposita, corporis integumenta, anteriorem ventris multo maximam partem non convestiebant; sed eam laxa, & in amplissimi marsupii modum extensa membrana operiebat, in quam muscoli, & integumenta illa, paulatim sensimque extenuata, demum abire videbantur. Intra hanc membranam, tenuitate pellucidam, jecur, & intestina conspiciebantur, extrorsum propendentia. Pollex digitus in dextera desiderabatur: quæ manus ita sursum retorta erat, ut inter se, & brachium comprehenderet angulum ferme normalem. Hæc a fronte. A tergo autem videre erat dorsum regionem capillis instructam: ad ejusque regionis summum medio inter scapulas loco amplam profundamque rimam, alterius oris instar hiantem, quam vertebrae, ibi dehiscentes, faciebant. Nec multo supra eam rimam, ab occipite lata oriebatur basi planus quidam quasi musculus, qui, ut erat cætera solutus, si antrorsum versus extenderetur, oculos, nasumque ex parte obtegebat; si ad posteriora reclinaretur, ad lumbos usque operiebat dorsum. Erat autem is adulti hominis linguæ simillimus figura, & magnitudine. Ex quo puellæ hujus parvitatem facile poteris intelligere.

Tametsi in hac descriptione nonnulla desunt, eaque præsertim quæ per dissectionem, si licuisset, inquiri debebant; tamen ex frontis, & reliqui, ut ex Iconibus adjunctis colligo, cranii fornicis defectu, itemque ex foramine, seu majoris rima qua supremæ hiabant vertebrae, satis intelligere mihi videor, non minus in hoc, quam in Forolivienfi fœtu (x), quocum hunc conferes, cerebrum defuisse.

Cæterum & mihi A. 1735. fœtum Patavii inspicere licuit, secare non licuit, cuius huc, accurate a me tunc collectam, historiam addam cum ob alia ad matrem ipsumque attinentia, tum quia in eo certe quod ad abdomen attinet, & sine dissectione conspici potuit, ad propositas Valsalvæ, & Baronii Observationes proxime accedit.

53. MONSTROSUM infantem Matrona peperit nata annos unum & quadraginta, sic satis sana, plurimorum certe liberorum parens, quos feliciter gestatos, optimeque omnes conformatos ediderat. Huic novissimo Octobri mense, & deinceps cæteris ad diem usque XI. Kal. Julii nec menstruus sanguis proven-

vene-

venerat, & venter deinde suo tempore, mammaeque intumuerant, & cum bono faciei colore satis bona valetudo fuerat. Nec tamen se gravidam esse putabat propterea quod plura deerant cæterarum gestationum indicia, tantus in primis ventris tumor, quantus alias solebat, & infantis motus, qui alias maximus, & assiduus, nunc autem nullus. Huc illud accesserat ultimis mensibus, ut in hypogastrio tumor durus, & circumscriptus, oblongæ instar distentæ vesicæ, plerumque perciperetur, qui mox repente evanescere videbatur. Cum hæc ita essent, cumque ultima ante prænotatum diem hebdomada insolita urinæ sæpius reddendæ necessitas, & sensus ponderis naturalia versus accessissent, mox autem mamma triduo ante non nihil detumuisse, & pridie denique fusci crassique humoris, subcruenti autem matutino insequentis diei tempore perpaucae guttæ e naturalibus defluxissent; abortis a prandio parturientium doloribus, perfacile, & nulla adjuvante obstetrice integram adhuc membranam amnion; nam chorion sursum erat revolutum; cum annexa placenta edidit. Quæ longis sæpius partus doloribus, & difficili, tarda que placenta ejectione conflictari alias consuevisset, novam hanc tantam facilitatem eo magis mirabatur, quod cum & menstruum, & partus tempore plurimum effundere sanguinem solita esset, nunc paucus, ut proximis pariter, si unum excipias, diebus exiret. Atque ut de matre nunc omnia absolvam; surrexit ad solita domestica munia, non trigesimo, ut post alios partus, sed tertio, an quarto post die, & mox etiam domo egressa est, neque ea res non robustæ alioquin mulieri noxæ fuit; imo, si unquam alias, bene se habuit, posteaque rursus uterum gessit, & vivam, egregieque conformatam prolem edidit. Sed contra ut deformis esset quam tunc ejecerat, scribamus.

Secundæ, quantum judicare potui, ab naturæ norma non discrepabant, nisi quod placenta pro eo quod mihi designatum fuit, integri amnii volumine, aliquanto minor visa est; diametro enim erat transversorum digitorum trium cum dimidio. In amnio cum subflava, & turbida aqua, nec tamen scetida, mortuus infans non minus longus mihi quidem est visus quam esse ut plurimum solent qui inter quintum, & sextum mensem ejiciuntur. Facies ei prælonga, in qua carnosus, ut videbatur, globulus ex imæ frontis medio prominebat. Sub eo oculi, inter se contingentes; nullus enim erat nasus; non palpebris, sed pellucente membrana, per quam transpicebantur, obducti. Os suo loco, quod hians denticulos Incisores ostendebat. Apertum erat in medio abdomen, ex eoque intestina effusa. Aperta quoque ad lumbos communia corporis tegumenta, sed hiatu ultra illa non descendente. Artus etiam omnes pessime habebant, superiores quidem a cubito deorsum; quam brevissima enim erant brachia, & contorta, hisque manus pariter contortæ addebantur. Inferiores autem in distortos definebant pedes; crus vero sinistrum ab arte advoluto umbilicali funiculo aut fractum erat, aut magis quam cætera, distortum.

54. Quid? si mater horribilis cujusdam supplicii spectaculo interfuisset, aut quidpiam tale pictum vidisset, aut saltem, ut ea de qua paulo supra (y) dictum est, somniasset. Illa vero se quidquam ejusmodi aspexisse, aut vigilantem, dormientemve cogitasse pernegabat, aut vim ullam sive cadendo, sive constringendo, comprimendove, seu denique vehementius concutiendo; nam hujus quoque causæ in violentissima convulsiva tussi exemplum (z) habemus; gravido ventri attulisse: hoc tantum, se tota ea gestatione ægro tristisque animo fuisse, fatebatur; ut si gestationes horum quatuor monstrorum fœtum, & Forolivienis quoque illius (a), inter se conferamus, mirum sit, ejus quem secundo loco (b) de-

scripsimus, felicem adeo gestationem fuisse. Cæterum quæ modo quasi adversus vires maternæ imaginationis dicebam, sic accipias velim, ut si ab homine sint cui minime placeat quidquid monstrosi in prole occurrat, continuo a viribus illis repetere. Extant enim plures vitiorum ejusmodi, & ejus nominatim de quo loquimur, enumerationes non modo apud Confarcinatores, verum etiam apud Illustres Viros, qui exemplum illorum vitiorum, aut ejus generis aliquid ab se, aut ab aliis visum primi ediderunt (c). Tu vero si plerosque eorum inspicias ex quibus exempla producuntur, videbis, quam facile a prægnantium imaginatione illa repetantur, & tunc etiam cum a violentia quapiam externa deduci satis possent, partes suæ imaginationi quoque assignentur. Quæ tametsi probare non possum; est tamen vicissim ubi durius mihi videatur a communi ista Summis etiam Viris sententia prorsus discedere. Quæ Boerhaavius (d), quæ Swietenius (e), quæ alii graves, spectatæque fidei Auctores ab se conspecta de hoc genere fuisse, ajunt, nemo pro veris non accipiet. Singula ab interno vitio aliquo posse alias fieri si quis contendat; non pertinaciter negabo. Sed tunc indidem facta esse, non potero facile fateri. Incidit in nasi globulum prægnantis fœminæ mori bacca; & infans prodit, in cujus nasi globulo mori exstat bacca, magnitudine, colore, subrotundis acinis, scabritie, minimisque pilis *perfecte expressa*. In alterius gravidæ cervicem ex arbore decidit eruca, quæ ægre inde amoveri potuit; & puella nascitur in cujus cervicis cute prominet erucæ effigies variis coloribus, erectis pilis, verbo, sic veræ erucæ similis, ut ne *ovum* quidem *ovo similis esse possit*. Alia mendicum labiis leporinis deformem aspicit non sine horrore; & filium edit, labia fissuris deformata, visis in mendico *etiam ad dimensionem usque simillimis gerentem* (f). Audit alia (g) de puellula cujus dextera præter pollicem digitis omnibus carebat, quorum locum tenebant ungues, ipsi metacarpo præfixi; hæc *diu multumque* secum cogitat; & fœtum ejicit cujus dextera ad eundem modum se habet. Nec illa (h) si lenda est quæ puellum peperit sine cranio, cerebri locum rubra quadam massa occupante, cum, posteaquam binos liberos ex undis quibus submersi interjerant, sine cranio, & cerebro extractos fuisse, intellexerat, *fixa & pertinaci ista imaginatione, & præteriti mali perpetua ruminatione* se ipsam cruciaverat: neque illa (i) quæ cum puellam enixa esset, hydrorachitide in lumbis affectam, *eademque idea sæpissime repetita, & resuscitata ejus imaginationi continuo obversaretur*; proximo partu alteram puellam in lucem edidit *illa eadem prorsus deformitate eodem in loco, quo prior, defiguratam*. Denique; ut aliis quæ produci possent, & quorum nonnulla ipsi qui spectavimus, probe novimus, prætermittis, Observationem memoremus ad tres quas postremas tibi descripsimus, ex parte aliqua attinentem; mulier (k) fuit quæ fœtum edidit pedibus & manibus sursum incurvatis, & binis præsertim tumoribus deformem, altero ad os Sacrum, altero sub umbilico, qua per abdominis hiatus intestina, & alia viscera egressa, peritonæum, quo uno continebantur, valde extollebant. Cujusmodi partum cum prudenter obstetrix neque ostendere, neque describere puerperæ voluisset; ultro describebat hæc ipsa, narrans, se medio gestationis tempore infantem somniasse qui in ventrem sibi violenter irrueret, eumque artubus ita incurvis; & binis tumoribus, anteriore, & posteriore sic deformatum, quomodo reapse excluderat: adeo ab illo somnio perterrita, postquam fuerat expergefata, tristem ejusmodi ideam retinuerat. Tu igitur, inquis, si maternæ imaginationi hæc adscribi posse, non negas; rationem, modumque edisere quo illa efficere hæc queat.

(y) n. 52. (z) Commenc. Litter. A. 1735. Hebd. 9. n. 2. (a) Vid. n. 52. ad finem. (b) n. 50.
(c) Vid. Sachs Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Schol. ad Obs. 135. Schroeck Dec. ead. A. 6. & 7. Obs. 232; Goth. Ben. Preuff. in Append. ad earund. Cent. 7. & 8. Ritter. Aft. N. C. Tom. 8. Obs. 88; Stalpart. Cent. 2. P. 1. Schol. ad Obs. 36; alioque; sed præ cæteris Haller not. c. c. & seqq. ad Prælect. Boerh. §. 694. & Opusc. Anat. VI. §. 16. not. III. & seqq. & Opusc. IX. not. 2. & seqq. ad §. 3.
(d) Prælect. ad Instit. §. 694. (e) Comment. in Boerh. Aphor. §. 1075. ad 2. (f) Vid. Aft. N. C. Tom. 6. Obs. 10.
(g) Commenc. Litter. A. 1632. Hebd. 20. (h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 106.
(i) Salzmann. Dissert. de quibusd. tumor. tunic. ext. §. 3. (k) Schol. ad Preuff. Obs. cit.

queat. Sed nimis multa essent in physicis quæ a me negari deberent, si propterea neganda essent, quia modum quo fiunt, non assequor. Certe autem nec tu, si verum, ut soles, fateri velis, satis illud assequeris, quid factum sit, ut post certas istas imaginationes morbus præsto fuerit qui foetum haud aliter deformaverit ac ferebat imaginatio, ita uti bacca illa mori, eruca illa, labrorum illæ fissuræ, digitorum illa mutilatio, & unguium insolita collocatio, crani & cerebri defectus ille, Spinæ illud vitium, incurvatio illa, iique tumores non modo perfecte sua figura, cæterisque conditionibus imaginationi responderint, verum etiam in ipso nasi globulo, in cervice, in dextera, in labris, in capite, in lumbis, in artubus, in posteriore, & anteriore corporis facie sic extiterint, ut prægressa requirebat imaginatio. Casu hæc facta fortasse dices. Me vero facile tibi assentientem habebis ubi certa imaginatio non præcesserit, neque huic exacte adeo & forma, & conditionibus cæteris, & loco res ipsa responderit. Sed ubi & illa præcesserit, & res illi sic, uti diximus, respondeat; ne tu quidem, si omnia diligenter perpenderis, in casus accusatione omnino poteris acquiescere, præsertim si exemplum non unum, sed complura, ut sunt, spectaveris; neque enim casum facile credes in iis omnibus, tam, ut ita dicam, ingeniosum, exactumque imitatore esse potuisse. Quid ergo est? Quod ad me attinet, in multis, & si velis, in quamplurimis casum accusavero; at in quibusdam aliud aliquod potius quod me fatear non intelligere. Nunc ut ad foetum redeam quem novissime descripsi; mortem illi attulit aut impedita per funiculum ipsum umbilicalem, quippe cruri arctius adstrictum, sanguinis circumitio, aut aliqua, exteriorum similis, pessima interiorum conformatio, quæ & crescendi, & agitandi se facultatem facile abstulit. Intestinorum autem effusio, cuius culpa nonnunquam in rudes, violentasque obstetricum, infantes educuntium, contrectationes, pressionisque coniecta est, hic certe ubi nihil harum esse potuerat, ipsi foetus abdomini tribuenda erat aut nunquam, aut non satis occluso. A primordiis enim, ut Harveus (l), in perfectorum quoque, ut vocant, animalium embryonibus, & nos certe in caninis vidimus, apertum est. Postea autem nisi peritonæum, muscoli, & integumenta communia prorsus, & firmiter occludant; profecto aut apertum maneat, quemadmodum plures, & in his olim, nec semel, Boscus (m) (quem non memini in huiusmodi Observationum collectionibus vidisse laudatum) offenderunt; aut in marsupium a Valsalva (n) quoque, & Baronio (o) conspectum, laxetur, & si tenuissimum sit, facile disrumpatur ab ipso viscerum pondere, necesse est. Cum enim a peritonæo dumtaxat efficitur, adeo tenue est, ut vel peristalticum intestinorum motum transpici sinat; uti Ruyschius (p) tradidit, qui tres ad ejusmodi vitia attinentes habet Observationes (q). Quas si attente legas, & inter se, & cum iis conferas, quæ, Bidloo respondens (r), postea scripsit, ubi eas Observationes raras esse, contendit; fortasse optabis, ne prius sine quadam repugnantia specie multoties, & sæpius hunc affectum a se visum dixisset. Verum ne quascunque supra ipse produxi monstrorum foetuum Observationes, eas omnes ad partium defectum attinere, dicas; nonnullas addam quæ vel cum partium defectu, vel sine ullius defectu auctum numerum quarundam exhibent. Quam misit ad me olim Consultissimus, cum viveret, Medicus Sebastianus Trombellius, præter id de quo modo dicebamus, abdominis vitium, magnam infantis alterius partem alteri tum exterius adnatam, tum interius admistam describens, huc libentissime afferrem, nisi Vallisnerio nostro dedissem, a quo in calce elaborati de Generatione Voluminis (s) edita est. Proferam alteram

qua utrumque aliqua ex parte vitium Mediavia meus animadvertit.

55. INFANS Patavii natus est sub initium Julii A. 1736. ex ea parente quæ sanos alios, vitalesque & antea ediderat, & post edidit. Huic infanti unum, si aspiceres, erat vitium, tumor, pugnum æquans, in ea abdominis regione quæ a dextris umbilici, & paululo supra ipsum est. Nudus erat tumor a cute, quæ circumcirca in limbum elevata prominulum delinebat; Boscus (t) qui hæc ab ulcere fieri in animum induxerat, cicatricem vocasset, quemadmodum vocare tu quoque poteris ubi abdominis hiatum a violentia aliqua factum ponas, & partes in quibus hiatus factus est, hinc & hinc in se retractas, nec ferme aliter ac Cl. Preussius (u), rem explicare. Inæqualis erat tumor, & tangenti cedens; ut ab intestinis factus videretur. Infans primum neque ex alvo quidquam reddebat, neque mammam sugebat. Mox cœpit utrumque facere. Sed viridia dejiciebat, unde linthea inficiebantur maculis quæ vix ac ne vix quidem elui possent. Tumor vero qui jam antea erat sublividus, fieri interea lividior, & denique gangræna corripitur inceptum. Abscedente, cum tumoris superficie, huic subjecta Rectorum musculorum parte, infans vivere desiit quinto & trigesimo ab ortu die.

VENTRIS dissectio ostendit duplex huic infanti fuisse jecur, alterum in sede consueta, parvum potius, quamvis in prælongos lobos divisum; alterum majus, sed informe, quod per crassam interjectam membranam cum illo conjunctum, trunco venarum portarum annexum, in Cavam autem suas venas infra illud alterum jecur immittens, eo se extendebat, ut adhærens sibi peritonæum, adjectosque huic tendines extrorsum urgeret, tumoremque efficeret de quo dictum est. Qui tangenti ideo cedebat, quod cedent intestina quibus hoc jecur erat ex parte impositum. Sed cum duplex esset jecur, bilis vesicula nusquam apparuit. Cæterum Tenuia intestina erant secundum naturam constituta, Colon arctissimum.

56. Credemusne, ut duo nonnunquam uno in corpore lienes inveniuntur; imo haud ita raro; ter enim id ipsi vidimus (x); ita huic uni infanti duo jecinora fuisse data? an jecur majus, & extrorsum prominens, ad foetum alterum spectasse, cujus cæteræ partes in utero periissent? sic enim in bicorporeo illo foetu quem Zambeccarius secuerat, Vallisnerius autem (y) protulit, amborum corporum jecinora inter se juncta per interpositam crassam quasi membranam videntur (z). Sed casusne factum putabimus, ut jecinoris non sui venæ in eisdem pervenire possent truncos ad quos ex proprio huius infantis jecinore venæ pertinebant? Nimirum hæc difficultas quæ in bicorporeo illius foetus plerisque visceribus multo major est, ad eas attinet quæ recenti de origine Monstrorum controversiæ causam præbuerunt. Neque in vitula deerant quam A. 1745. ineunte Martio perhumaniter ad me misit Vir Ornatissimus Jo. Dominicus Lavarinius J. C. Veronensis. In qua multo plura, & quæ ad te scriberentur digniora fortasse animadvertissem, nisi postquam mortua edita est, atque ut diutius duraret, ventre aperto, & visceribus plerisque ex ipso detractis, tum diaphragmate scisso, & pericardio recluso, dum e montibus Veronam primum, inde autem Patavium translata est, ipso temporis intervallo minus dissectioni, accuratæque observationi idonea facta esset. Pauca tamen, quæ adnotare potui, huc adscribam.

57. BICEPS vitula, cujus neque capita, neque colla, si inter se conferres, nec corpus reliquum, si cum aliis vitulis partui maturis comparares, discriminis fere quidquam, exterius quidem spectata, ostendebant, Thorace aperto, perlustratoque, hæc exhibuit. SPINÆ, ut ex duabus cervicibus profectæ, sic in thorace duæ esse pergebant, intervallo aliquo disjun-

(l) De Generat. Animal. Exerc. 69. (m) De Facult. Anat. Lect. 1 in fine. (n) supra, n. 48. (o) n. 52.
 (p) Cent. Obs. Anat. Chir. 73. (q) Ibid. Obs. 71. & 72. (r) Respons. ad Bidl. Vindic.
 (s) P. 3. c. 5. & Tab. 3. 4. & 5. (t) Lect. 1. paulo ante cit. (u) in Append. supra ad n. 54. cit.
 (x) Epist. 37. n. 30; Epist. 38. n. 34; & Epist. 64. n. 2. (y) c. 7. ad n. 54. cit. & Tab. 7. & seqq.
 (z) Tab. 10. Fig. 3. & 4.

disjunctæ, quod quanto illæ descendebant magis, tanto ipsum magis decrefcebat, ut denique infra thoracem non amplius duæ essent Spinæ, sed una. Eodemque ordine breviora fiebant transversa ossa, quæ costis crassitudine, latitudine, & sede respondentia, in illo Spinarum intervallo singula erant collocata. Secundum id intervallum ferebatur Magnæ arteriæ truncus Descendens, valde amplius, ut qui ex duobus, in unum confluentibus, efficeretur, neque binas tantum, sed ternas ex ordine, ternasque emittens Intercostrales arterias quo ad intervallum illud durabat, ut pote cui una earum inserviret. Singula thoracis latera bini, de quibus ad te alias (a) scripsi, tenebant magni pulmonum lobi; nam & in bina bronchia singulæ dividebantur arteriæ Asperæ, a suo quæque collo descendentes. Thymi quoque erant duo, etsi a primo in unum juncti videbantur. Pericardium unum duo continebat, penitus sejuncta, corda. Hæc erant inter se æqualia, eademque intus, extraque structura. Sed in his tamen discrepabant, primum quod cum alterum alterius lateri proximum esset, sinistri facies quæ dexterum contingebat, erat, nec leviter, sic excavata, ut naturalem dexteri convexitatem, cui prorsus respondebat, exciperet; deinde quod non eandem utrumque faciem sterni obvertebat, sed dexterum quidem eam quam debebat, sinistrum autem quam sterni obvertere debuisset, eam dextero obvertebat cordi, eaque facies illa erat, quæ, ut dixi, excavata fuerat. Quam excavationem ne suspiceris post mortem a dextero corde, quod forte sinistro diutius incubuisset, induci potuisse; nec levem illam, ut dictum est, fuisse memineris, & eam parietum utriusque cordis in vitula hac, perfecte in utero jam aucta, & probe nutrita, firmitudinem, crassitudinemque fuisse, scias, ut inde istam non liceat excavationem repetere. Quod si ut corda, sic reliquæ etiam partes satis firmæ tum fuissent, nec gravis odor non secanti modo, sed & illis qui prope me aderant, magis, magisque molestus fieret; alia præterea, atque alia perlibenter inquirere, & diligenter examinare perrexissem. Eorum tamen quæ in ventre supererant, viscerum nullum vidi quod præter consuetudinem esset duplicatum.

58. Quoniam partus infelicitas quæ in prole spectatur, non solum tunc est cum monstrosa hæc nascitur, verum etiam, ut supra (b) posuimus, cum est gravi alio aliquo vitio affecta; de hac quoque infelicitate pauca quidem ob provectam jam longius Epistolam, attingemus, non quod multo plura rei dignitas, atque adeo necessitas non postularet. Pauca enim infantum vitia sunt quæ reipsa cadant sub sensu, si cum maximo numero conferas internorum; hæc autem quæ humani generis magnam partem vix editam absumunt, tanto facilius, quanto minus tunc vasa, & viscera omnia ob teneritudinem ac mollietatem idonea sunt, ut se adversus præternaturales distentiones, attritionesve tueantur, nedum ut vitium alicujus alterius visceris, aut vasis corrigant, unde illæ, aut aliæ in se injuriæ proficiuntur. Huc illud gravissimum accedit incommodum, quod Medici, non ut ab adultis, ita ab infantibus narrationes possunt, aut responsiones accipere, ex quibus intelligant, qua parte corporis, & qua molestia afficiantur, & quod consequitur, quo auxilii genere utendum sit ad hanc, ejusque causam, nisi tolli queat, mulcendam saltem, ac minuendam. Quapropter inter illos excellens in primis Ballonius, infantes, & teneros pueros miseratus, non uno loco (c) admonuit, ut quoniam tunc nobis, *tanquam cum mutis agris* (qui tamen, adulti, nutu, & gestibus plura significant) agendum est; tanto in illis diligentius, quæcunque possumus, morborum indicia adnotemus, & conjecturis persequamur: exemplisque docuit suis tum in pleuritide, tum in lapide renum non solum quæ in viventibus pueris signa animadvertisset, verum etiam quæ in denatorum corpusculis per anatomen deprehendisset. Quem nos secuti, eandem olim viam in Medicarum Institu-

tionum Idea commendavimus, ut quibus natura suos posse indicare morbos negavit, illos Ars, quasi opportuna, & amica interpret ne deficiat. Quod si hæc vel in iis infantum morbis necessaria sunt, qui cum sint illis, adultisque communes, signa Medicis habent notiora; quanto erunt magis in morbis illis qui infantum sunt peculiare!

59. Morbos infantum peculiare appello qui a turbato sunt peculiari in ipsis naturæ instituto, ut puta circumfissionis sanguinis ab ea quæ in fœtu requirebatur, in eam quæ in nato requiritur, mutatione. In illo, ut nosti, a placenta per Umbilicalem venam sanguis in venam portarum inferebatur, ex eaque pars sanguinis per Canaliculum Venosum in venam Cavam, ex hac autem pars per Foramen quod Ovale vocitant, in sinum venæ Pulmonaris, pars in dexterum cordis ventriculum, ex hoc autem per arteriam Pulmonarem pars in pulmones, pars denique per Tubulum Arteriosum in Magnam arteriam, ex cujus Iliacis ramis non parva sanguinis portio per arterias Umbilicales in placentam referebatur. Hæc nunc in jam nato cum vena ejusdem nominis obligantur, amputanturque, ut jam nihil sanguinis inferri possit, nihil referri. Canaliculus autem Venosus, & Arteriosus Tubulus sensim deinde occluduntur, sicut Foramen denique Ovale, quod, nisi occludatur, solet imminui. Igitur fit ut sanguis ex vena portarum in Cavam non nisi per hepaticas transeat hujus radices, & quemadmodum is qui per Cavam ad cor vehitur, in Pulmonarem arteriam contruditur, sic nihil ex hac pervenire in Magnam arteriam possit quod per venam Pulmonarem non sit convectum in sinistrum cordis ventriculum. Adde huc cætera eo tempore peculiaria, & pro cunctis iis mutationibus necessaria naturæ instituta, ut lac e mammis sugendum sit, deglutendum, & stomacho conficiendum, ut diaphragma alterne contrahendum, atque laxandum; pulmones explicandi, aer ducendus, remittendusque, alia hujusmodi. Deinde sic cogita, siqua forte corporis pars sit his novis, necessariisque muneribus minus apta, aut magis resistens, aut faciens ut multo citius, tardiusve quam par sit, eæ occludantur viæ quas occludendas esse, diximus; cogita, inquam, quid sequi debeat; & facile intelliges, quam varii, multique esse possint morbi recens notiorum peculiare.

60. Illustrare hæc juvat exemplo morbi qui sub sensu cadat. Nonnunquam nascuntur infantes sine palato, aut nascuntur palato fisso. Sive tunc suctio, sive deglutitio, sive utraque impediatur, aut multo difficilior fiat; apparet, sic factum os ineptum, aut minus aptum esse ad lactendum. Sed quoniam morbus & manifestus est, & externus, Ars modum excogitat servandi infantes sive ad plures dies, sive, ubi vitium minus sit, ad longam ætatem. Legeris tradita a Cl. Viris Maloetio, & Petito (d): quorum ille natum sine palato refert vixisse dies quindecim, lac ex cochleari in os demittendo; hic vero servatos quosdam, fisso palato in lucem editos capra semipleni uberis papillam præbente, cujus crassitudine, longitudine, mollietate simul fissura palati, simul narium cavea sic occludebantur, ut subinde esset, ne respirationem impediret, illa retrahenda. Hoc autem in iis esse factum, qui assuescere, ut plures alii quos vidit, non potuissent illis in sugendo, deglutiendoque incommodis motibus qui, cum fissum palatum est, requiruntur. Qua assuesfaciendi spe, aut saltem diutius servandi infantis causa, qui Patavii sic natus erat, memini me interim nutrijentes ex lacte clysteres proponendos curasse. Sed manifestus non solum, ut dixi, tunc morbus est, verum causa ejus quoque.

Est autem alius manifestus quidem morbus; sed causa incerta, ut puta cum recens nati ictero afficiuntur graviore; nam levi quodam fere omnes paulo post ortum tentantur. Cujus levis icteri si certa causa esset; esset, ut opinor, aut saltem conjici plerumque posset illius etiam graviore. At leviorrem audivi qui repeterent a materno lacte quod statim

(a) Epist. 19. n. 48. (b) n. 47. (c) Vid. l. 1. Consil. 76. in fine, & Epid. l. 2. Consil. Autumn. A. 1557. ad 8. & in Annot. & Consil. Æst. A. 1558. ante med. (d) Hist. & Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1735.

tim a partu subflavum sit. Vidi tunc equidem & ego hoc aliquando subflavum. Sed ut semper esset; quomodo interdum vidissem valde flaventes eos quoque infantes qui nec matris, nec recentis alterius puerperæ lac suxissent? aut quomodo Sylvius (e) observasset, *multos nasci cum Ictero*, nedum *mox post partum ipsis erumpere Icterus*? Sunt & Docti Viri qui omnes recens natos ictericos fieri, arbitrantur, quod ex primo lacte in ventriculo acescente coagulum fiat, a quo mox Duodenum intestinum distendatur, bilisque, obturata in hoc via, in hepar, & sanguinem regurgitet, quæ res hinc dignoscantur, quod rhabarbari, aut saponis pauxillo is paulatim solvatur icterus. At multis illis, cum hoc natis, lac certe in ventriculo acidum factum non fuerat, & de quindecim filiis meis, cum mox a partu flavi omnes, & nonnulli etiam haud ita leviter, essent facti, cunctis per se, nullo prorsus Artis auxilio, paulatim icterus solutus est. His autem omnibus lac, quod nonnulli a matre, alii ab aliis nutricibus suxerant, acidum esse factum, imo cæteris passim infantibus, diverso adeo tum lacte utentibus, tum ventriculo præditis, acescere, vix est credibile. Crederet fortasse aliquis, novum hoc alimentum plus oleosarum particularum in sanguinem invehere, quam ut jecur par esse possit secernendis; nisi tunc, dicerent, albida esse alvi recrementa, indicio non obscuro, bilem in Duodenum intestinum minime influere. Quid ergo est? Si effectus, omnibus communis, communis quoque causa esse debet; a veri similitudine non alienum est, respici oportere venam Umbilicalem, quæ sive ut intusa, filoque contracta inferat in continuatam portarum venam contractionem quandam, sive ut orbata sanguine, a placenta reduce, non juvet hoc utili additamento reliquum per se convectum, a novo alimenti genere fortasse crassior, utrolibet, aut utroque modo retardet bilis in hepate secretionem, donec viscus hoc, cessante illa contractione, paulatim assuescat, aptumque iterum fiat ad bilem separandam. Veruntamen hæc, ut vides, intra conjecturam sunt.

61. At sunt alia quæ per infantum dissectiones licet confirmare. Legisse memini inter ea quæ Cowperus in Appendice ad Anatomen humani corporis adnotavit, quibus vias illas quas supra (f) commemoravi, Tubuli Arteriosi, & Ovalis præsertim Foraminis, æquo citius occlusas invenit, eos multis sæpe morbis male habitos fuisse, ut capitis, colli, pulmonum inflammationibus. Itaque cum hæc, nulla prævia causa manifesta, recens natos adoritur; non abs re erit præproperam illam occlusionem suspicari. In qua ut ille imminutionem sanguinis laudat; sic tu commendare saltem poteris lac parcius præbitum, & ea nutrici unde tenuius, & fluxilius gignatur. Sic enim sanguis qui totus per pulmones trajicitur, & tanto majori copia in ramos superiores irruit arteriæ Magnæ, quanto jam minori in descendente hujus truncum deflectit, facilius transibit, & pulmonibus, cerebroque minus officiet, a cujus quippe tunc molliissimi, læsione fortasse præter inflammationes, alia mala sæpius sunt in nerveo genere quibus recens nati repente absumentur, iique præsertim in quibus præter eas præmaturas occlusiones, sanguis jam ab utero sit copiosior, aut crassior, cerebri autem vasa vel multo quam soleant, infirmiora. Sicuti autem nasci aliqui eo structuræ vitio possunt, ut viæ illæ sanguinis, de quibus dictum est, celerius claudantur; ita e contrario credibile est, oriri nonnullos in quibus oppositum vitium sit, viæque propterea illæ non modo nunquam penitus occludantur, quod in Ovali Foramine haud raro mihi, aliisque occurrit, sed quod de eodem Foramine dictum puta, ne imminuantur quidem. Hæc autem si qua corpora forte sint ita facta, ut ferre possint, veri simile est, multo plura non posse. Pertinent huc quæ XV. Kal. Jun. A. 1722. Vir Cl. ad me scripsit Janus Plancus. Ex me enim quærebat, num in re Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

recens natis infantibus unquam Ovale Foramen nulla prorsus instructum valvula offendissem. Quærendi autem causa erat, quod in nuper dissecto infante neque ipse, nec Vir, alias a me laudatus, qui tunc Arimini degebat, Romæ postea Pontificiorum Archiatrorum Comes fuit, Antonius Leprotus eam valvulam diligentissime, sed frustra, quæriverant. Universæ autem illius Observationis, quantum ex iis, proximisque Planci litteris collegi, summa digna est quæ hic tibi a me perscribatur.

62. INFANTEM dies natum haud amplius quindecim mors sustulerat; sed quo morbi genere, non constabat. CADAVERE perlustrato, ventriculus bono lacte refertus, ipseque, & viscera omnia inspecta sunt sana, nisi quod cor, & quæ circa illud sunt, vasa erant sanguine mirum in modum distenta. Vasorum Umbilicalium quæ partes in ventre sunt & Tubulus Arteriosus patebant; Ovale autem Foramen non patebat solum, verum etiam sua valvula prorsus carebat, ut hujus, quantacunque, ut diximus diligentia quæreret, nec vola, nec vestigium occurreret.

63. Quod cum præter naturam omnino esse, Planco rescripsissem; facile in eam venit cogitationem quæ paulo ante dicta est. Et sane intelligis, ubi prorsus desit id quod sanguis a sinistris urgeat: & ad Foramen Ovale magis magisque, si non claudendum, at saltem ex parte aliqua operiendum impellat, perturbatum iri in organo præcipuo certum illum qui requiritur in respirantibus, sanguinis motum: quæ perturbatio nisi imminuatur, sed usque & usque eadem perstet; motus demum cordis, & sanguinis sufflaminetur, necesse est.

64. Vides, ut amplissima, eademque propemodum intentata pateat via ad recens natorum morbos attentata, dum vivunt observatione, accurata autem post mortem dissectione pervestigandos, nisi parentum inepta charitas obstaret. Qui tamen aliquando cum infantes suos alium post alium ad eundem modum amittunt, tum denique, si forte nascituros servare possint, id Medicis ultro offerunt quod alias negassent. Verum haud raro incidunt in Rei Anatomice aut rudes, aut contemptores, quorum ego olim utrumque genus in uno eodemque casu perspexi. Qui recens natos secuerunt, id quod in his maxime secundum naturam est, pro funesto ipsorum morbo referebant, cranio arctius adhærentem Duram meningem. Qui consulebantur, quantopere contempsissent Anatomen, tunc satis ostendebant, cum hoc ipsum acciperent, probarent, & tanquam fundamentum eorum ponerent quæ erant responsuri. Quod si diligens Anatomes studium nullam præter hanc afferret utilitatem, ut ex corporum secundum naturam se habentium interiore constitutione, quæ præter naturam sint, aut non sint in perquirendis morborum causis addisceremus; magni certe faciendum esset; non contemnendum. Peculiaria autem plura præter ea quæ supra memoravimus, habent tenellorum infantum corpora, ut in horum quoque dissectione esse debeat exercitatus qui latentes velit eorum morbos inquirere, & ea quæ morbida revera sunt, cum iis signis conferre quæ in viventibus animadverterit, & deinde pro utrorumque natura, & gradu, si non curationem, at levamen, & si ne hoc quidem liceat, saltem prædictionem afferre, hancque ea ratione quam Anatome doceat, explicando comprobare. Sic explicatæ prædictionis; ne a cranio, quod memoravimus, longe abeamus; exemplum in haud ignoto alioquin funesto signo est apud Wepferum (g). Instante enim infantium morte, non solum circa futuras Lambdoidem, & Sagittalem manifestos profundosque sulcos, sed & prope Coronariæ, & Sagittalis conjunctionem foveolam subsidentem conspiciamus. Quid ita? Cerebrum enim tunc in se collabitur, subsidensque per Crassæ meningis nexus introrsum trahit quidquid adhuc membraneum restat in futurarum interstitiis, itaque sulcos illos, & foveam facit.

65. Juvabit autem antea quam in recens natis hæc diligens aliquis Vir constetur, quæcunque a Medicis, & Anatomicis accuratiores in paulo grandioribus infantibus, ac pueris habitæ Observationes, dissectionesque, huc illuc dispersæ, extant, eas colligere; neque enim vel in Sepulchreto extant, nisi disjectæ; ex iisque illas potissimum attendere quæ ad proprias spectant ejus ætatis structuras, aut ad reliquias, nonnunquam majores quam vulgo putant, earum structurarum quæ in recens natis peculiariter occurrunt. Tum deinde Observationes addat quæ ad hos, ipsos recens natos attingant, quotquot ab aliis habere sui similibus, aut ab se possit, unumque ex omnibus corpus efficiat, quod a grandiusculis incipiens, in recens

natis desinat: possunt enim illi aliqua interdum aut vocalis, aut manu designare, quæ si adnotes quibuscum aliis ultro se offerentibus signis conjuncta sint, tuas sæpe tunc adjuvent conjecturas, cum signa hæc alia in iis deprehenderis, qui neque lingua, neque gestu quidquam valent significare. Et nobis quidem hanc quæ in Re Medica desideratur, partem aggrediendi voluntas fuit; facultas defuit. Namque ut licuisset ægros infantes accuratius observare; mortuos tamen incidere non licuisset. Quorum alterum sine altero ad propositum vix quidquam prodest. Hæc igitur ab aliis; a me autem de iis morbis in quibus utrumque licuit, plures adhuc Litteras expectabis, & valebis.

FINIS LIBRI TERTII:



JO. BAPTISTÆ
MORGAGNI
DE SEDIBUS, ET CAUSIS
MORBORUM

PER ANATOMEN INDAGATIS

LIBER QUARTUS.

Quo de Morbis agitur ad Chirurgiam, aut ad
universum corpus spectantibus.

MORAGANI
IO BAPTISTE

DE SEDIBUS, ET CAUSIS
MORBORUM

PER ANATOMEI J. MORAGANI

LIBER PRIMUS

Capitulum primum de Morborum
causis et sedibus

Præclarissimo Viro

JOANNI FREDERICO SCHREIBER

Medico, & Anatomico Præstantissimo

Joannes Baptista Morgagni S. P. D.



Ogitanti mihi, per quem Inclytæ isti IMPERIALI Scientiarum ACADEMIÆ, quæ me sibi anno 1735. benigne adjunxit, hos modo a me editos libros, grati, obsequentisque animi testimonium, meo nomine offerendos curarem, forte accidit, ut inter cætera ejusdem Academiæ Volumina, sæpe a me in his libris conscribendis versata, ultimum quod Petropoli huc est importatum, in manus sumerem, Novorum Commentariorum Tertium. Itaque sub oculos mihi redeuntes, quas antea excerpseram, Observationes Tuæ, Vir Præstantissime, spem dederunt, Te non illibenter oblaturum esse meas, tum quia ejusdem generis, ac Tuæ, sunt, tum quia a me sunt, in quem pro Tua Humanitate quam bene esses animatus, vel ante hos duos & viginti annos, cum Lugduni Batavorum degeres, non paucæ ex Tuis eruditae ad libellum Jac. Douglassii Adnotationibus ostenderunt. Rogo igitur, ut has officii mei partes istic suscipere ne graveris.

Quod si forte quæras, ex raris sint, an ex communibus Observationes hæ meæ; ingenue dicam, esse promiscue ex utrisque, magis tamen ex communibus, quippe magis ad institutum hoc meum attinentibus. Mihi enim proposui, non homines admiratione afficere, sed meos pro quibus potissimum scriberem, Auditores utiliora docere. Longe autem utilius est monstrare ipsis per Medicam Anatomen quæ causæ sint eorum morborum quos sæpenumero, quam paucorum quos nunquam fortassis in Medicina exercenda sunt visuri. Et huc facile spectabat Peyerus (a), cum scripsit, *bonum esse omni ægritudinum genere defunctorum cadavera, quorum haberi copia potest, disseccari, atque describi*, & Consultissimus Medicus Frider. Hoffmannus (b), cum ad Artem hominibus salutiferam magis perficiendam optandum fore, existimabat, ut cadaverum, quocunque etiam morbo perierint, sectiones essent frequentiores, & magis diserte Illustris utriusque nostrum Amicus Hallerus (c), cum esse, ait, in observationibus vulgationum morborum verius forte quam in iis pretium, quæ adeo raro occurrunt, & vel planius, ubi (d) de Jo Rod. Camerarii Memorabilib. Medic. verba generatim faciens, inprimis autem, inquit, ad rariora, & ad id respexit, quod admirationem moveret, eo ipso minus utilis. Reliquos nunc sciens, uti solitus sum, brevitatis causa omitto, ut potius ex Viri Summi, Vestrum utriusque

(a) Meth. Hist. Anat. Medic. c. 4.

(b) Proœm. ad Dissert. de Pancreat. Morb.

(c) Præf. ad Opusc. Pathol.

(d) ad Boerh. Meth. Stud. Medic. Part. 9.

que Præceptoris, meique, dum viveret, Fautoris, & Amici ingenui Boerhaavii sapientissimis dogmatibus rem conficiam.

Statuebat ille (e), ut præclare nosti, omnium optimum inter eos qui observaverunt ea quæ in vita contingunt, fuisse Hippocratem; sed qui examinaverunt cadavera post mortem, hos optime de Arte meruisse. Quid ita? Nimirum quia morbos sanare ex arte non possumus, nisi & morbos, & causas proximas dignoverimus, quæ non morbos solum efficiant, sed & eas quæ in horum singulis insint, differentias. Quæ omnia dum ille explicat in iis præcipue Academicarum Prælectionum Partibus quæ ad Pathologiam, & ad Symptomatologiam spectant; quis est qui, non dico illa omnia dignoscere se posse, speret, sed accedere dumtaxat ad tot dignoscenda quot homini permissum est, nisi per morbosorum cadaverum innumeras prope-modum dissectiones? Nam primum quod ad morbos attinet, incredibile, & augefcentem in dies eorum enumerationem vel unius oculi ostendunt morbi, quos cum Galenus, ut est apud Eruditissimum Trillerum (f) jam olim CXII. diversos observasset, Boerhaavius nominat qui CCC. numeraverit superiore sæculo. Ex quibus ut eos tantum attendamus qui ex diversis oriuntur causis, insidentque diversis sedibus; ingentem vel sic habebimus numerum. Quantus erit igitur morborum numerus universarum corporis Partium, cum aliæ quoque, præter oculos, inter eas sint, quæ bene multis instrumentis egent ad suum perfecte munus implendum, eoque morbis & frequentibus, & multiplicibus magis, quam cæteræ, sunt obnoxia. Unde simul facile est intelligere, quanto major sit, quam vulgus putat, vel uno in morbo, diversarum causarum numerus, & quomodo morbus idem & unus sit, & millecuplus, quod præclaris exemplis Cæcitatæ, Surditatæ, Difficilis Respirationis Boerhaavius ostendit, ut Palpitationis Cordis Cel. Senacius (g), & quare paucae adeo quorundam morborum sanationes, plures autem infelices curationes, multæque interea injustæ querelæ audiantur, quod contra unum eundemque, si nomen spectetur, morbum tot, nec raro inter se contraria remedia in aliis aliorum Medicorum libris laudentur. Scilicet non ut morbi nomen, ita morbus quoque est simplex, sed multas complectitur differentias, a multis non diversis tantum, sed & oppositis interdum causis effectas. Quæ cum ita sint; Ars certe tanto longius aberit a facultate bene curandi, quanto pauciores cognoverit differentiarum causas, & causarum notas. Contra vero propius, quoad ejus fieri potest, accedet, si noverit plures. Nulla autem est alia pro certo noscendi via, nisi quamplurimas & morbornm, & dissectionum historias tum aliorum, tum proprias collectas habere, & inter se comparare. Atqui non nisi communiorum morborum habere quamplurimas possumus, rariorum autem ob id ipsum quod rariores sunt, paucas adeo, ut vix, imo sæpius ne vix quidem, tot sint, ut comparatio institui possit, ex qua præcipua existit utilitas. Tam patet igitur, quam quod maxime, communiorum morborum Observationes longe esse utiliores, quam rariorum.

Quas

(e) Meth. Stud. Medic. Part. 14.

(f) Procer. ad Dissert. de Fame Lethali.

(g) Traité du Cœur l. 4. ch. 11. n. 18. & 19.

Quas tamen non contemno ; imo ideo probo , quod raræ , & mirabiles sunt ; interest autem Medici nec has ignorare , cum quia id quod semel accidit , potest iterum accidere , tum quia sic ubi sincera complurium testificatione res mirabiles confirmantur , illaudabili multorum consuetudini occurratur , qui propterea quod mirificæ narrationes hominibus sæpenumero imposuerunt , videntur nimis facile statuisse , nulla quæ admirabilia sint , ab se unquam esse credenda ; quasi fieri nihil posset , nisi cujus causa intelligi ab ipsis queat . Sic etiam olim *multi Medici* , ut legimus apud Galenum (*b*) , *rerum quæ manifeste videntur , causam reddere nequeunt* , eas esse , omnino negabant , ideoque , ut opinor , quidam etiam ultro rara exempla , ubi causa deficiebantur , reticebant , quos ille vel eo nomine reprehendit (*i*) , quod si ita fiat , *scitu digna infinita præteribuntur* . Quin veritatis studiosus , inquit , *omne debet quod conspiciat , etiamsi eum angat causa , sedulo exponere* . Quod ego monitum , & eas de quibus dictum est , rationes fecutus , non veritus sum in his libris non semel iis quoque Observationibus locum dare quæ explicatus habent difficillimos , ut cum in robusto bajulo , quinquaginta circiter annos nato , cor descripsi puerili corde non majus , neque tamen , ut alia nonnunquam inventa æquo minora corda , quidquam habens læsionis , aut vitii , ne in ipsa quidem substantiæ constitutione . Sic & alia etiam sane rara proposui , ut in libro hoc quarto tunicam oculi Retinam osseam factam , & intra genu articulum osseos plurimos innatos globulos , quæ nemini , quod sciam , ante me videre in Italia contigit .

Sed quanto majorem ad raros , magisque ad vulgatiores morbos observandos Nosocomia nobis præbent opportunitatem ; tanto sæpius vicem doleo priscorum Medicorum , qui ea caruerint necesse est , si Nosocomia primum instituta sunt non longo ante Justinianum tempore , quemadmodum in Imperialis Academia istius Commentariis (*k*) Vir ostendit recondita eruditione præditus Jo. Henr. Schulzius . Quod si vel posteaquam Nosocomia esse cœperunt , morbos non in ægrotantibus solum , sed & in denatis post quancunque ægrotationem , examinare licuisset ; ii per insecuta decem admodum sæcula Medicæ Facultatis progressus fuissent , quos conjicere facile est ex his quos fecit postquam tandem utrumque illud permitti cœpit circa initium sæculi XVI . Quo magis nostrarum partium est , eorumque omnium qui Rem Medicam his temporibus profitentur , jacturam tot sæculis factam diligenter sarcire . Omnium autem dixi propterea quia in tanto , ut diximus , numero inquirendarum causarum , notarumque per quas causas internoscamus , nisi unanimi , atque assiduo labore , & studio contendamus , verendum est , ne posteris ; quanquam ipsis quoque multum restabit semper , ut in immenso propemodum opere , quod adjiciant ; nos tamen aliquanto minus quam possemus , allevasse eorum inquirendi onus videamur . Sed quid ego hæc meis primis ad Te litteris tam longo sermone tecum ago , quasi hæc omnia aut non melius , quam ipse , nosset , aut non æque libenter ac ego , faceres ? Nimium ;
si ni-

(*b*) de Loc. aff. l. 5. c. 2.

(*i*) de Caus. Puls. l. 2. c. 13.

(*k*) Tom. 13. Class. Histor.

si nimium in ullo esse potest ; in me veri , & publicæ utilitatis studium abduxit longius ab hujus epistolæ proposito , ad quod tandem redeo , Te iterum orans , ut pro Tua singulari Humanitate his libris faveas , quibus nihil accidere honestius potest , quam si per Te , Vir Doctissime ; una cum debitis auctoris officiis Illustribus istis Academicis offerantur .
Vale.

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. CIO IDCC LX.





JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

A D A M I C U M

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLIX.

De Febribus verba fiunt.



UI longissimas a me Litteras non ita pridem acceperis, nunc expectas fortasse longiores, ut quarum argumentum sint Febres, morbi omnium frequentissimi, & varii adeo, atque multiplices. Et sane quæ ipsis in Sepulchreto assignatur Libri IV. Sectio I.

unam ex prolixioribus esse, vides. Hæc tamen Epistola ut brevissima non sit; certe inter longiores non erit. Quid enim hic, Sectionem illam imitatus, repetam, aut anticipem quæ satis, aptiusque alibi ad te scripsi, aut scripturus sum, de tot morbis agens quibuscum sua certa febris conjuncta est? In illa autem Sectione quamplurimæ Observationes sunt quas Bonetus ipse fatetur, aliis locis quæ indicat; ab se proponi, & ex iis de quibus non fatetur, alias præterea agnovisse videor de quibus idem fateri posset. Quin etiam quasdam in illa eadem Sectione non semel positas animadverti: quas singillatim non memoro, quia te puto, si diligentius quam ego, ipsam perlegas, vel plures alias animadverturum, simulque nonnullas miraturum, in quibus incredibilia leges, ut puta in pestilenti hemitritæo (a) repertam inter cerebri meningis immanem *cimicum* copiam, ut in pestilentiis quibusdam (b) natas passim in humanis corporibus *viperas ac lacertas*, quæ mille hominum in dies post cruciatus acerbissimos interficerent, aut (c) inventa hominum, & equorum *jecora bufonibus scattentia*.

Mihi vero statutum est aliquot Observationes quæ ex Valsalvæ præsertim schedis supersunt, hic describere, in quarum plerisque illud potius miraberis, quod post graves, aut citius opinione interimentes febres, vix quidquam, interdum ne vix quidem compertum sit quod earum gravitati, aut impetui responderet, usque adeo id sæpe latet per quod febres interficiunt!

2. VIR triginta circiter annos natus incidit in febrim lentam, nullo attentione digno symptomate stipatam, nisi quod appetitus erat omnino dejectus. Pulsus, & vires in dies deficient. Tandem ex inopinato moritur.

DISSECTI omnia viscera a Valsalva inventa sunt sana, si hæc excipias. Cystis fellea fusco infectam colore bilem continebat, in eaque calculum, molaris dentis magnitudine, colore pallido, facile friabilem. Intus cavus erat, pluresque alios calculos, eosque nigros, inclusos habebat. Pulmones vero

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

nigris maculis erant distincti. Pericardio parum, aut nihil feri inerat. Sanguis in hoc cadavere erat admodum cœnosus, in cordis autem ventriculis coagulatus.

3. Sive lentam febrim, sive malignam fuisse, credas; certe quæ per dissectionem reperta sunt præter naturam, in aliis quoque haud raro occurrunt, qui neque ejusmodi ægrotatione, neque præsertim ejusmodi genere mortis absumentur. Non ita sæpe accidit, ut in corde ipso ea conspiciantur quæ Valsalva in puero vidit; quem hæctica, opinor, febris sustulit, quanquam nonnulla sunt quæ in vivente, & fortasse etiam in mortuo fuerint, an non, scire aëas.

4. PUER quidam macie confectus obiit. COR valide cum pericardio nectebatur: quo simul cum pinguedine separato, per omnem exteriorem musculorum cordis faciem quædam passim dissecta albidâ corpora cernebantur. Horum pleraque figura, magnitudine, colore parva milii grana referebant: nonnulla autem erant aliquanto majora, figura abnormi. Per diaphragma lymphæductus satis manifesto apparebant.

5. Sed jam ad ea transeamus, quæ idem in tribus scæminis observavit, ad aliud febrium genus attinentia.

6. MULIERIS annorum triginta, temperamenti biliosi, duplici febre tertiana jam diu laborantis, abdomen baculo percussus est. Excepta in S. Mariæ de Vita Nosocomium, de abdominis dolore tantummodo querebatur. Sed tertio ex quo percussa fuerat die cœpit delirare. Pulsus erat parvus, & celer. Non semel vomitu humorem ejecit, aquæ similem, in qua caro recens lota est. Tandem aucto in dies morbo, interiit.

ABDOMINIS musculi contusi reperti sunt sic tamen, ut neque exterius, neque intra ventrem ullum extaret contusionis indicium. Hepar subalbum ad duritiem nonnihil vergebat: ejus vesicula quæ insigni erat magnitudine, bilis atro colore infecta, tres circiter uncias continebat, cujus portio aliqua etiam in ventriculo inventa est. Reliqua in ventre secundum naturam. In Thorace pulmones qua vertebrae spectabant, magna erant phlogosi affecti, cætera sani. Dexter ventriculus cordis medio-crem polyposam concretionem habebat.

7. Qui abdominis ictum, & de illius dumtaxat dolore querelas spectasset, cætera quæ consecuta sunt, læso

K k

læso inde alicui ventris visceri tribuisset. At dissectio quidquid in jecinore vitii fuit, ad diuturnam potius illam febrem attinuisse, ostendit; Valsalva judice, qui huic Observationi titulum adscripsit *De Tertiana duplici*, sive totum id vitii credidit ad hujus causas, sive ad effectus pertinuisse. Quid ad illud occasione ictus accesserit in biliosi temperamenti muliere, inspectum cerebrum fortasse, ut delirium indicat, significare potuisset.

Nam quod ad magnam pulmonum phlogosim spectat; quis pro certo affirmet, cum posteriora teneret, non eam potius, ut alias (d) admonuimus, & passim videmus, fuisse a supino cadaveris positu? quod ad insequentem historiam quoque dictum putato.

8. VIRGO annorum duodeviginti multos jam dies laborans tertiana duplici, deinde ardenti febre correpta, capitis, & totius corporis dolore vexata, moritur.

IN VENTRE ad Ileii intestini finem, qua parte mesenterio annectitur, multa prominebant corpuscula, quæ magnitudine, forma, colore grana referebant pulveris pyrii. In utero plura protuberabant rotunda corpora, glandularum instar: quibus disruptis, viscidus humor prodibat. Præter hæc, omnia in ventre secundum naturæ modum.

In Thorace autem pulmones qua dorsum respiciebant, leviter inflammati: & in cordis ventriculo dextero polyposa concretio.

9. Sive rotunda ista corpora exstabant in exteriori, sive in opposita uteri facie, sive item nigra illa corpuscula, vel potius puncta hanc, aut illam intestini faciem tenebant; haud satis apparet, unde primum tertiana, deinde vero ardens febris oborta sit. Haud satis, inquam, apparet, non quod me fugiat, qua ratione a viscido humore, non una ex latebra intra certum tempus prodeunte, Viri Doctissimi recurrentes febres deduxerint, aut posse nigra illa puncta exiguas inflammationes jam in gangrænam degenerantes significare: sed quod vitium utrumque in pluribus fuisse, sciam, quas non istiusmodi febres, sed noxæ aliæ male habuerint, quas frustra in hac historia perquiro, vitiorum illorum sedem indicantes.

10. MULIER annos nata viginti quinque, eodem quo prior illa (e) temperamento, in idem Nosocomium venerat, cum difficultate spirandi tentari cœpisset. Conjuncti erant cum ea difficultate dolor in thoracis parte sinistra, quidam intra hunc interrespirandum materiæ sonitus, & pulsus mollis quidem, sed frequentior. Quinto die regius morbus accessit: qui cum usque ad octavum perstitisset, evanuit. Tunc ob febris pertinaciam, sanguinis missio, jam primis diebus instituta, rursus repetita est. Tandem ex improviso mors occupavit; neque enim febris erat ejusmodi, ut tunc mortem minaretur.

VENTRE aperto, sana omnia inventa sunt, nisi quod felibra aquæ in tota illa cavea occurrit: quæ tamen res in aliis etiam cadaveribus sæpius fuerat animadversa.

In Thorace dexter pulmo, qui superiore parte costis adhærebat, inferiore erat inflammatus, ex cuius dissecta substantia paululum effluxit seri. At sinister pulmo & a costis undique solutus, & sanus repertus est. Ex cordis ventriculo dextero polyposa concretio, quæ in ejus lacertulis basim habebat, in venam se producebat Cavam, firma ubique compage, colore autem ex altera parte pallido, ex altera rubescente.

11. Nisi Valsalva ipse huic suæ Observationi titulum fecisset *De Febre Ardente*; ipsam potius inter Peripneumonias retulissem: quanquam ne sic quidem satis intelligeremus, quomodo ex inopinato mors ingruerit. Sed neque cum dolor a sinistris fuisset, apparet, cur inflammatio esset a dextris; nisi forte ubi aut ille, aut hæc memoratur, calamus, ut fit, alterum pro altero latere exaraverit. Illud constat ex Hippocratis Aphorismo (f), male de hoc morbo jam tum fuisse ominandum, cum icterus ante diem septimum febris accidit. At si in ulla propositarum hæctenus febrium maligni aliquid diluuisse,

suspicaris; multo id magis in ea conjicies, cujus descriptionem Valsalva nobis ad hunc modum reliquit.

12. VIR annos quadraginta natus, ob tibiam contundente instrumento vulneratam in eodem illo Nosocomio decumbebat. Ibi cum vulnus jam optime se haberet, ipseque omnino a febre liber esset; repente acuta febre corripitur. Hæc magis magisque sæviante e medio tollitur. IN CADAVERE nihil usquam vitii, nisi quod sanguis ferme naturalem fluorem servabat.

13. Quid proclivius est in hoc casu, quam quod Riverius (g) in quodam suo, existimare? Scilicet in puero quem acutissima febris sustulerat, iis stipata symptomatibus quæ viscerum inflammationis magnam suspicionem afferrent, cum per dissectionem omnia viscera (sic enim Riverius scripsit; non, ut in Sepulchreto (h) per gravem operarum incuriam descriptum est, omnia symptomata) bene constituta invenisset, neque ullam, quæ quidem appareret, causam tantorum symptomatum deprehendisset; hanc in latentem malignitatem rejecit. Quod tu eo facilius fortasse facies, quod hic saltem in conspectum se dedit sanguinis fluor. Cum ejus enim dissolutione malignas febres bene multas conjungi, Medici Præstantissimi docuere. Quos secuti in aliis quoque sumus Valsalvæ Observationibus (i) interpretandis, sic tamen, ut quoniam malignæ febres non uno omnes eodemque modo se produnt, nec illos deferendos censeamus, qui contra, cum sanguinis concretionem multas quoque earum junctas esse, tradiderunt. Quorum sententiæ favent cum aliæ, tum præsertim hæc quam postremam ex Valsalvæ historiis subjicimus, hoc titulo ab ipso inscriptam *De Febre Maligna, & alvi stypticitate*.

14. VIR Nobilis annorum circiter quadraginta, qui vel sanus tantæ erat alvi duritiæ obnoxius, ut non nisi Artis ope exoneraret, cum ex patria regione, tenui aere prædita, in aliam crassi aeris, domicilium transtulisset; brevi post tempore in febrem incidit, nullo alio stipatam symptomate, nisi quod æger de assidua animi inquietudine, & de vigiliis perpetuo conquerebatur. Sed decimo quarto die cum dolor capitis accessisset, pulsusque modo se proderent, modo ita contraherentur, ut percipi a Medico sæpe non possent; eodem die vitam cum mortē commutavit.

VENTRICULI fundus atro erat colore infectus. Intestina, & Crassa præsertim, angusta erant. Cætera ventris viscera sana. Sanguis erat valde concretus.

15. Nunc ad dissectiones hæc adjungemus nostrarum, aut Amicorum sive Observationum, sive animadversionum exempla aliquot, ad memorata, ad aliaque febrium genera spectantia. Aliquot autem diximus; nam, ut superiorem servantes ordinem, ab Lentis, Hæcticisque febribus incipiamus; alia in missis antea Epistolis jam legisti sive cum thoracis ex proposito, sive etiam interdum cum obiter ventris abscissum aliquem (k) commemoravimus. Unum hic aut alterum vel sine manifesto abscessu exemplum adjiciemus.

16. VIR macie confectus, quem propterea aliqui phthysicum existimabant, cum secus nobis videretur, novissime in Nosocomium hoc venerat, cum ibi post Martii initium A. 1747. vivendi finem fecit.

THORACE, Ventre, Capite dissectis & pulmones sani, & viscera cætera sine labe reperta sunt, nisi quod Dura meninx crassior, cerebrum autem laxissimum fuit. Illud insuper animadverti, cum circa posteriorem Spinalis medullæ partem quædam aggredere studiosis Juvenibus demonstrare, non ita, ut alias, facile, atque adeo nullo negotio meningem illam induci potuisse, imo paulatim procedendum mihi fuisse, ut sine proximæ Arachnoidis laceratione ab hac se jungerem. Cæterum cutis, ut in tabidis solet, in hoc cadavere durissima fuit.

17. Cutis hæc durities, sive cultro, sive acubus tentes, manifestissima non in phthysicis solum in quibus plures experti id sunt, sed in aliis pariter quos valde macies extenuaverit, secantibus occurrit, vel quod nihil

(d) Epist. 4. n. 13. (e) n. 6. (f) 6. ex Sect. 4. (g) Cent. 2. Obs. 83. (h) in Additam. ad hanc Sect. Obs. 10.
(i) Epist. 4. n. 9. & Epist. 7. n. 2. (k) ut Epist. 46. n. 27.

nihil pinguedinis in subiecta Adiposa membrana fuperest a cuius inunctione mollis illa fervetur, vel quod non propter pinguedinem modo in musculorum interstitiis, sed & propter humores, passim in horum vasculis magna ex parte deficientes, carnes concidunt, ut cutis non amplius distenta, se in se ipsam contrahat, & crassior fiat; quam ob contractionem, rugasque propterea non majores tantum, sed etiam minimas, ejus perit nitor; sic enim Mortonum (1) interpretor, hæc attingentem. Contra, a subiecta pinguedine distenta cutis & nitet, ut omnes vident, & mollior servatur, ut in suillo corio in minutissimas partes concidendo vel farciminum confectores norunt eo leviori labore utentes quo pinguior sus erat; eo majori, quo minus. Sed ad dissectionem alteram transeamus, in qua manifestæ quidem viscerum & ventris, & thoracis noxæ, at sine abscessu apparuerunt.

18. SENIS adeo emaciati, ut senili marasmo absumptum dicerent, cadaver in Gymnasium illatum est, unde Anatomes saltem initium ducere ante finem Januarii A. 1741. VENTER

glandulas habuit cum in mesaræo non adeo minutas, ut ætate illa fere solent, tum per Iliaca vasa ab horum origine ad femur usque tot, & tantas, ut ea vasa perpetua quadam illarum quasi catena obducerentur, quarum aliquæ duos tresve digitos transversos longitudine æquabant, crassitudine etiam magnæ; ut mirum non esset, eas arterias parietibus videre nonnihil inflexis, & quasi varicosis, quippe quos ejusmodi glandulæ stiparent, & premerent: quæ tamen cum secarentur, a sana lymphaticarum glandularum constitutione discrepare non videbantur. Sed lien, cæteris dimensionibus potius parvus, æquo erat crassior, ad medium præsertim, & præterquam quod vincula membranæ per quæ cum diaphragmate necitur, ipsa quoque magis facta erant crassa quam solent, tunicam habebat in medio ipso faciei convexæ non modo crassam pariter, verum etiam duram tanto spatio quantum circulus occuparet cujus diameter vix brevior esset duobus transversis digitis, quin etiam quadam spatii illius parte jam osseam, ad quam annexus erat interior quidam quasi vasis truncus, ipse quoque durus, in lienis substantiam pertinens. Hoc etiam ad lienem spectans adnotavi: arteria ipsum petens æquo angustior a Cœliaca ad digitorum aliquot tractum pergebat, donec ubi in plures, ut solet, flexus incipiebat se contorquere, ibi latior fieret. Vesica

lotio distenta, ut supra pubem se attolleret, tunicas habuit crassas: quibus manu compressis, illud non facile exibat, ut omne exprimi non potuerit, an ob Prostata glandulam amplificatam, & in vesicæ cavo circum urethræ orificium undique protuberantem? qua in glandula quid deprehenderim Epistola jam scriptum est XLIV. (m). Thorace, & pericardio apertis, cor vidimus omni pinguedine orbatum, lurida facie, nec lævi. Magna arteria valvulas habuit duriores: ipsa autem modico supra has intervallo grandibus sub tunica intima squamis rigeat, omnino osseis: quarum ostenderat dumtaxat inchoamenta, seu maculas albas, in ea trunci parte quæ in ventre est, & in Iliacis ejus ramis.

Nec singulare quoddam Carotidum vitium est reticendum: quæ cum ad suæ longitudinis medium ascendissent, ibi se intorquebant cochleæ instar, statimque ad rectitudinem primam redibant: eratque ille flexus adeo pertinax, ut si in rectum arterias extenderes; mox amota manu, in eandem se contorsionem restituerent.

19. Quæ cum vidissem; sane displicuit, non plura de hoc Sene, cum viveret, quippe ignoto paupere, scire nos posse, nisi quod palam erat, macie Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

extrema confectum interiisse. Cujus effectus, an causa, an potius utrumque plura eorum fuerint quæ in mortuo deprehendimus, ipse existimabis. Certe Sepulchreti hanc Sectionem (n) versans, auctas in Hæctico (o) alias glandulas de lymphaticarum genere invenies, in aliis autem (p) non sine vitio cor, ut in puero etiam illo de quo supra (q) ex Valsalva dictum est, nedum in altero (r) ex indicata Sectione, qui ad marasum deductus, cor habuit, ut noster Senex, omni pinguedine exutum, rugisque inæquale. Mitto cætera unde pariter intelligi liceat, sanguinem, secretosque ex hoc humores non ita impelli potuisse quo oportebat, ut iusta illius, horumque copia in dies reficeretur, & in minima quæque vascula contruderetur, quorum pars maxima si illis careat; omne corpus, præter ossa, & cartilagine, in se collabatur necesse est, quo in collapsu macies summa consistit. Quidquid enim solidi in musculis, & membranis est, longe minorem ad sanguinem, & humores quibus eorum vascula, & cellulæ extenduntur, rationem habet, quam vulgus putat; ut incredibile propemodum esset, quam ad exiguum redeat, ubi illi, avolent, atque evanescent, nisi Viri Doctissimi, collectis plurimum experimentis id demonstrassent. Quæ tamen inter experimenta minus referendum, crediderim, quod aliud spectans Lancisius (s) instituit per diurnam humani cordis macerationem. Cum aqua enim, sæpius renovata, ramenta plurima, quæ illa sensim disjunxit, membranularum, fibrillarumque abjiciuntur. Cæterum ut sanguinis, humorumque cæterorum inops corpus fiat, & contabescat, nulla frequentior causa est, quam difficilior factus per mesenterium chyli transitus, sive ea difficultas in ultimis sit mesenterii glandulis, sive in primis, sive promiscue in multis quibuslibet. Prioris illius difficultatis exemplum habebis ex Cowpero (t), qui in juvenula toto corpore perquam macilenta duas ex illis glandulis invenit quæ tumore suo chyli receptaculum comprimebant. Difficultatis secundæ exemplum dabit Cl. Fantonus (u), qui in viro, lenta febris a multis jam mensibus detento, chylum in vasis lacteis primi dumtaxat generis deprehendit, remorante videlicet obstructione glandularum ad quas vasa illa appellebant. Tertiæ vero difficultatis Observationes, quas cum duabus illis Sepulchreto addas, complures occurrent. Nam vel sola quæ post ultimam ejus editionem prodierunt, Cæsareæ Academiæ Volumina haud paucas exhibent, glandularum videlicet mesenterii totaliter obstructarum, tumentium (x), omnium glandularum mesenterii una cum pancreate infartarum (y), mesenterii glandulis tumidis referti (z), mesenterii cum glandulis undique scirrhis (a), mesenterii cum vasis chylosi obstructis hinc inde (b), & has quidem Observationes habitas in atrophia, in hæctica febre, in corpore toto emaciato, in macie extrema, febrem lentam hæcticam sequuta. Quin etiam cum bis leges, in atrophia fuisse mesenterium innumeris tumoribus steatomatosis refertum (c), & scædum (d); utrobique vix dubitabis, glandulas fuisse ab restitante chylo in eos tumores mutatas; ne quid dicam de mesenterio post febrem lentam reperto toto scærente ulcusculis, & abscessibus (e). Quod si aliter sentire, vel assentiente me, placeat, neque illorum tumorum, aut horum abscessuum sedem in iis glandulis ponere; tamen in tanto utrorumque numero fieri non potest quin multæ earum, & plurima compressa fuerint vasa chylum vehentia, hujusque transitus magna ex parte prohibitus, quemadmodum in Observatione quoque Cl. Phil. Contr. Fabricii (f) tumor aliquot pugnos magnitudine æquans, scirrhusus, esse non potuit in centro mesenterii infantis, atrophia

K k 2

desun-

(1) Phthisiolog. 1. 3. c. 13. (m) n. 20. (n) libri IV. Sect. 1. (o) Obs. 16. §. 2. (p) Obs. 12. (q) n. 4.
 (r) Obs. 56. §. 7. (s) De Mot. Cord. Propos. 53. (t) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1699. M. Febr. ad Tab. Cowperi 34.
 (u) Anat. corp. hum. Diss. 5. (x) Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 218. (y) Cent. 3. & 4. Obs. 119. (z) Act. Tom. 1. Obs. 59.
 (a) Eorund. Tom. 4. Obs. 146. (b) Eorund. Tom. 8. Obs. 125. (c) Cent. 6. Obs. 16. (d) Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 214.
 (e) Dec. ead. A. 3. Obs. 139. (f) Progr. quo Observ. in 3. cadaverib. vers. fin.

defuncti, nec vasa chyliſera ultimis generis premere. Et habet quidem alibi Anatomicus ille Exercitiffimus (*g*) diſſectionem ſcœminæ *lenta tabe* extinctæ, cujus viſcera omnia nihil inſoliti exhibuerunt, niſi quod *glandula meſenterii penitus evanuerant*. Sed continuo hæc ſubjicit, in ejuſmodi hominibus, *niſi ſenio nimio ſint conſecti* (a quo longe ea diſtabat ſcœmina) *hæ glandula ſi non plane ſcirrhoſa, inſigniter tamen plerumque tumida deprehenduntur*. Cum vero penitus evaneſcunt, an non ſic quoque chyli traductioni officiatur, quam, ſi non aliter, at illum ſaltem addita lymphæ diluendo, adjuvabant? quibus imminutis, cum hæc imminuatur, an non hinc etiam repetere cauſam poſſumus, cur ſenes plerique macreſcant? Ut ut eſt, cum certum ſit, plerumque in ſenibus eas decreſcere glandulas; ſi in Sene quem propoſuimus, non tam minutæ erant, quam fere ſolent; veri eſt ſimilius, propter earum obſtructionem id accidiffe, eoque difficili facta chyli trajectione, corpus maraſmo ſubſeſſiſſe.

20. Eſt contra; ut ad aliud tranſeam febrium genus; cum febricitantium corpora quadantenus collabi, optamus, copia videlicet, aut turgentia imminuta vitioſorum humorum. Quod cum alias, neque ita raro, ab omnibus qui Hippocratis Aphoriſmos (*b*) non negligunt, tum præſertim in Virgine quadam Bononiæſi a Medicis quos ſectabar, optatum memini. Cum enim ex acuta febre ſudafſet; cito quidem acuties deſiit, non febris, ut poſt dies plus centum ab ea prorsus libera fieri non poſſet. Verum tam longo tempore ut febris non diſceſſit, ſit ne parum quidem facies concidit, ſed plena perſtitit, nec unquam pallida. Itaque cum jam tandem febris abiſſe videretur, & Virgo ſurrexiſſet, ecce iterum febris, ut illi expectaverant, ſe prodidit, eaque nec levis, ut ſolebat antea, nec paucos ad dies, donec cum plenitudine illa corporis abiit, non reditura. Nolim vero, ex hujus caſus narratione, in quo ille ſudor minus juviſſe in tollenda acutie, quam nocuiſſe in producenda tandiu febre videri poſſet; nolim, inquam, ex iis me eſſe, credas, qui in auctis febribus ſudori vel magis adverſantur, quam paulo ante hanc memoriam dejectionibus adverſarentur Medici illi qui ſæpius ægros ejuſcemodi a propinatis dejectoriis pharmacis miſere ſublatoſ animadverterant. Scilicet nihil proclivius eſt hominibus, quam, ut ab extremo errore aliquo refugiant, in alterum extremum curre. Aliæ regiones, alia anni tempora, alia ætates, alia vires, alia corporum, & morborum, & cauſarum conditiones aliud ferunt. Sed nullæ ferme violenta ferunt ſine periculo, multoque minus ſi materia cruda eſt, aut, ſi cocta, non eo ducitur quo maxime natura vergit, ut Hippocratis (*i*) verbis utar, *per loca conferentia*. Natura autem neque ſemper, neque in omnibus eodem vergit; ſed alias alio, ut puta ad renes, ad inteſtina, ad cutem. Ad quam vergere, & per ſudorem morbos ſæpe graviffimos ſolvere, & in illis febres, etiamſi diſerte antiquiſſimus ille Magiſter (*k*) non docuiſſet, Medicorum tamen neminem credebam poſſe ignorare. Verum extremi unius fuga eo quosdam veleruditiſſimos homines agit, ut ne apud ipſum quidem Hippocratem, apud quem Malpighius (*l*) tot minus felicia ſecefſus exempla indicaverat, criticorum ſudorum exempla invenire ſe poſſe, ajant. Quibus ſatis a Cl. Hallero (*m*) factum eſt. Alii vero, ut illud non ajunt, ea tamen objiciunt ſudorem excitare conantibus, ut timorem incutere poſſint Medico, qui naturam paulo quidem ſegniorem, ſed manifeſto ad cutem vergentem, opportune, & caute, id eſt blande adjuvare ſtudeat; quaſi vero non adverſus cathariſm, quam ipſi tantopere commendant, non eadem fere poſſent objici.

Alios denique remediis quæ ſudorem movent, hoc inſuper adverſos facit, quod prima ſudorifera, ut ipſi quidem inquit, ab Arabibus inceperunt. Sed & utiliſſimus corticis Peruviani uſus ab Americanis initium cœpit, neque Arabum Medicorum inventa ſunt omnia improbanda. Nec Arabes certe illi erant Medici, ex quibus Plinius tot ſuæ Natur. Hiſtoriæ locis accepit, quæ ſemina, aut radices, aut herbæ, reſve aliæ eſſent utiles ad ſudorem ciendum. Neque Arabs erat Andromachus, ex quo Galenus (*n*) antidotum deſcripſit quæ etiam febricitantibus daretur, *multumque moveret ſudorem*: neque Oribafius (*o*), neque Aëtius (*p*), neque Paulus (*q*) ex Arabica, ſed ex Græca Scholæ extiterunt; eorum tamen nemo remedia commemorare omiſit, quibus devoratis, aut epotis ſudores cieantur: quin duo ultimi peculiare de Sudorificis caput conſcripſere. Nec vero hæc eo dico, quod putem, iſdem eruditis Viris non æque ac mihi, eſſe nota; ſed ut intelligas, nimio certa quædam remedia improbandi ſtudio aliquando fieri, ut eorum quæ probe ſcimus, obliſi eſſe videamur.

21. Itaque in febrium epidemicis Conſtitutionibus prudētis Medici eſt nulli præjudicatæ opinioni mordicus adhærere, ſed per ſe attente animadvertere quo vergat natura, neque ex una obſervatione, aut fortuita curatione quid in cæteris ſit faciendum, exiſtimare. Vidi ego mulierem febre continua laborantem, quam e brachio ſanguine emiſſo, in quo parum ſeri fuiſſe memini, illico multo gravior corripuit febris, inſolitæ hætenus acceſſionis inſtar. Et ſane vera illa fuit intermittētis febris acceſſio, quam poſtridie altera excepit, & intra quartum diem mulier febre ſoluta eſt. Salubris igitur extitit quæ a primo metum incuſſerat, gravis illa acceſſio quæ ſanguinis miſſioni continuo ſucceſſit; ſiquidem febris ex continua facta eſt intermittētis, quæ cito, & facile per ſe abiit. Sed fortuita mutatio iſta fuit, & vel ſine ulla ſanguinis emiſſione, ut puto, adventura. Non eſt opus exempla alia, crebrius inter medendum obvia, addere, ut quid mihi velim, intelligas. Verum non in eventu dumtaxat febrium, ſed & in prognostiſis eventus indiciis, quæ fortuito ab iis quæ non fortuito ſignificant, ſunt diſcernenda. Inter hæc vulgus etiam poſit, ac læte aſpicit puſtulas, & ulcuſcula, quæ circa labra oboriuntur; fortaiſſe non perperam. Nam Albertinus quoque (*r*) illa fatebatur eſſe etiam criſium, *quæ poſt ſequuntur, indicia*, & ipſe, nec ſemel, animadverte, eventum ſpei reſpondiſſe: quanquam in continua peſſima febre feſelliſſe ſperantes, memini; tameti per ſe, non poſt terrorem, & decimo quarto morbi die apparuerint, & *ſimul urina cum aliquali ardore mitteretur*: quæ cur ego hic adnotaverim, facile intelliges, ſi Commerciæ Litterariæ certa quædam inſpexeris loca (*s*), ad ulcuſcula hæc laborum, puſtulasque ſpectantia. De hoc ſigno tamen non tot ipſe habeo Obſervationes, quot vellem.

Sed aliud quod caſu, ut ſit, animadvertere cœperam in urinarum inſpectione, quam rariffime accidit ut falleret in permagno numero Obſervationum. Eo enim attentius, ſæpiusque adnotare perrexi ex quo in duos gravium Medicorum incidi locos, quos, alia quantumvis de cauſa, in Sepulchreti hanc Sectionem (*t*) relatos videbis, Jouberti, & Gradii; Jouberti, inquam; neque enim verba quæ ibi, tanquam Schneideri, deſcribuntur, hujus ſunt, ſed Jouberti ab ipſo diſerte laudati Tractatu de Arthritide libro 1. cap. 6. quomodo Schneiderus erat citandus; non *Cap. de Arthritide*, & certe alibi, in Sepulchreto (*u*) ubi Scholii cujuſdam partem maximam ex Schenckio (*x*) ſumptam eſſe, animadverte, Jouberto verba illa tribuuntur. Hic igitur arenulas febricitantibus non paucis (maxime morbo jam

(*g*) Propemptic. ad Diſſert. J. B. Hoffm. (*b*) Vid. 38. Aph. Sect. 2. (*i*) Sect. 1. Aph. 21. (*k*) Sect. 4. Aph. 36.
(*l*) Reſp. ad Lipar. (*m*) in Boerhæ Prælect. ad Inſtit. §. 425. not. p. (*n*) De Compoſ. medicam. ſec. loca l. 8. c. 7.
(*o*) Medic. Collec. l. 8. c. 17. & de Virt. Simpl. ubi de Calamintha. (*p*) Medic. tetrabibl. 1. Serm. 1. ubi de ead. & Serm. 3. c. 48. & 157.
(*q*) De Re Med. l. 1. c. 48. (*r*) in Opuſc. de Cort. Peruv. Tom. 1. Comment. de Bonon. Sc. Inſtit.
(*s*) A. 1745. Hebd. 34. & A. 1739. Hebd. 28. (*t*) Obſ. 40. & Schol. (*u*) l. 3. Sect. 25. in Schol. ad Obſ. 14.
(*x*) Obſ. Medic. l. 3. ubi de Ren. Symptom. Obſ. 2.

jam defunctis) copiose cum urina mingi, scripsit, nulla vel præsente, vel præterita etiam nephritide. Gradius vero olim docuerat, arenas apparere in declinatione febrium, & post longas febres: distingui autem ab illis quæ significant calculos, quoniam si fricentur digitis comprimendo, facile dissolvuntur. Porro ego non in febribus solum, siue essent vernæ, aut æstivæ, siue autumnales, aut hyemales, siue intermittentes, siue continuæ, siue benignæ, siue malignæ vel cum peticulis junctæ, siue inter illas mediæ, aut interdum levissimæ, diuturnæ, aut breves, siue in pueris, aut adolescentibus, siue in viris, siue in mulieribus, & his aliquando etiam prægnantibus, siue demum ex frequentioribus causis ortæ, siue interdum ex singularibus, ut ex ingesto erodente veneno; non solum, inquam, in febribus, verum etiam in nonnullis aliis morbis, a febre sejunctis, & nominatim in capitis acerbis doloribus, & apoplecticis quibusdam affectibus, nonnunquam etiam senilibus, animadverti, quotiescunque istæ arenulæ apparuerunt, sæpius quidem febrem, aut morbum fuisse aut finitum, aut fini proximum, sed haud raro tamen cum vel declinare necdum cœpisset, vel, si cœpisset, non ita manifestè declinare pergeret, ut dubium adhuc eventum magis quam vellem, non relinqueret. Quemadmodum autem in morbi fine, aut in declinatione jam certa, & in dies majori facta naturæ victoriam confirmarunt; sic ante declinationis initium, aut in dubia adhuc declinatione eandem victoriam ut plurimum portenderunt; namque aut morbus feliciter omnino desit, aut, si recidiva secuta est, ea levior, breviorque fuit. Semel dumtaxat, quod ad te alias (y) scripsi, hydropi qui febrem exceperat, soluto morbi alii graves, neque ita breves, sed ii quoque ejusmodi, ut ex iis æger convalesceret, successerunt. At semel omnino ægri interitus ex autumnali maligna febre, quem ego neque ante, nec post illum unum diem invisi, ut febrisne, an peccatum aliquid postea aut ab ipso, aut ab assidentibus, aut a Medico occiderit, pro certo nesciam, ut neque an arenæ illæ toto morbi tempore fuissent, an eo primum die apparuissent. Neque enim de iis loquor quæ semper, sed de iis tantum quæ vigore morbi ad declinationem jam accedente, aut hac inchoata, se prodere incipiunt *adhærentes superficiei*, ut Gradius (z) ait, *urinalis*; non *urina*, ut in Sepulchreto (a) descriptum leges, ubi ne liber quidem in quo hæc scripsit, indicatur. Nempe lotium in præclara luce inspiciens, animadvertes vitreæ matulæ lateribus arenulas tenues adhærentes, nonnunquam tamen simul in urinæ superficie natantes, subrufas ut plurimum, subalbas perraro, quales ipse Juvene quodam cum febris maligna, & peticulis stipata declinaret, vidisse memini.

22. Facta istius Juvenis mentio ad memoriam redigit sanguinem, qui in ejus morbo quater, alias ex incisa vena missus, alias per cucurbitulas eductus, præterquam quod æquo fluidior, seu molliori crassamento semper fuit, tribus certe postremis siue missionibus, siue educationibus hoc circumfusum sero habuit quasi a commisto chylo albescente. Quod non adnotassem, si in bene pasto, ut alias, & certa a sumptis alimentis hora id vidissem. Sed insecuto mense alteri quoque Juveni sanguis missus tertia, & rursus quinta morbi die, utraque serum albicans ostendit, exigua quidem copia, imo ad paucas omnino guttas tertia illa die, cum esset crassamentum durum, & crusta obductum mediocris crassitudinis, quod fuit quinta mollius quam par sit, & obductum crusta non minus quam ipsum, crassa, nec dura illa quidem, sed ita tenaci, & sectioni resistente, ut cultro vix ac ne vix quidem scindi potuerit. Hic vero alter Juvenis febre laborabat, quæ ad malignitatem potius vergebat, quam esset maligna, multo priore illa tum brevior, tum levior, & sine peticulis. In aliis autem malignis febribus in quibus hæc apparuerunt, neque albicans serum vidi, neque mol-

lissimum crassamentum, imo hoc interdum æquo durius, quin durissimum in aliquo cui solebat alias esse mollius. Præterea memini, cum super febribus quasi pestilentibus, quæ passim A. 1731. veris tempore in ea parte agri Patavini sæviebant quæ circum Montaneanam est (sic enim sunt qui nunc dicant; Montanianum Petrus Bembus (b) dicebat) duo ex hoc Gymnasio Medici, mandato Amplissimi Venetorum Magistratus consuleremur, expositum nobis esse, etsi initio ægrorum sanguis nimis ut plurimum solutus, tunc autem nimis concretus appareret, utroque tamen Constitutionis illius tempore peticulas se prodidisse, & vel tunc siqui forte dissolutum haberent sanguinem, his quoque promiscue non secus ac cæteris, easdem provenire; ut proclive esset intelligere, malignam quidem illam vim, quæ in quam pauca, & tenui materia consisteret, communicatio morbi per contagium ostendebat, illam, inquam, ut in una eademque eodem loco, & tempore Constitutione, unam eandemque esse; at sanguinem, ut in his, illisve erat aliter dispositus, ita in aliis aliter vitiatum apparere: Atque ut aliud in aliis manifestum sanguinis vitium tum alia, aut aliter in aliis quædam symptomata induceret, tum alia quædam, aut aliter in aliis remedia posceret; esse tamen & quædam tum symptomata, tum remedia omnibus communia, quanquam illa his multo notiora: quis enim malignæ illius vis communiter omnes inficientis peculiarem naturam, nisi ex iis quæ communiter omnibus proficua, aut noxia observata essent, quadantenus conjicere se posse, crederet? Neque enim etsi febres hæc non omnino essent pestilentes, hic cogitare quis posset cum celebri de Re Medica Scriptore, ægrorum robur non maligna vi, sed copia sanguinis obrui, quando præcesserant causæ quæ hanc minuerent potius, quam augerent, & sanguinis missionem experimenta jam satis superque repetita ostenderant perniciosam.

23. Conjugi igitur cum maligna vi solutivam, aut coagulativam sanguinis, in neutraque harum malignitatem consistere, credibile est, præsertim cum alterutram in tot aliis, qui maligni non sunt, morbis videamus. Attamen ubi alterutra magna sit, & adjuncta habeat symptomata quibus malignitas significetur, ut in primis citam maximamque prostrationem virium; quæ neque in prægressas evidentes causas, neque in nimiam rejici possit, obruentemque sanguinis copiam; ipsa quoque, ut quæ creberrime, & gravia quidem addens symptomata, cum malignitate solet conjugi, hanc quodammodo comprobabit, velut in multis, in eaque etiam quam ex Mediavia nostro subjeciam, Observatione.

24. MULIER annos nata ad quinquaginta, maligna evidentissime febre correpta, in Nosocomium illata est. Pulsus diebus sex primis exigui, & obscuri, visi quidem postmodum sunt paulo vividiores fieri. Sed ingens pectoris in respirando angustia, & cordis palpitatio ingruentes, intra biduum mulierem confecerunt. THORACE propterea dumtaxat aperto, sanguis repertus est in sinistro cordis ventriculo semiconcretus; in dextero autem non modo sic congestus, ut ipsum distenderet, sed totus in concretionem polyposam adeo constipatus, ut quamvis hæc carnea, cum aspiceres, videretur; non minus tamen, ubi incidere conareris, cultro obsteret, quam tenacissima quævis crusta, sanguini insidens pleuritico-rum.

25. Sanguini autem concretionis, siue, ut plures loquuntur, coagulationis num causam afferant acida, ut iidem autumant, an etsi quædam afferunt acida, non omnia tamen, ut aliis videtur, aut afferant, aut afferre pergant, si forte ex me quæras; simul dicam, alias præter acida esse posse causas unde sanguis concreseat, simul quasdam meas in missio e venis ægrorum sanguine attente, propiusque inspectando observationes adjiciam. Et primum, cum ego, idque non semel, in sanguinem inciderim, qui acidum quendam odorem nauseosum, atque, ut ita dicam, sylvestrem exha-

exhalaret; nunquam accidit; quamvis in pluribus malignis morbis sanguinem mittere coactus sim; ut in eo sanguine acidi odoris quidquam deprehenderem. Deprehendi autem in scæmina quam assidua æstiva febris, itemque in viro, & sexenni puero, quos verna intermittentes, benignæque, ut illa, tertianæ, alium alio anno exercebant, quibus vena certis cuique de causis secari debuit. Durum quidem puero, & perpauco cum sero crassamentum fuit; mediocriter autem firmum in illa scæmina, eoque viro, & in hoc certe cum sero potius pauco, eoque subflavo. Quo etiam in viro accidit, ut cum odorem illum quarta a missione sanguinis hora animadvertissem; post alias septem percipere vix possem, non obscuro indicio, fuisse ejus causam in corpusculis facilius avolantibus, quam a cæterorum sanguine, in quo post decem aut duodecim horas vigentem perceperam. Nec in iis solum de quibus indicatum est. Nam vel ubi nulla esset febris, ut in recurrente acerbo capitis dolore, itemque ut in scabie, idem sanguinis erat odor, plurimo sero præditi circum crassamentum tenaci crustula obductum, in illo tamen cui caput dolebat, non ita durum, & nigrum, ut in scabioso; quanquam uterque scabiosus erat. Ne vero sanguinem putes in scabiosis omnibus acidum olere; in aliis non oluit, ut neque in Viro Nobilissimo quem erodens cutem crustosa affectio, introrsum temere iis diebus repulsa, male habebat, sanguine sub lentissima crassa pelle diffuens crassamentum habente. Quin illi eidem scabioso cujus secundo loco memini, cum esset quater intra quinque menses sanguis emissus, ex hoc acidus odor exstitit non nisi semel. Sed ejusmodi sanguinis haud ita raram, ut vides, affectionem mittamus, ut multo rariorem, quæ Patavii anno ab hinc decimo, non olfaciendo, sed tangendo percepta est, consideremus.

26. Catharina B. honesti viri Josephi R. honesta uxor, mediocri statura mulier, temperatura autem sanguinea, ut cum annum agenti decimum tertium menstrua cœpissent, nec copia modica, eadem, vel majori fluere singulis mensibus perrexerint, etiam lactanti, & lac multum post primum, alterumque partum; bis enim peperit; gignenti, tum etiam postea febre inflammatoria quotannis & vere, & autumno, idque annis duodecim, laboranti, tametsi crebro ob eam febrem sanguis mitteretur, imo etsi primam earum febrium tanta ex utero hæmorrhagia excepsisset, ut ultra undecimum diem perdurans, magnam pulsuum infirmitatem afferret, quam & morbus regius secutus est; post duos tandem menses, promota urinarum copia solutus. hæc igitur mulier, cujus temperaturam, morbosque omnes ut tibi hactenus memoravi, ita sum insequentibus memoraturus propter illas causas quas, narratione absoluta, attingam; cum annum agens undetrigesimum de funestocariissimi fratris casu improvisum nuncium accepisset, animoque, acri alioquin, & intrepido, illico defecisset; ad se rediens, menstrua, in quibus tum forte erat, emanasse, animadvertit, postridie autem iterum vidit, non qualia antea, sed aquæ instar in qua caro recens lota est: cujusmodi, insecutis deinceps aliquot mensibus, statis temporibus prodire. Quamobrem missus est sanguis, nec semel, mox autem sæpius in gravissima oborta febre, quæ sudore finita est. Verum post hæc ad priorem naturam menstrua redire, neque ipsis obstiterit duplex tertiana continua febris, quæ verno tempore quotannis, idque ad decennium, revertens, non nisi iterata sanguinis missione, & dato cortice Peruviano, discedebat. Post id decennium, æstate febres ejusdem ferme generis ingruerunt, sed eo acerbius, & periculosius vexantes, quod sævos conjunctos habebant totius ventris dolores, uterique hæmorrhagiam, tunc fere magis augefcentem, cum illi nonnihil se remittebant. Pugnatum est modis omnibus, in his sexies repetita sanguinis missione, cujus serum croceum erat, crassamentum autem durum, & crusta polyposa obtectum. Sed quamvis & febris, & illa symptomata nonnunquam imminuta sint, nonnunquam, ut videbatur, sublata; non tamen his omnibus est finis impositus, nisi per ipsam, magna, si unquam, copia reversam uteri hæmorrhagiam die ex

quo febres inceperant quadragesimo quinto. Cito nihilominus convaluit mulier, atque ita convaluit, ut triginta quinque a postrema hæmorrhagia exactis diebus, menstruis rursus secundum naturæ modum redeuntibus, iustoque tempore semper recurrere pergentibus; viginti ipsos menses egregie valens traduxerit. Sed posteaquam æstate A. 1749. magnam, siti cogente, aquæ vim sine ulla stomachi molestia sæpius bibisset, quam annis superioribus vel febricitans nullo modo ferre poterat, eo autem qui secutus est, autumno propter externas evidentissimas causas corpus laboribus, animum ægritudine afficientes, in nauseam, vigilias, dolorem capitis, lassitudinem incidisset; illud accessit proxima hyeme, ut cum thorax, & caput valde æstuant, venter, artusque inferiores frigerent, nec vestibus, nec ullo alio auxilio, satis a frigore defendi possent, itemque ut horrore per dorsum vagante corripere a prandio, noctu autem magis cum in lecto se ex uno in alterum converteret latus: quin etiam tremoribus, siquid somni caperet, & repentinis terroribus excitaretur; quanquam nec deerant diurni quidam, falsam certe quadam in re imaginationem consequentes, ob quos identidem animo deficiebat. Hinc illa omnia de quibus novissime dictum est, in dies augebantur, & internæ oppressionis sensus urgebat, caputque in primis grave adeo factum erat, & vertigini obnoxium, ut mulieri fulcro opus esset, ne caderet. Agebat tunc annum quadragesimum tertium, cum Medicum accersivit suum; is a quatuor annis jam erat Mediavia noster; eique ipsis Nonis Maji A. 1750. hæc narravit omnia, illudque insuper quod in ejusmodi muliere præcipua est adnotatione dignum, menstrua, quorum copia quæ semper fuisset, ex superioribus intelligitur, & quæ proxima æstate non minor fuerat, tametsi bis singulis fluebant mensibus, & quam consueissent, calidiora, atque adeo calidissima, jam sibi ex quo sic affecta esset, non modo imminuta, sed frigida prodire cœpisse, & frigida etiam novissime prodire. Quibus auditis, alvo, cujus adstrictioni mulier semper obnoxia fuerat, confestim, sed leniter, soluta, imperatur sanguinis missio, quo non proficiente, sed lentius defluente, illud quod prolixæ hujus meæ narrationis causam præbuit, simul ab ægra, simul a Chirurgo, spectatæ fidei æque, ac experientiæ viro, Daniele Fasolato summa cum utriusque admiratione animadversum est, sanguinem, cujus exeuntis vehementem fervorem & illa alias, & Chirurgi, vas quo excipitur, vitreum manu tenentes mirabundi interdum perceperant, nunc adeo frigidum prodire, ut ægra de gelida; sic enim ajebat; per cubiti flexuram defluente quereretur, Chirurgi autem manus frigore afficeretur. Paucum, & croceum ejus sanguinis serum fuit; nigrum, & viscidum crassamentum. Cujusmodi & frigore, & ferme etiam natura fuit is qui vespere missus est de pede. Cum prope nullum esset hinc, & a remediis quibusdam, ut vocant, cardiacis levamen relatum; non dubitavit Medicus in ejusmodi præsertim scæmina, quo sanguis in majorem motum concitaretur, postridie e brachio, & pede mittere eodem tempore. Et voto respondit eventus. Nam & sanguis prodit non adeo frigidus, & dum prodiret, demi sibi oppressionis sensum, mulier ajebat, & vespere oborta febricula, noctu inferiores partes, quæ superioribus mensibus semper riguerant, nonnihil calefecit; mane autem remisit, & mulierem mox reliquit. Bene hæc se habuit dies decem, inferioribus artubus tepidis, pullibus qui duri, parvi, humiles, prementi digito non resistentes antea fuerant, nunc oppressionis sublata, in melius conversis, urinisque ipsis quæ prius, ut multæ, sic crudæ, & limpidæ exercebantur, jam ad naturalem modum, coloremque accedentibus.

27. Accipe nunc reliqua; neque enim satis esse, duco, quæ prægressa, & comitata sint ejusmodi sanguinis affectionem proposuisse, nisi & quæ deinceps consecuta sunt omnia ad certum usque tempus memorentur. Igitur decimo exacto die, ecce levis dolor eam partem metatarsi sinistri pedis invadit quæ digito pollicis respondet, brevissimus ille quidem, ut cum semel primo die, postridie autem tredecies ingru-

gruerit, intra semihoram quinquies recurreret, atque ita evanesceret, ut paulo post illo eodem die mulier exire domo potuerit vix aliquo cum incommodo, nisi revertens cecidisset repente, & sine ulla exteriori causa, in latus dexterum, nec nisi aliorum adjuta manibus surrexisset. Domum tamen reversa est; ibique levis primum is dolor, postridie autem magna cum febris acutus adeo, atque assiduus rediit, ut totum illum diem acriter vexarit, nec nisi opio dato quieverit. Insequenti die sine dolore, & febris fuit; ut bene habens e lecto surrexerit. Die autem proximo convulsione pectoris, & colli vehementi correpta est. Deinceps a febris, & dolore, quibus se magna addebat convulsio, male habita est, remittentibus quidem interdum vel ad triduum, alias vero perstantibus, aut invalescentibus adeo, ut vix spiritum ducere liceret, & denique caput gravi sopore premere-tur. A prima illa convulsione dies undecim cum morbo pugnatum est alias dato oleo ex dulcibus amygdalis recens expresso, alias antispasmodicis pulveribus ejusdem generis ac qui a Marchione nomen habet, cinnabari interdum, nonnunquam opio, quod in medio morbi cursu desertum est, cum inutile vel datum ad duo grana deprehenderetur, sæpius autem vena, semel videlicet in brachio, bis in manu, ter in pede incisa, unde novissime emissus sanguis & soporem illum, & convulsionem ferme sustulit, febris superstita, quæ mane quotidie se prodebat siti, ac dolore capitis, & stomachi hætenus stipata dum ad vigorem perveniret, illis deinde cessantibus, & febris ipsa adeo se remittente, ut vespere nulla esset propemodum, & ægra noctu sic satis dormiret. Quæ febris cum dies aliquot ad eundem modum perstaret, Peruviano cortice vix ad unciam partite sumpto, mulierem incolumem reliquit. Ab eo tempore triennium sine ullo incommodo tractatum est, quod esset adnotatione dignum. Postea autem dolores, febres, convulsiones, alia ejusmodi redierunt, sed prioribus leviora semper, & citius largis sanguinis missionibus cedentia. Ad quæ jam olim a me litteris mandata, hæc placuit addere, quæ cum hæc Epistolæ sub initium A. 1760. describerentur, sedulo a me quæsitæ de eadem muliere accepi. Anno illam 1758. qui ejus ætatis quinquagesimus primus fuit, menstruis denique purgationibus carere cœpisse, quæ ad id tempus & uberrimæ, & coccinæ esse perrexissent. Nihilominus sic satis valuisse, & valere, nisi quod fere assiduus in ventre est glaciei sensus: qui cum inde ad pectus ascendit, eam affert respirandi difficultatem, ut continuo sanguis, neque copia modica, mittendus sit. Nec deesse quæ id ferant, vires mulieri, bonum adhuc & corporis habitum, & faciei colorem servanti.

28. Habes de affectione sanguinis haud minus fortasse admiranda quam cum apud Lowerum (c) in immani hæmorrhagia totus propemodum effusus, simul autem jusculis identidem sumptis instauratus, his quam sibi similior efflueret, homine tamen non vivente modo, sed sanitati restituto; habes, inquam, omnia ex Mediaviæ nostri Medica ephemeride, prolixè a me quidem, sed, ut puto, haud inutiliter excerpta. Quanto enim difficiliore hujusmodi res habet explicatus, tanto diligentius danda opera est, ut ab iis qui explicandam forte suscipiant, nihil ex historia desideretur, secus atque in aliis accidit in quas hætenus incidi, Observationibus ejusdem generis. Ut enim quod Spigelius noster (d) scripsit de sanguine crasso ac frigido, quem e secta vena post frigidam ab æstuantibus epotam vidit, nec sine difficultate, prodeuntem, omittam, quippe cum potius ab æsophagi frigore intra aditam arteriam Magnam densiorem crassiolemque factum, quam actu frigidum videatur intelligere; certe quæ Observatio olim apud Riverium (e) proposita est in muliere admodum iracunda, quæ intra quintam a secta vena diem in-

terit, tantum abest ut sciamus; quibus prægressis causis, aut comitantibus symptomatibus febris illa esset qua tunc assidua laborabat, ut Thomæ Bartholino (f) per divinationem, ut ita dicam, conjiciendum fuerit, horrorem perpetuum illi febris comitem fuisse. Petrus autem Borellus (g) satis hoc habuit scribere, equitum ducem sanguinem frigidum, in morbo phlebotomatum, emisisse; ut ne morbum quidem quo tenebatur, aut quis id retulerit, doceamur. Sed & explicationem addit ejusmodi, ut mirum sit, non jam contigisse id nonnunquam, sed potius non semper, aut non multo sæpius contingere. Denique Gabriel Clauderus (h) explicationem producens aliam, secundum quam in gravissimis apoplexiis semper, aut plerumque id accidere deberet; idem quod apud Riverium est, ait, se in duabus Matronis violento paroxysmo apoplectico correptis observasse, proficiente videlicet, dum e vena emitteretur, in suam quoque manum frigidus sanguis; illarum autem utramque per adhibita, ac data volatilibus facta particulis medicamenta restituisse. E vena autem mulieris nostræ haud profluit sanguis, sed lente defluxit; ut aliquanto facilius huic suam, qualis ea cunque est, Clauderus explicationem accommodasset. Idem subjicit (i) sanguinis frigidi e naribus stillantis, & urinæ frigidæ prodeuntis Observationes. Quod si contigisset, ut serius scriberet; adjicere potuisset alias tum lotii frigidi emissi, ut puta a milite (k), & a puero (l), utroque maligna lethali febre prægravato, hoc insuper jam toto frigido, tum foetus gelidi ejecti, non solum jam mortui, & a gelida jam matre, ac mox intra horam moritura (m), sed & vivi a victura (n) ea toto corpore friguitate intentissima, & ea rigiditate plane insolita & quasi lignea, ut ab ortu ad triduum quod vixit, nisi respirasset, idque admodum leviter, pro mortuo ab omnibus habitus omnino esset: Neque exemplum omisisset Clauderus illustris Fœminæ (o), cui aliquot ante mortem diebus exspiratio semper fuerat frigidissima, in extincta autem cum pulmo uterque copiosus haberet scirrhus & vomicas, sinister tactu excessive instar glaciei frigidus inventus est, quale frigus neque in altero pulmone, neque in ulla alia corporis parte observabatur. Sed nos & mortuos, & cito morituros seponamus, eosque dumtaxat quos servare potuit Clauderus, quamvis frigidus e naribus sanguis stillaret, aut urina frigida prodiret, cum muliere nostra, quæ ipsa quoque servata est, comparemus. Certe & ægræ nostræ menstrua frigida proveniant: quanquam satis discriminis est inter sanguinem ex incisa vena statim manantem, & sanguinem in narium, uterive, ac vaginæ caveas stillatim excurrentem, humoremque tandem, postquam e sanguine secretus est, per viam longissimam defluentem; ut aliquanto minus difficile sit, intelligere, quomodo hæc frigida exire, quam quomodo in vena sanguis frigidus esse potuerit. Quod si ut inferiora, ita superiora etiam corporis in ægra nostra tunc frigidissent; fortasse alicui veniret in mentem dicere, cum reliquus sanguis qui per viscerum penetralia interea flueret, sic satis calidus, vitæque servandæ aptus esset, eum dumtaxat qui per exteriores venas, ipsique cuti subjectas ferretur, ab hujus frigore refrigerari potuisse. Verum ne huic quidem explicationi, cuiusque modi ea sit, hic ullus est locus. Nam & superiora æstuant, neque mulier de sanguinis defluentis frigore conquæta esset, nisi cutis minus quam sanguis, fuisset frigida. Qua igitur ratione sanguis possit non modo qualis in piscibus est, sed frigidior in viventibus, victurisque hominibus interdum esse, ipse quo ingenio es, disquires. Mihi vero, cui historiam summa fide proposuisse, cum aliisque comparasse satis est, ad alia quæ tametsi miranda non sunt, ipsa ad memoriam revocavit, est transeundum.

29. Cum

(c) Tract. de Corde c. 2. (d) De hum. corp. fabr. l. 6. c. 2. (e) Obs. communic. 46. (f) Cent. 4. Epist. Med. 47.
 (g) Cent. 2. Med. Phys. Obs. 51. (h) Eph. N. C. Dec. 2. A. 4. Obs. 138. (i) Ibid. Obs. 139. & 140.
 (k) Earund. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 206. (l) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 34. (m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 80.
 (n) Earund. Cent. 9. Obs. 30. (o) Commenc. Litter. A. 1743. Hebd. 21. n. 1.

29. Cum Bononiæ degerem, honestus vir quotidie frigore corripiebatur, quod etsi nullus sequebatur calor, de duobus nobilibus Medicis alter pro febre, alter, quoniam æger, eo frigore correptus, cadebat, pro vertiginoso affectu malebat accipere. Persanatus est usu cardui benedicti, & spiritus salis ammoniaci.

Mulierem quoque memini annos natam ad quinquaginta in illud S. Mariæ de Morte Nosocomium exceptam, singulis noctibus a certa hora ad matutinum usque tempus frigore prehendi cum tremore, quem pulsus non crebrior quidem, sed obscurior factus, neque aliud præterea comitabatur incommodum, neque calor sequebatur febrilis. Quin pedibus erat assidue frigidis, & sæpe aliis quoque, sed incertis, horis brevi frigore, tremore, & pulsus obscuratione corripiebatur. Cum viginti jam dies res ad hunc modum se haberent; dato cortice Peruviano, primi omnium erratici illi rigores abiire, periodici autem remissere, demum hi quoque sine redeundi facto, incolumem scæminam reliquere.

Sed hi ad febrim sui generis spectare mihi quidem sunt visi. Tremores autem alios, febrilium quidem simillimos, sed cum vero frigore non conjunctos, nedum calore nullo exceptos, quos meæ Civitatis Patricium Virum alternis noctibus invalisse, scio, alio retuli, ipsosque multis sponte urinæ, multisque lenis pharmaci auxilio per alvum ejectis sublato vidi sine illo cortice: quanquam periodicos quosdam affectus, sive febriles ii sint, vel absque eo sæpe abigi, nemo ignorat; sive non sint, eo nonnunquam pervinci, a pluribus adnotatum est.

30. Cujus vi corticis (ubi perpauca, in quibus minus respondere visus est, Constitutiones excipias) longe certius, si quidem eo quo par est, & tempore, & pondere sumatur, febres profligari periodicas, sive illæ intermittant, sive ex intermittentibus jam sint factæ assiduæ, sive benignæ, sive malignæ sint, & perniciosæ, nunc ferme inter omnes constare, arbitror, quando vel quosdam nostrates Medicos, quos timor olim, & averfatio nescio quæ a corticis usu absterrebant, felicissimæ ejusdem ope, promptissimæque perniciosarum febrium curationes, quas a nobis quoque in pluribus, splendidisque etiam personis jam ante multos annos peractas viderunt, in meliorem adducere potuerunt sententiam. Sed iusti quo remedium hoc exhibendum est, temporis notitia medentes fugere nonnunquam potest non tam eorum in præsentendo imminentem perniciem incuria, quam casu, velut accidit in Cardinali Eminentissimo Joanne Francisco Barbado, quem exitialis febris accessio propemodum sustulit priusquam febre teneri ipsum periodica, sciri posset. Res per se, nedum quia in principe Viro contigit, cujus tibi alias (p) novissimum morbum descripsi, sane digna est quæ commemoretur. Cum enim statim sub meridiem se in cubiculum inclusisset, neque ostium hora qua solebat, recluderet; famuli nihil primum, nisi sacris precibus, aut lectione diutius detineri, postea autem cum jam advesperasceret, mali aliquid suspicati, ostium leniter, deinde cum responderet nemo, validius, sed frustra, pulsantes, inclamantesque, denique per fenestram ingressi, herum sine voce, sensu, motu jacentem invenerunt. Accersitus confestim Medicus præter hæc mala, quæ tamen magis magisque jam remittebant, convulsivos tendinum subsultus, febrimque deprehendit. Quæ, cæteris illis omnibus intra horulam per se abeuntibus, una restitit. Postridie mane Vallisnerius, & ego advocamur. Quæritur, quis, & unde fuerit hesternus ille repentinus, & gravissimus morbus; quem febris solverit, ut videbatur. Narrat Medicus, erysipelas non multis ante diebus in facie apparuisse. Verum aeris fortasse injuriis; erat enim autumnus A. 1729. æger autem magis de suis Episcopalibus muniis, quam de se, sollicitus, nunquam decumbere voluerat, neque intra cubiculum se continere; introrsum repulsum, de improvviso evanuisse. Hesterni morbi se nihil nisi finem vidisse: quem autem ad modum ingruisset, ne ægrum

quidem scire, cum quid sibi tot illis horis accidisset, neque tum sensisset, nec modo aliud reminisceretur, nisi se, quasi a tempestate frigidulum, lectum petiisse. Hæc eadem æger confirmabat, quem alacri, ut solebat, erectoque animo invenimus, jam levius leviusque febricitantem, nullo eorum quæ pridie fuerant, vestigio superstiti. Quæ tametsi quem proprie ad morbum referremus, non una de causa dubitabamus; aliquid tamen monstri intus ali, cum Hippocratis aphorismus (q), tum ratio quoque ipsa dubitare non sinebant. Hanc igitur, illumque securi interea dum clarius aliquod lumen existeret, materiam erysipelatis, quæ introrsum regressa, magnum, ut jam cœpisset, posse rursus afferre periculum videbatur, extrorsum iterum pellere oportere, facile agnovimus, & Medico, Seni utique experienti, & spectato, assensu sumus, qui jam prima illa nocte iis datis quæ sine turba ad cutem ferrent, obsequentem naturam habuerat, ut & noctu sudor, & tunc aliquis adhuc mador sequeretur. Et toto quidem illo die novi, quod animadverteremus, nihil fuit. Sed nocte proxima ecce febrilis accessio, quæ tamen præter quosdam convulsivos tendinum subsultus, nihil quidquam grave ostendit usque ad meridiem. Quo demum tempore aut eadem, aut altera potius accessio tot simul, tamque horrida mala protulit, ut continuo omnes arcesceremur. Ægrum invenimus, qui nec loqui, nec percipere quidquam posset, cum difficillima respiratione stertentem, apoplectici similem, nisi assiduis tendinum subsultibus agigaretur, pulsibus autem perobscuris, & nihil prementi digito resistentibus. Tunc enimvero manifestum fuit quo nudius tertius morbo correptus esset, hancque esse alteram perniciosissimæ tertianæ febris accessionem, quæ primæ illi, ut hora, ita etiam gravitate, & numero symptomatum responderet, vel potius antecelleret. Nec spes erat per ea quæ exterius dumtaxat tunc facere liceret, imminens exitium retardandi, cum mala omnia, quæ modo diximus, magis magisque sub oculis, manibusque nostris ingravescerent; ut ex iis qui viderunt; complures autem viderunt; fuerit nemo, quin pro certo haberet, ac per urbem totam inexpectato optimi Pastoris casu perculsam, pronunciat, mox esse moriturum. Quo etsi in metu ego quoque eram; speculæ tamen aliquid superesse, dicebam, si forte hæc pariter accessio, ut prior, remitteret, si non eadem hora, quippe gravior, at una, aut altera tardius. Itaque ab sociis Medicis, sub vesperam, tanquam a conclamato, discedentibus, quæsi, num quidquam, si accessio remitteret, obtinere crederent quo minus Peruvianum corticem darem: illi vero, si modo fieri posset, ut interea neque in cerebro, neque in pulmonibus sanguis pertinacius hæreret cœpisset, assentiri se, responderunt.

Intra primas noctis horas paulatim pulsus minus malos fieri, & apparere sudorem, animadverti: deinde sensim pariter, sensimque ægrum ad se redire, & intra eam noctem, qua ipse domum reverti nolui, exitialia omnia symptomata prorsus evanescere; ut summo mane, restituta deglutiendi facultate, & febris ad justam remissionem perducta, jam esset remedio locus. Quod, sicuti in ejusmodi gravissimis periculis facere cum Eximiis Medicis solitus sum, tum ex iisdem corticibus apparari antea jusseram, non quorum species sensum dumtaxat fallaci interdum indicio se magis commendaret, sed quorum ope intermittentes febres pro certo abactas esse, constaret, tum ad semunciam in primo haustu sumendum dedi; reliquum autem, quod triplum erat, in multo minores partes per justa intervalla distribui. Eaque ratione consecuti sumus, ne ingrueret accessio tertia, procul dubio ægrum, quem secunda prope confecerat, sublatura.

Sed ne secunda quidem ingruisset, si in primæ remissione idem facere venisset in mentem. Non venit autem, introrsum versi erysipelatis, quod certum erat, materiam spectantibus, non febris: quam, non consecutam, ut sæpius solet, mala illa gravissima, sed attulisse, & periodicam esse, quis divinaret? quando neque initium

tium ipsius viderat quisquam, neque Patavii ea tempestate febris ulla ejus generis erat animadversa; et si per illos dies, ut postea novimus, in Civitate non ita diffusa eadem fuerat, ægrumque illustrem, dum corticis oblatio ab una ad alteram intermissionem differretur, proxima accessione jugulaverat. Quamobrem tu, cujus gratia hæc scripsi, siquando casus ejusdemmodi incidat, cujus initium ignotum sit, tametsi causa esse manifesta videatur; noli omittere de natura febrium, quæ tunc vagentur percussiones; neque enim semper id quod nobis, accidet, ut quæ prima perniciosi generis existat, ea tibi curanda obveniat.

31. Nec vero, si æger non senex sit, ejusmodi febris immunem fore, credito propterea quia Doctis Viris ipsam nunc placeat *febrim intermittentem senum soporosam* vocare. Et si enim ea ætate sæpius contingit, & septuagenario erat major tum Cardinalis de quo modo dictum est, tum generosus Comes M. Ant. Trento, quem annis ante eum quinque ab eadem febris periclitantem eodem remedio curaveram; eorum neutro, quod minus frequens est, in febrim recidente; tamen & Mortonus (r) puerum duodecennem, & Tortus (s) puellum teneræ ætatis, nedum aliam in medio adolescentiæ cursu his, quas *lethargicas* appellabat, febribus laborantes, proposuere. Pariter non quia primos paroxysmos, aut primam alicujus paroxysmi partem sine profundo isto sopore ægri transfugerint, velim sine metu sis, ne in ulterioribus paroxysmis, aut paroxysmi partibus sopor ingruat. Nam quamvis sæpius antea, quin multo antea; non raro tamen septimo demum paroxysmo advenit: & quamvis in ipsa paroxysmi invasione simul invadere plerumque soleat, ut Sydenhamius quoque (t) significat, idque tempus, juxta Harveii (u) dissectiones mortuorum in principio accessionis, remoræ sanguinis sit opportunum; non desunt tamen exempla gravis soporis non modo aliis paroxysmi temporibus, quod non infrequens est, sed, quod perrarum est, hoc declinante advenientis, quale in Commercio Litterario (x) adnotatum videbis.

Hic tu indicia fortasse optabis, per quæ dum febris a benigna non videtur differre, conjicere possis, perniciosum istud symptoma esse adventurum. Id & alii optaverunt non minus, quam noscere si quis forte ante annum 1731. ejusmodi febres observasset. Cujus utriusque voti vel uno lecto, quem laudavimus, Torto, facile compotes fieri potuissent. Qui cum scripta ante finem sæculi XVI. ab Ludovico Mercato, & rursus ante finem sæculi XVII. ab Richardo Morton de Perniciosis Intermittentibus Febribus in celebrem Therapeuticen suam (y) non sine additis Scholiis transtulisset, perfecit, ut scire omnes possent, Hippocrati, & Veterum non paucis ignotum non fuisse, Intermittentes Febres aliquando malignas fieri, & exitiales (z), tum quibus ex signis Mercatus generatim docuerit intelligere, eas fore perniciosas (a), speciatim vero in illis de quibus loquimur, pertimescere, ne *tertia, aut quarta accessione gravis somnus, vel gravis alia ex soporiferis affectionibus omnino essentialis fiat* (b). Nec vero prætereunda sunt quæ Tortus quoque & generatim, & speciatim ex propria observatione signa proposuit (c), & productis suo loco historiis tum ad cætera genera (d), tum ad hoc quo de agitur (e), pertinentibus confirmavit. Quibuscum junges quæ ab altero Illustri Medico adjecta sunt signa ad hoc idem genus spectantia (f). Soporis autem gravissimi mox adventuri indicium videbis apud Tortum (g) hoc inter cætera, quod æger interdum balbutiens verba mutilat, vel unum pro alio proferat, *non secus ac si levi apoplexia in linguæ paralytim degenerante foret detentus*. Est etiam apud eundem Vetulæ historia (h), cui

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

in febris exacerbatione cum accidisset non modo ut recte verba proferre non posset, verum etiam manifesta aliqua oris contorsio, in sequenti exacerbatione cum iisdem sopor insuper gravis accessit, in proxima autem, apoplexia, quæ in paralytim dexteri totius lateris transivit: atque ut scias, hæc a febre fuisse; usu Peruviani corticis sublata sunt. Intelligis non solum quæ soporem, & post hunc apoplexiam interdum prænunciarint, sed simul apoplectici potius generis, quam lethargici istum esse soporem, præsertim cum eo stertore conjunctum, qui cum graviore apoplexia jungi solet. Quæ spectantes Sydenhamius (i), aliique insultum hujusmodi *Apoplexiæ veræ similem plane* esse, scripserunt, & Tortus ipse (k), tandem, nisi per corticem inhibeatur, *fortis Apoplexiæ instar* occidere, Mortonus autem (l) puerum quem supra memoravimus, bis inventum ab se, ait, *stertentem, cæterisque Apoplexiæ fortissimæ symptomatis affectum*, senem autem Avunculum suum (m) multos jam annos hebetem & somnolentum, *apoplexia* correptum fuisse, retulit, ejusdem generis, ut insultu remittente, utrumque cortice eodem, larga manu dato, servaverit. Senis vero hujus hebetis & somnolenti, & obesi insuper commemoratio, cum historiis aliis conjuncta, & speciatim cum ea quæ in Commercio Litterario (n) ab diligenti sane, ac solerti Observatore descripta est, Anus videlicet quæ diu antea brachii stupore, & debilitate, mox etiam capitis gravitate, vertigine frequenti, & magna pedum lassitudine afflicta, sopore profundissimo in febris intermittens paroxysmis corripiebatur; hæc, inquam, exempla sollicitum facere te debent in febribus intermittibus quæ homines detineant iisdem, aliisve capitis ejus generis, aut nervorum affectibus obnoxios, ne forte sopore isto terrifico, aut, ipso etiam non prævio, apoplexia prehendantur. Namque ut exlaudato Observatore (o) exempla suppetunt *apoplexiæ immedicabilis*, & *apoplexiæ subito* occidentis, quæ soporem secutæ sunt, sic & alia habemus in quibus *absque soporoso affectu prægresso*, intermittibus correptos febribus rapuit apoplexia. Igitur ubi æger iis erit obnoxius malis de quibus dicebamus; illi præsertim, sicut alii, fac corticem & tempestive præbeas, & justo ut tempore possit retineri cures; is enim quem subito apoplexia occisum retulimus, nequaquam potuit retinere. Quæ me res in Comite Trento, simul quasi apoplectico, ut dictum est, sopore, simul nimia alvi lubricitate affecto, eo magis anxium habuit, quod ejus Fratrem annis superioribus repentina apoplexia sublatum fuisse, non ignorabam. Sed in paroxysmi remissione iis quæ ventriculum corroborarent; opii enim vel pauxillo tunc uti veritus sum; sic satis admittis, ut retineretur cortex, operam dedi. Deus autem meis annuit votis.

32. Non puto, gravius te ferre; non mirari autem, certo scio, quod pro mortuorum ex hisce febribus anatomicis Observationibus, Observationes protulerim in viventibus habitas. Nosti enim cum in ea quæ in Sepulchreto est de Febribus Sectione quasdam hujus quoque alterius generis historias (p) proponi, tum præsertim a periculosis disseccionibus me refugere consuevisse. Quo minus, opinor, expectabis sectiones a me institutas eorum quos malignæ febres variolis stipatæ absumpserunt, cum scias, me necdum variolis fuisse correptum. Neque enim tanti summi mihi, ut imitari audeam, Theodorum Zwingerum, qui ut in Sepulchreto (q) etiam leges, cum eo nunquam morbo laborasset, puerum eodem occisum disseccuit. At enim, inquis, vel peste ipsa peremptorum cadavera, jam frigida præsertim, dissecta, nocere negarunt Doctissimi Viri. Ego vero hos legi; sed quid Thomas Bartholinus (q), & Isbrandus

L 1

Die.

(r) Pyretolog. Exerc. 1. c. 9. Hist. 25. (s) Therapeut. Special. ad febr. period. pern. l. 4. c. 3. Hist. 9. & 1.
(t) Epist. Respon. de Morb. Epidem. (u) Exercit. 1. de Mot. cord. & sangu. c. 16. (x) A. 1740. Hebd. 13. n. 2. (y) l. 2.
(z) Ibid. c. 4. Schol. 1. & c. 8. Schol. 1. (a) Ibid. c. 2. ante Schol. 3. (b) Ibid. c. 3. ante Schol. 3. (c) l. 3. c. 1.
(d) l. 4. c. 1. & 2. (e) Ibid. c. 3. (f) Vid. Commenc. Litter. A. 1733. Hebd. 52. (g) l. 3. c. 1. (h) l. 4. c. 4.
(i) Epist. cit. (k) l. 3. c. 1. (l) Hist. 25. cit. (m) Hist. 26. (n) A. 1738. Hebd. 33.
(o) Commenc. Litter. A. 1731. Specim. 24. n. 3. & A. 1734. Hebd. 13. post n. 2. (p) Append. ad Obs. 10. & 29.
(q) in Additam. ad hanc Sect. Obs. 19. cum Schol. (q) Consil. de Anat. Pract. n. 3.

Diemerbroeckius (r), qui eosdem legerant, censuerint tamen; animadverti. Nam primus, nollem, inquit, eorum rationibus nimium fidere; alter vero, cadaver, cum jam plane perfrigeratum est, multo quidem minus contagiosum est, quam corpus morbosum vivens; contagiosum autem esse, non negavit, imo exemplo suo quid sentiret, ostendit, cum, etsi erat qui carbunculos in ejusmodi cadaveris ventriculo se ipsi ostensurum promitteret; (f) sibi, ait, non placuisse irritare crabrones, & aperta abdominis cavitate contagii periculo se exponere: illudque se credere, quam videre, maluisse: & rursus (t) cum in refrigerato cadavere exatuhemata per artuum musculos altius pergere, a Chirurgis, se præsente, demonstratum esse, narrasset; an viscera quoque eiusdem inficiantur, oculorum experientiam non habeo, inquit, propterea quod licet contagium a dissectione musculorum parvi faciam, illud tamen ex apertione cavitatum abdominis, & pectoris furiosius in astantes irruere posse, credam. Noli igitur mirari, quod inter quamplurimos esse malim, quam inter paucissimos, ut idem ait (u), iis credentes, qui cadavera pestiferorum contagiosa non esse, asserunt. Quod si paucissimi non fuissent qui iis crederent; putasne, post tot pestilentias, futuras fuisse tam paucas cadaverum in ipsis extinctorum Observationes, quæ in Sectionem hanc Sepulchreti referrentur? perpaucae enim sunt, si demas quæ ex auditu scriptæ, aut quæ incredibilia habent, tum quæ repetuntur, ut quæ Observatione LXII. postquam §. 3. posita fuerat, §. quoque 7. iteratur. Et ne forte suspiceris, Anatomicos ab illorum dissectionibus inani potius metu, quam rationibus fuisse absteritos; has leges simul cum contrariis perpensas apud eosdem Bartholinum (x), & Diemerbroeckium (y). At si illis perlectis, nullum tamen esse periculum quod metuamus, arbitraris; accipe quid in Theatro hoc nostro acciderit corpora eorum disseccantibus quos maligna dumtaxat, non pestifera, occiderat febris. Ex peticulari, quam vocant, febris mortuum Prosector, juvenis valens ac robustus Stegagnonius, hætenus inciderat, ut solos dorsi musculos, Diemerbroeckio fortasse credens id parvi facienti, appararet, cum eadem febris correptus, e vivis ereptus est. At fuerit cadaver illud non omnino adhuc frigidum; certe erat intus extraque jam frigidum cadaver Aniculæ, cujus venter cum a Cl. Vulpio A. 1717. Januario mense aperiretur, ipse autem aditarem, ut singulorum viscerum sedem Auditoribus ostenderem, etsi nullus odor gravior solito existeret, nec ullum, præter intestinorum implicationem, vitium apparebat; continuo tamen insolitum quandam languorem sensi, non secus ac si animi instaret deliquium: mox autem ostensione illa absoluta, cum vix domum uterque rediissemus, pariter febrili horrore, & frigore, & dein calore ad eundem modum, eodemque tempore correpti sumus, indeque ego, quamvis fracta febris vi, per annos aliquot ita male valere cœpi, ut in nuncupatione Adversariorum IV. indicavi. Nec mirum: etsi enim ea foemina pro apoplectica in Nosocomium illata fuerat, & reapse erat; illa tamen apoplexia malignæ, ut postea inquirendo compertum est, febris, cum domi ægrotaret, non ita pridem accesserat. Vides igitur, ne illud quidem satis esse ad periculum effugiendum, cadaver non ante incidere, quam frigidum factum sit: quam cautionem qui laudarunt, illud præterea animadvertisse non videntur, frigere exterius posse, interius autem calorem retinere, quod ex Epistolis ad te nostris intellexeris non raro fieri, & aliquando vel trigesima a morte hora (z) in ventris interioribus calorem superesse. Num igitur expectandum diutius est? At putrescens cadaver multo magis contagiosum evadere, ajunt, quam corpus morbosum vivens. Nec tu mihi objicias, fuisset, & esse qui, hisce omnibus pro nihilo habitis, impune id fecerint. Nam neque eadem natura, & vis

est malignarum omnium febrium, neque eadem Prosectorum omnium dispositio: quarum neutram cum pro certo scire quisquam possit; quis tutius esse timidiorum consilium, neget, quam audaciorum?

33. Verum, ut ad me, & ad variolas redeam; equidem prima adolescentia cum in ejusmodi ipsarum Constitutionem incidissem, quæ neminem ferme ad eum usque diem interemerat, discendi studio abreptus; egregium in Nosocomio Medicum sequi non dubitabam, & qui ex variolis decumberent, eorum quoque pulsus explorare non verebar, nedum cætera adnotare, & inquirere, etiam leviora, ut puta quod collyrio fieret, ut cum reliqua cutis pene tota pustulis aspera esset ac fœda, in palpebris tamen lævis, ut videbam servaretur, & nitida; fiebat autem aqua stillatitia plantaginis in qua salis; ut vocant, saturni pauxillum erat solutum. Quæ dum animadverterem; forte accidit, ut unus, itemque alter ex iis ægrotantibus, Medico frustra omnia quæ poterat, diligenter præstante, e vivis eriperetur. Quo exemplo admonitus, nunquam postea volui ejusmodi ægros invisere; ne ad Principes quidem Viros accitus. Nec, licet ad hanc usque ætatem processerim, committendum esse, duxi, ut in periculum me volens conicerem, quando vel octoginta annos natis accidisse, novi, ut a variolarum contagio, cujus jam se immunes putabant, non secus ac pueri, inficerentur, & multo quam hi, facilius perirent; quamquam in sævissima A. 1749. Constitutione Forolivienti, vetula, ea quam modo diximus, ætate major, eo morbo conflictata, raro sane exemplo evasit. Sed quod mihi facere non licuit, ut inde mortuos disseccarem, toties, & tot ab Anatomicis factum est, ut mirari subeat, Viros cæteroquin Doctissimos, qui post illorum jam editas Observationes, ignorare viderentur, aberraturos a vero, qui variolas alibi quam in cute, præsertim vero in intestinis, tum nunquam, tum semper provenire, contenderent. Horum primos, facile credas, cum in Observationes forte incidissent ejus similes quæ a Peyero filio (a) proposita est; alteri autem in alias cum iis convenientes quas ab se habitas memorat Cl. Gunzius (b), utrosque cæterarum oblitos, cunctas illi primos quidem, alteros autem his consimiles existimasse; quando multæ, jam relatæ in Sepulchretum, extabant, quarum aliæ cum illis, aliæ vero cum his apertissime consentiunt. Sunt præterea quas utrisque addendas colligere possis ex laudata Cl. Phil. Contr. Fabricii Dissertatione (c). Atque insuper ut Dissertatio altera (d), quæ, Bufferio Præsidente, habita est, Observationem tibi exhibebit in Serenissimo quodam Principe, cum primis illis convenientem, ita quæ cum alteris conveniant, dabunt plures Volumina (e) Cæsareæ Academiæ. Quin aliæ non defunt historiæ, quæ & alibi quam in cute, neque tamen in intestinis, aliisve visceribus, conspectas variolas, aut se indicantes proponunt. Cujusmodi illæ sunt quas leges in Actis Hafniensibus (f), in Ephemeridibus (g) prælaudatæ Academiæ, in Opusculis Pathologicis (h) Præstantissimi Halleri, & hæc quoque est quam ab eo qui inter Magistros meos fuit, Jacobo Sandrio, cum Bononiæ olim essem, acceptam, ferme totidem ac Vir ille Doctus retulit, verbis subijcio.

34. PUER Nobilis, cui paucae exterius variolæ, signa autem nulla erant aliarum quæ visceribus insiderent, suffocati instar moritur. C O R P U S C U L U M, ab Sandrio ipso apertum, pulcherrima viscera habebat omnia. Sed una laryngis musculis innata erat variolarum pustula, & circum hanc ater jam apparebat gangrænæ color.

35. Porro cum aliis quoque malignis febribus sæpenumero gangrænam internam conjungi; imo, si lethales sint, tunc viscerum inflammationes

(r) De Peste l. 2. c. 3. adnot. 12. (f) Ibid. l. 4. Hist. 15. (t) Hist. 31. (u) Hist. cit. 15. (x) n. 3. cit.
 (y) adnot. 12. cit. (z) Epist. 3. n. 2. (a) Obs. Anat. 2. (b) In Hippocr. de Humorib. not. 21.
 (c) exhib. Obs. circa Constit. Epid. A. 1750. not. h. ad §. 19. (d) Hist. morbi, & cadaver. variol. c. 1.
 (e) Eph. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 97. cum Schol. & Cent. 9. Obs. 52. (f) Tom. 1. P. 1. Obs. 109.
 (g) Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 47. (h) Obs. 44. in fine.

nes degenerare in gangrænas, ex pluribus, quas in Sectione hac Sepulchreti leges, Observationibus apparebit. Quibus has etiam adjunges. Sanctorius noster (i) *quidam alii putarunt, inquit, febrem malignam ab aliqua gangræna in jecore, vel in alio viscere oriri, quod nos non semel in cadaveribus observavimus*. Dominicus Gagliardi (k) in dissectionibus eorum qui a maligna febre pereunt, cum ulcera ab erodentibus medicamentis quæ vesicantia vocant, aperta, ipsa quoque gangræna affici incipiunt, inter, nas gangrænas sæpe conspici, affirmabat. Et Josephus Lanzonus (l) Epidemicam describens Constitutionem Ferrariensem A. 1729. in apertis nonnullorum corporibus quos ea febris occiderat, inter cætera *aliquas maculas lividas in ipsis intestinorum tunicis memoravit*. Tu alia, quæ non deerunt, exempla adjicito.

36. Nunc antequam finem scribendi facio, te miraturum non puto, initio præsertim admonitum, nihil repetere me velle ex iis quæ ad te alias scripsi, miraturum, inquam, non puto, quod de certis quibusdam Febribus nullam hic mentionem injecerim. De earum plerisque egisse me, scis, cum de aliis agerem morbis. Nonnullas tamen, ut puta quintanas, & quæ longiora intervalla habent, me fateor non nominasse; neque enim vidi, nisi septimanam excipias, quæ, cum Bononiæ degerem, in Patricio Viro exacte recurrebat: nec de illis dicere quidquam possum, nisi quod etli quartanis fere succedant, non sunt tamen, ut aliquando factum est, pro quartanis habendæ quarum longiora reddita sint intervalla, nisi quartanas pariter cum succedunt tertianis, pro tertianis

quarum tardiores facti sint reditus, contra ac Mædici ab antiquissimis usque temporibus statuerunt, habere velimus. Quod præclare animadvertit Solers Vir Zevianus meus (m) ubi quartanæ mutationem in quintanam, hujus in tertianam, & mox hujus in quartanam, & quartanæ denique in sextanam, hancque constantem, in adolescentula a se visam proponit: cujus ultimæ febris exemplum perratum est, cum duo, haud amplius, me legisse, meminerim, alterum Gentilis (n), Lanzoni (o) alterum. Qui vero post hujus generis febres mortui sint, in iis quid sit inventum, me latet. Sed cum ipsæ diuturnæ sint, aut diuturnis succedant; veri simile est, post se relinquere eadem ferme quæ illæ solent. Solent autem mesenterii, aut lienis vitia, aut alterius proximi visceris, & nominatim jecinoris. De quibus simul omnibus exemplum habes apud Cl. Fantonum (p). De liene autem satis ostendimus alias non uno loco, sed præsertim Epistola XXXVI. (q) quæ consentientia videbitur cum Observationibus, in Sectionem hanc Sepulchreti relatis, ubi de Quartanis (r), & de Erraticis diuturnis febribus (s) actum est. De jecinore ibidem quoque reperies exempla. Quibuscum junges quæ Commercio Litterario (t) leguntur de hepatis substantia, præ reliquis sedem quartanarum fovente, hincque in plurimis quartana mortuis læsum modo, modo exsiccatum, modo inflatum hepar inveniri.

37. Hæc habui quæ super plerisque Febrium generibus ad Valsalvæ historias adderem ex meis, aut aliorum live mecum communicatis, live lectis Observationibus. Quæ tu, ut soles, æqui bonique facies: & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA L.

Agitur de Tumoribus.

Quos morbos statim post Febres plerique facile proposuissent, Arthritidem, Luem Veneream, alios ejuscemodi, Boneto placuit differre, & inter hos, Febresque interjicere Tumores, Vulnera, Ulcera, & quæ alia ad Chirurgiam spectant. Quæ Facultas, cum minime ignores, quantopere a Valsalva adamata sit, & exculta; fortasse jam plurimas, si minus ex me, quem nosti, non, uti ad mortuorum sectiones, ita ad viventium, natura esse factum, at certe ex illo Observationes expectas. Nec tuam te fefellisse opinionem, ex proximis Litteris cognosces, quæ erunt de Vulneribus. Neque ille tamen paucas habuit de Tumoribus Observationes. Verum alias chartis non commisit, alias commisit quidem; sed earum aliquot aut ipse vulgavit, aut ego aliis Epistolis descripsi. Quæ omnia hac indicabo dumtaxat, ut relegere possis, si velis; nihil autem repetam, si illius sit, si meum. Ut enim Sepulchreti ordinem, qualiscunque is sit, quemadmodum fere solitus sum, hic etiam sequar; non sequar tamen repetitiones. Quarum aliqua non modo, ut multæ, haud sunt illarum Observationum, quæ ultro in aliis quoque Sectionibus positæ significantur; sed earum quæ in hac eadem iterantur II. Sectione, ut cum inter eas quæ in Additamentis leguntur, vel prima ipsa cum Subjecti Scholii parte, proposita jam supra fuerat Observatione VI. (a) a Boneto, qui locum ipse quidem unde sumpserat, non reticuit, aut cum eadem tamen, quod prope incredibile est, accidit, ut una eademque pagina (b) unam eandemque bis ex Garnero historiam produxerit.

2. Igitur quod ad Tumores spectat Sanguineos live quos sic vulgo appellant, siue eos præsertim quicum Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

rupto venæ trunco aliquo communicant, varices spuræ, ut opinor, a Boerhaavio (c) postea nuncupati, quid Valsalva viderit, & censuerit, in mea habes Epistola Anatomica XIII. (d) magisque in Tractatu illius de Aure Humana (e), utrobique autem (f) ea pariter quæ spectant ad Steatomata palpebrarum.

Utinam sic diserte judicium addidisset suum de natura cujusdam tumoris quem ad hunc modum nobis descriptum reliquit.

3. MULIER annos nata ad quinquaginta laboraverat tres jam menses tumore in dextera colli parte duro, oblongo, ovi galli Indici magnitudinem æquantem, cujus erat basis in ejusdem lateris arteria Carotide, unde sursum pergens usque ad ejus arteriæ divisionem, finiebatur. Hic aliquando dolebat; aliquando nullum prorsus afferebat dolorem. Tandem viginti circiter ante mortem diebus crebrius vexare cœpit, in ipsa præsertim laryngis regione, ut cum peculiari quodam stertore cogeret respirare, cui comes erat in gutture quidam ardoris sensus. Itaque mulierem confecit.

Nolo hic, ut in tumore altero feci, quem in sinistra juguli parte durum pariter, & nulla memorata pulsatione, Valsalva descripsit (g), meas tibi conjecturas proponere: ipse, ut malueris, judicabis. Ego vero ad certiora exscribenda transibo.

4. VIR G I N I ingenii vividi, quæ aliquot jam annos, propter ætatem ad quinquagesimum circiter perductam, menstruis carebat purgationibus, cancrusus tumor in dextro latere prope axillam obortus est. Hic paulatim in crassitudinem quidem parum, sed multum in latitudinem, & longitudinem crevit, ut ad axillam perveniret. Proximus artus œdemate intumuit. Accessit tussis, sputum materiæ

L I 2

catar-

(i) Comment. in I. Fen I. I. Avic. Qu. 86. (k) Dell'Infermo istruito P. 2. Vegl. 30. (l) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 209. (m) Nuovo Fonte di Pronostici P. 1. (n) apud Schenck. Obs. Med. 1. 6. ubi de raris febr. typis Obs. 2. (o) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 10. (p) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 10. (q) n. 18. (r) sub Obs. 30. (s) sub Obs. 32. (t) A. 1739. Hebd. 50. (a) §. 7. (b) Obs. 7. §. 1. & 3. (c) Prælect. ad Instit. §. 712. (d) n. 4. (e) c. 4. n. 8. (f) Ibid. & nostræ illius Epistolæ n. 2. (g) Epist. 17. n. 19. & 20.

catarrhalis, spirandi difficultas, multa sitis, & mors denique. TUMOR eas quibus infederat; partes, quantum quidem percipiebat sensus, altius non læserat. Proximum artum secando, multum feri flavescens effluxit, quod omne in Adiposæ membranæ cellulis subliterat. Totum quoque ab eodem latere Thoracis cavum ejusdemmodi replebat serum, multis interjectis concretionibus ejusdem coloris, mediæ autem inter membranofam, & *gelatinosam* naturæ, quarum pleræque pleuræ adhærebant. Pulmones erant adeo contracti, ut primo aspectu quasi deesse viderentur. Cor valde exiguum. Cæterum, quod ad Ventrem attinet, ventriculi fundus multum erat extensus: lien perparvus: jecur a naturali colore ad fuscum inclinans: ejus vesicula exilis, & inanis. Ovaria albicabant: & quamvis naturalem fervarent figuram, & molem; valde tamen induruerant.

5. Rondeletii Observationem, in Sepulchretum relatum, non hoc loco, in quo ne memoratur quidem, sed libro II. (*b*) leges, propositæ similem. In utraque enim cancrusus thoracis externus tumor, difficultas spirandi, multumque est in thorace serum: quod in illa tamen succrevisse tumore decrescente, in hac autem crescente, ostendit tempus quo ducendi spiritus difficultas accessit. Faciet hoc discrimen, ut rem aliquanto aliter in illa explices, atque in hac Observatione. Cui ut peculiare est quod ad ferosum attinet brachii tumorem, sic peculiaris quoque hujus tumoris causa fuit, nimirum Axillaris venæ compressio a cancro illuc se attollente.

6. Sed jam ad alios alterius generis artuum superiorum, aut inferiorum tumores, a Valsalva observatos, veniamus, initio ab iis ducto qui male peractæ venarum sectioni successerunt. Mitto autem quem in Nobili Matrona vidit ob compunctum cum vena tendinem, aut nervum, manu cum acerbissimo dolore plurimum tumente, & eo sedato dolore, assidue tremente: qui tremor non modo posteaquam detumuit manus, sed ad diem usque quo hoc scribebat, videlicet quinque ipsos annos, nullo proficiente remedio, perstabat. Tumorem pariter mitto qui Juveni accidit, vena in cubiti flexu ab inepto Chirurgo transfixa, effusoque introrsum sanguine, unde magnus postea, longæque, & difficilis curationis accessus.

Tumoris potius a vulnerata eo in flexu arteria, Valsalvæ manu persanati, historiam tibi eo diligentius describam, quod res majoris momenti est, nec indigna quæ a te cum Observationibus conferatur, visa ibi ab aliis, aut facta, aut adnotata proponentibus, ut puta ab Rockio (*l*), a Petito Chirurgo (*m*), a Teichmeyero (*n*), & ab iis quos dum has Litteras recenserem, legi, Medico Cl. Trewio (*o*), & industrio Chirurgo Guattano (*p*), præsertim vero a Cel. Auctore infra (*q*) laudandæ Dissertationis. Hæc igitur Valsalvæ Observatio etsi in nonnullis, manca videri potest, ut ab homine qui sibi scriberet, fusa; tamen quædam habet peculiari attentione digna, illudque insuper quod ejusmodi curatione prius a Valsalva peracta est, quam ab aliis peragi vidisset, additurus, qua erat solertia, atque industria, subinde alia, si diutius vixisset, eique aliæ istiusmodi suscipiendi operis occasiones se obtulissent.

7. CHIRURGO annorum circiter duodeviginti, dum propter thoracis morbum sanguis e brachio mittitur, arteria vulneratur. Qui miserat, venam incidisse se, credens, non aliter vulnus obligat, ac si nihil nisi venam, incidisset. Post dies aliquot tumor in cubito animadvertitur: qui intra dies amplius viginti ad pomi magnitudinem excrescit. Hunc chirurgus quidam, pus subesseratus, incidit: ex inciso sanguis incipit exire, sed sine impetu, sanguineis videlicet grumis obstantibus, & exitum quasi omnino claudentibus. Verum tribus post diebus, via sibi facta, sanguis erumpit: idque non illo tantum, sed & duobus proxime insequentibus diebus, semel quidem quotidie, at ea copia, quæ cum adstringentibus reme-

diis nullo modo cederet, ægrum quasi ad animi deliquium duceret. Interea & manus, & cubitus, & proximus humerus ferme usque ad medium, intumuerant: inflammatio autem prope incisum tumorem jam erat oborta. In tanto periculo, Medici advocantur, chirurgiam quoque probe callentes, in his Valsalva. Qui, re diligenter perpensa, ita est curationem aggressus. Primum fascia quam nunc torcular vocitant, sic humerum vinxit, ut pro eo ac opus esset, prompte illa, facileque laxari posset. Tum vulnus, a chirurgo, ut diximus, tumori inflictum, superiora versus secundum arteriæ consuetum iter produxit. Sic toto patente tumoris cavo, quod pugnū ferme comprehendisset, sanguinem, quo plenum erat & concreto, & fluido, eduxit, locumque bene abluit spongiis, calefacto vino madentibus. Quo facto, tantisper fasciam laxari jussit, dum effluens sanguis vulneratæ proderet arteriæ sedem. Erat hæc in cavi illius fundo; ut valde incommodum fuerit ob profunditatem, arteriam circumligare. Quam cum tandem, continuo supra vulnus, vinxisset; haud amplius, quantumvis laxata fascia, sanguis exsiluit. Verum illico quidquid ejus artuserat infra injectum arteriæ vinculum, sentiendi, & movendi vim amisit, paucisque post horis frigidum est factum: nec pulsus amplius percipiebatur. Hic tamen circa tertium a ligata arteria diem percipi iterum, sed vix, cœpit: at circa quintum ad naturalem quasi impetum jam redierat. In hujus diei exitu sanguis in lecto animadvertitur, eoque fasciæ, vulnere circumjectæ madentes conspiciuntur. Quibus caute ablatis, & vulnere inspecto, nec sanguinis quidquam erumpit, nec unde eruperit, ullum est signum. Ab hac ultima sanguinis eruptione pulsus iterum omnino amittitur, non secus ac si novum arteriæ vinculum injectum esset. At membrum tamen post multos dies naturalem sensum recuperat calorem, motum quoque, sed hunc tardius; nam octo, aut novem menses debilitas restitit, & quædam macies, & fuscus unguium color, & facilis a frigore læsio. Verum eo quod diximus; exacto tempore, hæc omnia desiere; pulsu etiam, quamvis languido, redeunte.

8. Hanc a me cum petiisset historiam Cl. Vir Petrus Paulus Molinellius, continuo, & perlibenter misi, tum ut homini Medica, & Chirurgica Facultate præcellenti, & bene de me merito gratum facerem, tum etiam, ut quam mancam, sicuti ad ipsum quoque tunc scripsi, mittebam, eam ipse, qui Chirurgum illum & viventem noverat, & mortuum disseccuerat, quo ad ejus fieri posset, nobis perficeret. Quod præclare ab ipso factum perspicies, si Dissertationem ejus leges, quæ inscribitur *de Aneurysmate e læsa brachii in mittendo sanguine arteria*. Præcipua huc redeunt, non unum tantummodo, sed plura vincula Valsalvam arteriæ injecisse, cogente sistendi sanguinis difficultate: hominem postea incolumem vixisse, & non nisi trigesimo circiter post eam curationem anno tabe, & ascite confectum esse: eo autem brachio quod læsum fuerat, non secus ac altero, uti consuevisse, quippe cum jam nullum; si utrumque brachium inter se conferres, discrimen agnosceres, ne in pulsu quidem. Quod tanto magis mirandum est, quia in mortui dissectione, cum Brachialis arteria eo loco ubi aneurysma fuerat, ad tractum duorum pollicum omnino deesset, nempe morbo olim, ferro, & pure absumpta, nulla inveniri arteria potuit quæ pro ipsa communicationem inter superiorem ejus truncum, & Radialem, Ulnaremque arterias servaret præter unam, eamque non solum mire flexuosam, sed tenuem adeo, ut difficillimum sit intellectu, quomodo Radialis arteria, influente tam paucō sanguine, & per tot flexus traducto, æque pulsare ac altero in brachio posset, tum æque esse brachium utrumque & nutritum, & robustum, aut certe ad actiones æque idoneum. Et inventa quidem est ea pars nervi quæ in tractu illo eodem erat, in quo diximus Brachialem arteriam defuisse, in prægrandis ganglii modum ampli-

(*b*) Sect. 1. Obs. 73. (*l*) *Commerc. Litter. A.* 1734. Hebd. 36. n. 2. (*m*) *Mem. de l'Acad. R. des Sc. A.* 1735. & 1736.
(*n*) *Dissert. de stupendo Aneurysm. & cæc.* (*o*) *Act. N. C.* Tom. 8. Obs. 126. (*p*) *Hist. 2. Aneurysm. Hist. 1.* (*q*) n. 9.

amplificata. Sed etsi nervi ejus vires sic augeri potuisse, existimares; tamen justum musculorum robur, & partium nutritionem, & arteriarum præsertim pulsum sine justa influentis quoque sanguinis copia, justoque impetu, non intelligeres. Certe autem occluso præcipuo arteriæ trunco, ramos laterales; licet per se parvos, postea distendi, si liquidum, solum in eos agat, Viri Doctissimi, & in his Hallerus (r), ex physicis, & hydraulicis non dubitabant: quin idem Hallerus (f) & vulgo notum esse, & se vidisse, confirmaverat, resecta arteria radialis, ita dilatata fuisse sensim ulnarem, ut rami omnes, quibus prospicit radialis, inde sanguinem acciperent. Quo magis optandum est, ut in cadaveribus eorum quibus olim arteria ipsa Brachialis, aneurysmatis curandi causa in brachii flexu, obligata fuerit, iterum, iterumque ab Anatomicis, inprimisque ab eodem Præstantissimo Molinellio perquisitio hujusmodi repetatur; ut sicuti quæ in hac prima deprehendit, accurate adeo proposuit, ita in aliis eadem, an alia occurrant injectionis etiam auxilio, certiores fiamus. Ut enim illius arteriæ truncus raro duplex sit; ramos tamen ab ipso tum in Ulnarem, tum in Radialem pertinentes quos Cel. Winslowius (t) Collaterales vocat, non in cunctis quidem corporibus ad eundem modum se habere, sed plures in plerisque esse, vel ex ejus, & laudati Halleri (u) collatis inter se descriptionibus satis constat. Veri itaque simile est, fore ut alias aut uno plures, aut unus aliquis magis dilatatus ex Collateralibus ramis se se oculis objiciat: quanquam ne sic quidem satis intelligi posset quod Valsalva circa quintum ab ligata arteria diem observaverat; nam si ramorum illorum dilatatio fieri paulatim debet; quomodo tam cito pulsus ad naturalem quasi impetum redierat? De nervis autem; tametsi brachialium communicationes inter se, & frequens ramorum non unius ex illis in unum musculum distributio facere fortasse debent, ne tam solícite de ipsis idem quod de arteriis, quæramus; sane illa quam Vir Cl. animadvertit, illa, inquam, nervi simul, ut videtur, cum arteria ligati in prægrande quasi ganglium mutatio digna est quæ pluribus Observationibus in cadaveribus ejusdemmodi, aut in brutis etiam animantibus data opera magis confirmetur, inquireturque, an influentis in ipsum arteriosi rami manifestissimæ dilatationi, an, si hæc semper non occurrat, vincituræ potius nervi amplificatio illa debeatur.

Cui voto postquam hæc scripseram, interea satis esse factum, jam video (x) quantum ad brutas attinent animantes, experimentis quæ ut per se laude non vulgari digna censeo; ita si debeam pro Valsalvæ repetitis experimentis accipere; quid in ipsis desiderem, erit alibi, ut spero, opportunior scribendi locus. Nunc enim illud tibi multo utilius fuerit, si quas eadem luculenta, & frugifera Dissertatione Observationes, animadversionesque Cl. Molinellius proposuit de instituenda aneurysmatis in cubiti flexu curatione tum expeditius nervum cum arteria colligando, tum vero tutius sacco etiam aneurysmatis vincula injiciendo, attente diligenterque perpendas, & cum iis quas in posterum peragat, curationibus jungas. Verum ut ille nobis superiorem Valsalvæ Observationem perfecit; sic haud satis scio, an invenire nunc possim qui insequentem perficiat.

9. QUIDAM aneurysma in sinistro poplite decem circiter annos pertulerat, vehementem dolorem afferens, & diametro uncias Bononienses tres cum semisse ferme æquans. Is cum a Valsalva curatus esset; novissime tamen periit ob alterum in dextero poplite aneurysma. IN THORACE quoque aneurysma aliud habuit ad arteriæ Magnæ curvaturam.

10. Cum Medicus, & Chirurgus, siquis alius, Eruditissimus Laurentius Heisterus in ea Dissertatio-

ne quæ de Genuum Structura, eorumque Morbis inscripta est (y), monuerit, paucissima in poplite aneurysmata fuisse adnotata, & sane præter ea quæ ipse memorat, vix de duobus me legisse meminerim, quorum alterum uno verbo olim indicavit Severinus (z), alterum nuperrime quantam vim sanguinis contineret, scripsit Matanus (a); propterea nolui hanc, quamvis obscuram, si species ea quæ mox dicam, & imperfectam, Valsalvæ Observationem omittere, præterea hoc certe ostendentem, quantum aneurysmatibus sint corpora quædam obnoxia.

Etsi vero Experientissimus Heisterus eandem quam ad cubitum aneurysmatis curationem, in poplite quoque non impossibilem esse, existimet (b) ob eandem spem (quam nunc videbis a Præstantissimo Hallero (c) confirmatam) ramorum arteriæ a latere communicantium, quin se, ubi casus tulerit, eam curationem suscepturum esse, profiteatur; tamen cum plura quam in historia scripserim, de re istiusmodi a Valsalva addita nusquam esse animadverterem; quæ ipse ratione curasset, statuere non audebam. Erant quidem inter Valsalvæ schedas Icones duæ, scite, atque eleganter delineatæ, quarum altera Poplitæam arteriam ab ea facie qua respicit exteriora, altera ab opposita repræsentat se ab exteriori facie dilatantem in saccum oblongum, & quo magis ascendit, eo angustiores, nec sine tribus arteriosorum ramorum osculis, cum angustiore sacci parte communicantium; ut nisi ea pars, sicuti solet Præcl. Molinellius, vinculo contricta esset, perdifficilem, & longam manus operam requisivisset; & tamen saccus ab exteriori facie omnino integer ostenditur. Quamobrem, & quod erat homo ob aneurysma mortuus quod in altero poplite excreverat; hoc potius quam illud quod curatum esset, pictum fuisse, ut e mortuo Valsalva emisisset, propemodum conjiciebam. Sed tamen illud alterum quali curasset ratione, non assequebar, donec Cl. Benevoli Observationes versans in locum forte incidi, ubi (d) modum laudans, a me tibi alias (e) commemoratum, quo Valsalva solebat, sanguine sæpius misso, & tenuissimo dein victu aneurysmata curare, sic curati, in arteria poplitis, exemplum se in Valsalvæ ipsius Musæo vidisse, testatur, ex homine qui post eam curationem morbo alio confectus fuerat. His enim lectis, iisque Iconibus in manus sumptis, cum animadverterem, diametro certe longe minori quam supra (f) est propositum, saccum repræsentari; cogitare cœpi, tantam sacci contractionem acceptam referendam esse ei curationis generi: quod etsi Valsalva adversus interna, eaque incipientia aneurysmata instituerat, huic etiam fortasse, addita comprimente fascia cum auxiliis aliis exterioribus, adhibere voluisset. Quoniam tamen quædam video quæ cum hac conjectura non satis consentiant, ideo tuum judicium facio: ego nihil pronuncio, & ad certiora jam redeo.

11. VIRO quadraginta annos nato parvus, sed pulsans, tumor circa inguen dexterum sensim oboritur. Triennii spatio in dies augetur, grandisque fit. Quarto circiter ante obitum mense doloribus vexare incipit, magnoque, & æquali œdemate universum illum artum inferiorem tumefacere. Mense ultimo atrocissimi dolores fiunt, neque ad tumorem solum, sed & aliquando infra malleolum internum: quo uno loco, & sævientibus dumtaxat doloribus, pes sentiebat, omni alioquin sentiendi, & movendi facultate privatus. Nulla unquam hoc toto mense a cruciati- bus quies, nullus somnus, donec, languentibus viribus, aliquot dies semisopitus æger jacuit, atque ita defecit. ANEURYSMATIS hujus ingens erat cavum; nam a cute summi femoris anteriore ad crassissimum nervorum omnium Cruralem Posticum perveniebat. Et arteria quidem Cruralis, ex cujus dilatatione tumor inceperat, mediocriter dilatata reperta est;

(r) Dissert. de Arteria Brachii not. ad §. 45. (f) in Boerh. Prælect. ad Institut. §. 692. not. e.

(s) Expos. Anat. tr. des Arter. n. 140. & cæt. (u) Dissert. cit. §. 17. 19. & seqq. & 28. 36. 45. Adde nunc Fascic. Icon. Anat. & Guattani Hist. cit. Fig. 1. (x) De Bonon. Sc. Instit. Tom. 3. in Opusc. & Quæst. Præside Hazon Paris. propos. 5. Febr. 1750. n. 3.

(y) n. 83. (z) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 7. prope finem ad n. 2. (a) De Aneurysmatic. præcord. Morbis Animadv. not. a ad §. 71.

(b) Dissert. indicata n. 76. 77. (c) Fascic. Icon. Anat. 5. ad Tab. 4. (d) Osserv. 11. (e) Epist. 17. n. 30. (f) n. 9.

est; sed aliquot locis dilacerata, aut erosa, per hæc ea copia, eoque impetu sanguinem ejecerat, ut partim corrosis, partim cedentibus musculis, ingens, ut diximus, cavum effecisset, illumque ipsum quem memoravimus, nervum sic erosisset, vix ut pauca fibræ superessent, per quas superior ejus pars cum inferiore committeretur. Id omne cavum coagulato sanguine, & polyposis, ut videbantur, concretionibus plenum erat.

12. Dissectio causam præclare ostendit eorum omnium quæ homo pertulit. Nam postquam aneurysma ex legitimo in spurium, ut spurium quidem plerique intelligunt, degeneravit, id est dilatata arteriæ tunicæ perruptæ, aut erosæ sanguinem effundere in viciniam cœperant, jam neque ea vi, neque ea copia reliquus sanguis mitti potuit in subjectas partes, quæ vis, & copia requiruntur ad servandum ejus expeditum per venas redditum: hinc artus œdema. Effusus autem sanguis dum musculos a musculis diducendo, cum interjectis membranis nervulos simul lacerabat, aut distrahebat, dolores creabat, sed levius ferendos, quam ubi denique ad crassissimum illum nervum accessit, jamque mora acrior factus cœpit erodere. Tandem ubi nervus usque adeo exesus est, unde rami fere omnes proveniunt sentiendi, movendique facultatem pedi afferentes; facultas utraque in hoc periit, si eum excipias locum qui prope malleolum internum est; ad hunc enim locum ramus pertinet qui non a Posteriore illo, sed ab Anteriore nervo Crurali profectus, solet Saphenam venam comitari. Cætera quomodo assiduos dolores secuta sint, explicare non est opus. Præstat ex illorum, mortisque ipsius consecutione animadvertere, ubi aneurysmata vel externæ nervis, aut aliis acris sensus partibus proxima sint, tametsi per disruptionem & sanguinis profusionem illico non occidant, per acerbissimos tamen cruciatus interficere demum posse. Quod tibi confirmabunt, præter historiam quam nuper vidi a Guattano (g) editam, cum hac Valsalvæ conferendam, quædam M. Aurelii Severini (h) in græco homine, & in sutore Observationes. Sed quam his interjecit, aneurysmatis in Anselmo Pagano descriptionem, ut libenter leges, quippe sede, magnitudine, & adjunctis plerisque aliis cum eo quod modo ex Valsalva propositum est, comparandi; ita cum ejusdem prope dixi incredibilem curationem perpenderis, miraberis plurimum, inter problemata super hac ab Severino explicata, præcipuum illud non fuisse dilucidius, & accuratius enodatum, nimirum *computrefacta, dissoluta, diffracta* juxta inguen Cruralis arteria quomodo potuerit admoti ignis vi suos iterum parietes recuperare, ut artus ille non solum vivere, sed eo vix humili baculo aliquantulum nixus, rectus incedere homo potuerit.

13. De aliis tumoribus qui ad hanc quidem spectant Epistolam, præter ea quæ supra dicta sunt, nihil Valsalva scriptum reliquit, nisi forte huc referre velimus perpauca verba quæ in Medicis Responsis duobus obiter iniecit. In altero eorum quod est de Hæmorrhoidibus, quædam cum his descripta condylomata esse posse, ait, cæcas hæmorrhoides, ut quæ sæpe crassa quasi tunica ex pinguedine obductæ videntur esse non vasa, ut sunt, dilatata, sed alterius naturæ excrescentiæ. In Responso autem altero super antiquo ad genu tumore pro exostosi habito, credibile est, inquit, cum tumor statim post retropulsam scabiem in qua, suspicio est, veneni aliquid veneri latuisse, prodire cœperit, particulas quæ sanguinem antea vitiantes, scabiem producebant, ad illum articulum remoratas, tumori originem præbuisse aut fibras lacerando substantiæ ossæ non secus ac quercuum fibris insectorum aculeo perruptis, gallæ oboriuntur, aut cum humoribus, per articulum fluentibus subsistendo, quæ res facilis est ob vasorum in ejusmodi locis angustiam; sic enim cum ligamenti, atque tendinibus ferruminatæ utrorumque crassitudi-

nem, & duritiem adauxerint; quàmobrem, si manu comprimuntur, ossis similitudinem omnino referunt, quanquam per dissectionem inquirentibus, quod aliquando mihi, inquit, facere contigit, repræsentant substantiam interiorem radicis arundinis; ut crassa quadam comparatione utar.

14. Et hæc quidem Valsalva scripsit. Alia autem quædam a se facta, & observata mihi narravit, aut, me præsentem, observavit, & fecit, quæ nunc tecum communicabo. Quorum primum conferre quadantenus poteris cum ea Fabricii nostri Observatione quam in Adversariis II. (i) olim indicavi, aut cum altera Viri Illustris Heisteri (k), vel potius, si ad ganglia utramque harum referre nalis, possis quadantenus, ut dicebam, cum ea conferre, quam Archiater Amplissimus Swietenius (l) commemoravit.

15. VIRGINI, ajebat Valsalva, fuisse exiguam ad malleolum extuberantiam, quæ ab annis plus sexdecim tantos sæpe crearet dolores, ut non semel, nisi domestici prohibuissent, eum sibi pedem fuisset abscissura. SECTIS ibi secundum cruris longitudinem communibus integumentis, glandulam ab se deprehensam esse parvam, forma ovali, sed depressa, colore, & natura, ut videbatur inter Conglobatas, & Conglomeratas media. Hac adempta glandula, nullum amplius dolorem rediisse.

16. MULIER rusticana, quam cum aspiceres, senio confectam existimares, debilis, squalida, exsiccata, imo ad extremam perducta maciem in Bononiensi Incurabili Nosocomio jacebat. Malorum omnium causa mamma erat dextera, quæ in tumorem excreverat, forma, & magnitudine humanum cerebrum referentem. Is tumor undique, & penitus exulceratus, inter rubram & sanguinolentam substantiam hic illic ostendebat plures quasi glandulas, maximis uvæ acinis pares, sed albas, oblongas, læves. Cum aliud, ob virium præsertim infirmitatem, tentare non liceret; Valsalvæ venit in mentem tumorem basim quæ ampla erat quidem, sed reliquo tumore minus, circumjecta instita hætenus adstringere quo ad ferre mulier posset. Qua assidua constrictione paulatim in dies aucta, illud consequabatur, ut oræ tumoris, nutrimento orbata, circumcirca emortuæ, forcibus sine dolore, & sanguinis effusione circumcidi possent, basis autem ambitus magis magisque minueretur. Hac ratione ad satis longum tempus servata, ingens ille tumor ad exiguam molem reductus, & tuto denique amputatus est. Itaque cicatrice obducta, recreata interea mulier discessit. Quam tunc ea quidem parte perfanatam esse, ne dubites; ut cætera quæ narraui, ita uno, aut altero interiecto anno hoc etiam accidit ut viderem. Cum enim forte cum Valsalva in Nosocomio essem, ecce quædam supervenit fœmina, quæ ipsum, & me quoque, ut notos, salutat, optimo corporis habitu, & colore prædita, ea autem, quantum apparebat, ætate, ut illius alterius quam modo descripti, filia, vel potius neptis videri posset. Ea vero ipsa erat quæ descripta est, & quæ se non agnosci mirata, jam quæ sim, inquit, noscitis, ubi causam cur huc modo venerim, aperuero: & cum dicto pectus ostendit sine mamma, at sanum a dextris, a sinistris quoque, nisi modicum sub mammæ cute extare inciperet tuber. Sic, inquit, prior ille tumor cœperat: veni igitur, ut novus hic, antequam crescat excidatur. Quod proximis diebus a Valsalva factum est, quamvis verente, ne alijs postea, atque alijs existeret, & vel hac quoque demum adempta mamma, alia aliqua in sede, & præsertim in utero exoriretur. Id vero non sine causa veritum esse, nimis sane crebra observatio ostendit: quin pejora vereri potuisse, eruditissima docebit Illustris Viri Trilleri Dissertatio (m): qua perlecta, & iis quæ longe atrociora veteris canceri extirpationem ut plurimum consequuntur, spectatis, existimare licet, num tanta insequens malorum atrocitas

(g) Hist. 2. Aneurysm. Hist. 2. (h) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 7. (i) Animad. 24.
(k) Dissert. de Tumorib. Cystic. singularib. n. 36. (l) Comment. in Boerh. Aphor. §. 1084.
(m) De nociva Canceri inveter. Extirpatione. Hist. præsertim 3. & Observ. addit. §. 17. & seqq.

tas induciis unius, aut alterius anni satis pensetur: quanquam ægra dummodo ex præsentibus doloribus, lethumque allaturis eximatur, graviores postea adventuros, & sævius interfecturos aut minime credat, aut, si credat, tamen ut tempore interjecto futuros, non tanti faciat.

17. Tumorem quoque, sed longe alius generis, a Valsalva excisum vidi. Quem tamen quoniam excisum ego, ipso annuente, persecui, infra in loco describam. Jam enim ad nostras dissectiones transeundum est. Et primum, ne scripta alibi hic repetam; quæ de varicibus illis spuris, & de palpebrarum steatomatibus ipse adnotaverim, in eodem habes Tractatu, in eademque Epistola quæ supra (n) memorata sunt, cum de utroque eorum tumorum genere quid Valsalva tradiderit, indicarem. De steatomatibus autem, aliisque Cysticis tumoribus plura extant digna quæ legas in ea Boerhaavii Epistola quæ de *Fabrica Glandularum* inscribitur, itemque in Prælectionibus in suas Institutiones (o). Et quamvis idem, ut videtur, exemplum tumoris, humorem aquosum continentis, non eodem prorsus utrobique modo, memoria, ut opinor, nonnihil lapsus, proponat; tamen satis constat id quod præcipuum est, ejus generis tumorem vidisse: eamque Observationem licet pluribus exemplis a Cel. Heistero (p) additis confirmare. Eodemque ex parte attinet tumorum quorundam in capite infantis descriptio, quæ ex Blasio in hanc Sepulchreti Sectionem (q) relata est, quamquam erat aqua in plures hydatides dispersita. Magis libera erat, etsi a primo secus videretur, quam ego sic observavi.

18. QUIDAM ex iis quorum collo, & capite usus sum in publica Anatome A. 1750. parvum tumorem ad sinistrum ossis hyoidis latus gerebat. TUMOR per dissectionem omnino resectus, & ab lævo cornu illius ossis, ad quod exterius alligabatur, solutus, hydatidum aggeriem repræsentabat, ultimo digiti minimi articulo non majorem. Sed illius oram cum leviter pupugissem; turbidula quam continebat, aqua omnis continuo defluxit, vix levissima pressione adhibita.

19. Initium magni tumoris, si diutius vixisset homo, hoc facile esse potuisset: quanquam inter eos qui incipientes adhuc, non difficillime solvuntur, hos potissimum censeo esse ponendos: hujusque fortasse generis fuisse, credo, quem in carpi exteriore parte Uxoris meæ enatum vidi, nucis avellanæ forma, duritie, & magnitudine. Cum enim hebdomadas aliquot pertulisset, ecce mane expectata narrat, repente, & ex toto nocte illa evanuisse. Vera dicebat, ut statim perspexi. Non multis autem interjectis diebus, idem redit tumor, & tempore multo breviori interposito, repente iterum evanescit, non rediturus, cutem, id quod prius non acciderat, eo loco relinquens minutis quibusdam subrubris pustulis distinctam, quæ paulo post ipsæ quoque per se abierunt. Æstivum erat tempus, & ceratis usa fuerat quæ resolvunt, & pressione, cui tantum tribuisse Valsalvæ, ex me forte audiverat, ut cum ipse ad alteram scapulam tumorem cysticum gereret, hunc jussisset, ad incrementum retardandum, vel pedibus comprimere. Sed ipsa moderata, sicuti suaseram, pressione vix erat usa primis diebus, ceratis autem non diu, aut certe non assidue, quod nihil proficere viderentur. Nec vero si forte ganglium fuisse malueris; valde repugnabo; erat enim recens, ut minime necesse esset involucris jam includi crassioribus, aut humorem continere quem diuturnus particularum tenuiorum discessus glutinosiorem, minusque dissipabilem reliquisset. Intelligis me de gangliorum materia haud aliter sentire ac sæpius repetitæ eorum dissectiones ostenderunt. Quarum alias apud Cl. Heisterum (r), legeris; alias autem addes ex observatione Egregio-

rum Virorum Weiffii (f), & Elleri (t). Cæterum *nattas*, ut nosti, tumores cysticos Chirurghi nostrates vocitant, uno comprehendentes vocabulo non solum tria illa pervulgata genera, sed & alia, quæ fere omnes, si doctiores excipias, quam diversa ab illis interdum contineant, prorsus ignorant, ne suspicantes quidem, ubi durities est, ibi posse aquam subesse, ut in suis utramque Boerhaavius (u), & Heisterus (uu) observarunt. Sed & aliæ peculiæres tumorum species sunt, exempli causa, quam nemine ferme præunte, exhibuit, Salzmanno Præsidente, Jo: Paulus Kellius (x), constantem ex solis propemodum membranæ, quæ lamellatim aliæ aliis impositæ tumorem in cervice effecerant æquantem pondere libras quinque, aut quam post alios, & nominatim Severinum (y), Experientissimus descripsit Benevolus (z), substantiam polyposæ similem continentem. Cujus Observationem legens, in memoriam redii alterius, quam Junio mense A. 1735. Mediavia noster eodem quo habuerat, die nobiscum communicaverat.

20. MONACHO ad rotulæ alterius regionem tumor increverat, pugnum æquans, durus, mobilis, doloris expers, *nattam* vocabant. INTEGUMENTIS communibus incisis, & facile diductis; neque enim ulli arctiores obstabant nexus, & vasa sanguifera creberrima quidem erant, sed exilia; non majori negotio separatus est tumor a tendinibus qui rotulam obtegunt, quam musculus a musculo solet separari. Itaque inviolata tunica, detractus, & dissectus primum hanc ostendit satis crassam, ut dividi in laminas tres posset, ex quibus minus tenuis erat media. Quidquid autem solidi intra tunicam continebatur, substantia erat, ut videbatur, polyposa, eaque in cancellos quasi quosdam conformata, ut spongiosam quadantenus referret structuram quam intra ossium capita videmus. Hi omnes cancelli diluto sanguine pleni erant.

21. Hujusmodi tumores inter eos poni fortasse possent quos Celsus (a) continere, ait *simile aliquid carni hebeti & cruenta*, nisi inter molles, cedentesque recensuisset. Boerhaavius (b), qui sarcomata ex veris fibris carneis procrecere, & fieri, non facile credit, sed ex membrana Adiposa, cujus pinguedo ob distenta sanguifera vascula rubram carnem mentiatur, etiam sic factos tumores tenui pellicula includi, scribit, & ob hanc totos posse detrahi. Equidem in Adversariis (c) olim tradideram, me in illius membranæ sacculis interdum pinguedinem ita sanguine infectam vidisse, ut carnem ipsi mentirentur. Sed si ita res se habuit, si ve rubor potius in confertissimis, distentisque vasculis fuit creberrimas, tenuissimasque membranulas perreptantibus, pinguedini interjectas, & per hanc transpectas; certe mihi non accidit, ut tunc eas Adiposæ membranæ partes in tumorem conglobatas viderem, & peculiari tunica cinctas. Quod tamen ut accidisse aliis, non negaverim; ita non omnes negaturos esse, credo, facile ex veris ipsis fibris carneis, ubi pars aliqua earum lacerata, aut erosa sit, excrescentias nasci carneas. Sed ad tumores cysticos hæc non attinent, ut neque excrescentiæ membranæ Adiposæ. Quas cum videri possint Viri aliqui doctissimi cum steatomatibus confudisse, alii ab his quidem distinxisse, veruntamen inter cysticos tumores posuisse; hic tibi quid ego Excrescentiæ membranæ Adiposæ nomine intelligam, & quam ejus structuram observaverim, aperte exponam.

22. Joannes Philippus Ingrassias ubi de *Natta* agit (d) quam in scapulis dumtaxat vidisse se, scribit, in eaque adipem, tametsi aliquando & carnem, non dubitat, quin ad steatoma sit reducenda. Fabricius autem noster ab Aquapendente (e) tradit, steatoma, ubi in capite non est, sed in aliis partibus,

vide-

(n) n. 2. (o) ad §. 711. (p) Dissert. supra ad n. 14. cit. (q) Obs. 1. §. 5.
 (r) Instit. Chir. P. 2. S. 6. c. 171. n. 2. (f) Vid. Commerc. Litter. A. 1745. Hebd. 23. n. 1.
 (s) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1750. M. Octobr. (u) (uu) Vid. supra ad n. 17. (x) Disput. de Tumore tunicato membranac. §. 1 & 7
 (y) 1. 4. supra ad n. 10. cit. c. 2. & 3. (z) Offervaz. 16. (a) De Medic. 1. 7. c. 6. (b) Prælect. §. supra ad n. 17. cit.
 (c) II. Animad. 6. (d) in fine Tract. de Tumor. p. n. (e) in fine Append. 1. 1. Chirurg.

videri continere materiam alii pinguedini potius similem, quam sevo. Quæ animadversio præclare ostendit, Majores; etsi in tumoribus non sevo inveniunt, sed pinguedinem, non propterea novum tumorum genus constituendum credidisse, ut nostra memoria Littrius (f.), qui separandum a steatmate, & lipoma appellandum esse, censuit ejusmodi tumorem, qualem ipse ad viri scapulam vidit molli pinguedine, non sevo, plenum. Sed Ruyschius (g) cum extirpatum ejusdemmodi tumorem paucis describeret postea, vocare steatoma perrexit. Palfinius autem (h) duos tumores memorans ejusdem generis, qui ad immane pondus in dorso excreverant scæminarum duarum, neutro utitur vocabulo, & quod illi omnes quos nominavimus, alii diserte fecerunt, alii sic ut saltem recte perpenis omnibus, idem conjicere possimus, an peculiari cysti hi quoque earum scæminarum tumores comprehenderentur, ipse indicare prætermittit. Nec vero ille, nec cæteri satis aperte significant, quæ pinguedo in iis tumoribus reperta est, an ea esset cellulis comprehensa plurimis, ut in membrana Adiposa, an, nullis interjectis membranulis, totum illud cavum impleveret; ut qui legunt, possint suspicari, fuisse eam, si non *oleum liquefactum* quali Boerhaavius (i) plenum tumorem librarum octo, e dorso bajuli exemptum, se cum Ruyschio vidisse, testatur, at saltem *substantiam* quæ nihil esset, nisi *oleum*, ut paulo superius dixerat, tumorem alterum memorans, an eundem, quippe totidem librarum, & a Ruyschio visum. Non igitur, ut aliqui fortasse fuerint, certum est, omnes quos diximus, tumores excrementias fuisse ipsius Adiposæ membranæ, ut illum quidem circa scapulam mulieris a Blasio (k) descriptum, & *Excrementiam Adiposam* ab ipso nuncupatum: quem inter superiores omisi, non quod in ea dissimilis esset, quam continebat, substantia; hæc enim non nisi pinguedinem referebat subflavam; sed quod eadem, non mollis, at cartilaginea quodammodo esset duritie prædita. Ego vero Observationem olim ad Schröckium misi adiposi magni tumoris, qui scapulam ipse quoque occupabat, & scæminæ quidem, ut plerique eorum de quibus indicatum est. Illam si legeris; a Schröckio enim est edita (l), eoque hic non repetetur; & cum eadem alteram junxeris, quam protinus subjiciam; in illa enim indicavi, non perscripsi; quid meæ discrepent a cæterorum Observationibus, atque sententiis, facile intelliges.

23. VIRO, nulla, quam sciret, prævia causa, in communibus alterius natis integumentis exiguus apparuit tumor. Qui paulatim augetur, ad eam demum magnitudinem pervenerat, ut pueri caput, nisi superaret, at certe æquaret. Globi erat forma, qui per brevem pedunculum, non crassiores gemino digito pollice cum nate commissus, deorsum pendebat. Idem utriusque color qui in cute reliqua. Nulla, si contrectares, durities, nulla fluctuatio, nulla pulsatio, nullus dolor. Sed moles incommoda sedenti, pondus autem (tametsi lata, aptaque fascia, etiam ne distrahendo tumor increveret, ut poterat, sustentabatur) stanti, ambulantiq; molestum, & febris denique, ac vehementis caloris sensus, quæ duo aliquando longiorem, & concitatiorem ambulationem sequebantur, hominem coegerunt, ut Valsalvam consulere. Qui, his perpenis, cum tumorem amputandum esse, non dubitaret; paucis post diebus, me inspectante, sic rem peregit. Postquam pedunculum propius tumoris globum injecto vinculo constrinxit, & ne sic quidem supra vinculum pulsationem ullam percepit, quæ grandiusculæ arteriæ indicium faceret, transversum pedunculum supra vinculum incidit. Neque plus sanguinis prodiit, quam expectasset; vix una arteriola se ostendente, eaque exili adeo, ut sola compressione sit cohibita, nec ulla vena paulo crassiore præter unam, quæ tamen erat mediocris, per

latus pedunculi sub cute scandentem, manifestamque jam ante sectionem. Vulnus autem, bono etiam hominis habitu, & tempore, ver enim erat A. 1704. Artem adjuvantibus, cito persanatum est. TUMOR ut, me inspectante, a Valsalva excisus fuerat, sic a me, illo inspectante, perfectus est eodem die. In ipso excisionis loco, priusquam dissecare inciperem, quatuor, aut quinque apparebant in transversum secti quasi cylindri digituli crassitudine singuli, ex quibus constabat pedunculus. Hos igitur persequendo, nihil aliud esse tumorem, vidi, quam eorum productionem. Crassiores enim facti, inæquales, flexuosi, in pluresque singuli divisi universam illam efficiebant molem. Nec scalpello opus erat ut sejungerem; digitis melius, & facilius, sensim pergendo sejungebantur. Eadem autem & in pedunculo, & ubique eorum structura, & natura fuit, nimirum quæ Adiposæ membranæ est, ut nihil ab hac discreparet, sive ambientes, interjectasque membranulas, sive mollem, digitos ungentem, & ex albo ad flavum inclinantem, qualis in corporibus est sanissimis, pinguedinem quam continebant, spectares. Vasa sanguifera, nisi ad supremam partem, eaque tenuia, quod ex animadversis in amputatione futurum præfenseram, nulla in oculos incurrerunt. Cæterum cute universus tumor cingebatur paulo crassiore, ut scalpello in duas laminas dividere liceret.

24. Præclare ex hac Observatione, & ex ea quam ad Schröckium misi, cum hac in re quaque præcipua convenientem, te perspecturum non dubito, tumores hos duos, a me dissectos, nihil nisi Excrementias fuisse ipsius quæ sub cute est, membranæ Adiposæ, quippe non ex pinguedine magis, minusve liquida, & peculiari cysti undique comprehensa, sed ex pinguedine factos cellulis inclusa membranæ, non eadem solum structura, & natura qua in Membrana illa manifestissime præditis, sed quod pedunculi & basis, ab illa amputatæ, transversa ostendebat sectio, cum ea Membrana evidentissime continuatis. Neque enim interior de duabus laminis in quas dixi cutem dividi potuisse, pro peculiari cysti accipienda est, non modo quia in altera illa Observatione non licuisse, id scio; verum etiam, idque præcipue, quia in Observatione utralibet si cystis fuisset quæ tumorem undique complecteretur, certe portio illa cystis quæ supremam partem comprehenderet, intus in sua sede relicta esset, cum simul cum tumore excisa non sit: non fuisse autem intus relictam, ex eo intelligitur quod vulnus ægri utriusque facile persanatum est, & sine ope eorum quæ folliculi relictam portionem exedendo, aut putrefaciendo absument, qua non absumpta, nec vulnus ad firmam cicatricem perducitur, & tumor postmodum revertitur: quorum neutrum istis accidit.

Ad hoc ipsum tumoris genus pertinuisse, crediderim, quem pro omphalo-epiplocele habitum a Medicis Præstantibus, alias (m) tibi commemoravi; cum in mortuo nulla ibi hernia, sed prominentia tantum fuerit a pinguedinis copia; quam cellulæ quidem continebant subjectæ membranæ Adiposæ, nulla autem peculiaris cystis complectebatur. Eodem autem pertinuisse, certo scio, quippe cum ipse dissecuerim, & sicut hic requiro, ita se habuisse, perspexerim, globum illum sanæ pinguedinis quem sub abdominis pariter cute, sed paulo altius, nimirum ad Ensisformem Vetulæ cartilaginem, alia tibi olim Epistola (n) indicavi, itemque eum quem in femore Anus alterius a me diligenter perlustratum, alias (o) describam. Horum similem de duobus quos Littrius proposuit, illum fuisse quem ipse quoque in decrepitæ mulieris femine deprehendit (p) facilius crediderim, quam supra (q) ad viri scapulam commemoratum, ut in quo non solum nullam cellularum mentionem iniecit, sed & cystim diserte posuit qua cingebatur, cum in muliebri illo cellulas quidem, cystim autem neutquam memoret, imo ubi

ad

(f) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1709. Obs. Anat. 3. (g) Epist. ad Boerh. (h) Anat. du corp. hum. tr. 2. ch. 2.
 (i) Prælect. ad §. cit. supra ad n. 17. (k) Part. x. Obs. Med. rar. 3. (l) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 17.
 (m) Epist. 43. n. 10. (n) Epist. 19. n. 18. (o) Epist. 68. n. 6. Adde etiam alteram ibid. n. 8.
 (p) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1704. Obs. Anat. 1. (q) n. 22.

ad amputationem veniendum est non cedentis iis quæ initio adhibenda exterius commendat, nihil relinqui velit de tumore, ne forte repullulet ex cellula aliqua jam laxata, ut ait, non ex cystis reliquiis, quam si tunc ullam vidisset, ibi non fuisset omisurus.

Tumorem ex pinguedine factum Littrius rarissimum credebat, nec fortasse antea visum. Elsholzius (r) tamen ante illos duodequadraginta annos sub nomine steatomatis dissectionem tumoris ediderat qui militi prope interfemineum natus, adipem continebat, tenuissimis membranulis per totam hujus massam dispersis, in cellulas quasi distinctum. Quem ego tumorem, vel dissecti Icone spectata, ab iis quos ipse persecui, credere possem vix discrepantem, nisi circumjectus folliculus memoratus esset, isque crassitie calamus fere æquans. Sunt & alii, quorum mentio fit ab Alexandro Camerario (f), pinguedinem, aut pinguedini materiam similem continentes; sed cum ea, alia atque alia, & in is glandulas interjectas habentes, aut in Adiposa membrana non subsistentes, ut pro legitimis hujus Excrecentiis, quales a me intelliguntur, habere non possim, ut neque in Commercio Litterario (t) propositos ex pinguedine factos, uberis, aut mammae instar, suis cellulis coercita, tenaci, dura, crassa, cui ampla valde vasa cruorem vehentia erant interspersa; quanquam hos initio haud aliter ac a me descriptos, esse potuisse, non nego, hos autem, & illos omnes tibi auctor sum, ut huic Sepulchreti Sectioni merito adjungas. Nec aliter sentio nominatim de tumoribus duobus, quorum alterum descripsit Jo. Georgius Hoyerus (u), alterum Elias Camerarius (x), ille in scapula provectæ ætatis circa scapulæ sinistræ regionem, hic in viro ad genu, & supra. Multa in utroque tumore, quod ad interjecta, ad penitiorum sedem, ad pinguedinis consistentiam attinet, mutare importuna agyrtarum curatio potuit, & quæ glomeramina glandulosa, sed ex materia adiposæ simili constantia, & qui plurimi quasi alveoli dicuntur, e quibus pinguedo mollior exprimebatur, hujus cellulae olim fuisse potuerunt. Sed hæc ex conjectura; illud certum, si ego, ut in mesaræo, ita sub cute ipsa invenissem tumorem ejus generis, qualis parvulum descriptum habes Epistola XLIV. (y); nunquam me inter legitimas membranæ Adiposæ Excrecentias fuisse relaturum, nam pinguedinem concludebat neque cellularum laminis intercisam, & sphaerico uno folliculo undique comprehensam.

25. Quæcunque autem causa certo loco cutem laxet, ut minus resistat ponderi, aut moli pinguium plurimarum cellularum ibi magis augescenti, ubi minor resistantia est, præsertim si compressio, aut occlusio aliqua accedat seu venularum pinguedinem ex iis cellulis revehentium, sive etiam foraminum in proximas cellulas transmittentium; non difficilem nobis rationem præbet intelligendi originem Excrecentiarum de quibus loquimur, & immane incrementum quoque, ipso nimirum pinguedinis pondere magis in dies, magisque tum cellulas, tum cutem laxante: quamobrem cellulae aliæ atque aliæ; sublata priori resistantia, se explicant, mirumque in modum amplificant. Quantum autem ad pinguium etiam tumorum amplificationem faciat sublata resistantia, duo illi præsertim ostendunt quos paulo ante (z) dicebam a Cl. Viris descriptos Jo. G. Hoyer, & Elia Camerario. Erosa enim, aut incisa ab agyrtis cute; & pene tota eorum adiposa substantia, aut non exigua hujus parte adempta, quam mirum illi, & quam acceleratum ejusdemmodi substantiæ incrementum ceperint, ex utriusque historiis cognoscas. Et si vero de Membrana ipsa Adiposa verba faciens, nihil hoc loco nisi cellulas nominaverim; non propterea de ejus structura tibi præscribere quidquam volui. Sive enim majusculas quasdam ejus membranæ partes sacculos, aut lobos malueris appellare, minores autem lobulos, & minimas demum cellulas, aut acinos, sive hæc omnia uno cellularum vocabulo com-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

prehendere, sive membraneas revolutiones, & compilationes dicere, sive etiam membraneas laminas varie inter se inclinatas; perinde erit ad rem propositam intelligendam, Auctoresque habebis in singulis iis nominandi rationibus non contemnendos. Quarta enim est ab Illustri inter recentiores Anatomico: tertia a Sanctorio nostro (a), qui sic præluxerat iis a quibus cæteras habemus: secunda usus est Glissonius (b), cum Malpighianam, ut puto, necdum legisset, cum scripsit, ut neque Glissonianam Malpighius, cum ante hanc, opinor, edidit suam (c), quæ ferme eadem ac illa fuit quæ a me primo loco indicata est. Eamque, si volueris, sequi potes: quid enim prohibet majores partes in minores, & has in minimas dividere? præsertim cum Malpighius nusquam, si probe memini, diserte negaverit, eas partes inter se, & cum cæteris communicationem habere, neque docuerit, membraneos sacculos, seu lobulos ovalem habere figuram, sed ovalem pene, imo diversimode figurari, & esse instar lobulorum, quibus componuntur etiam pulmones, qui lobuli ut variis sint formis, ostendunt Icones quas Epistolis de Pulmonibus adjunxit. Illudque insuper antea scripserat, contineri sacculos minimos lobulos diversæ figuræ, pinguedine repletos. Cæterum ad Excrecentias ut redeam ejus generis de quo dictum est; non ex Adiposa tantum membrana quæ sub cute est, sed etiam ex internis aliis, & nominatim ex omento quasdam, illarum sic satis similes, existere, indicat Observatio, in Anatomicam Bibliothecam (d) relata, innumerorum procelluum qui ex adiposis omenti partibus pollicem crassi, quatuorque, aut quinque digitos longi, & eodem quo cæteræ membranæ adiposæ, concreto nonnihil oleoso humore turgidi, propendebant. Sed interioribus hisce tumoribus omissis, de iis qui sub manus, oculosque cadunt, quemadmodum postulat harum Litterarum propositum, scribere pergamus.

26. Et si vero ordinis alicujus gratia de his qui reliqui sunt tumoribus ita dicemus, ut eorum sedem magis, quam naturam, sequentes, ab iis qui in capite, & collo occurrunt, initio facto, deinceps ad inferiores descendamus; noli tamen expectare, ut quæ ibi, aut alibi venerea gummata se produnt, hic memoremus, quippe aptius ad eam Luem (e) servaturi, multoque minus ut quæ de hydrocephalo alias (f) scripsimus, aut de narium polypis (g) hic repetamus. Linguae autem tumores plures quidem conspeximus; sed nullum disseccandi occasionem habuimus. Quos inter prætermittere hic nolumus minora quædam instar verrucarum tubercula, in superiore illius superficie propius basim a Chirurgo quodam olim in Patavina muliere nobis ostensa, ut qua potissimum ratione tolleretur, consilium daremus. Non ignorabamus, Marcellum Donatum (h) ceu raram admodum rem, nec toto vitæ suæ curriculo nisi bis a se conspectam, linguae verrucas proposuisse. Quo magis attente in exerta lingua, & a Chirurgo satis depressa, quid tandem se visui objiceret, expectabamus. Nihil fieri poterat verrucis ad speciem similis; sed reapse non aliud erant ea tubercula, quam maximæ illæ omnium postremæ papillæ, ut earum sedes, ac positus continuo indicant, hoc uno peccantes, quod cum esset ea linguae pars phlogosi affecta; ipsæ quoque aliquanto crassiores, altioresque factæ, protuberabant. Bono igitur animo esse mulierem, & Chirurgum jussi, nullumque aliud quod quidem ad illas attineret, huic mecum redeunti consilium dedi, nisi ut anatomicas ostensiones frequentaret; quarum neglectu sæpius accidit quam putas, ut quæ naturalia sunt, ea pro morbis accipiantur non secus ac quando pro ulceribus accepta sunt ea quæ secundum naturam patent in proximis tonsillis foramina. Has vero sive a præsentis inflammatione, sive a prægressa tumentes in mortuis quidem non semel dissecai. Duras autem factas, & in tumores scirrhosos excrecentes ut ferro sibi eximendas curaret, nemini auctor esse volui, non quod eximi posse ignorarem, sed quod

M m

præ-

(r) Hist. Steatomat. refect. (f) Hist. Pedis tumid. (z) A. 1741. Hebd. 1. n. 4. (u) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 183.
(x) Dec. ead. A. 5. & 6. Obs. 41. (y) n. 3. (z) n. 24. (a) Comment. in I. Fen. Avic. Quæst. 55.
(b) Traët. de Partib. Continent. c. 11. & 15. (c) Exercit. de Omento, Pingued. & cæt.
(d) Tom. 1. P. 1. in Adnot. ad cit. Malp. Exercit. (e) Epist. 58. (f) Epist. 12. (g) Epist. 14.
(h) De Medic. Hist. Mirab. l. 3. c. 5.

præstare non possem, qua dexteritate, & felicitate usi in ea re essent Chirurghi quidam Experientissimi, in primisque Benevolus (i), eadem cæteros esse usuros, præsertim cum certior factus sim, quanto alibi in periculo ob nimiam, & vix tandem cohibitam sanguinis profusionem nonnulli fuerint ex iis qui passi sunt sibi tonsillas eximi. Gavissusque sum, cum prudentem, doctumque, siquis alius, Medicum Franciscum Seraum mihi narrantem audivi, haud aliter se gerere solitum, nimirum hinc felicia, quæ plura vidit, inde periculi, & metus plenissima, quæ pariter non ignorat, hujus curationis exempla consulentibus proponere; cæterum quid facere deberent, nullo proprio judicio interposito, arbitrio ipsorum relinquere. Sed venia tamen ii Chirurghi digniores sunt, qui ubi viam illam quæ ad loquendum, deglutendum, spiritum ducendum est necessaria, scirrhus utriusque tonsillæ tumore valde angustam jam factam vident, irritisque aliis auxiliis omnibus, in dies angustiores fore, metuunt, ut periculum futurum prævertant, in præsens audent ægotantem præcipitare, venia, inquam, digniores sunt, quam qui verrucam, aut aliud ejusmodi innoxium tuberculum, congenitum præsertim, & lividum, e facie demendum suscipiunt, non attendentes quæ admonuit Arantius (k), si forte id feliciter cedat, minimam, quippe ex re minima, laudem, magnam vero infamiam sequi, si quod facile, & sæpe contingit, mala gravissima ex faciei vel levi irritatione concitentur. Faciei dixi, ut qui, tuberculo istiusmodi, non jam e nasi, aut labrorum, sed e buccæ cute per Chirurgum temere detracto, leve ulcus primum, sed quod ad cicatricem duci non posset in bene alioquin valente Sacerdote, conspexerim denique cum magnum, & cancrum, & insanabile jam factum totam penitus absumperat buccam, ut tandem per acerbissimos cruciatus occiderit. Chirurgus tamen ferro tuberculum exciderat: quod dico, ut minus mireris, si vel multo amplius cancrum ulcus secutum legeris (l), cum alter Chirurgus faciei verrucam remediis causticis tollendam suscepisset.

27. Quid vero per anatomen in recenti, amploque tumore viderim, buccam, & quæ infra mentum, & auriculam sunt, occupantem (m), aut in altero minus recenti qui pone aurem increverat (n), aut qualem, & quam in duritiem mora transeuntem materiam in parotide glandula invenerim (o), satis alibi scriptum est. Quid autem in eadem glandula tumorem faciat quem parotidem vocamus, & quem sæpe quidem acuto vigente morbo, ambiguoque hujus eventu oriri, nemo est qui ignoret, nonnunquam tamen in convalescentibus, atque adeo jam extra lectum degentibus, feliciter apparuisse, scimus, cum necdum acciderit, ut dissecaremus, pro certo dicere non possumus; quanquam interdum ex humore fieri posse, qui potius glandulæ communia integumenta, quam ipsam distendat, ex eo fortasse conjicies quem conspectum a nobis releges, illum quem modo memoravimus primo loco, tumorem describentibus; præsertim ubi suppurato, curatoque tumore, glandula, suo munere omnino, ut antea, recte fungatur. Ipsam vero glandulam, febri nulla prævia, sensim intumescere, & duram fieri non secus ac alias in collo subjectas, cum in strumas grandescunt, nimis omnibus notum est quibus magnum plerumque negotium facessunt, Medicis, & Chirurgis. Nonnunquam tamen longe facilius quam sperari posset, resolvuntur. Sic in septenni puella Veneta parotidem memini duram factam, ac valde tumentem, nec sine dolore jam tangendam, omni quæ subtitulerat, paulatim quidem, sed penitus discussa materia, ad naturæ modum rediisse, uno, ut vidi, inunctionis ex oleo philosophorum auxilio. De strumis autem Vallisnerium nostrum audivi haud semel testantem, cum rustica mulier filiolam ad ipsum adduxisset strumo-

sam, ipse autem ut pauperculæ, & puellulæ, nihil nisi vinum tenue sumendum imperasset in quo infecta quæ asellos vocant, essent macerata, mulierque ex iisdem vel plura quam ipse dixerat, in vinum semper injecisset, plurimasque sic urinas movisset, exacto mense cum filia rediisse, non sine sui admiratione persanata. Quæ remedia non ideo memoravi quod ignota sint, imo quod notissima, eoque apud quosdam contempta, cum tamen aliquando, in tenera præsertim ætate, neque adeo inveterato morbo, afferre opem queant spe, & expectatione majorem.

28. Fortasse hic quæres, num recte ab Riolano scripta sint quædam de strumis Anthropographiæ libro 2. cap. 15. Recte quidem illa scripta sunt: *nec sine ratione Julius Pollux in Onomastico, circa mesenterium strumas fieri, notavit. De hac re vide Philippum Ingrassiam, libro de Tumoribus pag. 229. Quæ autem proxime præcedunt, non recte: nec foras erumpere unquam strumas, nisi Mesenterium strumosum fuerit. Ideoque Guidonem de Cauliaco perire admodum strumarum scaturiginem a Mesenterio repetere.* Nam Guido (p), & qui ab ipso laudatur, Arnoldus hoc docent, a strumis exterioribus, si multæ sint, ostendi interiores: nec verum est universe quod ait Riolanus, erumpere nunquam strumas, nisi in mesenterio sint aliæ: idque merito improbatum est a Thoma Bartholino (q). Adversus quem in hac Sepulchreti Sectione (r) haud satis defenditur Riolanus, quasi non aliud dixisset quam Guido, id est si strumæ exteriores sint magno numero. Hoc enim Riolanus addidit in Encheiridio (s), imo ibi quod in Anthropographia universe dixerat, vel magis contraxit, scribens, strumas raro foras emergere magno numero, nisi radices egerint in Mesenterio; Bartholinus autem non Encheiridium respexit, sed Anthropographiam, ut alii quoque, in iisque Schelhammerus (t), & ante hunc Scultetus. Qui ut ex Sepulchreto ipso (u) vides, Riolano universalem illam sententiam tribuit, addiditque: *Quod etiam testantur Guido, & Ingrassias.* Quorum alter quid docuerit, dixi; Ingrassias autem ne ab Riolano quidem tradidisse id dicitur, sed ut sententiæ Pollucis, quæ longe alia est, relator, & confirmator, laudatur, nimirum *circa mesenterium etiam strumas fieri*, quod, inspecto, ut monet Riolanus, Ingrassiæ libro, cognovissent Schelhammerus, & Scultetus, & qui hujus Observationis Scholium in Sepulchreto addidit, in quo cæteroquin non est cur diligentiam hanc requiramus, quando nec Sculteti locus accurate describitur, poniturque Riolani caput 5. pro 15. & Sculteti Observatio 39. pro 31. Vidi ego annis superioribus generosum Juvenem, cum eo qui a Platero in Sepulchreto (x) describitur, exteriorum strumarum numero, earumque multiplici, semperque inutili curatione comparandum, cui tamen, primo saltem anno, nullum erat strumosi mesenterii indicium. Sed neque Platerus, qui poterat, tui ægri ventrem, neque ego mei, hinc procul denique mortui, introspexi. Hoc tamen quod protinus subjicietur, & quod satis est adversus Riolani in Anthropographia pronunciatum, in alio meminisse vidisse.

29. ADOLESCENTULUS ob strumas quæ collium occupabant, in Nosocomio hoc obierat sub initium Novembris A. 1715. CADAVERIS quasdam alias partes, Anatomes studio ductus, & in iis mesenterium cum dissecarem; in eo non modo strumam ullam, sed ne duras quidem glandulas deprehendi: & quamvis paulo quam soleant, sunt visæ majores, ab ætate id potius esse (y), quam a morbo, existimavi.

30. Ad colli strumas omnino esse referendos tumores glandulæ Thyroidæ, & perperam bronchocelas vocari, affirmat Joannes Freindius (z), qui harum plura genera, sed omnia extra eam glandulam, agnoscit, in iisque aliquod aneu-

(i) Osservaz. 12. (k) De Tumorib. p. n. c. 23. & 31. (l) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 35. (m) Epist. 4. n. 24. (n) Ep. 14. n. 3. (o) Ep. 11. n. 15. (p) Chirurg. tr. 2. doct. 1. c. 4. (q) Anat. quart. renov. l. 1. c. 12. (r) Obs. 6. Schol. ad §. 4. (s) l. 2. c. 18. (t) De hum. corp. Tumorib. S. 2. P. 1. n. 78. (u) Obs. cit. §. 9. (x) Obs. ead. §. 3. (y) Vid. Haller. ad Boerh. Prælect. §. 128. not. 2. (z) Hist. Medic. ubi de Albucasi.

aneurysmati simile, cui propterea scalpellum non sit adhibendum. Joannes autem Riolanus (a) ante Schelhammerum (b) qui se *primum* animadvertisse hoc, credebatur, inter bronchoceles, quas *longe a strumis* differre, censet, glandulam ponit Thyroidæam *productiorem quæ sarcoma producit*, neque inter eas ullam memorat, quæ similis sit aneurysmatis. Cave enim credas, quod huic Riolani loco exemplum continuo subjicitur in Sepulchreto (c) ejusmodi bronchocele quæ aneurysmatis simillima, nisi potius verum aneurysma, fuit, ad *eundem*, ut ibi dicitur, id est ad Riolanum, aut forte ad Pareum, quorum nempe verba, & Observationes productæ modo fuerant, attinere. Quod si quæras, ad quem igitur illud, & quæ duo proxime sequuntur (d), exempla attineant; Severinum (e) lege, ex eoque tria ista exempla, quamvis negligenter, descripta esse, cognosces: qui ultimum diserte inter aneurysmata ipsa reposuit.

Mihi vero forte accidit, ut tot inter quæ dissecai, tumentia colla quæ bronchocele credebant affecta, vitium omne in Thyroidæa glandula semper offenderim, tunc etiam cum erat cavum aneurysmatis simile, certe autem sanguine plenum. Quæ meæ Observationes varii, & multiplicis in tumente ea glandula vitii cum editæ extent Epistola Anatomica IX. (f); non est cur hic repetantur. Porro alias habes in Epistolis quas ad te misi (g), aliasque huc addam, ex quibus magis magisque ut varii sint morbi illius glandulæ, intelligas, aut saltem qualia sint ejus morborum initia.

31. MULIERIS in hoc Gymnasio dissectæ A. 1741. cujus reliquam historiam mittam, cum de Arthritide agam (h), Thyroidæam glandulam vidi multo quam æquum esset, crassiorem, subrotundam, totamque in se conglobatam. Incidendo duram, atque adeo scirrhosam reperi, inter substantiam coloris ex carneo fusci alba hic illic interjecta.

32. FŒMINÆ alterius caput, & collum ibidem, eodemque anno persectantibus cum ea de qua loquimur, glandula animadversa esset ad imum sinistrum lobum subdura; utrumque lobum discindens secundum longitudinem, plures, nec parvas albæ substantiæ portiones utrique, & præsertim dextero, intermixtas conspexi, in altero autem qua subdura fuisse, dixi, inclusam cystim ex crassa, albaque tunica, qua flavus humor ad spissitudinem vergens continebatur.

33. VIRO cujus ibi eadem Partes per eos dies consecabantur, Thyroidæa glandulæ alter lobus major erat altero, nec paulo altior. Cum attentius inspicere summam lobi illius partem, quæ erat durissima; membraneam vesicam in ea semisepultam animadverti rotundissimi globi forma: qua pertusa, humor prodiit flavus, viscidusque, ut bilem referret.

34. MULIERIS larynx ibidem apparabatur A. 1744. Detracta eadem glandula major quam soleat, ac turgidior, globulos quosdam ex parte aliqua exstantes, reliqua intra se conditos ostendebat, forma omnes rotunda, sed alia alios magnitudine. Maximus mediocrem uvæ acinum æquabat: cæteri multo erant minores. Horum tunica compuncta, humor exsilivit nullo colore, aquæ instar. Sed maximus longe alius erat generis; ex firma enim, ut dissecando perspexi, constabat substantia, ejus non ita dissimili ex qua glandulæ conglobatæ, albo autem colore ex subrubro obsoleto, nisi qua parvis maculis quasi atrii sanguinis hic illic distinguebatur, & exiguis alicubi caveis, nihil continentibus.

35. MULIER altera paulo post illam, sed in Nofocomio, dissecta, in Thyroidæa glandula ad basim lobi dexteri album corpusculum habebat grani ciceris magnitudine, & quasi forma, nonnihil extra glandulam prominens: quod incidens, osseum potius quam cartilagineum esse, cognovi.

36. JUVENIS ex ascite mortui, cum meliora non Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

suppetere, collum, & caput ad Anatomen publicam absolvendam A. 1747. in Theatrum illata sunt. In quibus cum cætera tamen sic satis essent intraturæ modum; glandula quam sæpius nominavimus, æquo crassior fuit, ad imam autem lobi alterius partem etiam durior. Quo loco dissectam constare vidi quasi ex vesiculis rotundis, muco plenis. Substantia reliqua, si exterius inspiceres; glandulam in grandiusculos divisam lobulos; si interius, in minutos, sed magis quam soleant, distinctos, representabat.

37. Ex Observationibus hisce intelligis, Thyroidæa glandulæ tumores, aut tumorum initia crebrius muliebri, quam nostro sexui, contingere. Quod & in Epistolis Anatomicis (i) indicavi, & tu ex bronchoceles exemplis conjicies quæ in Sepulchreto relata sunt, primum si omnia quidem inter se conferas, neque enim in hac modo Sectione invenies, sed & libri III. Sect. 8. (k) & libri II. Sect. 2. (l) quæ hic juxta consuetudinem suam commemorare Bonetum oblitum miror; deinde si ea seponas quæ ad vera aneurysmata potius attinent, quod conferendo cum iis libris unde accepta sunt, facilius intelliges. Conferre autem, ut opinor, non oportebit alterum eorum quæ libro II. proponuntur, ex Moinichenio videlicet; tunc enim monerem, ut pro Epid. 77. quemadmodum in Sepulchreto editum est, Epist. legeres 87; ad hujus enim finem id scripsit ad Bartholinum (m) Moinichenius. Nulla autem opus conjectura esset, si qui in bronchocele quæ deprehenderint, tradiderunt, quomodo se Thyroidæa glandula haberet, non omisissent: ad quam tamen sæpius illa attinuisse, cum ex nonnullis eorum verbis, tum magis ex meis suspicor ad hoc usque tempus habitis Observationibus. Cæterum illas quoque inspicias velim quas post alteram Sepulchreti editionem Viri Clarissimi vulgarunt Henricus Albertus Nicolai (n), Phil. Conr. Fabricius (o), Medicus Gallus Lalouette (p), Janus Plancus (q), Albertus Hallerus (r), alique, in his, quod ex Boeclero (s) scio, Lauthius. Alia alios vitia in Thyroidæa glandula vidisse, leges, plerosque autem dura corpora cartilaginea, ossea, lapidea, & nonnunquam ipsam osseam factam, aut lapidescentem. Noli vero propterea quia non unus est qui, ut ego quoque, hosce interdum, aut alios morbos in altero dumtaxat ejus lobo, integro altero, animadverterit, noli, inquam suspicari, unicam haud esse hanc glandulam, sed duas; nisi idem suspicari velis de liene, aut de jecinore, cum altera horum pars, salva altera, morbo quopiam correpta est. Multo autem magis cave ubi Disquisitiones quasdam leges super glandula Thyroidæa, ne facile pollicitationes alliciant te quæ initio occurrent. Sed prius attente perlege quidquid de glandula non modo Epistola Anatomica IX. (t) verum etiam iis quæ Epistola eadem indicat, locis I. V. & VI. Adversariorum scriptum est, & tunc demum illas quoque perlege Disquisitiones. Laudabis quidem, me probante, Auctoris voluntatem, conatumque illustrandi, ac promovendi suspicionem illam meam de pluribus, sed tenuissimis in laryngem desinentibus Thyroidæa glandulæ canaliculis. At simul optabis ut hos longe alios ac lymphæ ductus, esse conjecisset, horum officii, & structuræ memor: in cæteris autem, quæ mea sunt, mihi tribuere: quæ non sunt, ea vero mihi ne assignare voluisset, ut, exempli gratia, ubi dicor ad inquirendos illius glandulæ canaliculos prohibuisse aeris immissionem, aut rejecisse glandulæ compressionem. Nonne satis est vel conniventibus oculis unam aut alteram paginam inspexisse Epistolæ illius (u) ut appareat num aeris immissionem prohibuerim? num glandulæ compressionem rejecerim? Caute illam ac leniter instituendam esse, admonui: quod probe intellexit Solers Vir Boeclerus (x), cum dissentiens ab Disquisitionum Auctore, se a meis stare partibus, scripsit;

M m 2

nam

(a) Encheir. Anat. l. 4. c. 7. (b) l. cit. S. & P. ead n. 83. (c) Sect. hac 2. Obs. 5. §. 2. (d) §. 3. & 4.
(e) De recond. abscess. nat. l. 4. c. 6. & 7. (f) n. 38. & seq. (g) Epist. 16. n. 38; Ep. 23. n. 4; Ep. 26. n. 21; & Ep. 34. n. 15.
(h) Epist. 37. n. 2. (i) Epist. 9. n. 40. (k) Obs. 31. in fine (l) Obs. 9. §. 1. & 4.
(m) Vid. in Bartholini Cent. 2. Epist. Medic. (n) Dec. Obs. Illustr. Anat. Obs. 4. (o) Idea Anat. Pract. Sect. 4.
(p) Memoir. de Math. & de Phys. présentés à l'Acad. R. des Sc. Tom. 1. pag. 168. 169. (q) Epist. de Monstris & cæt. cum Tab. 3. Fig. 1. & 2.
(r) Opuſc. Pathol. Obs. 6. (s) Dissert. de Thyroidæa, Thymi & cæt. Functionibus not. 9. ad §. 18.
(t) n. 30. & seqq. usque ad 41. (u) n. 36. & 37. (x) Dissert. cit. not. f ad §. 8.

nam non nisi fortiter, inquit, vesicam unam inflando, reliquas, nec omnes elevare potuimus, ut hinc aerem in cellulosa telam, vasa dirumpendo, viam sibi paravisse, sicque totam glandulam intumuisse, credamus. Compressione autem hujus glandulæ quoties usus sim, non solum non reticui, sed insuper eorum qui illam inutilem probare vellent, rationem diserte refutavi. Quid ergo est? An ratio ista quam alter apud me, ipsam mox rejicientem, proponit, pro mea forte ab eo qui festinans legeret, accepta fuit? Videtur aliquid hujusmodi facile in errorem traxisse quempiam alium qui in Problemate quodam Anatomico non advertens fortasse, quomodo in disputationibus accipiendum sit quod gratificandi causa quasi per hypothesis seponitur, intereaque tanquam dubium relinquitur, & me contra Cowperum eo loco pugnasse, existimans quo Cowperum tueri ipsum pergebam, eum non modo adversus me defendere, sed exultantis victoris instar hæc subjicere non dubitavit: *dicat nunc Morgagnus, quenam & cat.* Quæ cum verba Amicus quidam legeret meus, quid, inquit, Morgagnus dicat, nisi quod olim dicentem audivi, cum aliqui Juvenes qui in Doctorum Virorum libris persæpe invenerant, Morgagnum certas quasdam res observavisse post Berengarium, Falloppium, Arantium, aliosve Anatomicos, nescirent autem, hos a Morgagno ipso in illis observationibus nominatim fuisse indicatos, ut fateretur per quos profecisset, & quid tamen addidisset, ostenderet; cum igitur illi Juvenes mirarentur, fugisse ejus oculos, aut memoriam tot laudatorum Auctorum locos; at vos nolite amplius, inquit, præpropere judicare. Sed de me plus satis; de Thyroidæ autem glandulæ tumoribus satis, si illud addidero, qui vocis inde mutationem adnotarunt, multiplicem id explicandi rationem esse habituros sive ob prohibitum, aut mutatum in laryngem humoris influxum, sive ob adistorum laryngis mulculorum distractionem, pressionemve, sive ob impositum ipsi pondus, & urgentem molem: quæ in Epistola illa IX. (y) presse indicavimus. Longe tamen graviora accidere ab nimis aucta pressione possunt, sive hæc in Jugulares venas cadat, unde soporem, & apoplexiam Illustris vidit Hallerus (z), sive Asperam arteriam præcipue adstringat, quod idem adnotavit, ita uti spiritus vix possit duci; imo ne vix quidem, sicuti observarunt alii, & præ cæteris Kerckringius (a), qui miseranda fœminæ suffocatione permotus, reprehendit Medicos qui humorum immutatione, & diversione operam dare omiserant, ut tumor lentius saltem cresceret, neque præcipiti incremento arteriam Asperam colli vertebri apprimeret.

38. Jam vero de Jugularium glandularum tumoribus (b), & de iis quæ vera in collo sunt, aneurysmatibus (c) cum alias ad te scripserim; age, ad pectus descendamus. Quod ad mammarum tumores attinet; hos quidem tempore lactis obortos negat Fabricius noster ab Aquapendente (d) unquam se non sanatos vidisse. Longa tamen, varia, & permolesta haud raro pariunt incommoda antequam abscessus in quos abeunt, perferantur. Quo magis optandum esset, ut puerperis quæ lacte abundant, certis autem de causis lactare nequeunt, remedia essent in promptu per quæ priusquam in abscessus verteretur, tuto sibi lac abigerent. Medicus erat Bononiæ qui hoc præstari asseverabat suspenso inter scapulas siccato pisciculo quem hippocampum, sive equulum marinum vocitant, certo præsertim, ut ipse aiebat, tempore captum, quare cum duplicem haberet, alterum altero, dicebat, esse magis efficacem, eumque libenter iis qui poscerent, commodabat. In his fuit ingenuus Juvenis qui mecum ibi ante hujus sæculi initium Medicinæ studiis operam dabat, illamque facere jam cœperat: hic autem cum binis in puerperis expertus esset, in utraque respondisse, te-

statur. Quo de experimento cum postea per annos triginta, eoque amplius nihil audivissem; in posthumis tandem Vallisnerii nostri Scriptis (e) inveni, sæpe ab se periculo eodem facto, ad eundem modum successisse: ad contrarium autem modum, si ab opposita parte, id est inter mammas, mulier augere lac cupiens, suspendisset: quod, a Bononiensi illo Medico pariter affirmatum, Socius ille meus experiendi occasionem non habuerat. Ægre fero, neque a me olim quæsitum, neque a Vallisnerio fuisse adnotatum, num lac sic abactum, mulieribus quidpiam detrimenti attulerit; potuit enim non afferre, si lente, ac sensim abactum fuerit: qua ratione agendo argentum vivum, scriptorio calamo inclusum, sicque inter mammas gestatum, lac discutere sine ulla noxa, sæpissime vidit, non modo audivit, Cl. Degnerus (f), ab Amicis pluribus certior factus, multis etiam inter Batavos mulieribus familiare, tutum, ac probatum hoc esse remedium. Certe autem quo dixi tempore cum esset alterum hoc auxilium apud nostrates ignotum, præcipui Bononienses Medici primo illo tam facili remedio non utebantur, sive non crederent, sive nocere posse, suspicarentur. Itaque Albertinum memini puerperis duabus generosissimis cum mammarum ea lactis copia turgent, ut neque dormire, neque brachia sine dolore movere possent, non aliter opem tulisse, nisi lactis materiam ad intestina divertendo, idque clysmate nil aliud habente quam jus, in eoque solutum butyrum, & sacchari quantum solet. Quod ideo memoro, quia mira felicitate utraque inter deijciendum ita levare cœpta est, ut mammis deinceps decreascentibus, neutri opus ullo præterea auxilio fuerit. Quin mihi sancte affirmabat Albertinus, ab earum altera materiam esse dejectam multam, quam ipse viderat, lactis omnino similem; ut mihi in mentem veniret illius fœminæ, cui prætumida post ablactationem mamma detumuit statim ac pro saliva lac proflire in os cœpit: quam tu Observationem, explicationemque ejus, ad hanc Albertini accommodandam, leges in Nuckii Sialographia. (g) Quo autem modo in epidemica quadam Parisiensium puerperarum Constitutione de qua scripsit Præcl. Malovinius (h), cum tertia, aut quarta a partu die mammarum non modo, ut solent, non tumescerent, sed flaccescerent, post mortem quæ inter quintam, & septimam diem accidebat, lac coagulatum exteriori adhærens intestinorum superficiei, deprehendi potuerit, tametsi illa viderentur fuisse inflammata, & doloribus cruciata, morbus autem a diarrhœa, & hac permanente, initium duxisset, non facilem habet explicatum, nisi forte ex lacteo illo ferro quod in sanguine verisimiliter redundans cum alibi in quibusdam, tum in omnibus tunc dissectis in ventris cavo inventum est, crassiores, viscidioresque partes subsederant, & subjectis intestinis adhæserant.

39. Tumores autem mammarum, qui lactis tempore non oriuntur (quanquam & eorum exempla profert Hildanus (i), & aliquod ipse vidi, qui tunc orti, in cancrum degenerarunt) etsi Fabricius noster (k) raro vidisse se, scribat, qui cancri naturam non fuerint æmulati; tamen; ut aliis omisiss, unum Ludovicum Mercatum (l) inspicias; satis superque intelliges, quot alia occurrant in mammis tumorum genera quæ cancrum non æmulentur. Sed & præter ea quæ ipse describit, alia sunt, velut hoc a me in Veneta Virgine observatum annos nata ad quadraginta. Ei cum menstrui sanguinis cursus diebus aliquot tardius incipiebat, tumor ovo columbino major, non inæqualis, nec cutis colorem mutans, sed durissimus, & in proximi brachii motibus dolorem creans, non raro nasci solebat in altera mamma, eaque sinistra, ut si totam occupasset, vix quidquam discrepans vide-

(y) n. 40. (z) Obs. cit. 6. (a) Obs. ex Sepulchr. supra cit. 9. §. 1. (b) Epist. 22. n. 19. & Epist. 29. n. 12.
(c) Epist. 26. n. 31. (d) De Chirurg. Operat. ubi de Chir. Thorac.
(e) Opere Tom. 3. P. 4. Saggio Alf. d' Ist. Med. alla voce Ippocampo. (f) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 149. (g) c. 2.
(h) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1746. (i) Cent. 2. Obs. 78. (k) loco supra ad n. 38. indicato.
(l) De Mulier. Affect. l. 1. c. 17.

videri potuisset ab aliquo eorum qui primo loco a Mercato describuntur. Sed neque erat omnino ejus similis quem glandulosum vocat, ut qui non modo in parvulas non secabatur extuberantias; sed mox prodeuntibus menstruis, nullo præsidio adhibito, nulloque sui relicto vestigio, nedum celeriter detumescebat, verum penitus abibat.

40. Sunt vero & tumores qui intra mammas innascuntur, quæ, instante menstrua purgatione, molestis tensionibus obnoxie esse consueverunt. Ii duri, & in quosdam quasi nodos distincti, aut interdum totam mammarum glandulam occupantes, non modo persistent, sed accedentibus postea doloribus, ab scirrhi in canceri naturam degenerare jam videntur. Leges descriptos a Præstantissimo Trewio (m), & quomodo intra finem anni vertentis radicitus, at sine ferro, extirpaverit, ut ne minimum quidem superesset vestigium, cognosces.

Alii vero aliquando tumores sunt qui tum diutius, imo diutissime in mammis hærendo, tum notis nonnullis aliis naturam cancerorum æmulentur, nec tamen sint. Ad ejuscemodi tumores subjecta in primis spectat historia.

41. MONACHA Patavii fuit quæ ante annos triginta laborare primum cœperat disjectis intra alteram mammam tuberculis. Hæc demum in unum tumorem conjungi visa sunt in mammarum inferiore parte, qui erat superficiei inæqualitate, eosque dolores ciebat, ut pro cancro habitus sit. Novissime auctis doloribus, ipse per se tumor se aperuit. Tunc vero ex modo quo se aperuerat, & ex iis quæ prodibant, & apparebant, navus, & solers Chirurgus non esse cancerum, censuit, & mederi instituit. VERUM curatio nunquam ex sententia processit donec sub finem anni 1739. e tumore corpus extraxit tuberosum, mediocris nûcis juglandis magnitudine, quod ad me attulit. Constat ex frustis osseis pluribus majoribus, minoribusque, nullo certo ordine dispositis, ut in diffracto conspexi. Inter frusta erat interjecta substantia quasi ligamento similis. Hæc exsiccata nigricabat: ossea autem frusta albedinem ostendebant suam. Itaque mamma sanata est: & quamvis exulceratio redierit; non ex ea Virgo, sed alio ex morbo, tribus ab illius ossei corporis extractione annis exactis, decessit.

42. Id corpus censui ex tunicis vasculorum, quæ mammarum aut lactis, aut sanguinis gratia attributa sunt, ex aliisve membranis, osseis factis, originem habuisse. Unde fortasse alterum quoque habuit quod adolescentulus in eadem cane reperi, in cujus utroque rene, ut scripsi ad te alias (n), calculos offendi. Alienum autem non erit observata in bestiis quoque huc afferre, quando in istam ipsam Sepulchreti Sectionem II. (o) tumores ex vitulo, & cane relati sunt.

43. CANI una inter cæteras mamma paulo magis quam æquum esset, tumebat. OCCISAM exercitationis causa cum dissecarem; sub ipsa papilla modicum deprehendi corpus subrotundum, & inæquale, ex corpusculis pluribus coagmentatum, duritie autem plusquam cartilaginea. Sed digitis facile cedebat materia quædam ex flavo livescens, qua plena erant tubercula duo, lentis majusculæ forma, & magnitudine intra Ventriculum prominentia, quorum cystes inter carneam, interioremque tunicam erant.

Sub ipsa autem extrema Pulmonum membrana quodam loco animadverti quasi granula huc illuc disjecta tartareæ cujusdam materiæ. Quæ cur hic non omittenda crediderim, continuo dicam.

44. Cum enim in eadem cane præter magnum renis alterius vitium, calculos in utroque, sicuti paulo ante commemorabam, invenerim; materiam istam in pulmonibus quoque jam tartaream, & in ventriculo pariter fortasse futuram, mihi dissimulandam non putavi, ut si suspicari forte velis, illud quoque sub papilla corpus ex eadem potius, quippe abun-

dante adeo in ea cane, quam ex ossea fuisse materia; per me possis; quanquam neque in cane, neque in Monacha illa (p) mihi tartarea visa est, extatque in Sepulchreto (q) alterius Monachæ exemplum, in qua mammarum, quantum una earum ostendit, cute excepta, totæ osseæ repertæ sunt. Quoniam tamen vel in ipsis arteriis controversum est, ut aliis ad te Litteris (r) memoravimus, quod osseum videtur, reverane osseum sit, an tartareum, neque in propositis casibus examina illa instituta sunt, quæ sic satis indicarent, utro modo in istis mammis res se haberet; ipsam in medio relinquemus tanto facilius, quod tartareas, lapideasve concretiones, five, ut Celsus (s) loquitur, *lapillis quædam similia* cum alii interdum tumores habent, ut ipse docet, Sepulchretum autem Sectione hac (t) ostendit; tum nominatim mammarum tumores; ut in Vidua de qua narrat Cl. Bassius (u), inclusa iis corpora *attritu & collisione mutua sonitum instar lapillorum ederent*, nosque ipsi in viro materiam duratæ instar calcis viderimus. Nam masculorum quoque mamillæ nonnunquam haud secus ac scæminarum, in tumores excrescunt, quorum unum descriptum legi a Bidloo (x), nec sibi ipsi ejusmodi Observationem deesse, testatur is qui Bidloum laudat, Heisterus (y), aliamque addidit Cl. Jo. Mart. Wolffius (z); ego vero hunc morbum semel in Aurifice inchoatum vidi, cui nihil æque profuit ac diuturna brachii ejus lateris quies a me imperata, iterum autem jam perfectum, sed continentem eam quam modo indicabam, materiam: resque ita se habuit.

45. VIRO docto, & generoso, Matronæ illius filio, cujus tibi & morbos, & dissectionem descripsi, cum de Vomitu sermonem haberem (a), annum a genti XXXI. cœperat in superiore parte mamillæ dexteræ parvula quasi glandula prominere. Hæc sensim aucta, intra annum circiter in tumorem excrevit pugni magnitudine, prædurum, sed cunctis pravæ naturæ indiciis peculiaribus carentem. IS TUMOR sub initium A. 1742. quartodecimo ex quo inceperat, mense, sponte se aperuit, ostenditque intra corticem, ab integumentis factum, & fibris carneis, nihil nisi materiam quæ calcem alibi duram, alibi molliorem referebat.

46. Tunc ipse & vidi, & tetigi intra hiantem tumorem materiam hanc, quippe cum aliis nonnullis Gymnasii Professoribus consilii causa accersitus. Cum pater, avusque fuissent arthritidi valde obnoxii, æger autem hic nunquam, nisi quod levem aliquando, brevemque ad pollicem alterius pedis dolorem vix animadverterat; credibile videbatur omnibus, quæ tartarea materia illis in mucilaginosas articulorum glandulas, huic, cum in eas fortasse firmiores non posset, in mammarias incubuisse, idque facilius, quod sternum animadverti, vix tertia a summo longitudinis parte emensa, repente, & valde subfidere, quamobrem Mammariis vasis ad sterni latera ad angulum hic inflexis, motum sanguinis per mamillas tardiores fieri, conjiciebam. Ea vero de arthritica illius materiæ natura tanto propterea verisimilior opinio, quod Preussius (b) *calciformem* arthritidis materiam quæ in artuum extremis articulis deponi amplius non poterat, per mammarum ulcus exire viderat, plerosque nostrum segniores faciebat in consilio dando, verentes nimirum, ne exciso tumore, ejusque sede persanata, materia ad alias se verteret, interiores fortasse, nobilioresque Partes, quando nuper Albertini (c) quoque Observatio ostenderat, prohibitam illam ab artubus inferioribus, temere petrolei inunctione corroboratis, quot turbas intus, in ventre præsertim, concivisset donec ita per intestinorum exiret viam, ut mirum esset *qualia, quamque multa* illac prodirent *quasi ex calce, aut gypso recens coagmentato*, eique materiæ haud ita dissimilia unde *efficitur podagra*. Cum igitur obejusmodi causas cun-

Stan-

(m) Commenc. Litter. A. 1742. Hebd. 52. n. 2. (n) Epist. 42. n. 17. (o) l. 4. Obs. 4. §. 3. & in Additam. Obs. 12.
(p) supra, n. 41. (q) l. 3. S. 21. in Additam. Obs. 61. (r) Epist. 27. n. 20. & seqq. (s) De Medic. l. 7. c. 6.
(t) Obs. 15. §. 4. & Obs. 17. §. 1. (u) Dec. 2. Obs. 6. (x) Dec. 2. Exercit. Anat. Chir. 5.
(y) Instit. Chir. P. 1. l. 4. c. 17. n. 3. (z) Commenc. Litter. A. 1742. Hebd. 44. n. 2. (a) Epist. 30. n. 7.
(b) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 17. (c) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc. ubi de Cortice Peruv.

stantium consilia primum non displicerent, & materia paulatim e tumore detraheretur; ecce febris oborta, reapse ad eam quæ erat reliqua, nova ejusdem generis materia accedit. Post quæ tamen æger cunctationis pertæsus, strenuo Chirurgo se committit, per quem, ut ipse omnino voluit, penitus exacto tumore, & vulnere ad cicatricem non difficile perducto, ita convaluit, ut nullo exinde morbo, quod sciam, correptus fuerit: adeo in Medicina felix nonnunquam est præter rationem audacia!

47. Quod ad genus tumorum spectarent, vel potius, si mulier diutius vixisset, spectare potuissent duriores æquo mammarum partes, quas fusco, viridi, atro humore expresso, satis, ut videbantur, fanas reperi in ea dissectione quæ tibi descripta est Epistola XXI. n. 47. non facile dixerim. Etsi enim tumores illos tunc referre posses ad eum dumtaxat humorem, lactifera vascula distendentem; tamen ejusmodi humorem adeo ab naturæ norma alienum non aliquos prævæ indolis tumores diuturna mora fuisse facturum, quis affirmare pro certo possit? Mulieres quidem legi ab Riverio (d), & Lanzono (e) visas, quarum e mammis lac viride exibat, duas autem in Ephemer. Nat. Cur. (f), & in Commercio Litterario (g) memoratas, quarum altera lac habebat nigrum, & maxime acidum, altera autem, quotiescunque vellet, exprimere poterat ex utraque mamma *liquidum aliquod spissius, coloris longe nigerrimi*, quod linteo exceptum, intra horas 24. ad instar æruginis viride evadebat, simulque, ut videbatur, naturam corrosivam induebat. Sed ut plerisque earum minus sanas fuisse, video; sic nullus scio qui finis fuerit, & num mammæ, in primis, si aut lac non efflueret, aut quod restabat illiusmodi humoris non exprimeretur, nullo dolore, & nullo denique malignæ naturæ tumore correptæ sint. Me jam intelligis de cancro loqui, tumore qui sæpe adeo, in mammis præsertim nascitur, eodemque tam manifestæ pravitatis, quam difficilis curationis: ut scite Joannes Bapt. Cortesius (*) cum ostendere vellet, non sequi semper, quod morbus cognitus, illico curatur, idque præcipue ratione malignitatis suæ; canceri potissimum exemplo usus sit, qui quamvis ab omnibus cognoscatur, nihilominus raro curatur. Et sane vix nonnunquam accidit ut felix undique ea curatio sit. Persæpe autem ea consecuta esse, vidimus, quæ Cellusius (h) prædixit, ut sive a Chirurgis vel peritissimis excisus, post inductam cicatricem tamen reverterit in eundem, aut alium in locum, & causam mortis attulerit, sive cum alii quidam usi essent medicamentis adurentibus, miserasque scæminas diu excruciascent, aut peiorem, aut certe non meliorem denique habuerit exitum. Fuit enim apud nos quoque priusquam volumen Commentariorum exiret Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis quod ad A. attinet 1739. qui adurente herba adhibita cancos radicitus tollere dicebatur. Sed sive ea Dentellaria Rondeletii, ut ex indiciis quibusdam coniecimus; ipse enim, quantum poterat, occultabat; sive alia erat, cum magnam primum, ut fit, de se famam concitasset, curationum exitu non respondente desertus est. Qui an feliciter apud Monspelienfes respondere perrexerit, ignoramus: apud nos certe Medici, & Chirurgi magis in ea sententia confirmati sunt, ut cum victi ægrorum precibus, minime ea quæ supra (i) sunt dicta, spectantium, suscipere curationem coguntur, excisionem præferant, quæ si non minus acerbæ, ac longe breviori dolore peragitur, sicque minoris constet ægris, tametsi postea cancer redeat, si non vita, at certe vitæ, interea sine assiduis teterrimi morbi cruciatibus, prorogatio. Verum prorogatio hæc ipsa ut sperari possit, quæ, & quot in ægris requirantur, dicere supersedeo. Eorum quædam, itemque plura iis adversantia, ex Observatione colliges, quam potissimum, cum alias possem, hic dabo. Ex eadem

enim simul quæ structura esset scirrhi in cancrum degenerantis, simulque confirmatum videbis, *contusio-nem, quæ in cute nullius momenti esset*, eam ut Boerhaavii (k) verbis utar, in glandula conglomerata scirrhum pessimum posse producere; itemque cancrum curari difficillime in scæmina melancholica. Sunt enim & apud nos temperamento hoc quædam; non omnes: qua in re nescio quis magno illi Viro adeo imposuerit, ut Italos traderet (l) ad annum ætatis decimum octavum vividos & ludibundos esse: post trigesimum annum tristes omnes, morosos, melancholicos, & hæmorrhoidarios fieri. Cæterum eam nobiscum Observationem annis superioribus per litteras communicavit Doctus, & spectatus Vir Jo. Baptista Charburius; noster olim dilectissimus Auditor, nunc autem Regius Augustæ Taurinorum Professor Practicæ Medicinæ Primarius.

48. RUSTICA mulier annos nata circiter quinquaginta sinistram mammam forte percusserat. In hac post mensem ferme se prodidit tumor, quem frustra fortibus resolvi, frustra compressione plumbeæ concavæ laminæ coerceri posse, speratum est. Augebat enim, ut intra septimum ab ictu mensem a superiore, eademque externa mammæ parte, ubi multo crassior, durior, magisque abnormi figura erat, infra areolam jam descenderet: cujus papilla, intra alias aliquot transversas rugas tota propemodum latebat. Sub proxima axilla aliæ his similes rugæ animadvertantur, dolorque erat ad axillam, cum attollebatur humerus, & universus ille artus œdemate tumebat. Quæ res, & præter has adusta & melancholica mulieris temperatura adversabantur iis qui tumoris excisionem proponebant. Favebant contra, mulieris robustum corpus, intrepidus animus, & ad excisionem paratus, quam cum alia, tum illud in primis urgebat, quod pungentes dolores, qui ut crescebat tumor, ita ipsi quoque magis semper increverant, jam ex molestis facti erant non secus ac vigilæ, multo molestissimi. Itaque ad tumoris excisionem ventum est, qui ut intus se habuerit, infra dicitur. Res feliciter, & ex sententia peracta videbatur ad diem usque septimum, quo vulnus tempore vivido semper colore, & molle fuit. Sed ipsum postea inflammatio, & corruptio invasit, quæ non modo quidquid cellulosi ex mamma supererat, verum etiam subjectam mammæ Pectoralis musculi partem absumpsit, & quæ Intercostalium tum Internorum, tum Externorum respondebat; ut nuda ibi inter costas pleura apparet ad tractum digitorum circiter quinque, a sterno, videlicet in transversum. Attamen mundatum denique est ulcus, & dies quinque molle fuit, tuncque pus laudabile, pulsus non nisi ad vespertas frequens, idque ad paucas horas, & reliqua omnia erant ferme ad naturæ modum, si pertinacem alvi adstrictionem exciperes cui per clysmata interdum occurrebatur. Post eos autem dies iterum omnia in pejus vertunt. Ulcus in quo costæ quartæ cartilago nigricans, & ab sterno quasi sejuncta conspiciebatur, arescebat, reddebatque paucum, & ichorosum pus, & grave olens: proximi autem artus, qui primis ab excisione diebus motum, & propemodum sensum quoque amiserat, nisi quod in manu tamen uterque perstabat, œdema augebatur: quo artus etiam inferiores tuebant: crescebant simul frequentia pulsuum, sitis, vigilæ. Ad ea accedebant diarrhœa, ciborum appetitus prorsus dejectus, virium languor, perpetua somnolentia, difficilis, ac frequens respiratio. Hæc denique exceperunt febriles quatuor accessiones longæ, vehementes, & cum rigore conjunctæ: quarum alia alii horis interjectis circiter decem, succebat: eaque mulierem confecerunt.

CADAVER flaccidum ubique, & laxum, inferiores tamen artus, vel incisis integumentis, sine ullis habuit œdematis reliquiis. Venter, si lienem excipias paulo quam natura ferat, majorem, nigriorem, laxiorem, uterum autem contra prædurum, & scalpello resistentem,

(d) Cent. 2. Obs. Medic. 100.

(g) A. 1734. Hebd. 1. n. 1.

(k) Prælect. in Instit. §. 903.

(e) Animadvers. var. ad Medic. & cast. 125.

(*) Miscell. Medic. Epist. 6.

(l) Ibid. ad §. 897.

(f) Dec. 2. A. 4. Append. n. 5. XLIII.

(h) De Medic. l. 5. c. 28.

(i) n. 16.

tem, satis bene constituta ostendit reliqua.

Thoracis utrumque cavum aqua fuit ferme plenum, sinistrum præsertim: in eoque pulmo qua parte ulceri respondebat, aridus, & propemodum scirrhusus, arctèque ibi ad pleuram adhærens, quæ multo arctius ibidem adhærebat ad costas, & quasi callosa facta erat qua parte exteriori aeri expõsita fuerat. Tunc corde inspecto, cujus cavæ dexteræ aliquid polyposæ concretionis habuerunt; ad exteriora reditum est: omnesque Axillares sinistræ glandulæ inventæ sunt non solum aliquanto crassiores, sed & in acervum mutatæ scirrhorum tuberculorum, summa firmitudine, colore livido: quæ cellulosa proxima complectebatur membrana, ipsa quoque in valde firmum quasi steatoma conversa. Ex his autem, proxima vasa, nervosque comprimentibus, causa intelligebatur tum paralytis imperfectæ, tum pertinacis œdematis, quibus artus ille laboraverat, tum doloris ad axillam cum attollebatur humerus, tum denique periculi instantis, ne pravæ indolis tumor alter sub axilla ex cresceret posteaquam prior e mamma fuerat exsectus. Qui cum protinus ab exsectione, dempta quæ adhærebat, pinguedine, inspiceretur, forma inventus est ad ovalem accedente, cujus major axis pollicem cum dimidio circiter æquabat. Cum eo tres, aut quatuor, alius alia magnitudine, sed parvi omnes, continuabatur. Ad horum, & illius centrum dissectio sanguinem ostendit putridum, pallidumque: hunc materia comprehendebat media inter puriformem, & sebaceam.

49. Nonnulla quæ, respirante muliere, in pleura, in costis, & Intercoastalium muscutorum parte, cum hæc paterent, diligenter, solenterque observata sunt, prætermisi, non quod non digna essent quæ memorarentur, sed quod minus ad propositum Epistolæ huius attinerent. Attinet autem cum primis a Cl. Gahrlepio (m) descripta historia, quæ & plura habet cum ea quam modo proposui, conferenda, illudque insuper quod in cadaveris sectione deprehensum est, nempe carcinoma ab ea mamma ex qua excisum fuerat, latenter, ut nemo in viva id esset suspicatus, *transversim super osse sterni ad alteram quoque mammam virus suum propagasse*. Jam vero ad reli-

quos & thoracis, & ventris tumores properantibus quem in clavicula conspeximus, videtur commodius ad exostoses de quibus infra erit sermo, differendus (n). Qui vero ad aneurysmata spectant arteriæ Magnæ, thoracis, aut ventris parietes extrorsum attollentia, cum a nobis de internis, ad quos attinent, morbis agentibus satis alias (o) propositi fuerint, non vacat Sepulchreti exemplum imitari, & hic repetere. Quin si forte ut in vivente caupone arteriæ cujusdam Intercoastalis aneurysma dignovi ex pulsatione secundum longitudinem quidem in transversum valde producta, sed latitudine intervallum quod inter costas erat duas, nusquam totum æquante, ita illud intervallum in tumorem, ut Lancisius (p) vidit, denique attollens vidissem, & in demortuo, ut ter quaterve Ruyschius (q), tam exilem arteriam ad ovi gallinacei magnitudinem expansam offendissem; nescio, an inter cavæ thoracis potius, quam inter hos de quibus hic loquimur, tumores posuissem: quanquam hoc licuisset magis, quam, ut in Sepulchreto, huc referre ipsorum tumores viscerum, abdomen extrorsum urgentium: quibus de tumoribus (r), & de abdominis ipsius herniis (s), & de hydrorachitide quoque (t) aliis ad te Litteris scriptum est. Sunt tamen interdum quidam abdominis tumores qui, cum revera ad ipsum dumtaxat pertineant, ad viscera attinere videantur. Qualem in pio, doctoque Sacerdote vidimus instar magni hemisphærii prominentem. Qui cum apertus multam, foetidissimeque odoris materiam effudisset, a Chirurgis demisso specillo animadversus est tantum introrsum pertinere, quantum exterius prominuerat; ut plerique non du-

bitandum crederent, quin ad viscus aliquod spectaret. Verum neque exitus erat ullius quæ id confirmaret, materiæ, neque læsi cujusquam visceris notæ, & perfecta denique ægri, feliciter multos exinde annos viventis, sanatio præclare ostendit, quæ in tanto tumore congesta fuerant, musculosos quidem abdominis parietes, & peritonæum intra ventris cavum incurvasse; non perforasse tamen, neque ut tumoris cavum cum ventris cavo, nedum cum viscere ejus aliquo, communicaret, effecisse.

50. Testium, & circumjectorum his involucrorum tumores, de quibus aliquanto plura scribere possemus, fuisse a nobis alia Epistola (u) pertractatos, meministi. De iis autem qui ad penem, anum, & naturalia mulierum attinent, etsi plures vidimus; tamen cum dissecandi occasio nunquam fuerit, vix aliquid est quod attingamus. Cancrosum tumorem in quem glans, & magna pars colis proxima excreverat cum amputaret Valsalva, aderam. Quæ duo ne acciderent, verebatur, eorum neutrum accidit. Alterum erat, ne exigua superfutura pars colis introrsum forte se continuo retraheret: alterum, ne illa perstante, introrsum tamen se retraherent arteriæ. Quas cum in animo haberet, ut fecit, trajectas acu filum trahente, hoc circumducto, constrictoque obligare; si utrumlibet illorum accideret, maximopere erat ad versaturum. Ne alterum accideret, ante providerat: si alterum accidisset, tum necessario id quod nolebat, facturus. Cruciatu enim, quo ad ejus facere poterat, iis quos ferro curabat, imminuere studebat. Quamobrem neque igne uti hic voluit, ut Scultetus (x), aut vitiatum aliquid, ut ipse, relinquere, neque arcta adeo penis constrictione, vinculo supra vitiatam partem injecto, ut quidquid infra vinculum esset, brevi emoreretur: quantum enim hic dolorem constrictione illa afferat, XXX. Ruyschii Observatio (y) satis indicat. Nec tamen propterea Chirurgos alios Experientissimos, in quibus Heisterus (z) est, & Benevolus (a) non sine gravi ratione constrictionem hanc prætulisse, credas. Ut enim Valsalva ægrum illum suum persanaverit; aliquid tamen periculi una ex primis noctibus fuit, sanguine sibi viam referare incipiente, nisi qui proximus, ut Valsalva jufferat, paratusque cubabat minister, celerrime, sicuti præmonstratum fuerat, obstitisset. Profectæ ætatis erat is æger.

Sed profectæ & alter, cujus ex podice per duos depressos pedunculos excreverat propendebat pravæ naturæ, ad renis magnitudinem formamque accedens. Quam senior alter Chirurgus, me adolescentulo aspiciente, deorsum tractam, incisus pedunculis cum excidisset, imi autem intestini pars ex qua illi excreverant, continuo se; id quod Chirurgus non expectabat; introrsum retraxisset, seque ejus oculis, & manibus subduxisset; perturbari primum hominem vidi, quamvis, si quis alius, exercitatum, & sua in Arte nobilem, mox tamen cum sanguinis haud multum efflueret, confirmato animo, & mediocri turunda immissa, albumine illita, & pulveribus conspersa qui adstringendi vim habent, discessit. Verum exacto vix horæ quadrante, sanguis profluere copia non modica, & quod multo majori intra intestinum influxisse, indicabat, rogare æger, cujus interea pulsus valde subsederant, ut turunda demeretur, quia vehementi alvi exonerandæ necessitati resistere amplius non posset. Revocatus Chirurgus turundam aufert, quam ingentia concreti sanguinis frustra consequuntur. Tum digito ille immisso, vulnus diutius comprimit, neque removet donec turunda iisdem ac prior, medicamentis illita, & conspersa, sed (qualis a primo immittenda fuerat) crassior parata esset quæ inderetur: ægreque tandem per hæc sanguis compressus est. Sed hæc non aliam ob causam memorata sunt, nisi ut in controversa excidendi penis ratione quid tunc Valsalvæ placuerit, intelligeres, item-

(m) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 163. (n) Vid. n. 58. (o) Epist. 26. n. 19. & Epist. 40. n. 26.
(p) De Aneurysm. l. 2. c. 2. Propos. 28. cujus, & præcedentis titulo ne fallaris, faciet Propos. 25. (q) Thef. Anat. 9. n. 5.
(r) Epist. 36. & 39. (s) Epist. 34. (t) Epist. 12. (u) 43. (x) Obs. Chir. 60. (y) Cent. Obs. Anat. Chirurg.
(z) Instit. Chirurg. P. 2. S. 5. c. 132. (a) Observ. 27.

itemque vel multo senioribus, & exercitatis Chirurgis omnia quæ inter operandum accidere possunt, animo esse antea prospicienda. Ceterum quod ad primam curationem attinet, leges inter Veteres Benivenium (*b*); quod ad alteram, inter Recentiores Heisterum (*c*); exemplum apud utrumque felicitis curationis invenies. Condylomatum autem muliebris vaginæ cum plures possint esse causæ; tum inter eas quæ a primordiis sunt, quandam interdum esse, suspicor, quæ cujuscumque sit, ex subjecta apparebit Observatione.

51. VIRGUNCULA annos nata ad quindecim, corporis habitu jam diu cachectico, graviore denique morbo correpta, extremos hujus, & vitæ dies sic in Patavino egit Nosocomio, ut ex pulmonum inflammatione mori videretur sub finem A. 1750.

THORACE aperto, hujus quidem hydrops deprehensus est; in pulmonibus autem vix quidquam fuit quod leve eorum inflammationis præberet indicium.

Ex Ventre genitales potissimum partes detractæ sunt. Quarum ego structuram cum studiosæ Juventuti ostenderem, in omnibus ferme secundum naturam se habentem: pauca hæc quæ aliena essent, animadverti. Ad alterius Falloppianæ Tubæ extremum foliaceum erat hydatis. Ex urethræ osculo corpusculum prominebat rubellum: quod, ipsa secundum longitudinem incisa, nihil aliud esse, vidi, nisi intimam ejus tunicam, quæ cum supra a subjectis vasculis sanguine distentis tota nigricaret, ima parte se extrorsum invertens, exstabat: quod & in alia de qua ubi de Claudicatione scribam (*d*), memini vidisse, utramque autem cum de Urinæ Difficultate agerem (*e*) commemorasse, & parvi illius vitii causam quævisse. Aperta denique vagina, quæ albido crassiusculo humore erat oblita, illud offendi quod mihi hoc loco scribendi hanc Observationem causam attulit. Scilicet propius alterum latus, uno supra hymenem transverso digito, anterior, & posterior vaginæ facies colligatæ erant inter se per brevem quasi institam latitudinis, & crassitudinis modicæ, ex eadem prorsus ex qua vagina, substantia factam, ad eundemque modum rugosa præditam superficie; ut manifestum esset, præsertim cum prægressæ erosionis nullum usquam supra, aut infra appareret vestigium, colligationem illam esse ab natura. Quam antequam sectione dissolverem; arctissima ab eo latere vagina erat; illa autem dissoluta, continuo in justam latitudinem se extendit.

52. Quod si hæc Virgo nupisset; facile intelligis, institam illam aut a congregiente viro, aut a prodeunte fœtu disruptam, excrescere postea in præhumido loco, in condyloma potuisse. Mihi certe cum eam disseccarem, in mentem venit juvenis Matronæ cui post non facilem partum condylomata duo per vaginæ orificium pendere, vidi, hujusce institæ, si in medio disrupta esset, & post disruptionem aliquantum procrevisset, similia ob id etiam quod non majori supra illud orificium intervallo quam hæc institæ, oriebantur.

53. Restant Artuum tumores. Qui omnes ferme cum sint utrisque communes, juvat in iis fere subsistere qui in proximis fuerint artubus Inferioribus mole alii immani, alii mediocri. Immani erat qui, abscessus instar, femur adeo distendebat Nobilissimi Viri, ut Valsalva, ad curationem accersitus, aperire veritus sit, felici consilio; nam paucis post diebus per se paulatim evanuit totus, ægerque tam bene convaleuit, ut plures postea annos sanissimus vixit, Medicis, & Chirurgis a quibus id accepi, & ægro ipso, qui mihi quem inter Amicos intimos habuit, non semel idem confirmavit, mirantibus quonam tanta materiæ copia, sub manibus fluctuantis, sine perniciæ recessisset. Valsalvam autem his absteritum fuisse, credebant primum ne quam facile esset tumorem ejusmodi aperire, tam difficile esset perferre, &

occludere, tum ne propter immodicum materiæ effluxum æger deficeret live longo diuturnæ curationis spatio, live primo ipso incisionis tempore; quasi in ejus manu tunc non fuisset tantum educere quantum ferre ægri vires possent. Quod cum regerem; quæsitum, ut sit in colloquiis, ex me esse, memini, quid causæ sit, quare si forte Chirurgus e non modico tumore quidquid continet effluere statim sinat, ægri animo sæpe linquantur: respondisse autem, placere quibusdam tribuere id sanguini in vasa ejus partis, per tumoris materiam antea compressa, nunc laxata, repente ea copia irruenti, ut minor æquo sit quæ ad cor redeat. Sic autem quid aliis potius, quam quid mihi videretur, respondi primum quia non omnibus tumoribus vasa comprimuntur quæ magna sint, deinde quia magna sunt certe vasa illa proxima quæ novimestri fœtu distentus uterus comprimit, eaque compressio feliciore in partu fere temporis puncto tollitur, neque propterea deliquia ingruunt; ut alia quærenda responsio, aut aliud saltem ad illam addendum esse videatur.

Sed tumores artuum alii sunt vel isto quem dixi, longe majores: quos aperire frustra aveas; neque enim quod continent, magna ex parte fluxile est, neque in pus verti potest, quin etiam non raro interjectorum musculorum structura mirum in modum vitata, ac mutata est. Descriptos videbis in Dissertatione (*f*) Jo. Henseleri, quæ ejusdemmodi tumorum exempla indicantur plura, quorum aliqua non adeo recentia sunt, ut in Sepulchretum referri non potuissent, & ad Wedelianum illud (*g*) adjungi, quod in ea Dissertatione præteritum est. Plura quoque leges in Dissertatione, quæ antea prodierat, Alexandri Camerarii (*h*), & quædam in Tomo qui ante illarum utramque exierat, Italorum Litteratorum Diarii (*i*); neque enim vel apud nos perrara sunt, eaque mirifica. Ipse etiam aliud, quamvis cum iis minime comparandum, magnum tamen, hic vidi, quo generosissimi Viri crus totum vehementer distendebatur. Quod incassum apertum iri ob hæc quæ modo dicta sunt, pronunciaveram: neque exitus me fefellit, cum æger postmodum nihilominus pungi voluerit.

Ceterum non possum adduci ut credam, hujus, aut consimilis generis tumore præturgidum fuisse brachium viri de quo ad Vallisnerium (*k*) scripsit Sancassanus, cum primarius Chirurgus ferrum impressisset, eam vim sanguinis erupisse, ut Chirurgus attonitus hominem jam jam inde morituum timeret: cursu autem sanguinis desinente, ferum multas hebdomadas exiisse, itaque brachium ad justam molem decrevisse, nullo quoad homo vixit; plures autem annos vixit; in eo artu superstiti incommodo. Facit potius is casus, ut in memoriam ejus redeam quem de Rege Lacedæmoniorum Agesilao apud Xenophontem (*l*), & Plutarchum (*m*) legeris, ut illi ex ascensu incertum qua vena rupta, sanguis e corpore sanum in crus deflueret; altero enim erat claudus; cumque tibia nimium quantum intumesceret, ac dolores intolerandi accederent, Medicus quidam Syracusanus ei propter malleolum venam aperuerit, atque ubi semel capisset, nocturnæ dieque sanguis profluxerit, & quidquid tentarent, fluxionem hanc inhibere non potuerint, donec Agesilaus tandem animo defecit, & tunc sanguis fluere desiit, ea valetudine insecuta quæ reliquum ætatis, & totam hyemem Regem lecto affixit. Quem casum, attentione alioquin dignum, non memini, an quis ex eruditis Medicis consideraverit.

Incertum pariter, quo ex vase sanguis deflueret ad magnos duos tumores faciendos, a M. Aurelio Severino (*n*), & a Præcl. Alberto Hallero (*o*) memoratos. Alter quidem brachium usque ad summum humerum, & anteriorem thoracis partem quæ ad alas spectat, in immanem illam molem distenderat quam adjecta Icon, & dolor quo homo confectus periit, commonstrant. Alter autem

subi.

(*b*) De abdit. morb. & sanat. caus. c. 68. (*c*) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 67. (*d*) Epiß. 56. n. 21. (*e*) Epiß. 41. n. 42.
(*f*) Hist. brachii prætumidi §. 14. (*g*) Sect. hac 2. Obs. 17. §. 3. (*h*) Hist. pedis tumidi. (*i*) Tom. 29. art. 4.
(*k*) Opere Tom. 1. P. 6. (*l*) Rer. Græcar. 1. 5. versus fin. (*m*) in Vita Agesilai.
(*n*) De recond. Abscessi nat. l. 4. in fine Schol. ad c. 7. (*o*) Opusc. Pathol. Obs. 32. Hist. 2.

subito post maximum dolorem ortus, cedens tractantium manibus, & compressus evanescens, a scapula ad decimam fere costam se extendebat. Sed primus quid contineret, ne suspicari quidem possemus, cum Severinus nihil præterea dixerit, nec disseccuisse videatur; nisi inter abscessus sanguifluos sive aneurysmata proposuisset. Alterum vero sanguine refertum fuisse, scimus, qui horis ab incisione non multis profluens, virum occidit, & plurimus, cum postea tumor secaretur, repertus est. Attamen si de utroque tumore illud addi potuisset, initio saltem pulsasse, sicuti de alio, sanguinem continente, & genu universum omnimode operiente, post aliquot demum annorum intervallum sibi ostenso, subindicavit Cl. Preussius (p); minus dubitationis relictum esset iis qui de Sanguineis Tumoribus, cum rupto venæ alijus trunco communicantibus, ea legissent quæ, ut supra (q) commemoratum est, in Tractatu Valsalvæ de Aure Humana, in meaue Epistola Anatomica XIII. tradita sunt.

54. Tumores contra sunt quos facile sanatos esse, accepimus, quanquam non facili ad explicandum ratione: quæ causa est cur prætermittendos non putemus. Veronenfis Medicus, Vir spectatus, mihi, & qui mecum forte aderant, Doctis Viris narrabat Venetiis A. 1707. cum in ejus Patria, idque nuper, equo nobili crura ambo posteriora ad genu articulum vehementer intumuissent aquoso tumore quidem, sed duro, & cum dolore, nec remedia cætera quidquam proficerent, extitisse Veterinarium qui se hac ratione sanaturum reciperet, ut corio paulo supra tumorem inciso, & vena quæ ibi non tenuis est, resecta, hanc vinculis duobus valide constringeret, interque hæc ipsam disseccaret. Reclamatum esse primum ab omnibus quibus circumitio sanguinis esset nota, tanquam auxilio non modo non profuturo, sed plurimum nocituro. Attamen cum ille ejusdemmodi affectos morbo septem, aut octo equos, & in his duos in eadem Urbe, sic ab se perfanatos memoraret, verumque dicere, protinus re inquisita explorataque, constaret; permillum esse, & se qui hæc mihi narrabat, inspectante, ita uti propositum fuerat, esse factum. Itaque tumores inde semper vel primis diebus decrevisse, donec intra vigesimum circiter diem prorsus evanuerint. Quæ cum forte aliis in quibus erat Vir Ingeniosissimus Dominicus Gulielminus, referrem; hic maluit conjicere, simul cum vena fortasse nervum aliquem, ad ægram partem spectantem, fuisse dissectum, eaque ratione sublatum dolorem, qui originem non a tumore habuisset, sed potius tumori ipse præbisset, itaque ablata vi stimuli, quæ uti fecisset, ita conservaret tumorem, hunc non difficile fuisse solutum. Ut ut est, nolui hanc tibi curationem reticere; neque enim Medicis unquam nocuit quid Veterinariis succedat, novisse, & prius fortasse ab his, ut in brutis animantibus liberum est periclitari, plura tentata, & facta sunt quam ad homines transferrentur. Vides, exempli causa, ut Petrus Crescentius qui ante hos quadringentos annos, cum de Agricultura scriberet, quædam interjecerit ad Chirurgiam Veterinariam spectantia, in ægro bove sanguinem ex incisus venis quæ sub lingua sunt, mittere (r) docuerit, aut quomodo pro clysmate injicienda quodam ventriculo excipere, cujus orificium tubo fit instructum, & per hunc in equi alvum immittere (s), aut qua ratione, si in equi tumente glandula excidenda sanguis ex vena aliqua forte prorumpat, hac continuo arrepta, & serico filo arte constricta, fit ille coercendus (t). Num putas hæc ex antiquioribus Veterinariis non hausisse? hos autem non ex aliis longe vetustioribus? ut fortasse antequam Celsus (u), & Galenus (x) cohibere in vulneratis partibus sanguinis profluvium docerent vinculo fauciatæ aut venæ, aut arteriæ injecto, id jam illis fuerit usitatum, dum glandulam aliquam extirparent, aut

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

dum equis in prælio faucis mederentur. Verum live ad hominem traducta est hæc coercendi sanguinis ratio, sive in ipso primum tentata est; mirari subit, cum a Galeni temporibus passim in Chirurgorum libris describeretur, eaque inter cæteros in illa quæ supra (y) indicata est, amputati penis curatione usus esset Benivenius, singulas illius venas quæ sanguinem fundebant, arterias videlicet, apprehendendo, atque ita deligando, ut ora præclusa coirent; mirari, inquam, subit, neminem ante Paræum (z) extitisse qui ad ea vulnera quæ in artuum amputationibus sunt, transferri illam posse, cogitaret. Sed ne forte credas, arteriarum quæ in artubus præcipuæ sunt, crassitudinem veritos, cum ramorum tenuitate quos Galenus vinciendos præceperit, minime comparandam; certe præcipuus truncus in brachio is est quem ad cubiti flexuram imperiti homines sæpe convulnerant cum venam aperire dumtaxat putant, unde postea, nisi magna primo tempore obset diligentia, aneurysma pronascitur. Et eum tamen præcipuum truncum in chirurgia hujus aneurysmatis curatione ipsum quoque filis obligari solitum non modo ex Aetii (a), Pauli (b), Albucahis (c), aliorumque etiam inferiorum, ut Guidonis de Cauliaco (d), scriptis non poterant ignorare. Verum ab aneurysmatis in

brachio enati, in quam forte incidi, mentione admoneor, ut aneurysmatis potius in poplite exorti Observationem subjiciam, tum ne ab artus inferioris tumoribus in quibus fere subsistere constitueram, longius recedam, tum propter ea quæ supra (e) de poplitis aneurysmatibus dicta sunt, quorum præclarum exemplum, ab Hornio (f) descriptum, frustra in Sepulchreto perquisivi.

55. STRUCTORI parvulus in poplite apparere, & pulsare tumor coeperat. Qui neglectus, crevit ad pomi magnitudinem. Tunc plura, a Medicis, Chirurgisque præscripta, partim nihil profuere, partim, & compressio nominatim, potius officere visa sunt. Itaque intra perpaucos menses sic excreverat, ut parvum æquaret melonem; acerrimisque hominem doloribus excruciat. Huc accessit universi cruris ac pedis oedema, & genu præsertim ipsius tumor. Denique gangræna, & mox sphacelus invasit. Quem consecuta, ut prædictum fuerat, disruptio, plurimi sanguinis profusione illico vitam ademit sub finem Martii A. 1740. quibus ego diebus quædam ad cerebri anatomen attinentia Discipulis in Nosocomio ostendebam.

CEREBRUM igitur hujus quoque hominis dissecans, præter cætera quæ huc minus attinent, adnotavi, tametsi exanguis visus fuerat mori; sanguinea tamen puncta in medullaris substantiæ sectionibus apparuisse, quæ & majora multo fiebant, cum a lateribus comprimerem: tum illud quod admiratione dignius fuit, cum Striata Corpora assulatim, ut fit, persecarem, quamvis scalpello in quamcunque vellem partem directo, inclinative demum inciderim tota, nusquam tamen strias medullares, ut semper alias, occurrisse, earumque loco quandam quasi fasciam perpetuam medullarem se ostendisse, quam secundum eorum Corporum longitudinem corticalis utrinque substantia intercipiebat: neque hominem tamen in cerebri, & nervorum usu quidquam a communi consuetudine alienum passum esse, constabat: id quod ii perpendant velim, quibus certa quædam placent olim proposita illarum striarum officia. Sed his nunc

missis, ad Poplitis dissectionem, quam Mediavia noster peregit, transeamus. Sphacelus eo loco, & circa eum locum omnia occupaverat non sic tamen quin ea quæ dicam, agnoscerentur. Cruralis arteria jam inde ubi a latere femoris interiore ad posteriora deflectit, statim dilatari incipiebat. Deinde ad tractum dimidiatæ circiter ulnæ frustra arteriæ truncum quævisisses; in sura demum rami in quos se dividit, apparebant. Toto autem illo tractu nihil nisi ingens cavum sanguineæ fœdum, erosum videlicet omnibus atque adeo prorsus absumptis nervo, &

N n

vena

(p) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 19. (q) n. 2. (r) l. 9. c. 65. (s) Ibid. c. 18. (t) Ibid. c. 16.
(u) De Medic. l. 5. c. 26. S. 21. (v) Meth. Med. l. 4. c. 3. (y) n. 50. (z) l. 11. c. 24.
(a) Tetrab. 4. Serm. 4. c. 40. (b) De Re Med. l. 6. c. 37. (c) Chirurg. P. 2. c. 49. (d) Chirurg. Tr. 2. D. 2. c. 4.
(e) n. 10. (f) Epist. de Aneurysm. ad Donnell.

vena quæ inter imos a tergo prominentes ossis femoris processus arteriæ comites se addunt: vix hujus tunicarum reliquæ aliquæ supererant, ossibus adhærentes. Ossa autem ipsa quoque erant ex parte erosa, nempe illorum quos modo dixi, processuum posterior facies, & summæ fibulæ.

56. Jam vero a vasorum tumore ad osseum tumorem, id est Exostosis veniamus, minime hac quidem Epistola solliciti cum Schelhammero (g), num exostosis, sarcoma, polypus, alia ejusmodi satis recte inter Tumores referantur, neque cum Bidloo (h), num in homine qui cætero corpore non sit sanus, ossis tumor vocari non possit exostosis, præsertim quando Gorraeus (i), in propriis medicarum vocum significationibus proponendis accuratissimus, polypum esse tumorem, diserte ait, exostoses autem esse tumores etiam Gallico morbo laborantibus frequentes. Atamen ut nemini repugnare qui exostosis nomine malit quasi quodam genere tumores ossium quoslibet qui præter naturam sint, comprehendere; ita probare non possim qui exostosis enumerantes exempla, inter hæc proferant quæ non constet ad osseum tumores attinere; aut si id constet, exostoses in varias quasi species peculiari addito aut nomine, aut adjuncto non distinguant. Spectare ad osseum tumorem non constat monstruosum brachium in Observatione LXIX. Hildani Cent. IV. descriptum; ut potius inter eos tumores quos supra (k) cum Henselero memoravi, hic ipse referendum crediderit (l). Illam tamen quam apud Hildanum extare diximus, Observationem cum in calce cujusdam suæ laudavisset Tulpus (m) in qua ut os humeri pessime se habens proponat, ipsum tamen os mole auctum inventum fuisse, non dicit; Stalpartius (n), de exostosis verba faciens, non modo illud commemorat Hildani exemplum, sed & Tulpium ibi os humeri quod plurimum increverit, affirmat, proposuisse: quam rem initio quidem historiæ, in Sepulchretum quoque (o), nec sine operarum errore aliquo, relatæ, quasi ex aspectu exteriori indicans Tulpus videtur indicare; verum ubi ad dissectionem ventum est, minime confirmat. Post hæc, utrumque exemplum sine ulla dubitatione inter exostoses ab nonnullis repositum videas non secus ac aliud ex M. Aurelio Severino (p), postquam Meryus (q), ut simile descriptis ab se digitorum manus exostosis laudaverat. Sed M. Aurelius ut non absimilem exterius manum describeret, & delineaverit; materiam tamen, quæ sub inciso vitio reperta est, non osseam certe, sed veluti coctæ carnis bulbi cyclaminis apparuisse, diserte tradidit, friabilem insuper, & levissimo quoque contactu cessilem: ut paulo minus difficile ferendus esset qui manum, si exteriora spectes, haud ita dissimilem, ineunte hoc sæculo a Ruyschio (r) examinatum, ad exostoses referret; nam etsi non possibile fuit perspicere, antubera in quæ excreverat, ex ossibus originem ducerent, illorum tamen unum quasi ex innumeris minoribus tumoribus partim cartilaginosis, partim osseis compositum deprehendit.

57. Sed & illos quos veros esse tumores constet ossis alicujus, non satis est uno exostosis vocabulo, nisi generatim, comprehendere, quippe plurimum alioqui inter se discrepantes. Sunt enim in quibus nihil præter ossis intumescitiam, aut excrecentiam, a natura alienum videatur, quales Meryus (s) esse communes exostoses, dixit, qualesque dumtaxat esse hoc dignas nomine, Bidloo (t) censuit, os omnino sanum non modo supra, & infra, tumorem requirens, sed & hunc periostio rite contextum, neque ullum prorsus intus, extrave inflammationis, acrimoniæ, putredinis, corruptionis vel minimum ostendentem vestigium: quæ sententia non unum habuit astipulatorem, & in his Discipulum Cl. Kulmi in ea Dissertatione (u) quæ, ipso Præside, inscripta de Exostosis Steatomatode Claviculæ A. 1732. edita est. Alii

tamen plures & antea, & postea eos quoque ossium tumores exostosis nomine designarunt quibuscum ossium caries esset conjuncta. Utriusque autem generis iterum partitiones occurrunt. Non carioli enim ossis tumor aut ex densa solidaque substantia est, qualem maxima ex parte pinxit Bidloo (x), aut ex substantia in totum cellulosa, vel spongiosa, ut in parte ossis femoris quæ secundum naturam est perquam dura ad unciam crassitudinem aucta Ruyschius (y) vidit, aut denique, ut delineavit idem (z) in osse tibiæ, ex substantia exterius quidem admodum crassa, dura, compacta; interius autem cavernosa. Carioli autem ossis tumores aut cariem sequuntur cujus externæ injuriæ causa fuerint, ut in maxilla inferiore puellæ quæ ex alto ceciderat, descripta in Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Historia (a), aut internum, ut sæpius, humorum vitium, sive ab lue Venerea hoc sit, quemadmodum in tibiæ, imo, ut delineatio ostendit, femoris osse adnotavit Stalpartius (b), sive aliunde, ut in toto osse tibiæ invenit Bogdanus (c), causam referens ad eum morbum quem Arabes Ventositatem Spinæ appellarunt, & sane ex eo morbo ossa intumescere, notissimum est, neque in artubus solum, sed & alibi, ut Severinus (d) adnotavit, & singulari exemplo in maxilla inferiore confirmavit nuper Cl. Kalschmedius (e). Quam vero differant hi ossei tumores inter se, ubi aut cellularum quas comprehendunt, variam magnitudinem, aut variam, quæ his continetur cellulis, materiam spectemus, indicare possunt cum aliæ Observationes, tum præsertim quæ in laudatæ Academiæ Historia (f), & Commentariis (g) leguntur, ut Farcyi in superiore tibiæ parte, ut Meryi in femoris processibus inferioribus, ut ejusdem in manus digitis.

Cæterum vel cum exostoses nihil continent quod alienum ab natura ossium sit, ideoque aptum ad cariem, ad dolores, ad ulcera creanda; ipsa tamen extuberantia præsertim quæ magnæ ad articulos sunt, tendines impositos nimis distendendo, partium in quas hi desinunt, motibus vehementer officiunt: itaque in duabus quæ novissime indicatæ sunt, Meryi Observationibus nullo modo poterant illæ moveri: singulare autem est in ea quam Richius (h) Lutetiam misit, sensibilem flexionis motum in crure substituisse, cum pars inferior ossis femoris plurimum esset amplificata. Sed multo mirabilius est quod de Romana Matræna summus Anatomicus litteris mandavit Eustachius (i). Erant illi inferiora femoris capita intantum tumorem elata, ut viri vel maximi capitis magnitudinem longe superarent, quemadmodum hanc tumoris naturam non credentibus cæteris Medicis sectio tandem in mortua demonstravit; Mulier tamen ad omnes partes facile soluteque movebatur, quæ res ab Eustachio animadversa, & hoc simul quod ea femoris capita etsi adeo tumida ac turgida facta essent, nihilominus naturalem figuram retinebant, ipsum, vivente adhuc muliere, ad verum assequendum perduxerat. Scite igitur Meryus in magna illa exostosi, quam in iisdem capitibus ab ipso descriptam paulo ante commemoravimus, impossibilem cruris flexionem tum a tendinibus vehementer distentis, tum a capitum figura deduxit adeo mutata ut ima horum facies ex convexa facta esset plana, imo etiam excavata.

58. Ex his alia colliges exostosis discrimina in figura, non modo in sede, quam & olim, & nostris temporibus vel in extremis oblongorum ossium animadversam vides, tametsi in eorum trunco quem appellant diaphysim, sæpius (quod negandum non est) dicatur occurrere. Sed & alia præter artuum ossa id vitii invadit: quorum exempla omnia non est instituti nostri commemorare. Ex libris qui nunc erant in manibus, quædam attigimus, unde facile existimes, quot possent ad hanc Sepulchreti Sectionem addi, in qua non recentia modo, sed & vetera desiderantur. Si alia

quæ-

(g) De hum. corp. Tumor. S. 1. n. 3. (h) Dec. 2. Exercit. Anat. Chir. 9. (i) Defin. Medic. in *παθήσεις*, & in *εἰς* 56019.
(k) n. 53. (l) Hist. ibid. cit. §. 4. (m) Obs. Med. 1. 4. c. 13. (n) in Schol. ad Obs. Med. Anat. 94. Cent. 1.
(o) Sect. hac Obs. 15. §. 3. (p) De recond. Abscess. nat. 1. 4. c. 1. (q) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1720.
(r) Epist. Anat. 14. (s) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. (t) Exercit. cit. supra ad n. 56. (u) §. 13. & 24.
(x) Exerc. cit. Tab. 2. Fig. 3. (y) Thes. Anat. Max. in fine ad litt. H. (z) Thes. Anat. 10. Tab. 2. Fig. 10.
(a) A. 1727. Obs. Anat. 6. (b) Cent. Poster. P. 1. Obs. 44 & Tab. 14. Fig. 1. & 2. (c) Obs. Anat. Chirurg. 12.
(d) De recond. Absc. nat. 1. 5. c. 16. (e) Progr. de raro Spinæ Vent. casu. (f) A. 1737. Obs. Anat. 1.
(g) A. 1706. & 1720. (h) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1739. Obs. Anat. 4. (i) De Multitudine c. 8.

quæris; cum alibi, tum in Gedanensi illa quam supra (*k*) indicavi, Dissertatione invenies. Cujus Auctor peculiarem insuper exhibet exostosis Claviculæ Observationem, quo in osse an ab aliis antea, tantæ præsertim magnitudinis, conspecta esset, non meminisse, fatetur. Vidi ego quatuor postquam illa Dissertatio exierat, annis exstantem in permagnæ sphaeroidis modum e clavicula pariter sinistra, pariterque olim percussa, adolescentuli, origine Itali, qui Vindobona huc venerat, si forte post multorum tot, & tam varias, omnesque inutiles, medicationes hic posset qui curandum suscipere, invenire. Et mihi quoque, ut aliis, facile is tumor imposuisset ob ea quibus integebatur. Sed ossea subjecta durities, & firmissima cum clavicula continuatio fecerunt, ut ejus Dissertationis veniret in mentem, nec sine ferra tunc adhibita curationem absolvi posse, pronunciarem: quam, ut de periculo nihil dicerem, nec ferrent gracilis, & delicati corpusculi infirmæ vires, nec admitteret prava a primordiis usque humorum constitutio: quæ omnia illi præsertim qui ægri matrem ne sine meo potissimum consilio quidquam fieri pateretur, pro sua erga me singulari humanitate monuerat, Pio Nicolao Garellio Equiti, & Cæsareorum Archiatrorum Comiti meritissimo, per litteras confirmavi, indicata simul quam necdum viderat, Gedanensi Dissertatione. Itaque nihil actum est, ipso quoque, ut ad me rescripsit, probante, & tumorem, inter initia sibi ostensum, nondum ulla exterius addita humorum subsistentium congestione, revera omnino osseum, & manifesto ex clavicula ipsa fuisse, affirmante. Qua structura igitur exostosis hæc esset, & quid contineret, non vidi. Vidi in altera quæ ex virili femore prostabat. De qua priusquam scribam, occurram tacitæ interrogationi cuidam tuæ. Scire enim avebis quæ fieri possit, ut rigidissimæ durissimæque ossium laminæ in exostoses adeo se extendant.

59. Igitur primum fac eorum memineris quæ supra (*l*) ex quodam Valsalvæ Responso prolata sunt, esse aliquas, ut a primo videntur, exostoses, quæ nihil revera sint, nisi ligamenta, & tendines, quorum a subsistente materia crassitudo, & durities autæ, ossis ad quod attenduntur, tumorem mentiantur. Quales post ictum, luxationem, aliasve ejusmodi extrinsecus illatas injurias aliquando occurrunt, & in Nobilissimo Abbate, Collega nostro, præsertim occurrebant, cui post luxatum ac repositum pedem diu in summo hujus dorso tanta certo loco durities exstitit, ut os aliquod extra suam sedem prominens plerisque videretur, quam tamen cerata gummi ammoniacum habentia, tempus, & ambulatio penitus denique sustulerunt. Nec aliæ fortasse fuerunt exostoses illæ quas ab se ipso secundum infimum utrumque cubitum diu gestatas scribit Severinus (*m*), perpetuo, dum iis inniteretur, incommodantes, donec post aliquot annos nullo remedio sunt discussæ. Eas in jumentis, ait, a veterinariis *soproffo*, quasi *super ossa factos accessus dici consuevisse*: quem locum ex innominato Auctore post alia nonnulla quæ mox apud Severinum eundem sequuntur, cum describeret Stalpartius (*n*), mirum est, quam male italicam vocem illam *soproffo* sic intellexerit, ut *ossium exulcerationem* diceret significare.

Verum ut a falsis exostosis ad veras, & ab ligamenti, tendinibusque ad propius adhærens ossibus periosteum veniamus; Boerhaavius (*o*) duplicem exostosis modum proponit, primum ubi solum periosteum obstruitur, deinde intumescens per varios gradus ad ossis duritiem pervenit; alterum, ubi lamellæ ossium a mutuis contactibus recedunt sic, ut viderit ossa cranii quadruplo crassiora quam secundum naturam, fungosa autem tota ut pumicem referrent. Priore igitur illo modo utaris licet ad exostoses illas explicandas quæ in exteriori ossium facie exstantes, ex compacta ossea substantia constant, ut in iis exemplis quæ ex Bidloo,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

Ruyschioque protulimus (*p*); multo autem libentius sic explicabis postquam explicationes legeris Cl. Hamelii (*q*), non solum non discrepantes, sed & propriis experimentis confirmatas, dum in viventibus bestiis excitatas ab se ejusdemmodi exostoses secundum varios indurationis gradus inspiceret, & unde proficiscerentur, attenderet. Quin et si fatetur, exostoses alterius generis, id est spongiosas, necdum excitare potuisse; modum tamen indicat quo has quoque ex periosteo fieri concipiamus, denique concludens, quidquid vulnerat, irritat, inflamat, aut tumidum facit periosteum, cujusmodi injurias ante exostosis productionem sæpe constat accidisse, id omne his posse præbere originem: quæ Experientissimi Viri sententia majus aliquanto apud te pondus habitura est, ubi Commentaria quæ antea scripsit, perlegeris, ossium productionem, & reparationem e periosteo deducunt. Quoniam tamen neque desunt qui adversantia opponant experimenta, & ipse, ut prudentem decet Observatorem, negat, se contendere, exostoses omnes a periostei morbo aliquo provenire; si eas excipiendas esse credas in quibus secundum alterum modum a Boerhaavio memoratum, ossis ipsius laminæ a laminis recesserint; non facile intelliges qua ratione, cum durissimæ sint, & rigidissimæ, dimoveri potuerint, & extrorsum urgeri, curvari, expandi, crescere; nisi si iterum molles factas censeas, & quasi ad cartilaginis naturam pristinam rediisse. Cujus mutationis extant sane in Medicorum libris complura exempla, quorum non pauca indicata videbis ab Eruditissimo Hallero (*r*), & ne a supra commemoratis Observationibus longius abeamus; Tulpius quoque (*s*) ossa vidit *adeo tenera, flaccida, ac mollia, ut instar cereæ scalpello facillime conciderentur*, & Richius (*t*) emollita invenit, ut illam exostosis pro specie quadam habuerit spinæ ventosæ scorbuticæ. Huc adde quæ haud semel a Cel. Heistero (*u*) non modo in pueris, sed & in viris deprehensa sunt tam mollia, ut scalpello facillime scinderentur, cum affecta essent spina ventosa: quamobrem sicut existimat a pravis humoribus venereis, scorbuticis, variolosis, rachiticis quoque; nam rachiticis extremorum ossium tumoribus obnoxios esse, constat; per sanguifera erosa vascula in ossium cava, & cellulas effulis, & oleum medullare viciantibus; ut existimat, inquam, ab istiusmodi humoribus, osses lamellas emolli; sic emollitas, ab eorundem congestione, & pressione extrorsum urgeri, & paulatim expandi, arbitratur. Quam, aut non valde absimilem explicationem quin sequaris in iis præsertim tumoribus quos lamellæ osseæ molles adhuc comprehendant, vix dubito, in illis potius hæsitaturus in quibus cum ex rigidæ ac duræ undique perciperentur, moles tamen augeri pergeret, imo incrementum annis ultimis nancisceretur maximum, puta quantum digitorum illa apud Meryum (*x*), & claviculæ in Gedanensi Dissertatione (*y*): quanquam in his duobus exemplis restat explicationi locus, in hoc quidem propter cartilagineas partes in ambitu hic illic ossibus interjectas, in primo autem ob eundem ambitum cariosis ulceribus, pluribus in partibus interruptum. Sed hæc tenus hæc; vel plura enim attigimus quam opus sit, ut cujus esset generis, & unde facta illa exostosis, intelligas, quæ a nobis in eo de quo protinus sermo fiet, conspecta est, & per dissectionem perlustrata.

60. VIRI annos nati ad triginta, de quo nihil aliud constabat, nisi apoplexia fuisse sublatum, Artubus in Gymnasium illatis cum ibi Anatomem docerem Januario mense A. 1732. extuberantia in sinistri femoris osse occurrit, sphaeroidis forma, pomi autem mediocris magnitudine. Exstabat hæc aliquo supra inferiora ejus ossis capita intervallo, a facie posteriore. Serra os, ipsamque secundum longitudinem dissecta cum inspicerem, eam qui-

N n 2

dem

(*k*) n. 57. Vid. ejus c. 2. (*l*) n. 13. (*m*) De recond. Absc. nat. l. 4. c. 9. §. 4. (*n*) Schol. ad Obs. cit. supra n. 57.
 (*o*) Prælect. ad Instit. §. 711. (*p*) supra, n. 57. (*q*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1733. Mem. 6. sur les Os Obs. 31. & seqq.
 (*r*) not. h ad Prælect. Boerh. in Instit. §. 401. (*s*) c. cit. supra ad n. 56. (*t*) cit. supra ad n. 57.
 (*u*) Instit. Chir. P. i. l. 5. c. 9. not. a ad n. 5. & Diss. de Oss. Tumor. n. 23. & seqq. (*x*) cit. supra, n. 56.
 (*y*) cit. supra, n. 57.

dem ex ossis cellulis constantem vidi, medullari oleo liquido, & flavo scatentibus, ossis autem cavum quod extuberantiæ illi respondebat, majori copia refertum olei ejusdemmodi. Cujus utrobique flavedinem, & liquiditatem adnotatione dignam faciebat medulla in ulteriore ossis cavo subrubens, atque concreta; augebatque adnotandi causam tempestas præfrigida, quæ cum cætera congelarent, pars illa olei ne minimum quidem concrevisset.

61. Mutatio ista medullaris olei in exostosi, & ad exostosim secuta hanc sit, an præcesserit, tibi conjiciendum relinquo. Satis enim superque de ossis tumoribus, quantum ad præsens institutum attinet, scripsisse me, sentio, jamque has Literas ultra eum quem initio putaveram, modum longe excrevisse. Nec tamen attingi tumores cunctos vel ex iis qui in artus inferiores maxime cadunt, quibus in artubus novissime substiti, cujusmodi inter cæteros Varices sunt, Œdemata, & pedum Clavi; tamen si viderim, nullos ex his esse in Sepulchreti huc respondente Sectione prætermittos. Sed de Varicibus nihil ferme habebam quod dignum esset adnotatione, nisi forte ad Bidloun (z) rejicere te vellem, ut immanem quorundam varicum magnitudinem cognosceres; ad quam jam quidem factam intelligendam, tunicarum venæ laxitatem, siue atoniam ponere necesse est, violentiores exercitationes, diuturniores stationes, graviorum onerum gestationes, & adversas motui sanguinis constrictiones, compressionesve, aliæ id genus consequentem. Ad eam vero quæ fieri incipit, dilationem assequendam non attingere valvularum laxitatem, quis concedat? Imo ad pervulgatum valvularum officium, huc maxime spectans, alterum addendum crediderim eodem pertinens, nimirum ut vinculorum instar, siue ligamentorum, ab uno ad oppositum ductæ parietem, venam quo ad ejus facere possunt, firment; ut minus, cum laxatæ sunt, aut laceratæ, mirandum sit, dilationem augeri. Œdemata autem ibi satis proposui, ubi de chronicis viscerum, & de hydropicis affectibus scripsi; ex quorum antea habitis tractationibus accepta sunt in Sepulchreto exempla fere omnia quæ hic repeterentur.

Nec de Clavis quidquam esset quod adderem, nisi tu de clavo illo insanabili sententiam nuper quæsisisses meam, cujus clavi tædio vitam inedia finire voluisse Virum Consulare, eundemque Poetam non ignobilem Silium Italicum, a Plinio minori (a) scriptum est. *Causa mortis*, inquit, ei fuit *valetudo*. *Erat illi natus insanabilis clavus*. Si plura his scripsisset; qualis ille clavus, aut ubi fuerit, de me non quæreres, ut opinor. Vis, divinam igitur. Neque enim cum Celsus (b), Aetiumque (c) perlegeris, ignoras, non modo in pedibus, sed etiam in oculis, nedum alibi, clavos nasci posse, & eorum qui in oculis nascuntur, alium esse qui ab Aetio, ac qui a Celso clavi nomine designatur; ille enim Uveam tunicam extra oculum non parva ex parte prolapsam, & jam duram factam, non secus ac Paulus (d), & Actuarius (e), intelligit; Celsus autem callosa in albo oculi tubercula: qui & clavos alibi extantes, non solum ex contusione, sed ex aliis etiam interdum causis oriri, scribit, Hos tamen omnes siue in

pedibus, siue in oculis, siue alibi natos, a figuræ similitudine clavos esse dictos, cum scias; præclare vides, uno hoc nomine quam variæ & naturæ, & sedes, & causis res comprehendantur, nec solum pro his varietatibus, sed & pro asperiore curandi ratione (f) quam facile insanabiles, & tædii, atque adeo dolorum pleni esse possint clavi aliqui, ne dicam omnes, in homine præsertim qui *annum quintum & septuagesimum exceßerit*, & *delicato sit corpore*, qualem Silius fuisse, idem Auctor docuit Plinius (g). Quæ omnia etsi ita sint; tamen in tanta rem, ut quisque velit, accipiendi facultate, & quod consequitur, veri assequendi difficultate, nemini quidem, aliter existimanti, firmiter adversari me posse, credam; sed non propterea fortasse fiet, quin ad veri similitudinem propius accedere tibi videar, si dixerò, non alium hic a Plinio clavum designatum esse, quam pedum. Qui enim oriuntur in oculis, rariores sunt; cæteri autem *nonnunquam quidem etiam alibi, sed in pedibus tamen maxime nasci*, & Celsus (h), Græcique illi (i), & res ipsa adeo confirmant, ut qui, nulla addita sedis mentione, clavum dicit, is, præsertim si Medicus non sit, pedis clavum potius quam alterius partis, significare videatur: quanquam ne Medicus quidem eam facile mentionem, aliudve adjunctum omittet, si clavi nomine designare aliud velit quod minus frequenter soleat eo vocabulo indicari, cujusmodi sunt oculorum clavi, aut furunculorum quoddam genus, quod *nonnullos clavum, aut spinam appellare consuevisse*, leges apud Ingrassiam (k), aut pedum ipsorum quidam clavi sic accepti, ut ab Auctore Medicarum, quæ Galeno adscriptæ sunt, Finitionum (l); in iis enim hæc legitur, *Clavus est ulcus in pedis planta orbiculatum, quod calum contraxit*. Cujus definitionis si Medico erudito Lochnero (m) venisset in mentem, cum speciem *malignioris* cujusdam clavi in pedis eadem parte sæpe ab se non sine consecuta morte conspectam describeret; illius mentionem, ut opinor, libentius fecisset, quam morbi, a Priscis *gemursæ* appellati, ut pote qui, si vel clavi aliqua species fuit, non tamen in planta, sed quod ait Festus (n), *sub minimo pedis digito*, imo *inter digitos pedum nascebatur*, ut scripserat major Plinius, pariter ab Lochnero laudatus, libro quidem 26. sed capite 1. de *gemursa* loquens, ut de morbo *celeriter in Italia restincto* jam olim, ut etiam nomen esset *obliteratum*. Quæ omnia exempli causa commemorare volui; non quod minoris Plinii ævo tot clavi significationes fuisse apud Medicos, non modo apud cæteros, credam; ut certe erat apud omnes illa qua propterea ipsum quoque usum esse, conjicio. Ex quo, & ex verbo etiam quo rem enunciat, *natus*, haud ita omnium, ut hujusmodi morborum, proprio, illud simul intelliges, cur in sententiam non iverim, ut alias facere solitus sum, Medici alterius Doctissimi, qui singulari Epistola, annis superioribus de Sili Clavo edita, fuisse hunc, censet, capitis dolorem illum, quem Clavi nomine tamen vocatum ante Valescum de Taranta, id est ante sæculum XIV. se invenire non potuisse pro sua laudabili ingenuitate fatetur. Vale.

(z) Déc. 1. Exercit. Anat. Chir. 6.

(a) l. 3. Epist. 7.

(b) De Medic. l. 5. c. 28. S. 14. & l. 7. c. 7. S. 12.

(c) Medic. Tetrabibl. 2. S. 3. c. 34.

(d) De Re Med. l. 3. c. 22. ubi de prolaps. ocul.

(e) Medic. l. 2. c. 7.

(f) Vid. exempla plura apud mox citandum Lochnerum, & in Epistola indicanda.

(g) Epist. cit.

(h) Sect. 14. cit.

(i) Aet. Tetrabibl. 4. Sermon. 2. c. 82. & Paul. l. 3. cit. c. 80.

(k) De Tumor. p. n. ubi de Furuncul.

(l) jam propius finem.

(m) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 192.

(n) De Verbor. Signific. l. 7.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LI.

De Vulneribus, & Ictibus Capitis verba fiunt.

Tot sunt quæ ad Vulnera, & Ictus attinent in Valsalvæ schedis Observationes, ut si unis Literis complecti velim universas; librum videar ad te mittere, non epistolam. Itaque dividere coactus secundum varias iliorum sedes, eas quæ ad Caput spectant, nunc mitto, cæteras deinceps missurus. Ab iis autem incipiens in quibus cranium nihil, aut levius fuerat læsum, ad eas progrediar in quibus plane fissum, aut perfractum inventum est.

2. ADOLESCENS annorum sexdecim conjecto lapide percutitur in sinistra sincipitis parte prope suturam Lambdoidem, intervallo duorum circiter digitorum a Sagittali. Nullum consecutum est symptoma notatu dignum, nisi quod vulneris labra tumere, idque aliquot tantum dies ante undecimum. Quod die se prodidit febris cum frigore, & vomitu, at sine ulla capitis molestia. Subsecuti sunt motus convulsivi, aponia, surditas, cæcitas, & decimo quarto die inæunte, mors.

CRANIUM erat illæsum; & tamen subiecta vulneri Dura meninx tanto ferme spatium, quanto fuerat vulnus, inventa est crassior, laxior, superficie inæquali, colore ad subflavum vergente: & inter ipsam, & Piam pus concoctum stagnans inter processum Falcatum & huic vicinam partem cerebri superiorem ad anteriora usque. Cæterum in toto ipso cerebro nulla quæ sub sensum caderet, deprehensa est læsio.

3. VIR ad sexagesimum accedens annum, baculi ictum excipit paulo supra extremam frontis, & finitri temporis partem, nullo tunc, aut proximiis diebus apparente symptomate; ut ipse per se quotidie ad Bononiense S. Mariæ de Vita Nosocomium veniret, ubi vulneri, cutaneo prorsus, & nullius momenti credito, consueta remedia adhiberentur. Quin etiam per eosdem quatuor, aut quinque dies in foro perstitit castaneas vendens, ut solebat, præfrigida tempestate. Sexto autem circiter die deterius fit vulnus, febrique cum frigore, & rigore invadit: ad eundem modum quotidie recurrens, nullo alio accedente symptomate, quam levi fauciatae partis gangræna, sensim hominem confecit.

CADAVER contractum erat a frigida, ut videbatur, aeris constitutione. E vulnere saniei nonnihil inter extremum marginem Temporalis muscoli, & os descenderat. Gangræna autem erosionem sua vulnus ad amplitudinem monetæ quæ scutum Romanum dicitur, dilataverat: ibique os nudum in conspectum veniebat. Exsecto cranium, ne diligentiori quidem instituta perquisitione ullum potuit læsionis indicium in eo osse animadverti. Meninges tamen eo toto spatio quo os ipsum detectum fuerat, & saniosæ, & aliquanto crassiores inventæ sunt. Subiectum his cerebrum levem quidem, sed tamen evidentem læsionem contraxerat. Nam exterius ad parvi ciceris magnitudinem corrupta erat ejus substantia, & in medio pertusa foramine perquam exili videbatur. Hoc cum ea corruptione non ultra exiguam altitudinem descendebat.

4. Priusquam alias huc attexam ejusdemmodi historias, nonnulla facile ex me quæres; illud primum, quomodo illæso osse, læsæ tamen subiectæ meninges, & purulentæ, ac saniosæ fuerint; quin cerebrum quoque ipsum in Viro non sine aliqua noxa repertum sit? Berengarius quidem, sicut habes vel in II. ista Sepulchreti Sectione (a), fieri posse, suspicabatur, ut sanies per cranii poros ex vulnere externo transiret, præsertim si ex vulnere liberum exitum non ha-

beret: quod nonnunquam certis quibusdam locis accidere posse non est negandum, ut puta qua vascula sanguifera trajiciuntur, aut qua suturæ laxiores sunt. Plerumque tamen satius est cum ipso credere quod Celsi (b) verbis eloquar, *osse toto integro manente, intus ex ictu venam aliquam in cerebri membrana ruptam aliquid sanguinis mittere*: rumpi autem illam ex violenta cranii concussione. Ad eundemque modum plures explicabis, allatarum similes, Observationes, ut Maucharti (c) in primis illam in qua ad decimum usque diem signum malum apparuit nullum, & tamen sub cranio undique illæso quantum noxarum lateret, dissectio ante decimum quartum repente mortui monstravit. Quo autem modo fieri possit, ut in calvariæ concussione vasa intra illius cavum rumpantur, a Petro Simone Rouhaultio (d) fuisse indicatum est. Quod si concussio vix ulla fuerit, & intra minime vitiatum cranium interiora læsa reperiantur; videsis qua ratione conjiceret Bohnius (e) id accidere potuisse in sua, & aliorum Observationibus: cujus ex scriptis (f) non paucas excerptes quas huic Sepulchreti Sectioni adjungas. Verum ut ad eas quas ex Valsalva proposuimus, redeamus; quæres deinde, cur sanguis intra calvariæ effusus, non continuo, sed tot denique post diebus inceperit suæ effusionis signa dare? Nimirum quia tenui ex vasculo tenuissimæ guttulæ sensim lenteque destillantes, non nisi aliquot interjectis diebus, ad eam copiam quæ manifesto læderet, simulque ad eam corruptionem pervenire potuerint quæ meningis, cerebrumque vitaret. Utrumque autem citius factum est in eo qui præfrigido aeri se jugiter objiciens, causam præbuit, ut contractis exterioribus vasis, plus sanguinis, ejusque ob cohibitam insensibilem perspirationem minus salubris, ferretur per interiora. Contraria quoque externa causa eosdem potest effectus producere, sanguinem concitando, & ferverefaciendo, ut in filio Theodori ex levi ad speciem vulnere capitis mortuo, sicuti, nec sine ratione Vallesius (g) conjicit, cum postquam nona die fuerat in sole versatus, prima accesserit febris decima die. Quod si quæras, cur de duobus quorum historias scripsimus, is quem citius febrisprehendit, nullo præter hanc malo; is vero quem tardius, tot aliis gravissimis accedentibus confectus sit; multiplex discriminis hujus causa potest afferri: primum mora ipsa, qua & copia, & pravitas, in pure, quamvis concocto, latens, facile aucta est effusæ materiæ: deinde alia in alio corpore, aliaque ætate humorum, & partium dispositio: denique alia a conjecto lapide, alia a baculo illata violentia. Sic libro Epidemiorum V. (h) qui lapide in caput percussus fuerat a Macedone, vides, ut voce destitutus esset, ut nihil omnino audiret, ut moveretur, id est convulsive, quemadmodum recte interpretatur idem Vallesius (i), quæ ferme ea sunt quæ noster passus est Adolescens; sed tardius, videlicet undecima die, non, ut ille, tertia; neque enim ut ille, ab ictu cecidit, neque calvariæ habuit fissuram, idque supra tempus dexterum, quemadmodum eadem, paulo fufius repetita libro VII. (k) docet historia, minime animadvertente Vallesio, qui tot alias animadverberat, & quærente propterea, qua parte capitis percussus ille fuerit. Qua ex historia variam & vim percutientis corporis, & sedem præterea percussæ capitis in hujus vulnerum discriminibus attendendam esse, intelligis. Sed jam alias subjiciamus.

5. JU-

(a) l. 4. in Schol. ad Obs. 1. (b) De Medio. l. 8. c. 4. (c) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 40.

(d) Traité des Playes de tête ch. 4. & 10. (e) Dissert. de Trepanat. difficult. (f) etiam de Renunc. Vulner.

(g) Comm. in l. 7. Epid. ad 29. & in l. 5. ad 97. (h) n. 24. apud Marinell. (i) Comm. ad eam historiam, quæ ipsi est n. 30.

(k) n. 18.

5. JUVENI annorum circiter viginti trium duo vulnera casum infliguntur, alterum in sinistra parte frontis, alterum quasi e directo in occipite. Inanis est ad vomitum irritatio. Moritur circa diem vigesimum quintum.

CAPUT secundo, nihil intus, extrave repertum est adnotatu dignum quod ad vulnus occipitis attineret. Vulnus autem frontis primum exterius sanie circa se inter cutem, & cranium ostendit, quæ ibi pericranium, & cutis ipsius anteriorem faciem herpetis instar exedentis eraserat, & anteriorem, eandemque superiorem muscoli Temporalis partem nonnihil separaverat. Intus vero, quamquam os frontis nihilo magis quam occipitis, læsionem ostenderat; tamen inter illud os, & Crassam meningem sanies erat ad drachmas duas, quæ eam meningem eraserat. Quin etiam a dextris sub cranii superiore parte in vasorum sanguiferorum meningis ejusdem interstitiis materia inventa est saniei similis; sed densior. Cætera intra cranium secundum naturam se habebant.

6. SENEX annos natus ad sexaginta, epilepsiæ valde obnoxius, dum ea correptus in terram cadit, simul thoracis sinistram partem, simul capitis idem latus supra Temporalem musculum offendit. Thoracis ea pars multum dolet: difficilis est respiratio, & principio sanguis vomendi conatu per os ejicitur. Caput imbecille est, obtusum, grave; ut interrogatus, vix respondeat.

MORTUI Thorace aperto, sinistra cavea sana; in dextera autem serum ad libram circiter invenitur, & pulmo superius ad pleuram adhærens, totusque, ut in peripneumonia solet, induratus. Cordis ventriculi concrectiones polyposas continebant, & dexter quidem majorem.

In Capite sinister musculus Temporalis contusus aliquantum: cranium autem recluso, inter sinistrum os Petrosam, & Duram meningem concreti sanguinis portio invenitur, arte adeo eidem meningi adhærens, ut non nisi vi separari possit. Cæterum Pia ad vasorum latera gelatinosam feri concrectionem; ventriculi paululum serofi humoris ostenderunt: reliquum cerebrum sanum fuit.

7. VIR quadraginta annos natus ex alto cadens, oculum sinistram contudit: cutis autem supra supercilium ab acuto forsan lapide laceratur. Principio febre corripitur: quæ nonnihil postea remissa est. At circa duodecimum diem, post admissum errorem in exacta vivendi norma, vehementior febris supervenit: cui circa decimum quartum convulsio accedit totius sinistræ faciei partis cum sævo in ipso oculi bulbo dolore. Mors tandem circa vigesimum secuta est.

CAPITE perlustrato, conspecta hæc sunt. Laceratæ supra supercilium cuti is suberat nervus qui ex orbita erumpens, sursum per frontem reflectitur, ut aut contusus, aut alia ratione facile violatus convulsionem ciere potuerit. Oculi autem bulbus extrema parte putrescens, levem erosionem attulerat ossi quod orbitæ, & cerebro interjicitur, sic tamen, ut hoc eo quidem loco sanum esset. Nam sinistram versus occipitis partem modica cerebri portio a nativo colore ad subfuscum vergebat. Dura autem meninx ei portioni respondens, exterius sanie madebat leviter.

8. Quanquam in casu ab alto præter eam quæ manifesto contusa est, partem non raro accidit, ut alia quoque minus evidenter contundatur, eoque minus mirandum est, imo osse frontis alliso, noxam, & sanie intrusæ ad occiput repertas esse; tamen in Juvene quoque (l) a sinistris vulnerato, cum saniei similis materia a dextris inventa sit, & in Sene (m) non ea pars thoracis quæ humo afflicta fuerat, sed opposita internum vitium ostenderit; inferius (n) de his aliquid adjiciemus: ut de convulsionibus pariter, nervi læsiones qui sub supercilio reflectitur, consequentibus. Nec tamen ei nervo dumtaxat, sed & sanie qua meninx Crassior madebat, & convulsiones, & mortem hujus Viri tribuimus: ut Senis morbum,

& interitum partim peripneumonice pulmonis constitutioni, partim sanguini inter cranii basim, illamque meningem concreto, ad eandemque non minus adhærenti, quam in viro adhærebat, qui ex casu ab alto intra quatrimum interfectus proponitur in Commentariis Petropolitanæ Imper. Scientiar. Academiæ (o). Cæterum quæ intra cranium noxæ, ipso illæso, in his tribus Observationibus deprehensæ sunt, ad eundem modum explicari posse, intelligis, ad quem duæ quas ante ipsas legisti, explicatæ sunt (p). Neque aliter explanandas quinque censebis, quas continuo subjiciam, cranium quidem exterius læso, sed intus omnino integro.

9. SENEX annorum circiter septuaginta ex alto in terram cadens, posteriorem dexteram sincipitis partem allidit. A casu semistupidus jacet: & quamvis paulo post stupore discusso, suis se pedibus in Nocomium conferat, negat tamen, se quidquam de casu scire, ullamve ejus rei memoriam habere. Nulla vulnus primis diebus symptomata comitabantur.

Sed vix septimo die superato, gangræna vulnus corripitur: gangræna autem febris adjungitur. Attamen illa paucorum dierum spatio sublata, hæc quoque tollitur. Post hæc æger de gravante posteriora capitis dolore queritur, nec tamen vehementi. At circa diem decimum septimum triduo quasdam per artus tensiones sentit. Circa vigesimum autem febre corripitur cum rigore, & vomitu. Quæ sine vomitu deinceps modo bis, modo ter quotidie revertens, omnibus sensim deficientibus actionibus, ægrum confecit circa trigesimum diem.

SINCIPITIS os dexterum prope Sagittalem, & Lambdoidem futuram, anteriorem laminam comminutam habebat; intus vero erat omnino integrum. Inter utramque meningem, & in cerebri ventriculis serum inerat; ut universum uncias ferme quatuor æquare posset. Cerebrum molle erat, & flaccidum: & laxiori spatio intra cranium clauderetur.

10. Quatuor in hunc ægrum convenire videbantur eorum quæ cum sunt, magna cerebri credi potest fuisse concussio: casus ab alto, stupor casum continuo sequens cum ipsius casus oblivione, non perfractum cranium, & majus inter hoc, cerebrumque intervallum.

Ludovicus Duretus (q) ad illum Coacarum locum: *Quibus concussum est cerebrum, doluitque percussis, aut lapsis; continuo voce capti non vident, nec audiunt, ac fere moriuntur*, satis indicat, quanto opportunius concussioni sit cerebrum, si forte priscam amiserit ubertatem quæ totam calvariam occupabat. Hanc autem ubertatem Falloppius (r) ut non secus ac Fernellius (s) in pleniluniis, quando luna lucet tota nocte, agnoscebat, sic quando non est plenilunium, calvariam non prorsus repleti a cerebro, sed adesse spatium aliquod, & vasa, quæ colligant, esse aliquantulum distracta, affirmabat esse verissimum, idque se in dissectionibus observasse. Quod alii postea Anatomici, non verbis tantum, ut Piccolhomini, a me tibi alias (t), cum in hunc eundem incidissem sermonem, nominatus; sed accuratis observationibus confirmarint, non memini; tametsi ea confirmatio valde congruere cum sententia illorum potuisset qui pro variis lunæ phasibus variam morborum vim, capitis præsertim, variumque ex hujus vulneribus periculum esse, non dubitabant. Memini tamen, cum apud quosdam, & nominatim apud Joannem Salzmannum (u) in quibusdam subjectis inter anteriores cerebri lobos, & cranium interstitium ad pollicis crassitiem excedens (an accedens) quandoque conspici, legisse; tum mihi quoque non æque saltem in omnibus repletum cerebro cranium esse visum, ut in Adversariis (x) indicavi: quanquam varietas hæc an variis lunæ phasibus responderet, neque illi ajunt, neque ego, ut verum fatear, unquam attendi. Non me quidem fugit, ut olim Glissonius (y) scripsit, *in vivis animalibus esse tantum potentia, non actu inter ventris viscera cavitates*, &

vi

(l) n. 5. (m) n. 6. (n) n. 41. & n. 16. (o) Tom. 7. (p) n. 4. (q) Interpret. l. 3. tr. 2. c. 2.
(r) Tract. de Vuln. c. 12. (s) Pathol. l. 7. c. 8. (t) Epist. 4. n. 32. (u) Dissert. de mira cranii Fract. §. 17.
(x) VI. Animad. 84. (y) Tract. de Partib. Continent. c. 16. n. 21.

vi æquabilis compressionis musculorum abdominis omnes illius partes contiguas esse; ita hodie inter quascunque viventis corporis partes nullum usque a Præstantissimis non paucis Viris intervallum agnosci. Attamen cum immutabile cranium sit; cerebrum autem magis, minusve possit turgere sive ab lunæ phasibus, ut ab Doctissimo Meadio (z) traditum est, sive a a quacunque causa quæ sanguinem augeat, aut expandat; non satis video, cur illud minus, magisve a calvaria distare interdum posse vel in viventibus, pernegemus. Accedit huc substantiæ ipsius cerebri contractio ac densitas, quæ undecunque adveniat (nam vel ab senectute ipsa fieri, censebant Veteres, & in his Liebauius (a)) molem imminuat cerebri, & quod consequitur, a calvariæ fornice retrahat, necesse est. Littrius (b) certe & qualem dicimus substantiam cerebri, & a cranio non modice distantem offendit in robusto juvene qui vehementissimo cursu caput quantà maxima vi potuit, ad parietem allidens, se puncto temporis interfecerat. Quamvis autem eam cerebri constitutionem ipse pro concussionis effectu habeat; erunt fortasse qui cum Dureto pro causa habere malint concussionis vehementioris, multo autem plures calvariæ minime fractam, ejusque ad corpus durum, & immobile allisionem. Nosti enim quantum utrique huic causæ concussionis cerebri a Chirurgis recentioribus tribuatur, secundæ quidem propterea quod *cerebrum agitatum versus corpus durum, & retro pulsum per illud, subit uno momento duos motus contrarios*; primæ vero, quia *si cranium non frangitur, totus impetus percussione dirigatur ad cerebrum*, quippe nulla ex parte interceptus a magna fractura, aut ab osse in plura frustra diffracto. Cur igitur, inquis, cum in Sene quem modo ex Valsalva descripsisti, neque causæ deessent hæc duæ; caput enim ad solum alliserat, craniumque non habebat perfractum, & tot alia esse viderentur, ex quibus magna conjici posset cerebri concussio; ille tamen non ante trigessimum diem est mortuus, nec gravia adeo passus est mala, neque intra cranium quidquam sanguinis, aut puris ostendit? Credo, quia ex alto quidem, sed fortasse neque ex altissimo loco, neque in saxa cecidit, & pars impetus percussione ab lamina, quæ comminuta est, cranii exteriori intercepta fuit. Stupor autem levis, brevisque, & oblitio quæ tum acciderunt, cum sine cæteris malis acciderint quæ ab Hippocrate sunt enumerata, minorem concussionis violentiam significarunt. Noster enim Petrus de Marchettis, ut in Sepulchreto quoque istic (c) habes, aliquos ex prolapsu, aut ictu læso capite, apparente solo hoc symptomate (mentis videlicet alienatione cum privatione sensus, & motus, quæ sane graviora sunt quam quæ nostri Senis casum continuo exceperunt) vidit sequenti die omnino liberatos. Cum propter hæc igitur fuerit concussio levior, eoque levior, si forte jam tum cerebrum molle erat, & flaccidum, aut ad hanc constitutionem accedens, non mirandum est, quod crassiuscula vasa sanguifera perrupta non sint, sed ea dumtaxat tenuissima unde lentissimo defluxu quatuor illæ feri uncia destillarint, quæ sensim læsis actionibus hominem denique peremere. Quod si forte humorem illum ex ruptis tenuissimis, non sanguinis, sed lymphæ vasculis, sensim provenisse, malueris, arbitratus, sic facilius intelligi tum horum disrptionem, tum longam effusi illius sine evidenti corruptione moram; habebis, quibus auctoribus id sentias, & in iis Rouhaultium (d), & ante hunc Bohnium, qui dissectiones, etiam suas, unde hoc conjiceretur (e), produxit, & quod in medio primum reliquerat, in altero Scripto (f) se lymphæ ductus circa anfractus imprimis cerebri in quodam puero turgidissimos vidisse, confirmavit. Cæterum in cerebri concussione, vasorum aliquod rumpi, ex creberrimis quidem Observationibus apparet, quibus accensere potes editam a Christiano Vatro (g); tamen in lethali concus-

sione id esse perpetuum, quasi effusi humores semper, cerebri autem concussio nunquam per se interimeret, ab iis tradi posse non videtur, quibus laudata Littrii historia, itemque altera Cl. Hævelii (h) cognita sit. In neutra enim a gravissima capitis allisione quidquam effusi inventum est. Nec si quis dicat, ideo effusionem non esse factam, quod protinus a concussione simul cum vita humorum motus desierit; quidquam proficiet. Nam præterquam quod ex secunda historia liquet, hominem duodecim circiter horas ab allisione vixisse; certe neutrum effusio, quæ nulla erat, occidit. Sola igitur per se cerebri concussio id fecit. Quamobrem vel quando effusio conjuncta sit; dubitare sæpe licet, hujus, an illius vis major fuerit ad necandum. Quo autem modo vehementius percussæ cranii particulæ concutiantur, concussæque vel majorem quam sua est, concussionem cerebro afferant, hujus autem concussio propriam, non magis invisibilem, quam teneram, intimam structuram, hujus fibras contendendo, laxando, contorquendo, comprimendo, complicando, lacerando, aut quavis alia ratione vitiando, inutilem necessariis muneribus reddat, conjecturas legere Bohnii (i) poteris. Quibus perlectis, supervacuum fortasse credes inquirere, an vitium aliquod ejusdemmodi in nervorum quoque trunculos, ubi ex Oblongata jam egrediuntur, medulla, a magna cerebri concussione inducatur, & num, si inductum sit, ipsum per se solum gravissima illa omnia afferre possit mala quæ tum sequuntur. Jam vero, his disquisitionibus sepositis, ad graviores quam in descripto Sene, vulnerum capitis effectus, live consecuta in vivis, live in mortuis repta spectemus, proponendos pergamus.

11. MULIER quadraginta amplius annos nata, e scala alta cadens, sinistram sincipitis partem lædit paulo supra os temporis. A casu quasi exanimis jacet: tamen paulo post sana, ut antea, esse videtur, neque læsio nisi cutis, apparet. Quæ tametsi circa decimum quartum die gangræna, febris comitante, prehenditur; intra dies tamen paucos illa primum, mox hæc abigitur. Verum ante trigessimum diem iterum febris ingruit, cum frigore: eique circa trigessimum quartum apoplecticus affectus accedit cum aphonia, & motus privatione in tota dextera parte corporis, sensu superstite. Attamen quæ dicebantur, se intelligere, nutibus significabat: partem autem illam quædam quasi convulsionem epilepticæ, interdum toto corpore excitatæ, non minus quam sinistram, movebant. Tandem circa quadragesimum diem est mortua.

CRANII exterior lamina qua parte caput læsum fuerat, in semicirculi formam aperta erat; sed ossis interiora erant integra. Piæ tamen meningis pars illa quæ ei loco subiciebatur, saniosa erat, & cerebrum ad eundem locum subfusco pallido colore infectum. Ventriculi autem ejus sani, ut & tota pars dextera.

12. VIRGO annorum viginti quinque, in terram cadens, peracuto lapide in sinistra frontis parte fauciata est. In Nosocomium excepta, assidua febris torquebatur, quæ in dies augescebat. Vulnus corripit gangræna cœpit: quæ tempestate illa (mensis erat Junius A. 1689.) vulneribus omnibus superveniebat. Aliquo post tempore quasi fatua ægra facta, vix audiebat, non loquebatur, in adstantes oculos defigebat. Accessit denique totius corporis tremor: quo durante mortua est initio diei duodetrigesimi. OS vulnere subjectum parva exterius fovea, & quasi foramine excavatum erat, circum quod tres conspiciebantur rimæ. Sed neque hæc, neque foramen ad interiora perveniebant. Meninges tamen qua parte vulnere respondebant, erosæ erant ambæ, & hinc serosa colluvies prodibat, quæ per universam cerebri substantiam diffusa, gravi ipsam odore, & nigricante colore infece-

13. Si forte eadem fuisset tempestas qua, ut hujus Vir-

(z) De imper. Sol. ac Lun. (a) Schol. ad Holler. Comm. in Hippocr. Aph. 58. S. 7.
 (b) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1705. Obs. Anat. 12. (c) Schol. ad Obs. 12. (d) Tr. cit. supra ad n. 4. c. 11.
 (e) De Renunc. Vuln. Sect. 2. c. 1. (f) De Trepan. diff. (g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 165.
 (h) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 14. in fin. (i) c. 1. cit. (k) n. 3.

Virginis, sic & Mulieris, & Senis de quibus novissime, & Viri de quo initio ferme (*k*) dictum est, capitis vulnere gangræna accessit; locus huc forsan attineret ex libro IV. Epidemiorum (*l*): *In Aeno quicunque capite vulnerati, horridi erant, maligni, & suppurati*, omnino autem ea quam istuc in Sepulchreto (*m*) habes, Pigræi Observatio annum quendam memorantis *in quo capitis omnibus vulneribus prope superveniebat gangræna*. Quædam certe pravæ aut alimentorum præcedentes, aut aeris præsentēs, quantumvis interdum sensibus occultæ, constitutiones vitium communiter, aut morbum alium addunt morbis eo tempore contingentibus, ut sæpe a Medicis adnotatum est, vulneribus præsertim fere cunctis gangrænam, velut annis superioribus Lucetiæ Parisiorum (*n*), itemque in ea ipsa de qua sermo est, Urbe Bononienti (*o*).

14. ADOLESCENS annum agens duodevigesimalium, gracilis, & subnigri coloris, jacto lapide percussus ad alterum ossum sincipitis qua ex ipso Temporalis oritur musculus, biduum transiegit sine ullo; si febrem excipias; quod adnotatione dignum esset, symptomate. Postea autem in S. Mariæ de Vita Nosocomio decumbenti vulnus die sexto factum est lividum; quod ex eo prodibat, vehementer foetidum; & febris acuta. His prope octavum soporosa accessit affectio; ut interrogatus nemini responderet. Interdum suspiriosas emittebat voces. Facies tota facta erat tumida, & flava. Cum his omnibus ad undecimum pervenit diem, quo cum ingenti superexpiratione interiiit.

CADAVER universum icterici videbatur. Ex vulnere purulenta materia plures sibi fecerat vias inter cranium, & cutem: quam etiam eroserat. Os autem a lapidis ictu aliquid asperitatis superficie tenuis contraxerat: nullamque ab interiore facie læsionem, quæ sub sensum caderet, ostendit. Attamen inter os, & Duram meningem in hujus vasorum interstitiis materia cinerea animadversa est, non multum puri densato. absimilis, ea dumtaxat parte quæ ictui subjecta fuerat: eademque dumtaxat parte cerebrum quoque ad duorum digitorum transversorum profunditatem livorem contraxerat. Reliqua intra cranium omnia sana erant. Sana quoque in Thorace omnia. Sanguis autem erat maxime fluidus, si in dextero cordis ventriculo excipias polyposæ concretionis inchoamentum.

15. ADOLESCENS alter eadem ætate, sanguineo temperamento, habitu autem subpingui præditus, Kalendis Novembr. A. 1688. in superiore frontis parte ad lævam fauciatus, continuo cadit cum aliqua capitis perturbatione. Inde ad S. Mariæ de Morte Nosocomium adductus, felicem curationis exitum sperare posse videbatur, cum sine febre naturalia munia satis obiret. Ecce autem die undecimo febris ingruit: quæ postridie gravior facta, secundæ iterum venæ causam præbuit. Vulnus pro concocto pure, ferosum & sanguinolentum emittebat humorem: pars frontis vulnere subjecta intumescerebat: dolores autem capitis, artuum, & dorso accedebant, qui sub decimi quinti diei finem in spasmodicas affectiones degenerarunt. Eodemque tempore, cum illo ineunte die delirare cœpisset adeo, ut vinculis coerceri debuerit, vivendi finem fecit.

INTEGUMENTIS communibus circa vulnus dissectis, multa huic circumjecta saniosa materia inventa est, quæ ubi frons intumuerat, ad oculum usque extendebatur. Os autem a fauciante ferro superficie tenuis dumtaxat læsum fuerat. Hæc exterius. Intra cranium autem inter Crassam, Tenuemque meningem, qua parte hæc vulnere respondebant, saniosæ materiæ copia reperta est; quamvis nullam in iis membranis, nullam in toto cerebro læsionem animadvertere licuerit, nisi quod sanguifera vasa quæ sub pure latebant, a nigerrimo coagulato sanguine quasi varicum instar turgebant. Thoracis viscera, quæ aliquando in ejusmodi morbis affici solent, illæsa erant: polyposa tantum concretio in dextero cordis thalamo conspecta est.

16. Ex his quæ sub finem hujus historiæ scripta sunt, intelligis quare in extrema superiore historia adnotatum sit, lana in thorace fuisse omnia. Quas autem interdum Valsalva noxas in thorace eorum vidisset qui capite vulnerati decesserant, proximæ quatuor ostendent Observationes. Earum prima confirmare simul poterit quædam ex iis quæ alias (*p*) scripsi de nervi sub supercilio reflexi læsionibus. Nam pro harum diversa vi, & conditione leves interdum, & in oculo subsistentes, gravissimæ autem aliquando, & latius diffusæ convulsionem oriuntur. Ad leves illas ex parte aliqua fortasse attinet is quem alias memoravi, Coacarum locus (*q*), *visus obscuratur in vulneribus incussis in supercilio, & paulo altius*; ad gravissimas autem, ut puto, Lancii verba, alias (*r*) producta, *vulnera iis locis periculosa solere accidere*, eodemque ex parte saltem attinuisse, crediderim, ut convulsionem faciei in Viro cujus vulnus ad superciliū supra (*f*) descriptum est, ita & multo latius diffusas, vehementissimasque convulsionem quæ vulnus eidem inflicto loco in eo de quo protinus dicam, sunt consecutæ.

17. JUVENIS annorum viginti sex, lapide ab inimico coniecto, fauciatur ad dexteram superciliū sinistri partem. Illico quidem cadit; sed continuo surgit, & vegetus hostem insequitur. Postmodum eodem animi vigore ad S. Mariæ de Vita Nosocomium se confert. Ubi, postquam debita applicita remedia fuerant, necesse fuit quasi cogere ut remaneret, quippe qui ejusmodi vulnus parvi pendebat. Illo ipso die Quartanæ febris intermittens, qua tum forte implicitus erat, paroxysmus expectabatur: qui & affuit: sed febris continua facta est cum pulsu magno, & vehementi, capitisque dolore non modico. Febri circa diem septimum se comitem addidit delirium cum motibus convulsivis nonnullis. Prope undecimum una, aut altera febrilis accessio ingruit cum peculiari rigore. Cessat tandem delirium: & homo soporosus jacet, nisi quod convulsivis motibus concutitur. Quin noctu animadvertisse pluries se, dicebant adstantes, elato capite, & ambabus contractis manibus, nisu quasi incredibili e lecto elevatum: quibus desinentibus motibus, mortui instar jaceret. Manus tamen dextera per duos ante obitum dies paralytica fuit, quod ad motum attinebat; nam quod ad sensum, non erat hoc prorsus destituta; octo autem post horis dexter quoque pes debilius moveri cœpit. Sed jam ante hos dies laboriosa facta respiratione, tandem decimo quarto exeunte mortuus est.

VULNUS exterius perlustrando, parvus ad latus ejus sinistrum abscessus animadvertitur, cujus pars saniei inter musculos, & cutem aurem versus prorepserat. Sed os, vulnere subjectum, fissum erat, eique respondens Dura meninx leviter læsa: anterior autem pars cranii ab eodem, id est sinistro, latere pure inter Duram, & Piam meningem conclusa replebatur. Quod pus subjecta cerebri substantia videbatur imbibisse; eodem enim erat colore; sed superficie tenuis. Cætera sana; nisi quod aliquantum seri ad cerebri basim inventum est.

Thorace aperto, in pulmonibus varia hic illic tubercula reperta sunt duriuscula: quorum nonnulla incisa, sinceram saniem emittebant; reliqua, necdum suppurata, glandulosi corporis firmitudinem referebant.

18. PUER annorum circiter tredecim ictu lapidis vulneratur in dextera sincipitis parte supra musculum Temporalem. Cadit illico cum sensuum internorum obscuracione: & vomit. Defertur in idem Nosocomium: neque ad diem usque decimum quartum febre corripitur. Hac accedente, per vulnus multum saniei; per os purulentæ materiæ aliquantum, spuenndo, ejicit. Circa diem vigesimum supervenit delirium; circa decimum quintum mors.

A CRANIO cutem separando, circa ipsum, & pericranium parvi sunt abscessus animadversi: qui nullam, quæ sub sensum quidem caderet, cum vulnere communi-

catio-

(*k*) n. 3. (*l*) n. 26. apud Marinell. (*m*) in Schol. ad §. 6. Obs. 6. (*n*) Malovin Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1738. & 1741, (*o*) Vid. Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 42. n. 1. sed & alius postea annis idem accidit ibidem. (*p*) Epist. Anat. 18. n. 7. (*q*) n. 3. apud Marinell. (*r*) Epist. Anat. 18. n. 7. in fin. (*f*) n. 7.

cationem habebant. Sub vulnere autem os fractum, atque depressum, arcte adhærebat Duræ meningi, cui & nonnullas sui acuminatas particulas infigebat. Laceratio tamen ejusdem meningis sub sensum non veniebat, ut neque ulla cerebri læsio, si unam aut alteram feri unciam excipias, quæ, dum cerebrum eximebatur, per Infundibulum prodiit. Thorace recluso; pulmones valde rubentes, parvique in his abscessus pure pleni reperti sunt.

19. JUVENIS in sincipitis latere sinistro lapide ictus, concidit. Per se tamen in Nosocomium venit S. Mariæ de Morte. Nulla erant symptomata. Viginti circiter exactis diebus, cum jam multum sibi in alimentis indulisset, febris accessit horrida, quæ pluries recurrendo, ægrum torquebat. A qua etsi liberatus est; detecto tamen in vulnere ossi nunquam quoad vixit, induci cicatrix potuit. Post eas febres tussis ingruerat, quæ sicca diu fuit, donec biduo, aut triduo ante mortem sputa eduxit purulenta. Gangræna interim ex longo decubitu nates occupaverat: prætereaque illa quæ obitum præcessit, nocte, abscessus in dorso ingens est animadversus: qui per se disruptus magnam puris copiam effudit. Itaque, sine ulla capitis actionum læsione, secundo superato mense, interiit.

CADAVER & ab longo ejusmodi morbo, & a mora, quia non nisi post aliquot a morte dies secare licuit, gravissime olens, diligenter tamen dissectum est. Capitis integumentis amotis, ad superius vulneris latus disjunctio conspecta est Sagittalis futuræ: os autem sincipitis qua portione semper detectum fuerat, illæsum; sed in cæteris partibus hic illic carie erosum, præsertim vero prope futuram Squamosam, ubi totam illius crassitudinem caries perforaverat. Dura tamen, ei ossi subjecta, meninx intacta fuit, nisi quod ad sublividum vergebat colorem, & quasdam osseas particulas sibi adhærentes ostendebat; ab interiore autem facie sub ipso vulneris loco annexum sibi abscessum habebat, in excavata cerebri substantia conditum, parvum tamen, vix ut minorem avellanam continere potuisset: ex quo, dum ea meninx a cerebro divelleretur, pus crassum, & viride prodiit. In cerebri dissectione serum, sed paucum, in cranii basi animadversum est.

Thorace aperto, pulmones inventi sunt parvis abscessibus multis, ac variis excavati: quorum nonnulli a tuberculi natura ad abscessus conditionem vergentes, nondum perfectam continebant saniem, sed dumtaxat mutari in fluidam saniosam materiam incipiebant. Pericardium multam aquam; cor nullam polyposam concretionem habebat. Inquirere tandem placuit, num ad ingens cavum abscessus illius qui in dorso erat, ullus per musculorum interstitia pateret aditus, per quem materia a capite illuc defluere potuisset. Verum hujus rei indicium nullum repertum est, cum interpositæ partes, externæ præsertim, sanæ essent. Musculi autem passim in hoc cadavere pallidi, & qui Abdominis vocantur, lividi erant.

20. VIRO annos nato quinquaginta, baculo pars sincipitis sinistra percutitur, nullo vulnus consequente symptomate. Venit per se ad Nosocomium: ubi a peritis Chirurgis nulla esse, nisi externa, læsio censetur: feliciterque usque ad decimum quartum diem, ne uno quidem se prodente symptomate, procedit curatio. Sed eo ipso die febris invadit cum rigore, & ad ventrem dolore. Item insequentibus diebus respirationis difficultas accedit cum sensu ponderis, tussi, & purulenta excreatione. Mors denique circa vigesimum secundum diem.

IN CAPITIS cum præter eam quæ exterius apparebat, læsionem, nulla in cranio, nulla in cerebro, nisi quod paululum feri in hujus dissectione emanavit, usquam deprehendi potuisset; reclusus est Thorax.

Cujus utrumque cavum pure plenum; pulmones autem, quamvis a costis soluti, pluribus distincti tuberculis inventi sunt, quorum aliqua jam suppurata, saniem incisa emittebant. In pericardio vix aquæ vestigium. In cordis

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ambobus ventriculis polyposæ concretiones, in dextero major, in sinistro autem minor. Ventre denique aperto, in hepatis parte dextera crebra tubercula conspecta sunt, & in his nonnulla quæ jam pervenerant ad suppurationem.

21. Vides, ut propriis Observationibus adductus Valsalva sit ad scribendum (t), in capitis vulneribus affici aliquando thoracis viscera: quanquam adduci poterat & alienis. Nicolaus enim Massa (u) conspexerat jam A. 1533. præsentem Victorem Trincavella cum aliis doctissimis Viris, ea quæ cum extare haud videam non modo hic in Sepulchreto, sed neque apud ullos, quod meminerim, qui de rebus ejusmodi egerunt, Scriptores; presse hic tibi commemorabo. Quidam ex vulnere inflicto dexteræ capitis parti prope Sagittalem futuram, cum meningum incisione, mortuus erat delirans, & paralyticus; quod ut plurimum, inquit, fieri solet; eo corporis latere quod vulnere opponebatur. In capite duo inventa sunt apostemata quorum pus erat laudabile, alterum in substantia cerebri prope vulnus, alterum in cerebello posteriore. In Thorace autem sanies multa, & mala deprehensa est intra sinistri pulmonis ulcus, cujus cavum majus erat dimidiato cortice ovi gallinacei. Fuit & sanies manifesta in sinistra cordis auriculæ facie exteriori, quæ tota erat exulcerata. Sed in ventriculo etiam cordis dextero in columna carnea apostema erat notabile, ascendens usque ad unam ex valvulis, ipsam quoque tumore notabili, & apostemato tumentem. Et ne forte credas, hæc thoracis apostemata ante vulnus jam fuisse; testatur Massa, notum sibi fuisse hominem, neque unquam de ullo dolore conquestum, neque tussi vexatum vel postquam vulneratus jacebat, &c. Ad hanc addendæ sunt Marchetti nostri Observationes (x). Quæ cum multo notiores sint, atque adeo in Sepulchretum (y) relatæ; videre ibi poteris, quam sæpe in capitis vulneribus erosos pulmones, & pleuram invenerit, dimidiumque thoracis cavæ pure refertum, arguatque eos qui non a capitis vulnere hoc deducant. Ipse enim ob prævios colli dolores parte præsertim postica, & laterali, materiam purulentam ex vulnere in cavum thoracis descendere, non dubitabat. Quam tamen viam per Valsalvæ in Juvene (z) Observationem vidisti ne ad dorsum quidem abscessum confirmari potuisse.

22. Habes igitur alios præter Valsalvam qui in capitis vulneribus pus interdum intra thoracem invenerint. Sunt & qui in ventre, ut idem Marchettus (a), qui lienis etiam labem deprehendit, & purulentas pustulas; ut alii, quantum in Sepulchreto (b) referri video, qui in ventriculum quoque, intestina, & mesenterium translata ajunt apostemata. Sed cum iidem, & Marchettus, & Bohnius (c), qui promiscue pleuram quoque, pulmones, lienem nominat, jecur non omittant; tum plerique alii viscus hoc unum memorant in quod ex faucibus capite pus traducatur. Idque ex historiis omnibus, & Scholiis cognoscas quæ sub Observatione XVI. in Sepulchreto ipso proponuntur. Neque enim officiet tibi operarum incuria (d), Apostema in capite, aut vulneribus Hepatis pro Apostema in hepate, & vulneribus Capitis scribentium. Illud fortasse potius officeret, ut Ballonium crederes quod de abscessu scripsit in concava jecinoris parte observato, id tanquam sibi certum proposuisse; quando inspecta illa unde is locus acceptus est, Appendice ad libellum de Convulsionibus, non ea leguntur quæ in Sepulchreto (e), atque id a plerisque Chirurgis observatum esse, scio; sed hæc, An id fiat, eveniatque, nescio, sed tamen a plerisque Chirurgis id observatum esse, audiui. Sed si fiat, qua ratione contingat, & an sit verisimile id fieri posse, porro questione dignum erit. Cavebis igitur, ne Ballonium inter hujus apostematæ Observatores ponas, qui inter Explicatores ponendus est, ut contra a quodam non inter Explicatores, sed inter Observatores referendi erant nonnulli, qui Observationis testes dumtaxat fuerunt. Sed

O o

mul-

(t) supra, n. 15. in fin. (u) lib. Introd. Anat. c. 28. (x) Obs. Med. Chir. 15. (y) Schol. ad §. 2. Obs. 16.
(z) supra, n. 16. (a) Schol. cit. (b) Obs. 5. §. 4. (c) De Renunc. Vuln. S. 1. (d) §. 1. & 3.
(e) §. 4.

multo magis cavebis, si forte rem explicare aveas, ne ponas quidquam cum Observationibus non consentiens, quasi in plerisque, aut fere semper, aut, quod ponere Barbettus (f) non dubitat, in *solum hepar* e capite pus transferretur. Vidisti enim qui etiam in cor, pulmones, lienem translatum conspexerint: quod ultimum viscus scribi ab illo miror, non dico in his casibus, sed in universum rarissime in cadaveribus male constitutum deprehendi. Verum ad hæc sæpe cogit major in explicandis, quam in observandis quibusdam rebus sollicitudo. Quo magis inter eos qui de his postea scripserunt, laudandus est Cl. Molinellius (g); qui, ut par est, rem sibi prius accurate observandam, quam explicandam esse, censuit: viditque interdum pus in alias quidem partes, sed non in jecur; in non paucis autem neque in hoc, neque in illas translatum; in aliis vero in jecur utique, sed non secus a vulneratis, aut exulceratis aliis partibus quam a capite. A quo ut magis intelligas non sæpe adeo in jecur traduci; sic habeto necdum accidisse mihi, quod meminerim, ut id viderem; Valsalvæ autem in tot dissectionibus vix semel, idque cum in pulmones quoque, plurimumque in ipsas thoracis caveas esset translatum. Fieri tamen potest, ut aliquando ideo non viderit, quod non quæsierit, & nominatim in eo Adolescente (h) cujus facies ante mortem facta erat flava, cadaver autem universum icterici videbatur; nam ut in Sepulchreto (i) exemplum habes morbi regii cum duritie, & dolore in regione hepatis, hujusque putredine, capitis vulnus consecuti. Sed ob eam ipsam quam Valsalva animadvertit, flavedinem, non facile creditu est, quomodo jecur se haberet, non quæsisse: & tametsi in iis præsertim quibus ista, aliæque læsi hepatis indicia sint, vulnus autem capitis siccum fiat, aut repente, & præter rationem minus det puris, suspicari licet, plurimis, quas legi, Observationibus confirmantibus, pus in jecur esse transvectum; res tamen pro certa non est prædicenda. Subesse enim nonnunquam potest aliqua signorum fallacia, sive hæc multa occurrant, sive etiam omnia.

23. Nam si Molinellii (k) Observationem legas in Viro cui simul atque sanies manare desierat e capitis vulnere, tumere cœperat, & intendi abdomen, nec vitium tamen in jecinore erat ullum, sed intestinorum superficiem quædam quasi ulcuscula scædabant cum multa sanie, & quamplurimis disjectis huc illucque tuberculis; facile intelliges, si vitia hæc eam potissimum obsedissent quæ jecur proxime subjecta contingit, intestini Coli partem; futurum fuisse, ut complura traducti in jecur puris, fallacia tamen, convenissent indicia: Quin etiam fieri aliquando potest, ut convenient universa, & nihilominus fallatur is qui pus in jecinore prædicat inventum iri. Fac enim relegas quas tibi novissime descripsi, Valsalvæ Observationes. Nempe tubercula plerumque invenies sive in pulmonibus, sive in ipso etiam jecore non omnia fuisse suppurata, quin plura interdum (l) glandulosi corporis firmitudinem adhuc referentia. Quid? si ægro moriente, necdum ulla essent quæ pus habere inciperent. Videtur autem secundum eas Observationes, quibuscum, ut puto, Molinellii conjungi potest Observatio, pus in viscera aliunde invectum, non puris forma semper deponi, sed haud raro saltem nonnullas ejus particulas cum sanguine permixtas, & prorsus disjunctas, in angustis quibusdam, fortasse glandularum lymphaticarum, hæere, easque, ut in venereorum bubonum productione fit, obstruendo, aut irritando, eoque humores præterituros retinendo distendere, & multo copiosioris quam quod adventum est, puris generationi, a rigoribus illis, & horroribus (m) significatæ, causam præbere. Qua ratione illud quoque intelligitur, quomodo multo plus puris in visceribus, & caveis corporis sæpe deprehendatur, quam modicum vulnus dare potuisset. Quo autem modo non paucæ solum, sed & quamplurimæ interdum purulentæ particulæ non tantum ex capitis, sed & partium aliarum vulneribus, ulceribus, abs-

cessibus alio transeant, ut cum ex pleuriticorum pulmonibus, imo ex artubus suppuratis ad intestinorum, aut renum vias pus nonnunquam tam manifesto traducitur, ut tandiu fæces, & urinæ purulentæ sint, cum ex artubus nihil effluit, & vicissim tandiu pura illa excrementa, cum hi pure manant, & sanie, quæ Paræi (n) Observatio fuit; satis hæc circumitio sanguinis docet (*). quæ alteram quoque ejusdem (o), atque; ut alias aliorum omittam; præclaram, nuper ab experientissimo Benevolo (p) additam Observationem illustrat. His autem explanationibus non est locus, siquando, fatiscientibus naturæ viribus, vulnus siccatur: quod commemoro, ut hujus quoque, inter superiora propositi, indicii fallaciam caveas.

24. Quas novissime produxi, Valsalvæ quatuor Observationes; si unam excipias quæ, ut ante illas prolata, nullam offert cranii læsionem ad interiora pertinentem; ipsum aut laxatum, aut depressum, aut fissum, fractum, erosum exhibent. Pergamus igitur alias describere spectantes ad singula ista læsionum genera.

25. MULIER quinquaginta annorum dum in ripa fluminis indulia lavat, baculo ab alia muliere in dextera parte capitis a tergo percussa, in aquam cadit. Cito extracta, quodammodo stupida jacet. Discussio autem stupore, cum symptoma nullum appareret, spesque in dies magis confirmari videretur; ecce circa diem decimum quartum febris ingruit cum rigore: qua ex febre obiit circa vigesimum secundum.

CRANIO integumentis spoliato, animadversum est, pone aurem dexteram, qua ista fuerat, Lambdoidis futuræ dentes inter se esse disjunctos, ex eorumque interstitiis levi pressione tantillum serosi humoris prodire. Intra cranium autem ad eundem locum paululum sanguinis stagnabat. Cæterum omnino sanum cerebrum fuit.

26. JUVENIS baculo percussus ad Sagittalem futuram prope Coronalem, sex, septemve dies transiegit sine ullo symptomate, ut non decumberet, sed per Nosocomium ambularet. Verum circa septimum diem vulnus multum scætet: uno autem die, aut altero interjecto, oræ vulneris intumescunt: & quidam ad guttur ardor percipitur. Postmodum febris cum rigore invadit: invadunt & motus convulsivi: mors denique ineunte die decimo tertio.

CRA- NIUM intus, extraque spectatum, nullam prorsus læsionem ostendit, nisi quod futura, qua vulnere subjecta fuerat, flexuosam lineolam, inter suos denticulos intercurrentem, subfusco quodam colore evidentior habebat. Ad ipsum autem futuræ latus nonnulla Duræ meningis portio cranio peculiari quodam modo adhærebat: quæ facile tamen separata, vix aliquod exhibuit indicium saniei, superficie tenuis sibi inhærentis. Pia autem subjecta meninx pallida erat. Præter hæc, nihil adnotatum est; nam cætera, ut totum cerebrum, secundum naturam se habebant.

27. VIR annos amplius triginta natus, contudente ferro ad sinistram superiorem Lambdoidis futuræ partem percussus, dum rure, ubi erat, Bononiam redit; concidit quidem; sed illico surgit, atque iter continuo persequens passuum ter millium, in Nosocomium se recipit. Cum ibi decumberet, animadversum est, vulnus haud satis laudabili colore esse, & aliquot interjectis diebus, abscessum ad ejus latus produci: quo postea ex arte aperto, brevique purgato, melius procedere vulneris curatio visa est. Sed multis in cibo admissis erroribus, jamque aliquot febris accessionibus prægressis ex improvise circa undecimum diem gravissima epileptica convulsio ingruit: qua remissa, non tamen æger loquitur: etsi quæ alii loquuntur, se intelligere, significat. Post hæc in sinistra corporis parte convulsivi adnotantur motus; in dextera autem paralytis; facie risum quasi sardonium interdum repræsentante. Naturalis interea pulsus erat: quo postea celeri, turgente, & impetuoso facto, paucis post diebus mors secuta est die undevigesimo. A CAPITATE cutem detrahendo, sub hac a

fini-

(f) Schol. ad §. 6. (g) Comment. de Bonon. Sc. Inst. T. 2. P. 1. inter Medica. (h) supra n. 14. (i) Obs. 16 §. 5. (k) loco paulo ante indicato. (l) n. 17. (m) supra n. 17. 19. 20. (n) Oper. l. 16. c. 49. (*) Vid. etiam Epist. 25. n. 20. (o) l. 10. c. 12. (p) Offerv. 22.

sinistris, pluribus in locis, quamvis longe etiam a vulnere diffitis, pus stagnans invenitur: quo ostentoris superficie tenus erosum fuerat. Porro Lambdoides futura, qua vulnere subiecta erat, dentes inter se disjunctos, Dura autem meninx colorem quasi cinereum ostendit, quem a pure contraxerat inter se, Piamque collecto. Pars ejus puris, quasi glutinis crassi instar, Pia meningi adhærebat; reliqua pars fluida erat, quæ vix semunciam æquabat. Huic Pia meningis portioni subiecta cerebri portio duorum circiter transversorum digitorum tum longitudine, tum latitudine, unius autem profunditate ad sublividum inclinabat colorem. Cæterum reliquæ totius cerebri partes sanæ fuerunt; si paucum serum excipias, quod & in ventriculis inventum est, & ad initium Spinalis medullæ.

28. SENEX annorum sexaginta ab alto cadens, sub Lambdoidis futuræ angulo caput allidit. Primum semimortuus jacet. Dein tandem ad se rediens, de læsæ partis dolore conqueritur: quo persistente, non tamen decubuit, donec quarto, aut quinto die in S. Mariæ de Vita Nosocomium se contulit. Ibi non modo specilli in vulnere exploratione, sed ne gossypii quidem in deterfione contactum ferre sine multo dolore potest. Circa diem septimum paralyti corripitur brachii sinistri: cui, vena secta, motus, sed non omnino, restituitur. Hic æger ad diem usque vixit vigesimum tertium, quo soporosus interiit.

DUM CALVARIA secabatur circa tempus dexterum, pus ex illius cavo emanavit: quod & in vulnere loco conspectum fuerat, dum caput contretaretur. Quo loco nulla cranii læsio inventa est præter Lambdoidis futuræ disjunctionem. Cerebrum ibi ad latus dexterum ulcus habuit duos transversos digitos profundum, a sanie facile sic excavatum. In vicino autem sinistro latere colore erat subpallido. Inter Crassam meningem, & Tenuem, totum anteriorem lobum dexterum contegentes, pus continebatur non multum, cujus colore ambæ ibidem meninges infectæ erant. In cerebri ventriculis, & ad initium tubi vertebrarum parva limpidi feri portio stagnabat.

29. Repentina suturarum disjunctio, si causam attendas; sine aliqua cerebri concussione esse non potest: si effectum; non sine violenta Crassæ meningis, illic magis adhærentis, distractione, & annectentium fibrillarum, ac vasculorum laceratione. Accedit huc puri ex vulnere in cranii cavum sic minus difficilis parata via. Non igitur mirandum est in his quatuor, & in alia pariter quæ supra (q) descripta fuerat, Valsalvæ Observationibus, ubi futuræ alicujus disjunctio fuit, ægros interiisse, citius quidem, aut serius, & levioribus, aut gravioribus affectos malis pro varia tum cujusque dispositione, tum aliarum, quæ notæ omnes esse non possunt, circumstantiarum conditione. De paralyti autem oppositum vulnere, aut læsioni latus occupante; quoniam ut in duobus ægris ultimis, sic in aliis quoque de quibus infra scribetur, adnotata est; inferius (r) aliqua attingemus. Nunc a laxato cranio ad depressum veniamus.

30. HERBARIUS quidam in fronte prope Coronalem suturam nonnihil ad lævam ferro percutitur ad contundendum aliquanto magis, quam ad incidendum idoneo. Ab ictu leve animi defectionis initium sentit. Cum se in Nosocomium contulisset paulo ante memoratum; ad undecimum usque diem non modo nullum infelicitis exitus indicium fuit; sed omnia felicem portendere videbantur. Verum illo ipso die vehemens febris hominem corripit cum rigore, & multæ bilis vomitu, ad vespertinam iterato. Quæ ad eundem modum quotidie reversa est, donec decimo quarto ab ictu die, & ante proximum plenilunium quarto, aere ad austrinam constitutionem vergente, primum quidem est hebes factus, sic tamen ut interrogantibus prompte responderet: paucas autem post horas, dum se a dextero in sinistrum converteret la-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

tus, omnibus tum externis, tum internis orbatus sensibus, & difficili pressus est respiratione: quæ licet postea ad naturalem accederet; tamen iterum laboriosa rediit: & sic brevi, eodem quem diximus, die mors ingruit.

OS frontis eo qui indicatus est, loco erat leviter depressum, interius autem demissa squama quæ inæquali & acuminato margine ad dextram vergebat, Duram meningem a dextris læserat; ut inter ipsam, & Piam pus stagnaret, quod a vertice quasi ad basim usque cerebri, & ad cerebelli fines ab dextero eodem latere inundaverat. Pia autem meningis, puri supposita, aliquanto crassior facta, a cerebro facile separabatur: quod ibidem ad cinereum colorem, ejus de quo dictum est, puris non absimilem, inclinabat. Porro cerebrum angustiori intra cranium spatio claudebatur.

31. De arctiori intra cranium spatio, ejusque causis, quas inter esse vidimus qui plenilunium repellant, & quibus austrina constitutio, expandens sanguinem, addenda est, quorum utrumque in historia hac commemoravit Valsalva, scis, a me supra (f) esse scriptum. Quod vero apoplexia, ut tot alios, quemadmodum in Epistolis Anatomicis (t) indicatum est, hominem prehenderit, dum se a dextero in sinistrum converteret latus, hic ea esse causa potuit quod puris copia quæ a dextris erat, sic totum factum sibi subiectum cerebrum tanto periculosius compresserit, quanto jam magis ob angustius spatium intra calvariam compressum erat.

32. VIR annorum quinquaginta cæsum in scincipite vulneratus, illico vomuit. In idem Nosocomium excipitur, ubi sub vulnere os ita depressum animadvertitur, nulla ut arte retrahi possit. Vulnus principio non dolebat: post dies autem aliquot formicationis sensu afficiebatur. Ad quem cum motus convulsi toto corpore accessissent; ineunte undecimo die vitam morte est commutata. OSSIS illa portio quæ ab reliquo, percussione vi recesserat, valide adhærebat Duræ meningi, ibi leviter inflammata. Inter hanc, & Piam erat humor crassitie, & colore sero similis. Præter quæ intra cranium nihil adnotatione dignum inventum est.

33. MULIER eadem circiter ætate, contundente quodam corpore vulneratur supra sinistrum superciliolum. Ab ictu vomit, & stupida fit. Stupor tamen post aliquod tempus discutitur, resque feliciter procedere Chirurgo videtur, donec elapso decimo die, dolore sinistræ auris corripitur cum horrore, & frigore, quod calor excipit. Tandem accedentibus totius corporis convulsionibus, intra paucos obit dies.

OS ictui subiectum acuminata lamina cerebrum vulneraverat: quod propterea saniosum ibi erat, & corruptum. Sed quanquam vitium altius descenderat; ventriculos tamen non attingebat. Pars saniei ad basim cerebri circa nonnulla nervorum Paria defluxe-

rat. 34. MULIERI annorum triginta caput pluribus lapidibus percussum fuerat, languore illico, & vomitu per plures dies consequente. Vulnus tamen exitum non infelicem spondere videbatur. Verum circa diem decimum, febre cum frigore superveniente, aens, & pallidum factum est. His accessit delirium, quod in soporofam affectionem sensim degeneravit. Hæc ægram denique sustulit circa diem vigesimum primum.

I N C R A N I I dextera quidem parte fissura deprehensa est digitos quatuor transversos longa; cerebri tamen ea portio quæ fissuræ subiciebatur, nulla erat læsione affecta. A sinistris vero, ubi exterius ingens apparebat contusio, non modo fissum erat cranium fissura ducta in modum circuli, cujus diameter semunciam Bononiensem æquabat; sed etiam nonnihil ibi depressum: quin ab depressa illa portione acuminata lamina introrsum recesserat, Crassamque meningem sauciaverat. Itaque huic meningi ibidem purulenta adhærebat materia, & subiectum cerebrum morbidum erat ad tres digitos tum in longitudinem, tum in latitudinem, ad duos

O o 2

autem

autem in altitudinem; ut læsio ad ventriculos non perveniret.

35. VIR ætatis consistentis in sincipitis parte dextera contundente instrumento ictus, nullo prorsus affectus symptomate, suis ipse pedibus venit in sæpius memoratum Nosocomium, in eoque decubuit. Duabus exactis horis, balbutire cœpit: & post alias paucas horas paralyti in tota sinistra corporis parte correptus est.

Sinistrum tamen oculum, cum balbutiendo ad interrogata responderet, exacte aperiebat; dexterum semiclausum habebat. Sed & dexteram partem corporis sine peculiari conatu movere non poterat. Duobus, aut tribus ab accepto vulnere exactis diebus, deliravit. Tandem soporosus factus, die quinto obiit.

CAPUT hujus quidem hominis Valsalva, gravioribus occupatus negotiis, disseccare ipse non potuit. Tamen quæ ab Amicis, qui disseccuerant, relata sunt, Petro Molinellio, & Joanne Antonio Guicciardino, adnotare non omisit. Fractum erat cranium sic, ut duo magna ejus fragmenta, quasi facto angulo introrsum contrusa, non parvo illato meningibus vulnere, ipsique cerebro, in hujus substantiam ad duos propemodum transversos digitos penetrassent. Erat in eo cerebri vulnere concretus sanguis, & sanguine vasa quoque majorem in modum turgebant. Dum cerebrum e cranio eximebatur, aliqua feri portio prodierat.

36. Quod acervatim tot Observationes huc congeram, non tam brevitatis causa facio, cum restent non paucæ quas adjiciam, quam ne crebrius easdem repetam animadvertiones. Quæ enim in quavis illarum videbuntur digna quæ magis attendantur, infra suis quoque locis commemorabo. Interea autem non subsistamus. Sed quod in depressi cranii exemplis fecimus, alias porro fracti, fissive Observationes subjiciamus.

37. FÆMINA quinquaginta annos nata, e scala præceps in terram cadit. Vulnus supra oculum sinistrum apparet: tumida est, & pallida facies: livida tempora: ex ore sanguis exit. Nihil mulier intelligit, nihil sentit, nihil, si manum dexteram excipias, movet, eamque paulisper dumtaxat, leviter, ac debiliter. Hora moritur a lapsu decima quinta.

SINCIPITIS externa rubebant integumenta. In osse, partem orbitæ sinistri oculi superiorem faciente, plures erant fracturæ. A latere dextero arteria quæ per Crassam meningem diducitur, lacerata, sanguinem effuderat: cujus coagulati uncia circiter duæ inter eam meningem, & os Petrosam conspiciebantur. Is sanguis ita concretus respondentem cerebri partem læserat, ut quasi erosæ instar appareret.

38. SENEX annos natus sexaginta, ab hirco impetitus, in terram cadens, partem capitis sinistram allidit. Vix loquitur: vomit: ore sanguinem ejicit: nullum sensum internorum præbet indicium, manus convulsivis motibus agitantur: facies rubet: itaque post biduum moritur.

CAPITIS læsio circa superiorem marginem Temporalis musculi sinistri videbatur exterius levis. Sed cute sublata, is musculus totus inventus est sanguine suffusus: reclusoque cranio, non parva sanguinis grumosi copia, Crassæ meningi qua eidem respondebat musculo, adeo tenaciter adhærentis, ut ipsi connatus videretur. Erat autem ibidem cranii fractura, cum interiorum vasorum disruptione. Verum cum eidem meningi, qua dextero etiam Temporalis musculo respondebat copia vel major ejusdemmodi sanguinis adhæreret, neque hic ulla ratione a sinistra parte illuc pervenisse posset, nulla autem cranii fractura a dextris se proderet; valde ea res Valsalvæ animum suspensum tenuit. Nam etsi postmodum cum osseam interioris auris fabricam, in qua totus erat, examinaturus, in dexteram illam hujus cranii partem scalprum malleo adgisset, fissura ipsi in conspectum se dedit; dubius tamen fuit, malleo hæc, an illi a casu percussioni de-

beretur. Quod reliquum est, totum cerebrum, si paulum excipias feri quod in ventriculis fuit, secundum naturam se habuit.

39. VIR annorum quinquaginta lapide percutitur ad medium ferme supercilium sinistrum, qua nervus ex orbita egreditur. Multis ab ictu elapsis horis in Nosocomium sæpius nominatum deferitur, ubi vinculis in lecto retineri necesse fuit ob immanes convulsivos universi corporis motus. Clausi erant oculi: mentis actiones feriabantur. Denique trigesima sexta ab ictu exacta hora, cum harum ultima illi conquievissent motus, interiit.

CRANII portiones plures supra orbitam fractæ erant: quarum una acuta Duram meningem pungebat, ibi propterea inflammata. Quin rima etiam reperta est in opposito, id est dextro latere ea ipsa parte quæ fractæ a sinistris respondebat. In cerebro serum est inventum quodammodo saniosum. Cæterum cum alias quoque caput hujus viri fuisset sauciatus; videre ibi licuit unde tum ablata pars cranii fuerat, crassam quandam membranam quæ ossis pensabat vicem. Huic membranæ Dura meninx valide adhærebat.

40. Præter hoc ultimum, quod cum observatis olim a Berengario (u) apprime videbis convenire, & præter id quod ad nervum attinet sub supercilio reflexum, cujus læsionem gravibus ipsam quoque excipi convulsionibus, supra (x) indicatum est, habet hæc Observatio duo alia in quibus paulisper subsistamus. Quorum tamen alterum infra (y) commodius attingemus. Alterum autem ad celebrem illam controversiam attinet de Contrafissura. A qua agnoscenda plerisque olim ratio abduxit, infirma tamen, quippe ab ea pendens futurarum cranii utilitate, quam duce Galeno (z) statuebant, quasi creatæ essent ad progressum fracturæ inhibendum; cum æque ac nobis (a), satis omnibus notæ esse possint fissuræ quæ ab uno calvariæ osse in aliud, imo in alia haud rarissime se producant. Obstabat pariter difficultas in re, si verum fateri volumus, non ita plane, & perspicue, ut acquiescere omnes possent, per rationes quasdam, & similitudines explicanda. Verum etsi necdum prolata essent explicationes quæ nunc in Dissertatione leguntur Georgii Wolfg. Wedelii de Contrafissura (b); non æquum tamen erat aut est quidquam ideo negare, quod ejus non intelligatur causa. Denique illud insuper plerisque morabatur quod præclari Anatomici, & Chirurghi, ex quibus satis est nominare Jacobum Berengarium (c), Gabrielem Falloppium (d), Joannem Baptistam Carcanum (e), Isbrandum Diemerbroeckium (f) in tot fracti cranii curationibus, & post mortem inspectionibus (quod nominatim de Carcano dictum volo, tametsi nullam ex ejus Observationibus in Sepulchreto relatam video) nunquam in opposita ictui parte fissum osprehendissent. Sed hinc raritatem quidem contrafissuræ arguere licebat; si modo ab aliis reapse aliquando compertam esse, constaret, negare non licebat. Compertæ vero plures extant tum non recentes, tum etiam recentes Observationes: quarum cum alias istic habeas in Sepulchreto sub num. non ut perperam ab operis scriptum est, V; sed XI. (g), alias autem in Stofchii Dissertatione de Resonitu (h); non hic memorabo. Hoc tamen admonebo, quod Paulus (i) olim indicavit, capite non una in parte percusso, velut in cadendo contingit, fissuram calvariæ quæ circa solutionem continuitatis cutis contingit, postea abscessu circa ipsam facta, & hoc secto apparentem, putatam esse juxta oppositam plagæ partem esse factam, hoc, inquam, in cujusque Observationis examine caute prudenterque attendi oportere. Quapropter Falloppius (k) etsi in uno vidit os fractum in latere illi adverso quod equi calce ictum fuerat; tamen cum esset suspicio, ab allisione ad solum fracturam illam esse factam, testari se non posse, censuit, contrafissuram

(u) Tract. de Fract. Calvar. in Document. prope fin.

(x) n. 16.

(y) n. 48. in fin.

(z) De Us. part. 1. 9. c. 17.

(a) Epist. 52. n. 35. 36.

(b) Sect. 1. membr. 3.

(c) Tract. cit. c. 1. & 2.

(d) De Vuln. c. 12. & Expos. in Gal. de Off. c. 13.

(e) De Vuln. capit. Serm. 2. Lect. 6.

(f) Anat. 1. 9. c. 4.

(g) 5. 2. 5. 7. 8. 9.

(h) c. 4.

(i) De Re Med. 1. 6. c. 90.

(k) c. 13. cit.

ram vidisse. Non absimilia autem & Berengarius, & Carcanus, & Diemerbroeckius de eadem ab aliis proposita censuerunt: & sæpius certe æger loqui non potest, aut meminisse, quot ictus acceperit, aut in quæ, & qua parte capitis corruerit. Illud præterea attendendum est, num fissura quæ adversa in parte proponitur, ibi tantum sit, an a parte evidenter percussa, aut ab alia huic propiore incipiens, illuc usque producat. Neque sic continuata, illa proprie Contrafissura est de qua inquiritur; nam ponunt cum Celso (*l*) *non ea parte, qua cutis discissa est, rimam reperiri; sed fissum os fore parte altera*. Hæc igitur si animadverteris; multo pauciora quam putent aliqui, invenies exempla, in quibus Contrafissuram agnoscere te posse, credas.

41. Nec vero Contrafissura proprie est, si quando constet, unum idemque ex cranii ossibus uno dumtaxat loco ictum accepisse, neque tamen ibi, sed alibi rimam habeat: quod quidem posse fieri, non negabant Carcanus (*m*), ejusque Præceptor Fallopius (*n*). Quin hic (*o*) ad hunc quoque modum intelligi posse Hippocratis (*p*) verba, demonstravit, quibus alii Contrafissuram proprie acceptam designari omnino crediderunt, videlicet os interdum frangi alia capitis parte quam qua vulnus est; nam si oppositam dumtaxat significare voluisset, non erat certe cur magnæ calamitatis loco poneret quod continuo subjicit, tunc Medicum ignorare, quam capitis parte fractura sit; fracturæ enim extantibus in universum indiciis tunc constaret, esse in opposita. Non video autem, cur non absimili ratione interpretari Celsum ad eundem modum noluerit (*q*). Celsus (*r*) enim ubi fracti cranii indicia extent, quæ extare, diserte ponit, rimam autem sub vulnere non appareat, signa alia non quæreret partis qua fractum sit cranium, si oppositam dumtaxat partem intellexisset, cum modo scripsit *Solet etiam evenire, ut altera parte fuerit ictus, & os altera fiderit*. Cave enim, potius quam Carcano (*s*), Joanni Baptistæ Cortesio (*t*) hic quidem credas, facile affirmanti, *Latinos elegantiores per alteram partem alicujus rei, semper oppositam intelligere*. Qui si, modo a nobis descripta, Celsi verba paulisper attendisset, ne illud quidem paulo ante scripsisset, Celsum hoc loco non secundum suam, sed *secundum vulgi opinionem loquutum fuisse*. Multo autem minus inter Contrafissuræ exempla recipienda sunt, ut ab nonnullis factum est, illa in quibus aut effusus sanguis, aut sanies, aut vitium quodcunque aliud quod, osse ibi illæso, contigerit, intra cranii partem ictui oppositam inventum sit. Quod etsi Berengarius (*u*), Fallopius (*x*), alique in pluribus se deprehendisse, testantur, simul tamen negant, se Contrafissuram vidisse. Hæc enim non nisi fracto osse unquam est ab illis, & vetustioribus intellecta: vasa autem quomodo sub illæso osse in adversa parte rumpi queant, & suo ipsi modo explicarunt, & ex laudata Wedelii Dissertatione (*y*) conjici potest. Itaque si vel ponas, nullam præter eam quæ manifestius videbatur, percussam fuisse calvariæ partem in eo Juvene (*z*), & in eo Viro (*a*) in quibus non secus atque in proxima Observatione dicemus, saniem, & noxam apparuisse Valsalvæ superius diximus in opposita, aut etiam in opposita; habebis tamen unde rem explices, ut in Fœmina (*b*) pariter; quanquam in ea plures ictus ponere proclivius est; & in Sene (*c*), in quibus novissime scripsi effusum fuisse sanguinem in adverso, aut in adverso quoque latere. Ex iis autem quæ de Contrafissura perpendimus proprie, aut minus proprie accepta, facile males, in eodem Sene animadversam in opposito osse rimam malleo anatomico, conspectam vero in eo (*d*) quem continuo post illum descripsimus, hostili uni ictui fortasse tribuere, quippe non ut illam in alio, nec contiguo, sed in uno eodemque osse deprehensam.

42. V I R annos triginta natus, ex febre acuta multum delirans, per fenestram in terram se dejecit, & capitis sauciat partem sinistram supra musculum Temporalem. Non loquitur: facies rubet: tota corporis sinistra pars immobilis jacet, nisi quod una aut altera, a casu hora, dum vulnus tractaretur, pes leviter se contraxit, & mox extendit. Ad tertium usque diem sic vivens, fato cessit.

TEMPORALI sinistro musculo suberat calvariæ fissura: cui tamen nulla intus quæ sub sensum caderet, læsio respondebat. Sed in parte huic opposita inter Crassam, Tenuemque meningem effusus erat sanguis ad uncias circiter duas; ut hemiplexiam sinistri lateris ipse faceret; non vulnus ab eodem latere, aut fractura. Cæterum sanum fuit cerebrum totum, nisi quod omnia per Tenuem meningem repentina vasa erant sanguine valde turgida, & proximæ partes quadantenus inflammata: hæc vero ad delirium fortasse magis, quam ad percussione attinebant.

43. Vides, quam facile decipi potuisset qui, vulneris tantum spectata sede, ausus esset de sede causæ hemiplexiam efficientis judicare. Quod minime faciendum esse, mea illa pariter ostendit, huic similis, Observatio quam in Epistolis Anatomicis (*e*) leges.

Sed ad sedem causæ hujusmodi hemiplexiæ, dissectione quoque, ut par est, quæsitam, præter alias quæ supra descriptæ sunt, illa etiam historia pertinet quæ protinus describetur: quando reliqua in modo proposita occurrentia sive de sanguine in adversa vulnere parte invento, sive de vasis in delirio valde turgidis partim a me paulo ante, partim alias (*f*), ut memineris, scriptum est.

44. JUVENI annum vigesimum agenti, vulnere cælim inflictio Temporalis musculus sinister in transversum inciditur. Ab ictu, brevi facto itinere, cadit, neque ita multo post loquendi facultatem amittit. Interrogantibus tamen, nutibus, quamvis tarde, respondet. Delatus in idem quod crebrius dixi, Nosocomium, nonnullis exactis diebus, aliquid, sed delirans dumtaxat, loquitur. Interim manum dexteram non movebat amplius: quæ tamen si pungeretur, se dolorem æger sentire, ostendebat. Circa diem obiit decimum quartum. CRANIO dissecto, reperiuntur, vulnus, quod non Temporalem tantum musculum, sed & os inciderat, alte in cerebrum penetrasse, & serosam colluviem, quæ ibi occurrebat, cerebrum porro erodisse; ut erosio in sinistram usque ventriculum perveniret. Cum autem serum, huic non absimile, dum cerebrum eximebatur, circa Equinam sellam prodiiisset; veri simile erat, ex eodem ventriculo illuc per Infundibulum defluxisse.

45. JUVENI duorum circiter & viginti annorum magno ictu cæsim ad superiorem ejusdem sinistri musculi Temporalis partem sauciatur. Concidit illico, nec loquitur, ut vix vivere videatur. Loquendi postea facultas, cæteræque omnes restituntur. Sed circa quartum diem aphonia redit; quanquam aliquoties postea, sed raro, nonnulla protulit verba: cum aphonia autem convulsivi motus junguntur, in sinistra quidem parte corporis aliquando solum, & leves; in tota autem dextera assidui, ac adeo vehementes, ut corpus interdum in hoc latus curvari videatur. Inter hæc tamen æger quæ dicantur, intelligere se, nutibus ostendit. Ingravescente autem in dies febre, denique sensim præ virium languore deficientibus convulsivis motibus, & nonnullis ante obitum horis quiescentibus, circa diem interit decimum tertium.

VULNUS non modo Temporalem musculum incidere; sed per subjectum os alte in cerebri substantiam descenderat. Dura meninx erat circa vulnus multo crassior facta. Circa idem, intraque saniosus occurrit humor, ex cujus forsan mordaci natura convulsiones fuerant excitatæ: certe cum vulnus eo usque pervenire videretur, ut transversum dumtaxat digitum ab sinistro ventriculo distaret; non illuc tamen usque fer-

rum

(*l*) De Medic. l. 8. c. 4. (*m*) Lect. 6. cit. (*n*) c. 12. cit. (*o*) Comm. in Hippocr. de Vuln. Cap. c. 14. (*p*) De Cap. Vuln. n. 10. apud Marinell. (*q*) c. 12. cit. (*r*) c. 4. cit. (*s*) Lect. 6. cit. (*t*) Tract. de Vuln. Cap. P. 2. (*u*) c. 1. cit. (*x*) c. 12. 13. 14. cit. (*y*) Sect. 1. Membr. 3. & 4. (*z*) n. 5. (*a*) n. 7. (*b*) n. 37. (*c*) n. 38. (*d*) n. 39. (*e*) XIII. n. 16. (*f*) Epist. 7.

tum pervasisse, sed profundiorē excavationem ab ucco erodente, in vulnere genito, factam esse, cognoscebatur. In cerebri ventriculis nonnihil stagnabat feri. Cæterum quod in hoc Juvene sinistra cerebri parte læsa, convulsiones in corporis dextera magis sævierint, eodem Valsalva referendum censebat quo & paralytim, in corporis latere opposito cerebri læsioni semper ab se antea animadversam.

46. Inter eas quæ ex ipso hætenus descriptæ sunt, Observationes unam (g) habes in qua cum resoluta esset ea pars corporis quæ læsioni cerebri erat opposita, quædam interdum accedentes quasi epilepticæ convulsiones non illam minus, quam non resolutam, agitabant. Sed alteram (h) quoque habes in qua cum pariter resoluta esset pars adversa, convulsivi motus in ea quæ resoluta non erat, adnotabantur. Nullam vero habes in qua res contra atque in altera ista, occurrerent: quod sane prorsus convenit cum theoremate illo catholico Saliceti quod Epistola Anatomica XIII. (i) memoravi: ubi tamen neque eorum dogmata reticui (k) qui non modo promiscue in alterutra parte paralytim, aut convulsionem accidere, sed & plerumque paralyti quidem respondentem vulnere partem corripit, convulsione autem oppositam, tradiderunt. Quibuscum adeo consentiebat Ballonius, ut libello de Convulsionibus hanc potissimum sibi explicandam Quæstionem sumpserit, quam & in ipsa libelli fronte proposuit, *cur sauciatis dextera capitis parte Convulsio sanæ* (id est oppositæ vulnere) *partis contingat*. Id ut ponerent, Majorum dogmata impellebant, præsertim Hippocratis, tot locis idem repetentis, ut Marcellus Donatus (l) cum hos singillatim indicaret, eorum, puto, numero obrutus, illius obliuio sit, memorata Epistola (m) a me producti, in quo tamen vetustissimus ille Præceptor (n) diserte docuit, capite vulneratos *impotentes fieri, si in dextris fuerit vulnus, in sinistra parte; si vero in sinistris, in dextra*: quo nihil dici luculentius potest; quanquam Donatus scribit, *de paralyti oppositæ partis nullibi Hippocratem, quod meminerit, verba fecisse*. Quod vero antiquiores illi, & æscularum haud pauci non hoc, sed illud quod tanto pluribus locis traditum fuerat, accidere ut plurimum, existimarent, hinc magna ex parte factum crediderim, quod mortuorum capita non dissecantes, ex vulnere sede quam in capite videbant, sedem quoque arguerent detrimenti cerebro illati, aut si hanc aliquando, cranio ab ictu ipso, aut inter curandum suis ferramentis perforato, vulnere subesse conspicerent, majus certe, & præcipuum vitium in opposita cerebri parte esse posse, minime suspicarentur contra atque censendum esse, anatome docuit, ut supra (o) demonstratum est.

47. Cæterum non hæc eo dico quod nesciam, convulsione haud ita raro id latus corporis prehendi quod adversum est cerebri lateri, vitio revera præcipuo laboranti. Quid enim Poupartius ex propria, itemque ex Chiracii anatomica inspectione Regiæ Scientiarum Parisiensis Academiæ (p) retulerit, præclare memini, nec aliam aliquam ignoro, ut quæ in Sectionem hanc Sepulchreti (q) relata est. Sed eo dico, ut intelligas, cujusmodi hic quoque attendi velim Observationes priusquam a nobis quid ut plurimum fiat, constituatur. Neque enim numerandæ sunt, sed perpendendæ, nec, nisi capitis dissecio accesserit, accipiendæ. Hæc autem accesserat in illa Massæ Observatione quæ superius (r) memorata est, non secus atque in tot quæ aut ex Valsalva descriptæ sunt, aut in Sepulchreto leguntur, ut Diemerbroeckii (s); Dodonæi (t), Horstii (u), Reifelii (x), in quibus omnibus vides, illud corporis latus quod læsioni cerebri erat oppositum, non convulsione, sed paralyti affectum proponi. Quin eas in quibus alterius lateris convulsio, alterius resolutio ad-

notantur, hanc quidem in opposito, illam vero in eo quod læsioni subiectum erat, exhibere: quarum Observationum una Salmuthi est (y), qui insuper sic esse *consuetum*, affirmat, altera autem Ballonii ipsius (z); quanquam, ut de aliis taceam mendis, quoniam artus resoluti essent, omissum in Sepulchreto est operarum incuria. In quam rejicere posse vellem huic contrariam hallucinationem, ut cum Fontani (a) repetita est Observatio, aut cum altera item Bartholini (b), quæ ad propositum attineret, si utrius lateris artus; nam utriusque dicit; prius, magisve resoluti essent, adnotasset.

48. Ex iis tamen qui nihil nisi vulnere sedem exterius videntur attendisse, Viri Doctissimi non defuerunt qui magis, minusve ab illo Hippocratis crebrius inculcato dogmate vel ante hæc tempora recesserint. Sic Donatus (c) contrarium quoque accidere, docuit. Sic Cæsalpinus (d) recensitis illis Hippocratis locis, *hodie vero*, inquit, *non solum distentionem, sed etiam paralytim eadem ratione*, id est in adversa vulnere parte, *oviri sæpe videmus*. Sic Martianus (e) postquam de convulsione in ea parte verba fecit, de resolutione jam loquens, hæc tradidit: *experientia quidem nobis indicavit, resolutionem semper in oppositum fieri*. Quin etiam ante illos Carcanus (f) diserte hæc scripserat: *non pars vulnere correspondens, at opposita semper paralyti corripitur, sicut & Hippocrates verissime dixit, & experientia nos docuit. Verum est, quod dixit Hippocrates, oppositam convulsione, non paralyti teneri; ego autem dico, potius paralyti eam affici*: quod Carcani dictum cum tot aliæ, tum insignis illa Observatio confirmat Cl. Danielis Hoffmanni (g), qui in puero cui *cerebrum a sinistris quassatum fuerat cum notabili substantiæ deperditione*, sinistri pedis convulsivam agitationem vehementissimam, dexteri autem lateris paralytim quæ immobile prorsus fecerat, adnotavit. Et illi quidem causæ utriusque affectus sedem statuebant in eodem cerebri latere quod convulso, aut resolutum, corporis lateri oppositum est, causam autem alterius affectus alteram, ut puta irritationem, aut inflammationem, si convulsio est; compressionem vero, aut disruptionem, si paralytis. Ad hunc autem, similemve modum accipiendum est quod Valsalva in proposito Juvene (h) convulsiones eodem in universum referendas censebat, quo in cæteris resolutiones. Cur vero hujus, aut illius causæ effectus in adversa corporis parte se prodant; nisi aliquam ponas decussationem, haud facile intelliges. Ponebant & illi, & multo ante eos alii: qua in re quid mihi verisimilius videatur, satis alibi (i) indicatum est. Nec quamvis aliqui decussationem illam minus probent, quam vel Hippocrati olim, ipsi quidem ajunt, fuisse probatam, neque originem, & vim nervorum Spinalium a medulla Oblongata, aut altius derivandam esse, censeant; assentiri ipsis possum, nisi prius doceant, quomodo gravem cerebri dumtaxat læsionem universi corporis paralytis consequatur, aut quomodo liceat propositæ quæstioni aliter satisfacere, siue convulsio, siue resolutio opposito in latere contingat. Porro ex iis qui nobiscum hanc ut plurimum in hoc ponunt, sunt qui convulsionem altero in latere fieri, dicunt, quia hinc resolutis musculis illinc oppositi prævalent, seque contrahentes, inferiorem maxillam, aut truncum corporis ducunt, aut curvant eam in partem in qua ipsi sunt. Verum ut quærere omittam, num hæc contractio jure possit pro convulsione accipi, aut si possit, quid ad eos attineat de quibus hic potissimum agitur, motus convulsivos; certe quod Cæsalpinus (k) ex illis qui vel olim haud multo aliter opinabantur, quærebat, & nos quæremus: *quæ læsio oppositorum musculorum excogitari possit, si totum brachium convelliatur, aut crus ex vulnere capitis in parte opposita, aut in respondente? neque enim brachii,*

(g) n. 11. (h) n. 17. (i) n. 14. (k) n. 15. (l) De Hist. Med. Mir. 1. 5. c. 4. (m) n. 14. (n) Epid. 1. 7. n. 19. apud Marinell. (o) n. 43. (p) Hist. A. 1700. Obs. Anat. 19. (q) Obs. 7. §. 2. (r) n. 21. (s) Obs. 3. §. 2. (t) Obs. 4. §. 10. (u) Obs. 8. §. 9. (x) in Addit. ad hanc 3. Sect. Obs. 24. (y) Sect. ead. Obs. 3. §. 7. (z) Obs. 17. §. 1. (a) Obs. 5. §. 7. & 8. (b) Obs. 4. §. 6. & 7. conferend. cum l. 1. S. 15. Obs. 27. §. 2. (c) c. 4. cit. (d) l. 1. Quæst. Medic. 10. (e) Annot. ad Hippocr. Epid. 1. 7. S. 1. vers. 377. (f) De Vuln. Capit. Serm. 3. Lect. 5. (g) Dissert. de hac rarissima sanatione. (h) n. 45. (i) Epist. Anat. 13. n. 17. usq. ad 22. (k) Quæst. cit. 10.

chii, aut cruris alterius musculis, musculi brachii oppositi, aut cruris sunt antagonistæ, in artubus autem potissimum illæ occurrunt de quibus hic loquimur, convulsiones. Hoc Thomas quoque Bartholinus (*l*) animadvertit in puero cui ex vulnere temporis dexteri convellebantur sinistrorsum non modo nares, & os, sed etiam brachium. Ille enim, qualiacunque sunt, adscripsit quæ in Sectione hac Sepulchreti extremum Scholium secundum habet/ad §. 2. Observationis VIII. quamvis ex quo Auctore sint, ibi quidem non appareat. Certe autem; ut hoc quoque adjungam; ad paralytes explicandas quæ in adverso contingunt latere, nervearum originum decussationem vel altius quam a medulla Oblongatâ, repetere cogimur, ut alias (*m*) ex oppositæ Retinæ tunicæ resolutione ostensum est, idque nunc confirmare liceret ex Peyronii (*n*) Observatione visus in alterius lateris oculo toties amissi, aut restituti, quoties in opposita parte vulnerati cerebri ubi hujus substantia deerat, pus aut retinebatur, & subjectum corpus Callosum premebat, aut inde eximebatur, itemque ex altera Cl. Petzii (*o*), qui sinistro cerebri hemisphærio ita sauciato, ut substantiæ magna pars lacerata secederet, non modo utrumque artum dexterum movendi facultate carentem, sed & obscuratum visum, auditum autem vix ullum superstitem ab eadem dextera parte adnotavit. Igitur quam decussationem ad paralytim in latere opposito explicandam agnoscere debemus, quare ad convulsionem non agnoscamus?

Cæterum cur in eo de quo novissime dictum est, Juvene immanes illi assidui, & diuturni convulsi motus nonnullis ante obitum horis desierint, causam Valsalva indicat, cum ait, sensim illos præ virium languore defecisse. Sic & illi multo vehementissimi qui supra in quodam Viro (*p*) descripti sunt, ultima vitæ hora conquieverant. Eademque fuisse videtur causa, cur altero in Viro (*q*), itemque in Muliere (*r*) delirium tandem in lethalem soporem degeneraverit. Sed alias fissæ calvariæ Observationes accipito.

49. JUVENIS viginti annorum in sinistra occipitii parte cæsim vulneratur. Nullum ab ictu adnotatur symptoma: & felix initio videtur curatio: Diebus tamen progredientibus partes circa vulnus valde tument. Febris cum rigore, & delirio ingruit ad duodecimum diem; mors autem ad decimum quartum.

DUM CADAVER e læso auferunt, non parva sanguinis copia effluit e vulnere. Sectione autem instituta, tota ea pars capitis quæ intumuerat, sanguine turgida invenitur. Etsi vero in exteriori ossis facie ferrum quod vulnus infixerat, levem dumtaxat incisionem reliquerat; ad hujus tamen latus fissura erat, cui respondens Crassa meninx purulentam materiam sibi valide adhærentem habebat: huicque subjecta cerebri pars naturalem colorem nonnihil in atrum mutaverat. Præter hoc, nihil adnotatu dignum in toto reliquo cerebro fuit.

50. VIR triginta tres circiter annos natus, ex alto in terram cadit. Non loquitur: sensus omnes interiores amittit. Primum vomit; deinde conatus solum vomendi remanet: convulsi accedunt motus: facies rubet: pulsus est turgidus: sanguis e naribus, & sinistra aure erumpit: difficulter respirat: intraque viginti quatuor a lapsu horas e vita excedit.

CAPITIS sinistra pars musculum Temporalem habebat contusum, arteriæque Temporalis ramos laceratos. Illo sublato musculo, duobus transversis supra aurem digitis, cranii fissura inventa est forma arcus: & prope hanc fissuram concretus sanguis ad duas uncias inter cranium, & Crassam meningem; quæ tamen, ut & reliquum cerebrum, sana erat. In Ventre, aere turgebat ventriculus, ut etiam in Thorace pulmones, dexter præsertim: qui ambo rubebant, nullo modo parietibus adhærentes. Pericardium nihil, aut parum, feri; cordis ventriculi aliquantum sanguinis spumosi, & fluidi continebant.

51. VIR alter annorum ad quinquaginta a corrente effrænato equo percussus, & ad terram afflicsus eo impetu est, ut cum ad lapidem occipitium allisit, fracti ossis crepitus auditus sit. Primum semimortuus jacuit: paulo post, verba nonnulla, sed quæ vix potuerunt intelligi, proferre conatus est. Ex aure dextera, ex naribus, ex ore sanguinem effundebat, cujus in facies confluxu propemodum suffocari videbatur. Vomitu etiam tentatus est: qui mox ea vehementia rediit, ut animam agere crederetur. Semihora autem a casu exacta, nullum amplius sensus indicium dedit, ut neque motus, nisi quod semel, aut iterum caput quassavit, & quod naturali adhuc respiratione utebatur. Facies interdum livefcebat; sed plerumque erat pallida. Denique horis elapsis duodecim, tarde respirare cœpit; ut si quod aliis accidere solet, attenderetur, credi posset intra pauca temporis momenta interiturus. Ipse tamen duas horas cum ea respiratione vitam trahens, hora obiit a capitis allisione decima quarta.

MEDIUM, sed paulo tamen dexterior, diffusum erat os occipitis ingenti, & lata fissura, quæ per ejus basim ad Magnum foramen producta, hoc oblique secans, ad Petrosam usque processum perveniebat. Magna autem sanguinis effusi copia sub cerebri basi, & in anteriore quoque ejus parte inter Crassam, Tenuemque meningem reperta est.

52. Qua ratione fieri in hoc potuerit, ut cum fissum esset occiput, copia tamen sanguinis in anteriore quoque capitis parte inter meninges effusa deprehenderetur, ex iis intelliges quæ superius indicavimus (*f*): quanquam cum multus sanguis esset sub cerebri basi; inde fortasse pars illius potuerat antrorsum quoque pergere inter meninges. Quod si non fuit, vasa non desunt, nec ea tenuia, quæ ab harum altera in alteram trajecta, in magnis ejusmodi concussionibus, si præsertim plurimum distenta sint, non difficile rumpantur. Sed tunc, etiam extra ipsam calvariæ caveam possunt alia disrumpi, unde sanguis per aures, nares, os effluat. Quæ facilius accident, si fissura perveniat ad processum Petrosam, ut in hoc Viro, aut si sanguis, ut in superiore, sit prope nova Tympani foramina inter cranium, & Crassam meningem effusus. Per illa enim viam esse in Tympani caveam, ex hac vero per Eustachii Tubam in nares, faucesque, non est cur hic monstrem, qui hac de re, atque adeo de sanguinis e cranio per has vias exitu jam olim alibi (*t*) satis scripserim.

53. VIR quidam cæsim in anteriore, itemque in posteriore capitis sinistra parte vulneratus, & in sæpius memoratum Nosocomium exceptus, quarto a vulneribus die queri cœpit de sævis ad vulnus doloribus, qui intra paucos dies universum corpus jam occupabant. Die decimo sexto aphonia correptus, tum usu omnium sensuum interiorum amisso, tandem vigesimo quinto moritur.

VULNERUM anteriorius ad initium usque substantiæ cerebri medullaris pervenerat. Posterius vero supra Transversum Crassæ meningis processum, cerebrum usque ad sinistri ventriculi cavum sauciaverat. Eo ventriculo non parum feri continebatur, quod linguæ impositum, longam mordicationem reliquit; ut ex ejus acrimonia nervosi generis irritatio, indeque universales illi corporis dolores forsan repetendi videantur.

54. AGRICOLA annorum circiter quadraginta ab alio Agricola ad dexterum ipsum latus mediæ ferme futuræ Sagittalis runcina vulneratur, hujus rostro tam alte adacto, ut intra cerebrum perveniat. Totum ab ictu contremittit corpus, intellectus actiones retardari incipiunt, atque in omnibus sinistri lateris partibus movendi facultas labefactari, donec, circa diem quartum, superstite sensu, omnino pereat. Facies multum rubebat: interiores sensus obscurabantur: respiratio gravis, pulsus debilis fiebat. Denique rubicunda materia per os rejecta, die septimo obiit. C R A N I I fornice exsecto, qui vulnere non modo perforatus erat, sed & osseam squa-

(*l*) Cent. 3. Hist. Anat. 2. (*m*) Epist. indic. n. 18. 19. 21. (*o*) & A. 1736. Hebd. 34. n. 2. (*p*) n. 39. (*q*) n. 35.

(*n*) Commerc. Litter. A. 1731. Hebd. 30. prope fin. (*r*) n. 34. (*f*) n. 41. (*t*) Epist. Anat. 6. n. 6. & seqq.

fquamam e sua sede elevatam habebat, dum Crassa meninx ad cerebrum extrahendum, circa initium medullæ Spinalis inciditur, non parva sanguinis effluit copia. Cæterum vulnus Sinum perforans Longitudinalem, inde in sinistrum usque perveniebat ventriculum, in quo serum cum grumoso sanguine latebat: in ejusdemque ventriculi basi sordidum ulcus conspiciebatur. In Thorace pulmo sinister multum a stagnante sanguine turgebat.

55. Valsalvæ inter scribendum, ut sit, accidisse, ut pro ventriculo dextero, qui subjectus erat vulnere, sinistrum posuerit, ob nullam interjectam, aut additam animadversionem credibile est. Qui enim cerebri noxam invenire solitus esset in eo latere, quod resolutio corporis lateri opponeretur, ut ex compluribus quæ supra (u) descriptæ sunt, Observationibus, & ex eo quod diserte in 45. adjecit, satis, superque constat, nunc si contrarium in Agricola hoc conspexisset; adnotationem in rem insolitam prætermittere potuisse non videtur. Quod tamen non eo dico, quod vulnus a dextris non potuerit in sinistrum, præsertim adeo vicinum, ventriculum levi obliquitate deflectere, aut quod ipse nunquam in cadavera inciderim quæ læsionem in eo cerebri hemisphærio haberent quod paralytico responderet corporis lateri. In Epistola enim Anatomica XIII. (x) non aliorum modo aliquot ejuscemodi Observationes indicavi; sed & meam proposui: quanquam in earum nonnullis quid desiderari possit, & quomodo reliquas, meamque, salvo Valsalvæ dogmate explicare liceat, non reticui (y). Unde sumere aliquid fortasse poteris, ut hanc quoque explices, nedum siquid in illa quæ supra num. 35. proposita est, in palpebris minus respondere videatur.

56. Finem huic Epistolæ imponere juvat duabus vulneris, punctim pariter inflicti Observationibus; sed tanto majori attentione dignis, quo magis levis in utraque apparebat ictus, & qui ad faciem potius quam ad cerebrum spectare videretur.

57. VIR triginta annos natus, biliosi temperamenti, pungente ferro ad dexterum oculum percussus, triduum sine ulla sensibili actionum læsione transigit. Die quarto venit ipse in crebrius indicatum Nosocomium: eodemque die mortuus est; præter Medicorum opinionem, quia nullum ulquam apparebat lethale vulnus; sed simplex dumtaxat in eo oculo contusio. CALVARIA autem reclusa, cum parva purulentæ materiæ copia inter os frontis, & Crassam meningem inveniretur, & quæreretur locus unde illa prodiisset, specillo os e directo oculi dexteri perforatum repertum est. Itaque externa, internaque vulneris totius via diligenter inquisita fuit, & manifesto comperta. Scilicet ferrum inter oculum, & orbitam sine illius læsione ulla, ad hujus osseum fornicem pervenerat, quo perforato, substantiam cerebri pervaserat, ut vulneris finis lato dumtaxat digito a parietibus distaret ventriculi dexteri. Cæterum etsi hyems erat, cadaver autem cito ab interitu dissecebatur; ea fuit viscerum, ac vasorum flacciditas, ut tactum sine læsione non ferrent, tantaque simul totius corporis graveolentia, ut parem ad illud tempus se Valsalva non invenisse, confirmet, hæc omnia in pravam rejiciens, quæ vulnus præcessisse debuerat, humorum dispositionem.

58. Ex omnibus, quas legisse meminerim, cerebri per vulnus orbitæ læsi Observationibus vix ulla mihi, ea quæ inter vulnus, & mortem intercesserunt, spectanti, videtur hac esse mirabilior. Etsi enim alii de quibus scripserunt Horstius (z), Ballonius (a), Fantonus pater (b), & Jo. Phil. Burggrafius (c), non nisi nono, undecimo, decimo quarto, aut vigesimo primo obierint die; alii autem de quibus Petrus Borellus (d), & Schmidius (e), nihil mali

suspicientes, aut eo die genio cum sociis indulgentes, ad duas leucas, aut ad quadrantem milliarii ambulaverint; hi tamen aut postridie mortui inventi sunt, aut mox repente exanimis ceciderunt; illi vero aut dolore primum capitis, & gravioribus deinde symptomatibus, vexati, aut his continuo ingruentibus afflicti dies illos omnes traxerunt. Neutris adnumeravi alios quosdam, ut quem Sennertus (f) proposuit, statim apoplecticum factum, & nona circiter inde hora mortuum; quia sine orbitæ læsione acutus ille gladius videtur per nervi Optici foramen, aut, si mavis, per vicinum alterum, quod lacerum appellant, cranii caveam subisse: quod etiam in Diemerbroeckii (g) Observatione, quam hic in Sepulchreto frustra quæsi, potuisse fieri, non negabis, ægro nullis actionibus animalibus privato ad decimum usque diem, tunc autem accedente febre vehementiore, intra biduum extincto. At scolpeti globus per orbitam oculi dextri sic adactus, ut e sinistra occipitis parte emerferit, quemadmodum Cl. Helwichius (h) descripsit, sine orbitæ fractura transire potuisse non videtur, ut si velis casum hunc ad eorum classem referre quos secundo loco memoravi, per me liceat, præsertim cum scemina a vulnere exanimis corruerit. Utram vero ad classem attineant, nescio, quos ex vulnere orbitæ peremptos scripserunt Bohnius (i), Ruyschius (k), Jacotius (l), imo Dodonæus (m), cujus nomen, dum in Sepulchreto hæc Observatio describeretur ex Schenckio (n); prætervisum, perperam ex præcedente acceptum est. Nescio autem, quia ex narratione illorum neutiquam, ut ex aliis, & nominatim Valsalva, constat, quot dies fauciat exegerint nullo se ostendente symptomate, ut puta sopore, quem Dodonæus memorat quidem, sed quo die inceptum, reticet: Bohnius hoc tantum habet, tertia ab ictu die esse mortuum: Ruyschius autem nihil aliud scribit, nisi brevi post acceptum vulnus, quod illis qui curationi præerant, videbatur exigui momenti, mortem ingruisse. Qui, tametsi aliæ, ut intelligere potuisti, jam extabant ejusdemmodi Observationes; adeo raram existimavit hanc suam, ut inter ea quæ Bidloo nunquam occurrere potuisse, credebatur, *Vulnus Orbitæ Oculi lethale* recensuerit (o). Decebat tamen inter cæteras quæ Sepulchreto additæ sunt, hanc Observationem non omittere, nec quæ ad ipsam adjecit Ruyschius, nimirum superiorem partem orbitæ esse adeo tenuem, & fragilem, ut in multis scriptoriæ chartæ non superet tenuitatem, & perforari solo digito possit: ideoque orbitis inflicta vulnera non esse (ut in pluribus accidit eorum quæ commemoravimus) floccifacienda, præsertim si ferro, aut ligno inflicta sint non obtuso, aut vulnerati somnolentia, nausea, febre, vertigine, convulsione (adde ex historiis indicatis non levi capitis dolore, sensuum torpore, paralyti, delirio, alio ejusmodi symptomate) corripiantur. Hæc autem animadversio sicuti nonnunquam ad curandum valet terebra ossi frontis tempestive adhibita, quod altera Borelli Observatio (p) ostendit; ita ut plurimum juvat saltem ad prædicendum. Ut plurimum dixi: etsi enim cæteri sunt mortui; hic tamen apud Borellum evasit, & Cl. Fantonus in Scholio ad Parentis Observationem (q), quæ vulneris quidem Striati corporis diserte mentionem non habet, sed eandem esse apparet, quæ supra ex Sepulchreto (r) indicata est; militem sibi notum memorat, qui ad internum orbitæ angulum acutissimo ense fauciat, cum in oculi imbecillitatem, & hemiplexiam incidisset, in hoc valetudinis statu ad multos annos vitam perduxit. Huc addes, opinor, Venatorem illum de quo Elias Camerarius (s), punctim in eodem angulo vulneratum in confinio palpebræ superioris, exile illud vulnus paralyti totius oppositi lateris excipiente, proximi oculi amaurosi, & memoriæ non

(u) n. 11. 17. 27. 28. 35. 42. 44.

(x) n. 25.

(y) Ibid. & n. 26.

(z) Sepulchr. l. 1. S. 3. Obs. 38.

(a) Ibid. l. 4. S. hac 3. Obs. 17. §. 1.

(b) Sect. ead. Obs. 5. §. 10.

(c) Act. N. C. Tom. 6. Obs. 130.

(d) Sepulchr. Obs. cit. 17. §. 2.

(e) Ibid. in Addit. ad hanc Sect. Obs. 9.

(f) Obs. cit. 17. §. 4.

(g) Anat. l. 3. c. 10.

(h) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 120.

(i) De Renunc. Vuln. Sect. 2. c. 1.

(k) Obs. Anat. Chir. 54.

(l) Sepulchr. Obs. cit. 17. §. 5.

(m) Medic. Obs. c. 3.

(n) Obs. Medic. l. 1. ubi de Vuln. Cerebri.

(o) Resp. ad Bidl. Vindic. (p) in Schol. ad cit. §. 2. Obs. 17.

(q) 35.

(r) §. 10. Obs. 5.

(s) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 55.

non levi imminutione, paralyti tamen, his persistentibus, sensim deinceps valde levata, vivere pergentem; ut menses jam quatuor ab inflicto vulnere traduxisset, cum Observatio scripta est, & ferme novem, ut videtur, cum Augustam Vindelicorum est missa. Quo felicior fuit Juvenis alter ab Nebelio (t) propositus, qui per sinistram orbitam fauciatus, cum statim paralyti ejusdem lateris, motibus autem in opposito convulsivis, aponia, & mox delirio, ac oblivione correptus esset, post tertiam hebdomadam pauca sanie ex dextera aure, cujus magnus præcesserat dolor, per aliquot dies effluente, integram sanitatem post sex circiter ab accepto vulnere hebdomadas recuperavit. Ne vero forte mireris, hemiplexiam subiectum vulnere lateris, convulsiones oppositum contra ac sæpius fieri solet, ut supra (u) diximus, invasisse; scias oportet, vulnus acuto gladio *sub externo oculi sinistri cantho per palpebram inferiorem . . . punctum, & sursum versus ita inflictum fuisse; ut gladii cuspidis oblique sub bulbo illius oculi per ejus orbitam osseam versus anteriorem cerebri basin penetravit*. Adde igitur mecum quod obliquus ille gladii incessus, & magnus dexteræ auris dolor, & salutaris saniei per ipsam defluxus indicant, *hemisphærii cerebri dexteri*; sicque intelliges facile, sinistram corporis lateris, non dexterum, fuisse cerebri læsioni oppositum. Per te autem intelligis, pertinere aliquando ad cerebrum vulnera non modo orbitis, sed & infra orbitas inflicta, quod & Egermeieri historia (x) ostenderat, & hæc altera Valsalvæ nostri confirmat.

59. JUVENIS annorum viginti quinque punctum acuto ense circa inferiorem marginem orbitæ oculi si-

nistri fauciatur. A vulnere cadit: cessant omnium interiorum sensuum functiones: non loquitur. Si nonnullos convulsivos motus excipias; vix ullum motus indicium dat; ut cum specillum in vulnus immittitur, aliquem doloris sensum ostendit. In singulas horas respirationis motus augetur. Novissime deficiente pulsu, circa horam ab accepto vulnere decimam moritur.

CEREBRO e cranio exempto, specilloque in exterius vulneris orificium indito, compertum est, secundum latus ferme ossis Spongiosi Superiorisensem in cranii caveam perrexisse: quod & fragmenta ossea in hac, & vulnerata ibidem cerebri substantia confirmarunt. Quoad autem vulnus per cerebrum procederet, frustra specilli ope quæsitum esset, quod ob cerebri molliem æque novas facere, quam factam ostendere viam posset. Dempa igitur Dura meninge, & Pia animadversa, quæ in sincipite, inflammata instar partis, sanguine turgebat, tum ventriculis Lateralibus apertis, in utroque concretus sanguis, qui e vasis, facile ipso vulnere ruptis, effluerat, conspectus est. Ex iis redundasse in quartum ventriculum; nam in hoc quoque occurrit ejusmodi sanguis; videbatur.

60. Habes Valsalvæ Observationes, hoc etiam magis commendandas, quod in omnibus ferme dies, horarum adnotatae sunt, quibus aut symptomata, aut mors inguerit: quod etsi Medicis, Chirurgisque scire perutile est; tamen in aliorum plurimis desiderantur. Nostræ vero ne numero quidem sunt cum illius comparandæ. Attamen quia satis prolixa hæc Epistola est, in proximam rejicientur. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LII.

De Vulneribus, & Ictibus Capitis Sermo absolvitur.

QUÆ ad Capitis Vulnera, Ictusque pertinent, historias reliquas his Litteris propositurus, eundem quem superioribus, ordinem conservabo, initium ab illis ducens in quibus calvaria læsio aut nulla, aut certe levissima fuit. Nam etsi Celsus (a) raro, ait, *evenire, ut os quidem totum in calvaria integrum maneat, intus vero ex ictu vena aliqua in cerebri membrana rumpatur*; frequens tamen cadaverum sectio posteros docuit, integro osse, persæpe aliquid ejusmodi, aut etiam gravius accidere. Quod Valsalvam, suis dissectionibus edoctum, & ipse dicentem audivi, & tu potuisti ex iisdem, inter primas superioris Epistolæ descriptis, cognoscere. Ad quas addes præter tot alias quas Sepulchretum versans, offendes, has etiam quæ protinus subjicientur.

2. MULIER annos nata ad quinquaginta, plurium liberorum mater, pinguior aliquanto quam agrestes, qualis ipsa erat, præterque esse mulieres solent, in fossam cadens, alterum sincipitis lateris ad præduram glaciem alliserat, medius enim erat mensis December A. 1725. Ab eo ictu allisum os resectum fuerat ad duos tresve digitos. Quod ob vulnus in Nosocomium hoc venit: ibique nulla paralyti, nulla convulsione, nullo graviore prægresso symptomate; vix enim aliquam senserat vomendi voluntatem; infirmis nec viribus, nec pulsibus, repente arido, ac livido facto vulnere, postridie, qui undecimus erat ex quo ceciderat, dies, interiit.

CADAVER; etsi præfrigida illa tempestate, & viginti quatuor, haud amplius, ab obitu horis incidi; grave olebat adeo, ut intra diem unum dissectionem omnem absolvere coactus sim. Plura tamen adnotavi quæ tum ad naturalem, tum ad contrariam attinerent constitutionem.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

Hæc altera dumtaxat referam. In Ventre contractum omentum, ventriculus oblique nimis dextrorsum inclinatus. Sub eo Colon intestinum non in transversum means, sed deorsum curvatum, idemque ab initio ad curvaturam hanc usque plurimum dilatatum, & livens. Aequo longior lien. Testes non modo albi, duri, inæquales, sed in eorum altero latens ad centrum corpusculum album, subrotundum, ferme & cavum, & cartilagineum. Tubæ ambæ duobus transversis infra majus orificium digitis prorsus imperviae. Vagina intus nigricans, & ad imam fere anteriorem partem quasi ab acri humore erosa: cujusmodi erosio in altero quoque latere cervicis uteri animadvertetur.

In Thorace pulmones a tergo pernigri. Cor laxum, pluresque in ejus ventriculis polyposæ concretiones. Vasa, ut & in reliquo passim cadavere, multo sanguine referta.

In Capite demum, os sincipitis qua allisum fuerat, intus, extraque lividum; nulla tamen rima fissum. Meninges, sub quibus non pus, aut sanguis, sed aqua effusa erat, qua parte respondebant livido ossi, ipsæ quoque ex subviridi livebant. Sic eo tantum loco & cerebrum livore affectum erat, non altius tamen descendente, quam ad digitos duos. Fætor cum aliarum, ut dixi, partium, tum harum præsertim, erat gravis.

3. VIRI qui pariter ex alto ceciderat, caput me mini fuisse ad me allatum A. 1722. CALVARIA cum esset nec fracta, nec fissa, fere eandem tamen & meningum, & cerebri ipsa quoque exhibuit constitutionem.

4. FÆMINA paupercula, subpinguis, ex dolore amissi, cum ipsa junior etiam tum esset, mariti, amens facta, a paucis annis ita

P p

per

per urbem vagabatur, ut nemini quidem noceret, sed improborum injuriis ipsa esset opportuna. Itaque præterquam quod ante aliquot menses peperisse dicebatur, novissime a scelesto quodam adolescentulo ejus caput ferreo pessulo ictum fuerat, cum decimo, an undecimo ab ictu die, non sine concussi cerebri indicis, in Nosocomio mortua est. **CADAVERE** in Gymnasium postridie illato, ut ante Februarii finem Anatomen absolverem A. 1728. vix uti licuit. Nam etsi cum intestina detrahi jussi, idoneum satis visum est; insequenti tamen die virebant jam pleraque Ventris viscera. Hæc nihilominus animadverti. Crassior erat totus uteri fundus: grandiores testes, & rotundiores: cum horum altero connatum erat penitus suæ tubæ orificium. Testes autem ipsi dissecti nihil peculiare ostenderunt, nisi quod plus habebant humoris, quam soleant. Thoracis utrique cavæ aqua inerat. Cordis posterior facies virere jam incipiebat. Caput autem pessime, ut par erat, inter omnes partes se habuit. Nam etsi cranium erat integrum; pus tamen inter ipsum, & Crassam meningem, & hæc præterea quasi sphacelo affecta deprehensa est.

5. Vulneratorum corpora foetida, viridia, & putrida non multo post mortem persæpe fieri, mirandum non est, cum ista pars jam pure, & sanie scatere cœpit, & multo magis sphacelo corripitur, velut hic. Præterea enim corruptæque particulae per venosa, aut lymphatica disrumpuntur vascula sanguinem subeunt, cum eoque per omne corpus feruntur. Id in capitis quoque vulneribus locum habere, non semel vidimus, in Anu præsertim quam, de Sterilitate ad te scribentes (b) commemoravimus. Tempestate enim frigidissima, & ventris visceribus cito detractis, septum ipsum Transversum paulo post virebat. Hæc autem eorum cadaveribus facilius accidunt, qui sive aliis partibus, ut Aorta erat Vetulae illius, sive ipsis dumtaxat humoribus ante acceptum vulnus ad putredinem essent dispositi. Quem in numerum haud secus ac Virum in oculi orbita sauciatur, de quo superiore Epistola (c) scriptum est, agrestem illam Fœminam referes cujus paulo ante (d) dissectionem protulimus; tantæ enim odoris gravitati non satis in capite ejusmodi læsio respondebat: quanquam hæc cur minor ex parte quam prius fuerit, aliquando videri possit, cum ex modo dictis colligi licet, tum dilucidius infra (e) indicabitur.

6. Fœminæ alteri eadem ætate, sed bene multis ante annis, id est A. 1706. vulnera inflata fuerant duo brevi & incidente ferro, non multi tamen ponderis, quorum altero læsa erat ea pars Temporalis musculi dexteri quæ pone Angularem Zygomatici ossis apophysim, ut vocabulis utar Cel. Winslowii, condita est; alterum aliquanto erat inferius. Ambo tamen vulnera jam ferme ad cicatricem perducta erant, cum mulier & frigidi aeris injuriis se obiciens, & duri cibi masticatione Temporalem agitans musculum, tota mox facie valde extumuit; rigoribus concussa est, & convulsivis ad caput motibus; levi etiam subinde correpta delirio, donec stertens, in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Morte extincta est. **CAPUT** non solum, sed & alias mulieris hujus partes postridie disseccans, qui dies fuit ad VII. Kal. Apriles, hæc primum in genitalibus præternaturam animadverti. Testium alteri cystis parva inerat ex flavo virens, in qua globulus quasi sanguinis concreti, nescio quid rutili in centro habentis. Uterus crassioribus erat parietibus, interiore tunica laxa, sub qua aliquot locis sanguineæ guttæ transpiciebantur; an quod menstrua purgatio adventaret? an potius quod uterus non bene valeret? nam alba, sic satis fluida, materia passim inter valvas cervicis occurrebat, quasi mulier uterino fluore laboraret; & sane osculum uteri laxius erat quam subiecta vagina ejusque orificium requirerent, idemque superficie tenus tanquam ab acrimateria nonnihil læsum. Calvaria aperta, Duram meningem crassiorem factam, & quasi a guttulis san-

guinis, quas tamen abstergere non posses, hic illic rubentem deprehendimus non uno loco qua cerebri basi subjicitur, ut ad latera sellæ Turcicae, & sub ipsa glandula Pituitaria, sed nusquam magis quam sub dextero anteriore cerebri lobo. Sub quo, & ad latus quoque externum ejusdem lobi inter utramque meningem pus erat ex subflavo ad cinereum colorem vergens. Substantia tamen cerebri, & cætera quæ sunt intra cranium, erant illæsa; etsi paulo turgidiora apparebant sanguifera vasa quæ per Tenuem meningem decurrunt, & sub hac aqua erat pauca, ut pauca quoque, & subrubra in Lateralibus cerebri ventriculis, & polyposa concretio in Superiore Falcis Sinu. Cum viam per quam pus ex vulnere potuisset cranium subire, diligenter quæreremus; ossa hujus omnia ab interiore facie comperta sunt prorsus illæsa. Tunc vero ad exteriora perlustranda transivimus. Sub vulnere superiore; inferius enim, minus profundum, aliorsum tendebat; cavum erat circum quod, & in quo pus stagnabat: per quod cavum, cum mulier viveret, specillo immisso Chirurgus quidam intra cranium se pervenisse, dicebat. Et via sane per os, a vulnere perforatum, ex eo cavo erat puri, non in cranium tamen, sed in oculi orbitam: quæ res tenui discrimine Chirurgum deceperat. Ex orbita vero, ubi quoque pus repertum est, quo itinere traductum esset in cranium, nullum omnino erat indicium, sive naturalia inspicere foramina, sive quæ forte morbi vi aperta fuissent, perquireremus; præsertim cum Dura meninx nusquam erosa conspiceretur. Quæ animadversio ad id etiam valuit, ne per tenuissimam quandam rimam pus transiisse, crederemus, quæ postquam scalpro denique adacto, orbitæ fornicem elevassemus in hoc videri visa est.

7. Attamen in istiusmodi perquisitionibus quæ sive in viventibus, sive in mortuis fiunt, ut in illis videndum est, ne ubi duæ naturales cavæ tenui intersepto disjunguntur, specillum quod in alteram pervenit, alteram subiisse, præpropere existimemus; ita in his præstat scalpro malleoque abstinere, ne si qua forte rima se prædat, ulla esse possit dubitatio, nostræ violentiæ, an accepto ictui debeatur; ut nulla certe alterutrius generis in eo fuit quem paucis post diebus ibidem persecui.

8. **SENEX** erat magno corpore, flavo colore, qui alias pro asthmatico curatus fuerat. Is cum ab alto cadens allisset ad saxum sciniput dexterum; vulneris quod inde retulerat, curatio bene procedere videbatur, cum circa undecimum diem accessit spirandi difficultas cum stertore. Nullus in thorace dolor. Querebatur potius assidue de molesto quodam sensu infra ipsum hypochondrium dexterum. Quem ad locum admota manu, percipiebamus quasi bullulam ex istis quas pluvia in superficie aquæ excitat, quæ alterne se attolleret, ac statim subsideret, moxque rediret, abiretque, eodem semper loco servato. Interea caput bene valere videbatur: sed homo dormire non poterat, & convulsivi ad carpos subsultus pullum explorantibus occurrebant. Qui, ut semper, frequens, nunc vero etiam parvus factus erat. Itaque intra unum, & alterum diem ab difficilis respirationis adventu mors accessit. **CADAVERIS** erat distentum Abdomen. Quod cum diduxissem; ventriculus, & intestina aere turgida se se ostenderunt, & ex his Tenuia quodam loco quasi inflammata, nec sine aliquo foetore. Jecur duriusculum. Lien adeo laxus, ut nullo negotio digitis posset discerpi. Hernias, & laceram a pylori annulo pendentem laciniam, quippe alibi (f) satis descriptas, ut undenas quoque singulis in lateribus costas, in Adversariis (g) memoratas, prætermitto, cum satis hic sit indicare, in hoc homine illa fuisse. In Thyroidæa autem glandula lobi alterius inferiorem partem globulum majusculum, duosque item alios habuisse lenti humoris plenos, idcirco prætereo, quod in aliis sæpius ejusmodi res commemoravi. Thorace quæ continerentur, præstat adscribere. Anterior pulmonum facies erat per membranas ad pectus

(b) Epist. 46. n. 26. (c) n. 57. (d) n. 20. (e) n. 29. (f) Epist. 43. n. 31. & Epist. 29. n. 17. (g) II. Animad. 32. in fin.

annexa. Ipsi nusquam duri; at quanquam nec crura tumebant, nec pedes, aqua circumfusi erant multa; rubra, & aliquanto pauciore sinister, ex viridi sublutea dexter. A dextris quoque pleura erat putrida, ut non modo facillime avelleretur, sed frustis per se avulsis in illa aqua nataret, & pulmonis membranæ, quæ sana ipsa erat, adhærens, pus mentiretur. Pericardium subrubram aquam; cor sanguinem spumofum habuit; Magna ex corde oriens arteria concretionem polyposam.

Sincipitis vulnerati os patebat ad sesquidigitum, livescens, & circulari quasi sulculo comprehensum, ut si exterior cranii lamina subsedisset. Interior autem facies, ipsi respondens, colore quidem erat eodem; sed nullo sulculo comprehensa. Nec vero ibi, neque alibi aliud præterea calvaria vitium habebat. Dura autem, ei uni loco subiecta, meninx ichore crassiusculo madebat facie quidem superiore; inferiori adhærentem habebat, sic tamen, ut nullo negotio detrahi posset, quasi alterius Duræ meningis frustum, quod attente examinatum, persimile inventum est spuriarum membranarum quibus in thoracis inflammationibus persæpe pulmones, ac pleura obducuntur. Sub eo frusto Tenui meningi exterius adhærebat quasi majuscula gutta crassi, & subalbi ichoris. Inter hanc autem meningem, & cerebrum non ibi dumtaxat, sed passim, aqua interjiciebatur non multa. Quæ in Lateralibus etiam ventriculis non deerat, hæcque subrubra. Cæterum omnis cerebri substantia ubique sana: cerebellum permolle. Omnes denique corporis muscoli flaccidi fuere.

9. Quod ad sensum attinet quasi bullarum assurgentium, & subsidentium, molestum illum quidem, sed facile ad flatulentos habitus, attollentes se in certa aliqua intestinorum parte, neque in aliam abeuntes, referendum, si id mecum omittas, & reliqua perpendas; nempe Observationem hanc quoque ad quatuor addes antea descriptas, & ad plures alias superiore Epistola ex Valsalva propositas, ex quibus intelligitur, osse nulla fissura pervio, a percussione tamen capitis vitium aliquid intra cranium posse, ex eoque vitio mortem oriri. Nam quæ Seni huic etiam in thorace reperta sunt præter naturam; fortasse illa quoque ex iis quæ erant intra calvariam originem, aut incrementum habuere, parte aliqua pravi ichoris inde in thoracem translata, hominis præsertim asthmatis obnoxii. Sed & mulierem memini ex frontis ictu mortuam, in thoracis utroque cavo, præter expectationem, fœdam aquam habuisse: cujus historiam mulieris alias ad te inter eas mittam quæ ad claudicationem spectant (b). Ad hanc suspensionem ansam dant quæ circa non rarum pravæ materiæ ex percussio cranio in thoracem transitum ex Valsalvæ, aliorumque observatione adnotavimus (i). Et quamvis sciamus, ubi de meningibus, & cerebro agitur, non minus acrimoniam, quam copiam attendi solere lædenti humoris; non tamen incongruum prorsus est, ubi hujus paucillulum intra mortuorum calvariam deprehenditur, interdum saltem suspicari, reliquias id esse aliquanto majoris copię quæ postquam illas partes vel magis quam appareat, læserit, mox per vasa in alias traducta sit, aut per universum corpus dispersa, unde etiam ex parte universalis putredinis indicia, & gravem potissimum odorem deduximus (k). Quantulum autem lethalis ichoris, aut vitii ab eo inducti haud raro intra cranium supersit, aut certe inveniatur, præter complures Valsalvæ historias (l) & duas primas nostras, & hanc ultimam, hæc aliæ ostendent quas nobiscum Mediavia noster diligentissimus communicavit.

10. SENI, cum ebrius esset, in altero sincipitis latere vulnus saxo inflictum fuerat: ex quo tamen neque cecidit, neque vomuit. Vulnere per Chirurgum diebus insequentibus dilatato subiectum os haud ita procul ab angulo quem Sagittalis, & Lambdoides futuræ intercipiunt, sublividum repertum est; quapropter idoneo ad id ferramento rasum fuit. Nec Medicus deerat nihil eorum prætermittens quæ ejusmodi in casibus fieri solent. Vulnus autem subsiccum erat, nec boni coloris: febris aderat: pulsus erant debiles:

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

æger noctu surgebat, æstum causatus; & Junius quidem erat mensis A. 1739; sed id tamen videbatur læsa nonnihil mente fieri. Tandem febris abit: meliores fiunt pulsus: jamque æger famem se amplius ferre posse, negat. Nulla tamen in re peccanti post aliquot dies redit febris cum sensu gravitatis capitis, torpore quodam mentis, levi delirio, faciei, & oculorum rubedine. Itaque Medico iterum opem ferre, sed frustra conante, brevi post tempore Senex obit, vigesimo circiter ab ictu die.

CRANIUM erat crassissimum: crassa proportionē etiam Dura meninx. In illo nihil usquam vitii; quia ibi etiam ubi in vivente rasum fuerat, extra, intusque erat naturali colore. Hæc pariter sana. Non sic autem altera meninx, cujus exteriori faciei qua percusso loco respondebat, paucillum adhærebat mucis, ex flavo viridis, teterri mi odoris. Ei muco subiectum cerebrum subnigrum fieri incipiebat tanto spatio quantum duo transversī digiti quoquoeversum obducerent, nec profundius quam sit corticalis cerebri substantia. Bene autem se habebant reliqua, nisi quod subrubens serum non paucum in Lateralibus ventriculis inerat, sed in eo plus qui vulneri subjiciebatur. In utroque plexus Choroides pallebant.

11. MULIERI, comitiali morbo jam diu obnoxia, percussum est caput. Initio nihil mali quod esset adnotatione dignum; ut si interrogaretur, levissima omnia, vel nulla esse, responderet. Sed aliquot exactis diebus, paulatim mala se ostendere, & crescere, febris intendi, quædam præterea quies accedere somni instar assidui, sed sine somno; ut, si attenderes, tenui voce murmurantem audires. Sic nullis aut primis, aut posterioribus proficientibus auxiliis, mortua est.

CALVARIA non modo rimam nullam, sed vix qua icta fuerat, nonnihil mutatum colorem ostendit. Ei dumtaxat loco mucus suberat purulentus, ut in Senex diximus, aut paulo plus. Præterea ex interiore cranii facie qua ipsi imminabat Sinui Falcis, prominentia ossea exstabat levis illa quidem, & brevis, sed ejusmodi, ut si digitum per ipsam a posterioribus antrosum duceres; pungeretur. Verum hæc ad epilepsiam fortasse; ad ictum certe non pertinebat.

12. Ad eundem fere modum eodem anno 1739. aliis, ut Seni, aliis, ut Mulieri, ex capitis ictibus rem accidisse, narrabat Mediavia, animadverteratque, sicui gravia, quæ initio fuissent, mali indicia propemodum oblitterarentur, deinde autem febris ex levi gravior repente fieret, cum frigore ingruens, & mentis perturbatione, si ea quidem ingrueret die undecimo; mortem advenisse decimo quarto: si illa decimo quarto; hanc decimo septimo.

Quæ dum legis, multoque etiam magis cum Valsalvæ tot legeres Observationes (m); non dubito, quin sæpius mireris, miratusque sis, nullam terebrati cranii mentionem esse factam, in iis præsertim Civitatibus in quibus eximii rei Chirurgicæ Doctores floruisse qui capite fauciatīs eo auxilii genere tam prompte olim, quod vel ex eorum Scriptis cognoscimus, opem ferre consueverunt. Mirari tamen defines, ubi aliam aliis ætatibus, non modo apud alias, sed & apud ejusdem gentes tot auxiliorum fortunam spectaveris, sævi potissimum generis, incertique simul eventus, ut hoc est. Non promptitudo, non dexteritas, non animus Chirurgis defuit. Hic ægris potius, aut eorum consanguineis, aut aliis quorum intererat, defuit, hinc crudele ad speciem opus, inde operis exitum cernentibus tunc opinor, cum abnuere cœperunt, sæpe adeo infelicem, ut populo, Rei Medicæ ignaro, sic occisi qui servari non potuerant, viderentur. Tot autem, tam variæ, & tam difficiles ad conjiciendum sunt causæ ob quas cranii perforatio, quamvis perite, innocenterque perfecta, inutilis tamen sit, ut facile fieri potuerit, ne inter multos iisdem annis terebratos præter perpauca evaserit quisquam. Noli autem mirari quod dixerim, sic accidere potuisse, cum Tronus apud Bohnium (n), ne uno quidem excepto, revera omnes periisse, testetur, qui capite vulnerati, in magno Civitatis Italiæ Nosocomio terebram experiebantur. Quid? quod in multo majori apud Exteros Nosocomio,

P p 2

non

(b) Epist. 56. n. 26. (i) Epist. præced. 51. n. 17. & seqq.
(n) Dissert. de Trepanat. Difficult.

(k) supra n. 5. (l) Epist. præced. (m) Epist. 51.

non ante sæculi decimi sexti finem, sed hoc nostro, non sub temerario quodam, sed sub experientissimis Chirurgis idem, aut fere idem accidere, litteris mandatum est, neutrumque autem culpam omnem in aerem conferre licet insalubribus quamplurimorum ægrotantium effluviis infectum, quando in utroque constat capitis vulnera vel gravia, alia ratione curata, consanuisse, & consanescere. Cave credas, hic a me peritiam majorem, aut diligentiam in viris celeberrimis desiderari. Satis est causarum, ut dicere inceperam, quas accusamus. Sic enim cogita, nonnunquam sanguinem intra ventriculos cerebri, aut sub hujus basi esse effusum; alias exterius quidem, & superius, verum sub Dura meninge, aut si supra hanc, eo tamen loco ubi calvariam e directo Chirurgus non audeat terebrare, exempli causa sub Temporum musculis, aut contra Pituitarios frontis sinus. Nec me interpelles regerendo, posse aliquando & contra horum Sinuum sedem, & sub iis musculis cranium perforari, & supra eum sanguinem Duram meningem incidi. Scio enim, Frontales Sinus nonnullis deesse, quod ubi ima frons ad supercilia nihil prominebat, & sima erat, videor interdum animadvertisse. Nec me fugit ad materiam educendam quæ sub illa meninge coerceatur, ejus incisionem a summis Chirurgis fuisse propositam, quos inter postremi non fuerunt nostrates Gabriel Fallopius (o), Cæsar Magatus (p), Petrus de Marchettis (q), Temporalem autem musculum ab eodem Magato (r) sectum esse pluries felici cum successu, & ante Magatum secti ejusdem musculi felicia pariter quinque exempla a Carcano (s) fuisse litteris tradita, ne tum quidem ulla secuta convulsione, cum totus in transversum dissectus est, invisque ipse A. 1734. hic Juvenem qui, pugione per eum musculum a summa ejus anteriore parte in auriculæ usque Concham pone Tragum adacto, hæmorrhagia quidem magna, sed nulla febre, nedum nulla convulsione, vexatus, felicissime evasit. Illa igitur scio, timentibus etiam tum aliis, ab Italis proposita esse, aut peracta. Sed idem scio, & extrema cogente necessitate esse peracta, nec sine gravi, quod non dissimulant ipsi, periculo, convulsionum præsertim, quas non Hippocrates (t) solum, aliique, sed & Marchettus ipse (u) consecutas vidit; ut propterea musculi illius sectionem suadere noluerit; ne dicam, nunquam esse instituendam, diserte scripserit. Sive igitur Chirurgi eo tempore quo apud quasdam Civitates male audire cœpit cranii perforatio, hac tutissimo quodam loco, & quatenus licere crediderunt, peracta, in cæteris illos imitari non sunt ausi, ægrique nihilominus perierunt; sive imitati sunt, & secutis, opinor, convulsionibus, aliisve malis, ægri tanto miserabilius perierunt (quærimus enim, non quid necessario acciderit, sed quid accidere potuerit, ut auxilii hoc genus defereretur) quem in metum populus, & quam in opinionem ab utrolibet eventu facile adductus fuerit, vides.

13. Sed præter eas quæ dictæ sunt, fieri tunc potuit multis aliis de causis, ut sine utilitate calvaria terebraretur; imo non sine manifesto detrimento, quæ res vel magis aversos fecerit animos ab hoc auxilio: ut si Chirurgus forte ignarus, quam sæpe in cranii interiore facie insculptæ sint foveæ illæ quas alias (x) tibi memoravimus, tubercula, ut olim vocabant, Crassæ meningis haud raro alte adeo excipientes, ut tibi una, eaque tenuior, externa lamina ossibus præsertim sincipitis, interdum & frontis supersit, quarum ignorance rerum vereor, ne ipsas Observatores quidam pro cranii, & meningis morbis proposuerint; Si ille igitur contra aliquam ex iis foveis casu; nam certæ earum sedes non sunt; terebram demississet; prius utique meningem, & quæ ipsam attollunt, violasset, quam primam laminam totam a se terebratam esse, crederet; aut si alius, resecta ope terebræ eadem meninge, eique pus subesse ratus (subest enim aliquan-

do, ut complures docent Observationes, in iisque etiam duæ a Murryo (y) editæ, quas anatome confirmavit) eam meningem incidisset, isque aut signis deceptus; inter quæ omnium certissimum num esse possit pulsatorii, ab arteriis cerebri illi impressi motus cessatio, alii viderint; ferri aciem non in pus, quod nullum esset, sed in Tenuem meningem, cerebrumque immisisset, aut non deceptus, arteriæ ramos, per Crassam meningem repentes, sauciasset. Mitto errores cæteros qui in opere non ita facili accidere plures potuerint non sine ægrotorum noxa, enumerare: & ad reliquas causas redeo, propter quas id opus inutile esse potuerit. Quarum ut aliquas tantum commemorem; certe ut sanguis inter meningem Duram, & cranium, & iis quidem locis esset effusus, quæ perforare nihil vetet; tamen si concretus arcte adeo, & tenaciter ad eam meningem adhæsisset, ut non sine vi divelli posset, quemadmodum & aliis pluribus, & Valsalvæ ipsi non semel invenire contigit; nihil enim, ut vel supra animadvertere potuisti, comminiscimur, sed omnium fere in superioribus, aut in his Litteris habes exempla; quid cranium perterebrare profuisset? Dices fortasse: at si vel ante mortem sic adhæsisset; perito Chirurgo non defuissent quæ infunderet, ut dissolveret, & reglutinaret. Fac, non defuisse. Quid? si pars aliqua ejus sanguinis ibi esset quo adire infusus humor non posset; neque enim ignoras, arcte cum cranio meningem illam cohærere, & hinc consequi, ut nequeat cum uno in quo a cranio separata sit loco, alter, vel propinquus, in quo pariter separata sit, communicare, aut certe ita expedite, ut opus esset tum ad subeundum, tum ad egrediendum. Nec me præterit, quibus instrumentis Chirurgi possint partem aliquam meningis proximam a calvaria diducere, ægrum autem, spiritu per intervalla cohibito, cohærentem materiam urgere, eique faciliorem ex suis recessibus exitum parare. Sed vicissim pericula quoque video, ne forte meningem avellendo, hanc Chirurgus lædat, aut vas aliquod ex iis etiam majusculis violenter paulo ante memoratis, quæ per exteriorem illius faciem prominentia, intra calvaria ramosos illos sulcos excipi, nosti: neque istos non timeo ægrotantis conatus, si modo imperata audire, & facere is possit, neque ille sine sensu, & motu attonitus jaceat. Cohibito enim spiritu dum homines connituntur, plus sanguinis in capite retineri, vel facie eorum inspecta, eo tempore tumente, & rubente, manifestum est, sive quod undique tunc minus expeditus, otiante videlicet pulmone, est sanguinis reditus, sive etiam ob eam quam credidit Santorinus (z), aut ob aliam aliquam ejusdemmodi causam, capiti peculiarem. Itaque cerebri turgentibus vasis, Tenuis meninx undique ad Crassam urgetur, & siquid humoris inter hanc, & cranium forte intercedit, id quo minor resistentia est, per apertum in hoc foramen eliditur, si quidem huc non interclusum aditum habeat. Verum & vasorum distentio novæ sanguinis per læsa vasa eruptioni, & nimis violenta, ac nimis sæpe repetita Crassæ meningis compressio hujus inflammationi præbere causam potest. Utrumlibet autem horum minime facere ad ægrum servandum, vides.

Est præterea sanguis interdum fluxilis, & qui per illud foramen possit elabi; sed ea copia, ut priusquam educatur, cerebrum adeo presserit, ut ex ea pressione homini moriendum sit, cujusmodi ferme exemplum habes in una etiam ex nostris Epistolis Anatomicis (a). Huc adde, potuisse corruptione sua jam lethale vitium meningibus attulisse. Insuper quæ de sanguine dixi, omnia de pure quoque, sive mavis de sanie, & ichore dicta putato.

Quid vero? si nihil horum sit, concussio autem cerebri tanta fuerit, ut intimam ipsius structuram maximopere vitiaverit. Relege, quæso, Observationem stulti, ob allisum vehementer caput extincti, quam Epistola ad te VIII. (b) descripsimus, & cum ea confer dammati, quam ex Littrio tunc adnotavimus (c), & ad quam superioribus Litteris (d)

com-

(o) Comm. in Hipp. de Vuln. Cap. c. 43. (p) De rara Medic. Vuln. 1. 2. c. 38. (q) Syllog. Obs. Med. Chir. 14.
(r) l. 2. cit. c. 27. (s) De Vuln. Cap. Sectm. 1. Left. 8. (t) in Coac. juxta Duretii interpret. 1. 3. tr. 2. c. 1. n. 1.
(u) Syllog. cit. in addit. ad Obs. 15. (x) Epist. 8. n. 3. (y) Quæst. Paris. A. 1736. proposita n. 5.
(z) Obs. Anat. c. 3. in fin. (a) XIII. n. 16. (b) n. 15. (c) n. 18. (d) n. 10.

commemoratam, aliam ex Hænelio addidimus. In nemine illorum trium sanguis erat effusus; duo tamen primi illico, tertius intra duodecim horas ab ea allisione interierat. Fac, ex illis aliquem dieculam, ut si paulo minor fuisset concussio, vivere potuisset; cranium autem attonito quasi ex interna sanguinis effusione, esse perforatum. Num exire sanguis potuisset, qui effusus non erat? Spectant huc etiam illa Ballonii (e); aliquando illaeso cranio, leviter contusa carne, cerebrum intus est concussum: & paulo inferius, experientia observatum est, innumeros a morbis cerebri post convulsiones & concussionem interiisse, quorum in cerebro per anatomen nil videre contigit quod terrifici symptomatis causa extitisset. Et id pleurosque fefellit ratos se aliquid αἰσίοιοιον reperire posse in cerebro laborantium extinctorum. Adeo occulta sæpe causa convulsionis! Est contra cum in cerebro est magna & conspicua læsio, aut intra calvariam multum sanguinis effusi: nec tamen, ea perforata quidquam ex cerebro educi potest, aut sanguis ex ea inutiliter educitur. Vide primi casus exemplum in Observatione Eliæ Camerarii (f), qui frustra terebratum cranium narrat propterea quia ictum capitis suppuratio consecuta intra cerebrum latebat, exterius undique integrum. Alterius autem casus exempla elicere ex Observationibus eorum potes qui sanguifera vasa, arteriasque in primis, disrupta intra percussam calvariamprehenderunt. Satis est Bohnium (g) inspicias, qui ter vidit. Fac, arterias aut non esse ex grandioribus, aut non prorsus ruptas; neque enim temporis satis esset, ut de terebra cogitaretur. Quid tamen prodesset cranium perforare ad effusum sanguinem educendum, si novus usque & usque ex quantumvis minoribus, nec omni ex parte ruptis arteriis eodem effunderetur? Mitto causas alias, etiam quæ non tam Chirurgorum, quam ægrotantium, aut assidentium incuriæ, erratisve, non semper in vulgus notis, fuissent imputandæ, & ad eam venio, ob quam sæpius, quam ob cæteras, accidisse puto, ut calvaria terebratio inutilis populo videretur.

14. Nam ut signa sint ex quibus liceat suspicari, sanguinem intra calvariam esse effusum; quis scire pro certo possit, an revera, & si hoc etiam sciret, quam in partem effusus sit, & quod consequitur, ubi sit os perterebrandum? Nemo sæpe adest cum homo cadit ex alto, aut cum ab inimico percutitur; ipse autem loqui sæpe non potest; & icta loca modo plura apparent, modo etiam nulla, in quibus oculorum, manuumve iudicio etiam post imposita emollientia emplastra, & resolventes sacculos, rubor aliquis, tumor, aut mollities percipiatur. Quin aliquando in ea capitis sede quæ percussa non fuerat, ultro apparere tumorem, Rouhaultius (h) vidit, & qua id ratione fieri possit, indicavit. Neque alia quæ Antiqui, aut Recentes proposuerunt, indicia satis profunt, ut si vel ille qui loqui non potest, nec intelligere, manum subinde ad certam capitis sedem admoveat, vel Medici alterum forte corporis latus resolutum animadvertentes, in opposito capitis latere noxam esse, conjiciant. Nam præter unum qui majorem fortasse exterius dolorem moveat, alia esse possunt loca sub quibus majus revera lateat internum vitium: neque hoc resolutio aliqua semper consequatur, necesse est; aut si consequitur, non propterea tamen ut affectum capitis latus, sic lateris partem noscimus in qua potissimum vitium sit. Hanc autem ipsam cognoscere necesse esset, ut aperiendum foramen ipsi responderet, nec frustra apertum esse, omnes intelligerent. Verum in cognoscenda quam fallaces sæpe sint conjecturæ, vel hinc apparet, quod etsi pars ipsa icta ab ægro indicetur, imo ecchymosi, & tumore se ipsam præclare indicet; non raro tamen casus incidunt in quibus alia sit pars contusa, alia in quam effusio facta sit. Quod cum ex quibusdam superiore Epistola descriptis Observationibus, aliisque intellexeris; tum præsertim ex hac cognosces, quam continuo subjiciam, Mediaviæ nostræ historia, eo digniore quæ

hic scribatur, quod in ea terebratum cranium est:

15. JUVENIS agrestis robustus ex alto cadens, caput alliserat. Nullum omnino consecutum aut tunc, aut proximis diebus symptoma est. Itaque triduum perrexit, sicut ante, vivere, & rure eadem facere quæ solebat. Postea in eo qui contusus fuerat, loco; iserat ad alterius ossis sincipitis illam partem quæ Lambdoidi futuræ propior est; tumor manifestus, & addita febris ut in Nosocomium veniret, impulerunt. Ex arte a Medico, Chirurgoque curatus, jam esse videbatur propemodum sanus, præsertim cum toto eo tempore peculiare latentis mali indicium se ostendisset nullum. Circa diem a lapsu decimum septimum, cum famem diutius ferre non posset, plurimum comedere ausus est. Mox febris rediit urgentior, cum dolore caput universum gravante, & vomitu. Ne tum quidem in quo clam omnibus deliquisset, est passus. Cum remedia cætera frustra essent; mentio injecta est auxilii quod omnes hic reputant, ipse autem minime formidavit. Igitur quæ caput constabat fuisse allisum, ibi ab strenuo spectatoque Chirurgo os, nihil prorsus vitii ostendens, ea diligentia atque arte perforatum est, ut nocere id non posset, si non juvaret. Nihil tunc, aut postea exivit. Dura meninx sanissima & conspecta, & servata est. Interea æger aliquanto melius se habere videbatur: nec quæ in re antea peccasset, amplius occultebat; cum repente pleuritide ad imam sinistram thoracis partem gravissima correptus est, nullisque proficientibus auxiliis, intra paucos dies interiit, cum materiam sanguine etiam nonnihil tinctam, sed non multam, rejecisset, neque ullum præter ea quæ dicta sunt, accessisset laborantis capitis indicium.

CADAVER, cujus ex ore fœda exivit materia, infra jugulum sinistrum dumtaxat, ad mediocre spatium, livebat, grave autem adeo olebat, ut vel frigidissima illa tempestate; inierat enim Januarius mensis A. 1742.; ferri non posset. Itaque nihil, nisi cranium, quod erat crassissimum, apertum est. Nullum prorsus in eo, aut in iis quæ continebat, vitium fuit, si perpaucam flavam quasi gelatinam excipias, quæ sub Dura meninge ad spatium trium quatuorve digitorum quoquoersus extensa reperta est, non sub contuso ubi terebratio instituta fuerat, capitis loco; sed magis ad anteriora.

16. Si historiam hanc cum iis quas superius (i) scripsimus, animadversionibus conferas, facile causam unde huic Juveni pleuritis sit orta, suspicaberis, perpaucam autem quæ sub Dura meninge inventa est, materiam, reliquias fuisse illius quæ ibi aliquanto majori copia prius extitisset, reliqua in thoracem potissimum, sed & in corpus universum, ut fœtor ostendebat, translata. Quod si res ad hunc modum se habuit; optandum erat, ut priusquam inde materia dilaberetur, terebrato cranio fuisseteducta. Sed quis scire poterat, cranium non sub contuso loco, sed anterieus ubi nullum erat peculiare collectæ materiæ signum, terebrari oportere? Verum fac id divinari potuisse: quæro ex te, quo tempore cranium fuisset terebrandum? Num ante diem decimum septimum: At nullum erat signum effusi humoris. Num postquam signa aliqua se obtulere? Etsi Chirurgus exercitissimus Carcanus (k) dilerte inculcaverit, pravis apparentibus symptomatibus, non primis diebus, sed temporis successu, cum tunc ea ex jam facta, vel quæ fieri incipit, corruptione provenire soleant, de salute infirmi rarissime esse sperandum, imo de eo fere semper actura esse; tamen ægrotanti, raro hic exemplo anceps hoc remedium malenti, quam nullum; deesse noluerunt; quando ipse Carcanus aliquem servari posset, non negavit, imo nec Falloppii testimonium reticuit, unum ab se circa trigessimum, vel quadragesimum diem perforato cranio, & sanieeducta, conservatum esse, affirmantis, non facilem se ad credendum præbente Carcano, sed multo difficiliorem præbituro, si raræ aliæ, sed non minus certæ, hujus generis Observationes prodissent, Sculteti in primis (l) qui post vigesimam octavam a læsione septima-

(e) 1. de Convulsione. (f) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 149.

(h) Traité des playes de tête ch. 10.

(i) n. 9. & 10.

(g) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 1.

(k) De Vuln. Cap. Serm. 3. Lect. 5.

(l) Obs. 13.

ptimanam idem quod Falloppius, se præstitisse, nominato homine, indicatisque loco, & tempore, confirmavit. Factum est igitur in hoc Juvene quod fieri potuit. Sed illa ob quam historiam hanc proposui, causa obstitit, ne felix eventus responderet.

17. Atque utinam una hæc esset historia, nec plures apud alios extarent, hujus non dissimiles. Quæ, & tot insuper, aliæ ab alias causas, inutilem pariter, neque ita raro, usum terebræ ostendentes, fecerunt, ut non solum inter veteres, sed inter recentiores etiam, Medici non ignobiles fuerint, qui illam frustra sæpe, imo sæpissime frustraneam esse, scripserunt. Verum terruerunt magis qui & olim non modicum ab ea periculum, aut certius esse periculum, & nostro quoque tempore non absque gravi periculo exerceri posse terebrationem, asseverarunt. Num vero, inquis, tunc etiam cum ab excellenti Chirurgo exercetur? Certe qui ad Ptolemæum illum Ægypti Regem in caput graviter vulneratum, de quo in T. Livii Epitome (*m*) fit mentio, accersiti sunt, non vulgares Medicos fuisse, credibile est. Rex tamen inter curationem, dum ossa Medici terebrare contendunt, expiravit. Quis vero quam præstans Medicus, & Chirurgus Falloppius fuerit, ignorat? Ipse tamen ea simplici erroris confessione quæ summis Viris digna est, ob rem quandam sero ab se in terebrando cranio animadversam diserte hæc scripsit (*n*): *animadvertatis, quæso: ego fui in causa mortis centum hominum, ignorans causam hanc*. Quæ modo dicta sunt, cum essent tot libris tot Scriptorum neque unius temporis, neque unius regionis, mandata, latere omnia non potuerunt, nec possunt. Itaque mirari non oportet, quod inutilibus præsertim, aut noxiis experimentis subinde adjectis renuere cœperint hoc auxilium nostrates, neque in una modo, aut altera Civitate, sed in Italiæ plerisque, & præter nostrates alii quoque, inter quos tunc etiam cum apud nos illud vigeret, fuisse, indicat Wepferus (*o*), populares suos, his verbis: *Itali, alique locorum calidiorum incolæ protinus trepanum arripiendum statuissent, idemque Exc. D. D. Burgouverus facturus erat, nisi æger, & adstantes ab auxilio his in locis insolito, & vel solo nomine plerisque terrifico abhorruissent, ipsiusque conatibus obstissent*. Num postea animos addidisse renuentibus, credis gravem apud Lipsienses Professore Joannem Bohnium Dissertatione edita de Trepanationis Difficultatibus? quas antequam singillatim exponat, haud dubitat affirmare, *multum sane eandem periculi involvere, aut sæpe frustraneam seu incongruam deprehendi*. Earum difficultatum plerasque cum supra satis memoraverim; de illa una potius aliquid addam quæ ex novissime producta Observatione deducebatur, nimirum de ea quæ in tempore definiendo, adhibendæ terebræ opportuno, persæpe occurrit, difficultate. Quam juvat altero confirmare exemplo, hac in Civitate a me viso. Juvenis erat mulier, haud infimo loco nata, gracilis, non robusta, sana tamen, ut quæ nihil nisi convulsiones gravissimas quidem, at semel, annis superioribus toto corpore passa fuerat. Cum bene igitur valeret, federetque humiliore sella, forte accidit, ut improvisa re, & strepitu percussa, caput, ut fit, retrorsum ageret, & ad marmoreum mutulum, qui pone ipsam e pariete prominebat, alterum occipitis latus vehementer allideret. Dies erat Martii penultima A. 1739. Neque tunc, neque primis illis diebus incommodi quidquam sensit. Deinde in loco isto doloris aliquid: cui successit in subiecto cervicis latere, nonnihil tumente, quidam musculorum qui ibi sunt, quasi rigor, nec sine dolore. Levia tamen adeo hæc erant omnia, ut mulier quæcunque antea consueverat, domi, forisque perageret. Quis ausus esset cranii perforationem tunc imperare? aut, si forte ausus esset; putasne, cæteros permisso, aut delicatam mulierem fuisse passuram? Nunc reliqua accipe. Cum ad Augustum usque mensem ita uti dixi, se mulier egisset, quippe quæ præter id quod memoratum est, nihil ferme aliud sentiret incommodi; ad illam accersor die ejusdem mensis decima sexta.

His quæ retuli, ab ejus Medico narratis, addentem audio, a diebus jam aliquot mulierem fabricitare, nec leviter, durisque pulsibus, subtumidos, rigidos, & dolore affectos esse illos cervicis musculos, dolores etiam secundum Spinam dorsi descendere, maxillam inferiorem a superiore non sine difficultate diduci: ægram propemodum esse stupidam, lenteque respondere; quin aliquando leviter delirasse: non satis bene vidisse: oculos quasi convulsos visos esse: Sed hæc ultima tunc abesse; cætera ab aliquot jam diebus superesse. Insuper dolorem his diebus ad locum olim percussum rediisse; quamvis tactus, visusque judicio nihil ibi appareat mali. Nimis vera retulisse, sensi, cum mox ægram vidi, nullique jam esse remedio locum, perspexi. Itaque levibus nonnullis in quæ cadere calumnia non posset, consuetudinis dumtaxat causa, propositis, cum seniori ex affinis dixissem, quam vehementer ægra mihi displiceret, non rediturus, discessi. Reapse duabus illa, aut tribus post horis loqui desiit, & intra duos tresve dies mortua est. Cujus si calvariæ interiora examinare licuisset; non dubito, quin, ut Marchettus nolter (*p*) pus supra membranas, & cerebrum in eo deprehendit qui leviter capite vulneratus ut ne os quidem esset detectum, tribus post mensibus febre correptus, ex eaque dolore in istum locum redeunte in quo nihil apparebat mali, mortem obierat, tanto ego magis in hac deprehenderem, quæ non, ut ille, sine ullo vulneris capitis symptomate & in febre, & ante illam, fuisset, sed & quibusdam mensibus jam quatuor, & quod excurrerat, tot autem ex quo febris corripuerat, esset vexata. Satis jam, superque intelligis, casus incidere in quibus aut nulla, aut tam levia, inter initia, se offerunt effusi intra cranium sanguinis signa, tot autem, & tam gravia post longum intervallum confertim ingruant, ut neque primo illo opportuno tempore æger eo timore percelli possit, ut terebram admittat, neque extremo sperare possint Medici, opem se per eam allaturos, cum tam longo spatio, & tam pernicioso indicio extantibus, non illa partium corruptio abesse credenda sit quæ in rarissima ea Sculteti Observatione (*q*) mirifice absuit.

18. Sed quid, inquis, capite sauciatos, aut eorum consanguineos, & cæteros quorum interest, adeo ab hoc auxilio aversos facit tunc quoque cum gravia statim non desunt symptomata? Relege omnia quæ supra (*r*) sunt scripta de causis propter quas in quibusdam Civitatibus credibile est id remedii fuisse desertum, & ad illas hanc quoque adde quæ ex proxima Mediaviæ historia colligitur.

19. PUERO annos nato ad quatuordecim pertica istum fuerat alterum incipitis latus circa medium Quintilem mensem A. 1739. Eodem tempore Seni quoque percussum fuerat caput. Uterque ab istu ceciderat, vomuerat, & mox febrili prehensus erat. Uterque in idem Nosocomium recipitur, & pari tum Medici, tum Chirurgi diligentia curatur. Hactenus similia omnia. Nunc disparem primum Pueri, deinde Senis exitum accipe. Puerum cum febris reliquisset circa diem quartum, undecimo iterum adorta est, torpore semper, nonnunquam delirio stipata, aut convulsionibus, aut sanguinis, cujus jam satis emissum fuerat inter initia, e naribus eruptione. Itaque, nullis proficientibus remediis, intra perpaucos dies interiit.

CRANIUM vel præclara luce opposita inspectum, non modo non fissum, sed nihil fere ostendens discriminis repertum est, si percussam partem cum reliqua comparares. Verum inter percussam partem, Duramque meningem quidpiam mucis simile occurrit, & sub eo meninx illa colore non suo. Inter ipsam vero, & meningem alteram qua totam propemodum hemisphærii illius superiorem faciem convelliebat, pus ex flavo viride, foetens, multum; meningis autem ipsius quantum pure obductum fuerat, tantum erat triplo, aut quadruplo crassius factum, & superficie quasi granosa. Nihil præterea, ne in ventriculis quidem, in quibus aquæ non erat quidquam, est animadversum. Sic Puer. Se-

nex

(*m*) l. 52. (*n*) Comment. supra ad n. 12. cit. c. 17. (*o*) Historiar. Apopl. Austar. in Schol. ad Hist. 6.
(*p*) in additis ad Obs. 15. (*q*) cit. supra in fin. n. 16. (*r*) n. 12. & seq.

nex autem omnino incolumis sanusque discessit.

20. Nunc si populo dicas: facile poterat ille Puer ictu osse perforato, & sanguine qui subtus effusus erat, educto, si admissum fuisset id auxilii, servari; continuo regeret; at Senex qui iisdem symptomatibus initio pariter correptus fuerat, sine illo auxilio fospes evalit. Non desunt certe quæ hæc dicentibus referas. Sed quid ad populum qui ex felicibus cunctis sine terebra succedentibus gravium capitis ictuum curationibus nova semper argumenta capit ad illam averfandam? Nec apud nos tantum, sed & alibi, ut opinor; nam alibi quoque exempla sæpe occurrunt ejusmodi curationum. Quæ percusso, aut vulnerato capite, signa essent gravium intra cranium læsionum, quæ terebram postulare viderentur, non pauci tibi ostendent libri, iique in primis qui ad *Commercium attinent Litterarium* (f). Exempla alia ubi quærenda sint, tum Acta indicant Erudit. Lips. (t), tum Jo. Andr. Conradi Dissertatio (u), & alii quos brevitate gratia sciens omitto, non secus ac Grimmii (x) Observationem, & Burgouveri (y) duas, quarum altera illa est in qua, nisi obstitissent affidentes, cranium ipse erat terebraturus, ut Chirurgus etiam ille de quo meminit Rouhaultius (z), nisi Meryus dissensisset. Ægri tamen omnes quos indicavimus, sine terebræ ope, nonnulli etiam cito, sunt persanati. Ut vero plane intelligas, quam veraciter dixerimus, hujusmodi curationibus fieri, ut magis magisque homines terebrationem averfentur, narrabo tibi quod hic accidit A. 1729. Cum ferocientes equos habenis coercere auriga non posset; e rheda concitatissimo cursu rapta, se ejecit Matrona generosissima, eique idem quod fere cæteris qui idem faciunt, contigit, ut præceps in humum rueret, eamque, ut locus, & anni tempus ferebant, lapidibus, & durissima glacie contactam. Itaque caput vehementer adeo offendit, ut quasi pro mortua domum referretur. Medici cum omnia quæ agi debent, ac solent, diligenter peregrissent, sperabant, quod Marchettus, ut superiore quoque Epistola (a) dictum est, in aliquibus viderat ex prolapsu, aut ictu læso capite in mentis alienationem cum privatione sensus, & motus incidentibus, neque aliis tamen symptomatibus correptos quæ ab Hippocrate memorantur, se pariter sequenti die mulierem omnino liberatam esse visuros. Sed cum ea spes ipsos falleret; ad ægram accersor. Cujus neque caput quidquam ostendebat signi qua potissimum parte fuisset allisum, neque sensus, aut vox, quæ nulla erant, nobis id poterant significare. Auctor igitur fui, ut quando cætera peracta erant, quæ ad revelandum, resorbendumque pertinerent, siquid forte sanguinis intra calvariam effusum esset; universo capiti ea protinus adhiberentur quæ moderate attenuando, corroborandoque absorptionem illam adjuvarent. Vel ubi fissum manifesto cranium esset, Cornelium Celsum (b) exterioribus remediis multum tribuisse. Quid postea Galenus, pluresque alii olim fecissent, ex Magato (c) intelligi posse, qui ipse quoque inde curationem incepisset. Quid Magato recentiores sentirent, me vel ex ea in qua sæpius versarer, meorum Anatomicorum lectione didicisse, & nominatim Bartholini (d), Wepferi (e), Ruyschii (f). Nos quidem in Italia esse, regione multo quam illorum calidiore; sed & Magatum; ut alios ommitterem; in hac fuisse: & eo anni tempore magis, quam sæpius aliis apud illos, hic frigus urgere, itaque nostram quoque Matronam haud secus ac Ruyschii mulierem, inde læsam esse quod *ex curru in terram cecidisset gelu induratum*. Igitur me quidem eodem illo fomento usurum, quo is non raro usus esset felicissime, neque alieno a cautis Magati monitis, & quædam eorum habente quæ ipse laudaverat. Itum est a Medicis in hanc sententiam: nec ivisse pœnituit, cum ejus remedii continuato usu ægra primum meliuscula facta sit, deinde ad se redierit, & nullo demum superstite incommodo, sic evaserit, ut donec senectute ipsa confecta est, annos am-

plius viginti incolumis vixerit. Sed felix hic eventus eo magis homines a cranii perforatione averfos reddidit, fomentumque illud ipsum ex eo tempore cum a Medicis laudatum, atque a Chirurgis, tum ab ægris præsertim, aut a consanguineis optatum, frequentissimo in usu hic fuit; ut veritus sim aliquando, ne temere usurpatum, alicui tantum noceret, quantum aliis profuerat. Nam fervidissima apud nos æstate adhibitum etiam vidi, velut in eo casu quem res hæc ad memoriam redigit, nec propter hanc tantum, sed & propter alias quasdam animadversiones paucis tibi memorabo.

21. Generosus Comes cum forte non humili scabbello insisteret, hoc vacillante retrorsum ceciderat, & ad parietem occiput tanto vehementius alliserat, quod hoc calvum, ipse autem procera statura est. Nihil tum mali, nisi quod multæ scintillæ oculis observari visæ sunt. Postea vero ad frontem, & ad oculos dolor molestissimus, vigiliæ, febris, alvi fluxus. Febris abit. Mox redit cum iisdem symptomatibus. In consilium vocor. Erant quibus alvi fluxus potissimum displiceret. Hæc enim legerant apud Marchettum (g): *præter signa ab Hippocrate proposita, observandum esse, quod semper alvi fluxus vulneribus capitis accedens, absentibus licet aliis symptomatibus, cerebri læsi signum est...* Nos vero fere omnes mori, ob læsum cerebrum parte interna, qua in spinalem medullam exporrigitur, ubi nervorum ortus, & in his ventriculo prospicientium. Ego vero cum diligenter omnia exquisivissem, atque ut erat mensis Quinctilis A. 1739. aquæ; ea enim pro potu præscripta fuerat; plus facile sumi intelligerem, quam senis ventriculus ferre posset; omittam, inquam, disquirere, num Marchettus cum symptomata alia abesse, dixit, ea quoque excipere voluerit quæ ab Hippocrate, ait, fuisse proposita, & quæ certe hinc absumunt. Hoc tantum dicam, si æger cibus ac potionibus, præsertim incongruis, referto ventriculo, cecidisset, continuoque illa rejecisset; profecto ea vomitione terreri non oporteret. Nunc igitur quoque, cum alia esse videatur causa cur laxata alvus sit, non est cur id nobis metum incutiat. Paulo minus aquæ potetur, eaque nonnihil ita medicata sit, ut laxare nequeat stomachum. Fomentum vero; nam hoc uti audiveram; tempestate hac non dubito & dilutius aliquanto, & moderatius, & pannis nec laneis, nec adeo multiplicibus exceptum; vobis adhiberi. Neque ita multo post, omnia recesserunt symptomata, ægerque convaleuit, vivitque, hæc me scribente, vegetus, quamvis annos natus sex & octoginta. Sed priusquam de fomento illo verba facere desinamus, animadvertas, velim, si non per ipsum, at certe per valde similia servatos esse fere omnes quos sine terebra, quæ alioquin necessaria videbatur, persanatos esse, diximus (h), aliosque ejusdemmodi, ut puta quos Slevogtius (i) his verbis indicat: *talibus remediis hodie a nostris Chirurgis in dies gravissimæ capitis læsiones corriguntur, quæ olim sectionibus, ustionibus, scalpturis, terebrationibus, aliisque horribilibus operationibus opus habebant: & iis remediis interdum solis, ut a Gallo Chirurgo Pinconio (k) sanatus est Rusticus sine voce per decem decumbens dies, & pro desperato habitus, a Grimmio (l) Adolescens, delirio, vomitu, febre, &c. correptus, a Trewio (m) Puer omnibus sensibus privatus, latere ictui opposito paralyticus, altero perpetuis convulsivis motibus agitat. Sæpius tamen alia adjuncta sunt auxilia, & in his, cum licuit, antequam ulla adhiberentur, venæ sectiones, ut venæ, sanguinis quantitate aliqua detracta, quasi famelicæ reddantur, ut Wepferus (n) loquitur, & avidius effusum sanguinem resorbeant, quem ea quæ diximus, exterius adhibita, & illuc unde terebratio sæpe educere non potest, sua vi (quicunque modus, & via sit) certe pervadentia, ita disponant, ut vasa sanguifera denuo valeat subintrare. Sic enim & aliorum, & suas explicat Observationes; nam & supra (o) effusi intra calvariam sanguinis*

(f) Vid. A. 1739. Hebd. 51. n. 1. & A. 1741. H. 16. n. 3. & A. 1743. H. 35. n. 2. H. 47. n. 1. ad 194. & 193. & 714.

(t) A. 1693. M. Nov. in relat. novæ Edit. Barbett. (u) De Vuln. Front. in Resolut. ad n. 2.

(x) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 87. (y) 6. & 7. in Auctar. supra ad n. 17. cit. (z) Tr. supra ad n. 14. cit. c. 7.

(a) n. 10. (b) De Medic. l. 8. c. 4. (c) l. 2. supra ad n. 12. cit. c. 38. 41. 49. (d) Cent. 2. Hist. Anat. 41.

(e) Exerc. de loco aff. in Apopl. & in Auctar. Schol. ad Hist. 6. (f) Obs. Anat. Chir. 60. (g) in addit. ad Obs. 15.

(h) n. 20. (i) Dissert. de Carie Cran. §. 20. (k) Vid. Dan. Hoffman. Dissert. de sanat. cerebri quass. (l) Obs. 87. supra ad n. 20. cit.

(m) Commerc. Litter. A. 1741. ibid. cit. (n) Schol. supra ad n. 17. cit. (o) Exercit. supra ad n. 20. cit.

guinis per fomenta illa congrua dissipationem frequentissime suis in oris feliciter citra trypani usurpationem, citra ullam agri noxam, præstitam, ait, se meminisse. De ista autem resorptione, cum alias (p) ea ad te scripserimus observata in cerebro post prægressas olim apoplexias, imo etiam post antiquum, imperfecto cranio, capitis vulnus, unde illam agnoscendam esse, credamus; nihil amplius addemus. Nihil quoque de altero terebrationis usu, ut possint depresso calvariae ossa excitari, pungentia fragmina extrahi, internæ quæ forte fissa sit, laminæ extantes quasi aculei excidi, qui quandiu, & quantum nocere possint, præclara inter cæteras Platneri (q) per anatomicum Observatio ostendit; nihil, inquam, huc adjicere melius censeo, ne si forte huic etiam alteri utilitati, æquam certe remedia alia, & natura ipsa præstare minus valent, aliquid interdum objici posse, dicerem; viderer magis vulgiti mori, quam rationis, & Sapientum dictatis, indulgere.

22. Nunc enim quando de terebranda calvaria tantum supra scriptum est, quantum non modo ad susceptum sermonem absolvendum satis sit, verum etiam; quod nolim; ad falsam injustamque suspicionem movendam, me forte cum populo in hoc facere, ab eoque auxilii genere, quod caute, & opportune adhibitur, ultro fateor esse utilissimum, atque adeo necessarium, præter modum abhorre: ad dissectiones redeamus. Ex quibus cum duæ Mediaviæ nostræ supersint; ante meas cæteras, illas adscribam. Prima ad eas attinet quæ hætenus sunt propositæ, videlicet in quibus cranii siquod erat vitium, ad interiora non perveniebat. Altera autem ad eas in quibus perveniebat.

23. VIR quidam in faciem cadens, frontem a dextris circa altitudinis ejus medium allidit. Non vomitus, neque aliud ullum symptoma statim a casu accidit, nisi levis quædam stomachi perturbatio. Mox autem non levi febre, & sopore corripitur. Circa diem quartum, utrumque horum desinit. Bene habet. In Nosocomio tamen remanet ad vulneris curationem: quod probo colore cum resecto osse erat. Circa diem decimum septimum gravis revertitur febris, gravisque sopor. Fuscus fit vulneris color, & ossis. Hoc raditur, subtusque album invenitur. Homo tamen cum iisdem, haud aliis, symptomatibus moritur circa diem vigesimum, qui fuit pridie Idus Aprilis A. 1740.

CALVARIA dissecta, rima quidem in hac animadversa est quæ paulo supra subjectum vulnere supercilium in transversum penè ferebatur. Sed hæc ad interiora non perveniebat. Verum qua os allisum fuerat, ibi inter ipsum, Duramque meningem paucillum intercedebat cujusdam quasi gelatinæ. Cerebri autem respondens hemisphærium non ibi tantum, sed ubique gravi cum odore ex atro vi-rebat: qui color ad ipsum usque Lateralem ventriculum descendebat, parietes ejus omnes inficiens, basi excepta. Porro ejus ventriculi pars anterior non lacerata quidem erat, sed adeo dilatata, ut concreti sanguinis tantum contineret, quantum posset pugnum æquare. Ventriculi pars reliqua, ut sinister quoque, serum cruentum continebat.

24. Deprehensus intra ventriculum sanguis certe effusus est ex disrupto vase aliquo sive Choroidis plexus, sive eorum quæ per parietum ventriculi superficiem feruntur. Sed vas illud num leviter disruptum credemus tunc quando allisum est caput, & ab eo tempore sanguinem lente ac paulatim emittere cœpisse? an vero tunc infirmatum dumtaxat, gangræna denique illius hemisphærii accedente perruptum, celeriter effudisse? Si hoc alterum mavis; minus facile, opinor, explicabis, cur non sit homo tunc celerius, cum aliisque symptomatibus ferme apoplectici instar mortuus, & quomodo sine ulla substantiæ laceratione, ventriculus adeo fuerit dilatatus; ut veri similis sit, sanguini sensim ad illam usque copiam destillanti sensim quoque paulatimque cessasse. Nec te illud mœretur, quod homo a quarto ad decimum septimum us-

que diem sine febre, ulloque symptomate, bene habere visus sit. Nam & ad gangrænam tam late diffusam, pravam in cerebro dispositionem præcessisse, credibile est, & in vitiis ejus vel gravissimis haud ita raro accidit, ut aut levia quædam, aut nulla vel ad multo longius tempus animadverterentur eorum indicia. Fac, memineris eorum quæ supra (r) ex nostra, aut certe ex Marchetti observatione scripta sunt. Lege non tam Fantoni patris Observationem IX. quam Cl. Filii Scholium ad XXXV. Atque ut illam Avenionensem (s) omittam longe rarissimam, quippe in qua cum cranii, meningum, cerebri ea esset læsio quam ostendit curatio, nullum tamen ab initio ad perfectam usque senationem, id est ad dies sex & septuaginta, symptoma extitit; est apud Bohnum (t) historia, ex Lamzwerdio, symptomatum binis sincipitis fissuris non nisi die trigesimo sexto supervenientium, suntque aliæ ex Montano apud Rouhaultium (u) eorundem non nisi decimo septimo, vigesimo, aut vigesimo primo Antuerpiæ plerosque illorum quibus eo anno caput ictum esset, aggredientium, omnesque occidentium. Illas insuper legito quas Poupertius, & præsertim Vacherius cum Regia Scientiarum Parisiensi Academia (x) communicarunt. Ex his, atque aliis quas sciens omitto, mirari desines siquando, ut in modo a nobis proposita, sic in aliis quibusdam aut hac, aut superiore Epistola traditis, non levia videbis in cerebro vitia dies aliquot sine pravis indiciis, in primisque sine febre delituisse. Quamplurima sunt quæ in illo, non tantum secundum naturam, sed & præter naturam se habente, quemadmodum fieri possint, minime assequimur. Hæc Majores quoque jure meritoque fuisse miratos, vel ex iis intelliges quæ in Sectione hac Sepulchreti ad Salmuthi Observationem (y), huc maxime pertinentem, adscribuntur ex Berengario, seu mavis ex Carpeni, ut a Patria sapius vocitant: quæ res non animadversa fucum fecit recentiori, haud inerudito alioquin, Chirurgo, qui cum Berengarium, dixisset, cranium in futuris ipsis feliciter aliquando perforasse; continuo, quasi de alio loqueretur, idem pariter, ait, fecisse Carpenssem. Sed a tarda post ictum morte ad citissimam, ut in altera, quam promissimus, Observatione, veniamus.

25. MULIER rustica, per scalas præceps ruens, caput adeo graviter offendit, ut illico loquendi, sentiendi, & artus, præsertim inferiores, movendi facultate amissa, sanguinem e naribus, & altera aure effundens, intra horam moriatur. CRANII, quod multum sanguinis effusi continebat, fracta erat basis in transversum, fractura ab uno ad alterum latus ante ossa Petrosa per Sinuum Sphenoidæorum posteriora transeunte, & ossea præterea parte Meatus Auditorii cum Membrana Tympani in aure illa quæ emiserat sanguinem, disrupta. Laterales quoque rupti erant Sinus Crassæ meningis: & præter alia, cerebellum ipsum nonnihil læsum.

26. Si præter hanc cerebelli qualemcunque læsionem, aliæ non fuissent gravissimæ, ut vehemens cerebri concussio, hujusque, & cerebelli tanta compressio, quantam copia effusi intra cranium sanguinis ex ruptis Lateralibus præsertim Sinibus efficiebat; num censes, tam citam futuram fuisse mortem? Equidem non facile ipse crediderim; quanquam cerebelli non leves, & repentinas læsiones longe citius, & certius sciam, quam pares cerebri læsiones plerumque occidere consuevisse, perfectiora saltem, ut vocant, & adulta, & ad hominis, quem hic spectamus, structuram propius accedentia animalia. Itaque in hac controversia in quam forte incidimus, & in qua memini te alias de me quævisse quid sentiam, noli cum Doctissimis alioquin Viris non modo insecta, sed neque aves, aut foetus, aut recens nata animalia commemorare. Ipse enim vel olim adnotavit Aristoteles (z), palam in insectis, ut vespis, & apibus hoc accidere, nempe ut ablata ea particula quæ vocatur caput, vivant. Diu autem est ex quo mihi adolescentulo affirmabat Valsalva, avibus se cerebellum summo opere vexavisse, neque

eas

(p) Epist. 2. n. 16.

(q) Institut. Chirurg. §. 532. not. d.

(r) n. 17.

(s) Commenc. Litter. A. 1731. Specim. 21.

(t) De Renunc. Vulner. Sect. 1.

(u) Tr. supra ad n. 14. cit. c. 11.

(x) Hist. del'A. 1700. Obs. Anat. 19. & del'A. 1743. Obs. Anat. 12.

(y) §. 8. Obs. 10.

(z) De Juvent. & Senect. c. 1.

eas tamen esse confestim mortuas. Quin ipse quid viderim in felibus duobus, ante biduum natis, cum ventium capita inciderem æstivo tempore, narrare possum. Reteſto enim, in utroque, cerebri altero hemisphærio, & Tenuis meningis utilitate animadverſa in cerebro coercendo; nam qua forte aliqua lacerata erat ejus meningis particula, illac particula cerebri ſe extrudebat, prominensque perſtabat; aſſulatiſſimum illud totum hemisphærium ademi, neque propterea movendi, neque ſentiendi facultas in reſpondentibus, aut in oppoſitis artubus imminui, nedum perire, viſa eſt. Nec vero periit, cum mox alterius felis cerebellum vulneraſſem. Periit autem ſtatim ac alterius cerebellum, & initium forte Spinalis medullæ alte incidi, ac dilaceravi; periit, inquam, in artubus, & toto corpore, quantum mihi ante oculos tunc erat; ſi cor tamen, auriculaſque ejus excipias; harum enim, illiusque motus vegeti perſtiterunt. Imo cum aliquanto poſt tempore caput a trunco abſcidiffem: ſic nihilominus, ut ſi non abſcidiffem, perſtabat. Mox igitur amputatis vaſis Magnis, cum ipſis cor abſtuli; quod tunc denique cito conquievit; eſſi mox inter digitos compreſſum, valido etiam tum niſu conari, ſenſi. Vera igitur ab iis dici, ſcio, qui felis potiſſimum diutius reſiſtere in anatomicis experimentis, ſcripſerunt. Simul tamen etiam intelligo, ſi quæ in hoc animantium genere, præſertim recens natorum, animadvertimus, multoque magis quæ in avibus, inſectiſque, & humanis ipſis fœtibus, puta qui non modo ſine cerebro, & cerebello, ſed & ſine Oblongata, & Spinali medulla aliquando naſcuntur, ſi hæc, inquam, ſolum attendamus; fore intelligo, ut multa adverſus harum medullarum, & cerebri, nedum adverſus cerebelli uſus, conſequi poſſe videantur. Nolim quoque hic plurimum tribuas quibusdam cerebelli vitiis quæ longiori, aut minus longo quidem tempore, ſed certe non repente fiunt. Prioris generis hæc ſunt. Ex Maucharto (a), itemque ex Littrio (b) in duobus hydrocephaliſ pueris cerebellum aut induratum, aut ſcirrhoſum ſic tamen, ut in hoc bina, quamvis exigua, ſupereſſent loca in quibus cerebellum ſecundum naturam ſe habebat; in illo autem lobus alter, ut minus grandis, ita minus quoque eſſet durus: ex Briſſæo (c) durus quoque tumor, ſed in medio cerebello enatus: ex Cl. Lieutaudio (d) os non parvum intra alterum ejus lobum: ex Peyrónio (e) totum cerebellum in membranam converſum, quæ corpus gallinacei ovi magnitudine involvebat, ex glandulis pluribus, durisque compactum, quod potius in corpus, ut de cerebro olim accidiſſe videtur, quam in illam membranam, cerebellum eſſe mutatum, & ſub ejus larva delituiſſe, aliqui fortasſe ſuſpicabuntur, non ſecus ac quaſdam cerebelli ipſius partes in quibus deprehendit Harderus (f) globulos tres parvos; nam major in Spinalis medullæ initio fuit; aut Wurſſbainius (g) varia corpuscula glanduloſa, cerebello quidem flavo, & fœtido, ſed non putrefacto, aut Flaſcus apud Lanciſium (h); neque enim Lanciſius vidit; corpus ex pluribus globulis compactum. Nec vero ad totum pertinuit cerebellum, ut videntur aliqui indicare, alii autem diſerte affirmant, iſ ſcirrhus quem in mendica puella invenit Cel. Hallerus, quando hic ipſe (i) cerebelli mediam partem, id eſt lobum ſiniſtrum occupasſe, ſcribit; ut facile non æquaret quem ego (minus tamen durum, minusque compactum) ſub initium A. 1754. in viri cerebello offendi, quippe præter eundem pene totum lobum, tenentem mediæ quoque partis, & proximam lobi dexteri portionem, quemadmodum ex hiſtoria, a me alio loco (k) ad te perſcribenda cognosces. Ad alterum autem attinent in cerebello vitiorum genus; ſi quam Obſervationem Peyronius (l), inter nonnullas quoque ſuperiorum, protulit, ut alii etiam poſtea, ex Fantono patre, facile ſeponas, quando Filius Clariffimus (m) pro cerebello corrupto intelligendum exiſtimat cerebellum dumtaxat mollius, nec nativi coloris; attinent, inquam, primum, quæ Maſſæ (n) eſt, apoſtematis in cerebello poſt vulnus ſincipitis, ſuppurati cum ſanie laudabili: deinde altera ab Amico ad Morgagni de Sed. & Cauſ. Morb. Tom. II.

nos ſcripta A. 1735. lobi cerebelli dexteri, quem totum, viridis, & fœtida ſanies pervaserat, poſtquam proximum os temporum hic illic carie affecerat, Duramque meningem corroſerat: tum hujus, ſi cauſam ſpectes, non diſſimilis noſtra, ad te alias (o) miſſa, ſed eo diſſimilis quod ſanies lobum eundem cerebelli ſuperficie tenuis, idque ex aliqua tantum parte vitiaſſerat: quarta denique Cl. Planci (p) abſceſſus, duas tertias lobi illius partes occupantis. Nemo quidem ex primo, aut ex altero vitii genere morte repentina illico, & cum ſanus videretur, ſublatus eſt; ſed nec vitium repente eſt factum; iis autem quæ paulatim fiunt, natura corporis quodammodo adueſcit, & quod deficit, aliunde quo ad ejus facere poteſt, ſupplet. Cujus rei in nervis ipſis exemplum proferam. Quid enim cauſæ fuiſſe, putas, quamobrem canis cui dextera, ſiniſtrumque Recurrentem Cl. Emmet (q) diſſecuerat, vocem, quam illico perdiderat, poſtridie cœperit recuperare, eamque in dies creſcentem? Nervus Recurrens tertius, inquit, ut qui pone Aſperam arteriam latens, conſecari non potuerat. At inſolitus iſ nervus certe etiam pridie fuerat: fuerantque ramuſculi, opinor, alii, a Vagis nervis ſupra horum ſectionem a Valfalva (*) peractam, aut aliunde exorti qui laryngem peterent in catella quæ, cum fruſtra antea conaretur, nono demum latrare potuit die. Scilicet ſenſim, aut ego fallor, ſpiritus qui per majores illos diſſectos nervos ire amplius non poterant, meatus, antea minus patentis, per minores nervos, altius cum majoribus ſive extra, ſive etiam intra cerebrum communicantes, eodemque contendentes, ſic ſatis ſibi dilataverant. Sic ſatis, inquam; in hominibus enim ad quos hæc transferes, cerebelli vitiis paulatim increſcentibus affectos, poſtquam tandem ipſum totum occupaverint, veri ſimile vix eſt, cordis, & pulmonum motum ſemper ita, ut antea, viguiſſe; quin diſerte in quibusdam eorum, ut in Littrii puero, traditum eſt, debilem reſpirationem, pullum autem perquam exiguum fuiſſe, & in Obſervatione quam ad me ſcriptam dixi, languor adnotatus eſt, in eaque pariter quam ad te miſi, ut vires, pulſusque omnino concidiſſent, videre poteſ. Multo difficilius eſſet objectioni ſatisfacere quam apud gravem quendam Auctorem legiſſe memini; neque enim quis fuerit, recordari nunc poſſum; nempe in fure, cujus inſirmiſſima erat memoria, nullum cerebelli veſtigium a Behivenio reperiſſe: niſi Benivenius (r) hæc tantum ſcripſiſſet, fuiſſe in eo fure poſteriorem capitis partem, ubi memoriæ ſedes eſt, adeo brevem, ut tantillam cerebri portiunculam contineret; ut ſiquis ob antiquam illam de memoriæ ſede credulitatem, de cerebello potius quam de cerebro, accipere id velit, non tamen omnino deſuiſſe cerebellum, agnoſcat. Quæ omnia cum ita ſint; hæc ſeponamus, & illuc unde controverſia & nata eſt, & dirimi facilius poteſt, redeuntes, non leves, eaſque repentinas cerebelli læſiones cum cerebri non levibus, imo, ſi vis, etiam gravioribus, & repentinis læſionibus, quales a vulneribus ſunt, comparemus.

27. Cerebri eſſe quædam vulnera quæ mortem citiſſimam afferant, non modo non eſt negandum; ſed mirandum eſt potius, duas, haud amplius, Obſervationes in hanc rem indicatas eſſe a quibusdam Erudiſſimis Viris, in quarum neutra mors ſtatim ſecuta eſt; cum ex tot Auctorum Præſtantiſſimorum experimentis contra ignorare nemo poſſit, cerebello inſlicta vulnera vitam plerumque aut illico, aut non multo poſt adimere conſueviſſe. At enim eadem celeritate non ſemper adimunt. Nempe falſus ſum. Sed quoties tandem, & quam tarde hoc acciderit, quæro. Franciſcus Antonius Catulus Anatomæ apud Neapolitanos Profeſſor in Opusculo (ſ) ibidem reſuſo A. 1557. experimento facile comprobare ſe poſſe id ſcripſit quod ſine cerebelli vulneri non videtur præſtituiſſe. Reliquæ cerebri partes omnes, inquit, licet vulnerentur, non tamen ſtatim mors ſequitur; at vulnerato poſteriori ventriculo, ex templo animal concidere, ac interire conſpicimus. Quod ſi præter cerebellum, quod tametſi non undique, ut cerebrum ſuos, quartum hunc ventriculum

Q q

tan-

(a) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obſ. 59. (b) Hiſt. de l'Acad. R. des Sc. A. 1705. Obſ. Anat. 13. (c) apud Platner. Inſt. Chir. adnot. ad § 548. (d) Hiſt. de l'Acad. R. des Sc. A. 1737. Obſ. Anat. 8. (e) Mem. de la même Acad. A. 1741. (f) Apian. Obſ. 58. (g) Eph. N. C. Dec. 2. A. 9. Obſ. 237. (h) De nox. Palud. Eſſ. 1. 2. Epid. 2. c. 6. (i) Opuſc. Pathol. Obſ. 1. (k) Epist. 62. n. 15. (l) loco indicato. (m) Schol. in Edit. ult. ad eam Obſ. quæ 9 eſt. (n) l. Introd. Anat. c. 28. (o) Epist. 14. n. 3. (p) in Append. ad Epist. de Monſtr. (q) Tentam. de Cur. Morb. Cephal. n. 30. (*) Epist. Anat. 13. n. 37. (r) De abdit. nonnull. ac mirand. morbor. &c. cauſis c. 89. (ſ) Haſag. Anat. c. 25. in fin.

tanquam sui proprium, comprehendit, ipsum tamen complet, proximeque operit; suspicari velles, subjectam quoque Oblongatam medullam convulnasse; experimenta (*t*) non deessent ex quibus intelligeres, non propter hanc convulnerationem potissimum, mortem subitam sequi debuisset. Optandum esset, ut Coiterus in iis Anatomicis Observationibus quas sexdecim post Catum annis vulgavit, attigisset aliquid ad cerebellum spectans, quando & ipse, quod ad cerebrum attinet agnorum, hœdorum, & canum viventium, Recentiores anteverit, hæc scribens: *quod summa admiratione dignum existit, brutorum viventium cerebra detexi, vulnerari, & intactis nervis, eorundemque principio, & ventriculis mediis illasis, exemi, at nullum vel vocis, vel respirationis, vel sensus, vel motus offensionis signum in iis deprehendi. Aves absque cerebro aliquandiu vivunt, ut quilibet in gallinis vel pullis gallinaceis, si rostrum superius cum dimidia capitis parte absciderit, cerebrique majorem exemerit partem, experiri potest. Superiori autem, & hoc sæculo Experientes Viri ne cerebellum quidem avium eximere omiserunt. Sic Cl. Zimmermannus (*u*) cum cerebrum, & cerebellum columbæ detraxisset, hæc subito, & omnino periit: quod ut conjicias unde potissimum acciderit; cum alteri columbæ cerebrum ademisset, hæcque ad aliquod tempus viveret tamen, cerebello exento, subito periit. Verum ne a perfectioribus, ut supra est propositum, animalibus recedamus; cum has Litteras ad te primum misi, unus inter plurimos aut statim, aut non multo post mortuos memorabatur in hac controversia Chiracii canis qui horas viginti quatuor a sumpto experimento superstes fuerat. Nunc autem video, a Cl. Zinnio in ea Dissertatione qua pericula ab se facta etiam in cerebello proposuit (*x*), canem produci qui eo viscere perforato, horas totidem vixit, imo alterum quoque cui abscissa a Petito parte sinistri lobi cerebelli, vita perstitit dies sex. Verum hæc perrara exempla esse, constat, & omnino pauca, si cum tot aliis canum quos statim obiisse novimus, conferantur, aut quos ipse vix post quartum quintumve minutum, vel per horam fere, ut duos trefve, vel tribus horis, ut unum, vel summum per 12. horas, ut quendam alium, vitam produxisse, ex suis, aliorumque selectis Observationibus fatetur. Quod si graviorum cerebelli vulnerum, nec tamen citissime lethaliū, in hominibus exempla quæramus; vix credo fore duobus plura. Alterum ex Petito produxit Peyronius (*y*) militis qui horas vixit tres & quadraginta. Alterum in Sepulchreto (*z*) leges ex Binningero, Helvetii qui, nisi forte in numeris describendis error aliquis irrepit, dies superfuisset videtur amplius quatuor. Aliud famuli ex Borello (*a*) huc adjici non posse, existimo; neque enim video, quomodo ensis per orbitam pervenire possit ad cerebellum, illæsa interjecta parte cerebri, quod pro cerebello ibi facile legendum puto; is tamen famulus quocunque ensis adactus fuerit, postridie mane inventus est mortuus. Cur autem alia, a me pariter animadversa, exempla non esse referenda putem inter vulnera cerebelli graviora, mox ea commemorans, ostendam. Sed militis illius cerebelli sinistram lobum certe trajecerat globus plumbeus: In Helvetio autem sinistri cerebelli principium nigrum & corruptum apparuit, & ex ipsius substantiæ intimis, ossis ex conico acutum cranii forte frustulum extractum est; ab eodemque sinistro latere artus fuerant resoluti: quod sic in transitu commemoro, quia in Planci quoque Observatione supra (*b*) indicata artus non oppositos, sed subjectos vitiato cerebelli lobo corripuit hemiplexia; ut dubitatio quæ Cæsalpino (*c*), & mihi pariter (*d*) aliquando suborta erat, tolli posse videatur, si per alias plures harum similes Observationes constanter appareat, sedem causæ, hemiplexiam facientis, aliter in cerebello, quam in cerebro plerumque soleat, deprehendi. Tunc autem ubi simul cerebrum, & cerebellum vitiata essent, credere quis*

posset, minus illud valere ad paralysem in adverso latere, quam hoc in subjecto, inducendam, si in aliis quoque idem adnotaretur quod ab Foresto (*e*) in lethargico puero adnotatum est, cujus latus corporis dexterum cum totum esset sine sensu, & motu prorsus resolutum; non intra sinistram cranii partem, sed intra dexteram abscessus non in cerebro tantum, verum etiam in cerebello deprehensus fuit.

Sed ad susceptum sermonem ut redeam; cum pauca adeo exempla sint vitæ post grave inflictum humano cerebello vulnus vel ad breve tempus protractæ; quis ex adverso doctus, & exercitatus Chirurgus est qui innumera non viderit, nec aliqua ipse viderit vulnera cerebri vel gravia, vita longe diutius producta?

Et quando hac de re nulla videtur esse posse dubitatio, omnesque fateantur, necesse est, multo citiorem ab illis, quam ab his vulneribus, mortem afferri consuevisse; videamus, num & certiorum. Profecto mortui sunt omnes illi in quibus vitiatum, nedum sauciatum, cerebellum commemoravimus. Sed ut in vulneribus subsistamus; quot tandem eorum evasisse leguntur quibus non leviter cerebellum fuerit, sed profunde vulneratum? Certe huc non attinere illum, vides, de quo relatum Platnero (*f*) est, curatum fuisse postquam non minima occipitis pars cum notabili corticis cerebelli portione ense ablata fuerat. Nec magis attinere videbis Abissinum illum, a Veslingio nostro (*g*) sanatum. Quamvis enim aliqui, ut nuper animadverti, sic proponant, hominem ætate jam gravem, cujus cerebello vulnus, duorum digitorum latitudine fuerat inflictum; si tamen Veslingium attente perlegas, facile intelliges (mitto 50. majorem ætatis, sed viridem viro senectam fuisse) occipiti quidem latum vulnus inflictum esse, hoc autem utramque meningem pervadens, cerebellum ad duorum digitorum latitudinem strinxisse, id est superficiem ejus rasasse, quomodo Nonius Marcellus (*h*) illud Virgilii exponens Æneid. libro 8. (*i*) Stringentem ripas, ideoque leviter vulnerasse, ut Servius ad alium Virgilii locum (*k*) Strinxit, inquit, est significatio levis vulneris. Hic autem memineris, Veslingium ab Riolano (*l*) fuisse notatum, quali scripserit compta & eleganti oratione, interdum obscura, quia terminis & vocibus usitatis inter Medicos non est usus.

Quod si illud quoque vulnus animadvertissent ex quo Falloppius noster (*m*) scripsit, cerebelli primo quantitatem grani vicie crassioris egressam esse: secundo cum frustula ossis extraxisset ex substantia ejusdem, adhuc aliam particulam crassiorem priori egressam esse; proclive fuisset respondere hoc insuper vulnus illis superioribus adnumerantibus, non modo hominem, cum ea scripta sunt, non per sanatum, sed dumtaxat jam ferme sanum fuisse, verum etiam, idque præcipue, si profundum fuisset vulnus, & si frustula illa ossæa, ut in Helvetio de quo paulo ante dictum est, ex cerebelli substantiæ intimis fuissent extracta; Auctorem postquam de isto vulnere quod ferme jam sanatum censebat, deque aliis cerebri per sanatis scripserat, non sic fuisse suum sermonem statim conclusurum, quare non omnia cerebri vulnera, sed profunda tantum sunt lethalia. Quæ cum ita sint; recte fecisse Joannem Bohnium (*n*), existimabis, qui cum multa vidisset ipse, & plurima, si quis alius, de vulneribus scripta legisset, hæc tradidit: si experientiam consulamus, vix unum forsan observare continget, qui ex lacerato cerebello evaserit, cum plura passim obvia sint illorum exempla, quibus satis ingentia quoque cerebri vulnera coaluisse perhibetur. Quorum sanationis Observationes & ipse indicat (*o*) bene multas, & Donatus (*p*) quoque, & Schenklius (*q*) collegerant, quas inter vel quædam sunt vulnerum in cerebri usque ventriculos pervenientium, Augenio (*r*), imo & Galeno ipso (*s*) se vidisse, testantibus; ut mirari subeat quod in quodam Sepulchreti Scholio (*t*) adnotatum est, vero simile esse, miranda quædam vulnera capitis, cum evidenti cerebri læsione, cujus etiamnum particula vita supersite dempta sunt, non lethalia fuisse,

(*t*) Vid. apud Teubeler Dissert. de Vulnerib. cerebri non semper lethaliū. §. 43. & seq. (*u*) Dissert. de Irritabil. §. 27. Exp. 7. & 8. (*x*) in Schol. ad eam Dissert. partem §. 1. (*y*) Mem. supra ad n. 26. cit. (*z*) Sect. hac Obs. 8. §. 8. (*a*) Cent. 2. Obs. 19. (*b*) n. 26. (*c*) l. 2. Quæst. Med. 10. in fin. (*d*) Epist. Anat. 13. n. 23. (*e*) l. 10. Obs. Medic. 11. (*f*) adnot. supra ad n. 26. cit. (*g*) Observ. Anat. & Epist. Medic. 13. (*h*) De Propriet. Serm. sub litt. S. (*i*) vers. 63. (*k*) Æneid. l. 10. vers. 478. (*l*) in ipso initio Animadvers. in Synt. Vesling. (*m*) De Vulnerib. c. 6. (*n*) De Renque Vuln. S. 2. c. 1. (*o*) S. 1. (*p*) De Medic. Hist. Mirab. l. 5. c. 4. (*q*) Obs. Medic. l. 1. ubi de Cerebri Vuln. (*r*) l. 9. Epist. 2. quæ esse deberet. (*s*) De Us. Part. l. 8. c. 10. (*t*) ad §. 8. Obs. 5. hujus Sect.

quod cortice tenuis offensum fuerit, illaesa medullari substantia; quam ubi vitium attigit, satis concedendum fuit. Si enim lectæ fuissent illæ Observationes; ex earum non paucis cognitum esset, non modo num vitium ad medullarem substantiam non pervenisset, verum etiam num corticalis dumtaxat substantiæ portio, ut in illo apud Platnerum cerebelli vulnere, detecta esset. Sed tu præter illas, poteris quasdam alias sane mirificas legere apud Martianum (u), ex quo nemo, quod meminerim, adhuc produxit, aliasque item apud Wepferum (x), & Saltzmanum (y); ut alias modo præteream. Quorum hic tamen non secus ac Bohnius, post tot recensitas ingentium cerebri vulnere sanationes, cerebelli vulnera diserte excipit (z), ut pote quæ semper & absolute funesta esse, experientia comprobatur; Wepferus autem sic illas absolvit, ut cum globuli plumbei trajectionem in uno per cerebrum, in altero per cerebellum, & cerebrum memoret; illum quidem paulo post, hunc vero protinus extinctum narret. Quanto igitur & citius, & certius cerebelli, quam cerebri vulnera soleant esse lethalia, satis a nobis confirmatum est. Nunc ad nostras fissi, fractive cranii Observationes veniamus.

28. VIRGO annorum septemdecim, pallidi coloris, cum amatore quocum vetuerat pater, forte loquebatur. Intervenit hic de improvviso, atque ut erat truculentus, nec omnino sobrius, crasso arrepto fuisse cum brachium, tum præsertim caput filiæ cædit ea vehementia, ut fustis rumpatur. Sic vulnerata, horis post quatuor deferitur in Bononiense Nosocomium S. Mariæ de Morte. Interrogantibus non respondet, pulsusque est humili adeo, ut sanguinem mittere non audeant. Leve brachii vulnus erat, capitis autem & plura, & gravia, in his gravissimum omnium unum, quod & præcipuo dolore afficere videbatur, pone aurem sinistram, ex qua ipsa postea effluebat sanies: qua non multum madebant vulnera. Intra dies circiter quatuor ægra cœpit, interrogata, respondere; sed ut plurimum vix pauca, ut puta negans, aut ajens. Interim vehemens, frequensque fit pulsus, & febris animadvertitur quotidie vespertino tempore augescere. Tum menstrua purgatio tempestive accessit: nec ad mortem usque intermisit: quæ perpaucis post diebus sensim, & placide secuta est, postquam febris semel dumtaxat, idque triduo ante obitum, levi, brevique cum frigore ingruerat.

CADAVER hujus Virginis mihi A. 1704. in genitalium partium examine plurimum versanti, perutile inter alia & virginum, & mulierum fuit ad ea indaganda quæ de hymene, de uterinæ cervicis valvulis, de menstrui sanguinis fontibus, aliisque ejusdemmodi in I. postea Adversariis proposui. Is sanguis, etsi fluere, ut dixi, ad mortem usque non intermisit, tamen, ut multo lentius extremo tempore prodibat, in crassi cylindri formam intra vaginam, uterique cervicem non secus ac solet vitreis vasis ex incisa vena exceptus, concreverat, osculumque uteri, & cervicem; nisi forte id tribuas naturali eo tempore illarum partium laxitati; dilataste videbatur. Neque in ea sanguinea concretionem pars omnino deerat subalba. Sed paucis adnotare præstat quid in fundo uteri, & testibus peculiare animadverterim. Illius anterior facies sulculis inæqualis erat tribus aut quatuor secundum longitudinem ductis. Testes autem convestiens membrana nonnullas parvulas quasi cicatrices ostendebat: quas inter in teste altero quiddam apparuit ulcusculo simile inæquali, & colore ex flavo nigrescente. Per foramen quod ipsi inerat manifestum, a me tenue specillum demissum, in cellulam non exiguam, sed inanem, descendit. Vesiculæ autem quæ his in testibus non deerant, sero plenæ, cum post coitionem dissearentur, nihil quidquam mihi ostenderunt concreti humoris; sed intra crassiusculam tunicam omnino vacuum sinum. Verum hæc postea omnia conspecta sunt. Caput vero, jam antea perfectum, vulnere omnium cinereum scædumque colorem ostende-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

rat: & dum ejus detraherentur integumenta, scædi alii colores, & inter hos niger, apparuerant. Detectum cranium Lambdoidem futuram habuit laxatam; ad eum autem locum in quo pone aurem vulnus gravissimum fuisse, diximus, magnam fracti ossis partem, ab reliquis adeo sejunctam, ut nullo negotio leviter trahentem secuta sit. Circumsecta, & intus, extraque inspecta calvaria fissuras ostendit duas, utramque tabulam pervadentes, quarum longissima ab eo incipiebat loco ubi magna illa fractura fuit. Cui loco respondens inferior pars sinistri cerebri hemisphærii tanto spatio corrupta erat, quantum occupasset parvum pomum. Cætera sana deprehendimus, si Duram tantummodo meningem excipias, quæ levem quandam quasi ecchymosim habebat qua longiori illi fissuræ subiecta fuerat.

29. Præter hanc, aliasque fortasse, illam quoque in eodem Nosocomio sectionem habui huc attinentem quæ jam satis in Epistolis Anatomicis descripta est (a). Ex qua cum alia quæ his, & superioribus Litteris attigi, tum illud præsertim confirmari videbis, esse aliquando effusum sanguinem non ubi icta, & fissæ calvaria est, sed intra oppositam ejus partem.

Nunc ad aliquot Patavinas dissectiones transeamus, initio ab ea ducto, in qua baculi pariter ictibus fissam calvariam conspeximus.

30. VIR quidam ex Liguria luscus, & mendicus; ebrius cum aliis ebriis mendicis rixatus, ictus ab horum baculis retulit duos, levem quidem in manu altera, gravem autem ad tempus sinistram; ut ex subiecta aure sanguis exierit. Mox tamen conciliata pace, ibidem cum ipsis ad ignem confidet, multoque iterum se vino, quasi redintegratæ amicitiae pignore, ingurgitat: nec multo post illa eadem nocte moritur.

CADAVER postridie, quamvis extremo Januario A. 1746. etiam tum calebat, cum antè noctem in Gymnasium illatum est. Ubi cum Anatomen docerem, insequentibus diebus perfectum fuit; idoneum enim ad pleraque erat; tametsi ad imam tibiæ sinistram erat exulceratum, scrotum autem, quasi ab ecchymosi, ex rubro violaceum, ventremque in primis habebat tumidum. Abdomine enim diducto, tumorem a ventriculo esse, compertum est, quem vinum, & aer distendebant adeo, ut magis in alio non meminissem; cum intestina, Tenuia præsertim, essent ferme inania; ut frustra aliqui, ut in homine non multo post tantam vini ingurgitationem mortuo, chyliifera aliqua vascula per intestina, & mesaræum se visuros, speraverint: quanquam initio dum plenus etiam tum ventriculus manu sinistrorsum attolleretur, plerisque imposuit per ipsum exterius pergens, parallelum gastroepiploicis vasis, quasi chyliiferum vasculum; quod tamen statim perspectum est aut nervum, aut aliud ejusmodi esse, cum valvularum nullum haberet indicium, dissectumque, & compressum nihil quidquam humoris daret. Ut abdomen, sic mesaræum, & omentum, quod sursum retractum offendimus, flavæ pinguedine referta erant. Lien ex maximis quos viderim, secundum quamvis dimensionem, sed præsertim secundum latitudinem, & longitudinem, secundum quam erat a facie quidem lima in se complicatus. Intus diluta fuit pallidaque rubedine; at nusquam durus. Nec durum jecur, magnum quidem, sed intra naturæ modum: ejusque cylitis plena bilis valde flavæ. Urinæ quoque vesica plena; ut ad tres digitos exstaret supra ossa pubis. Urethra sine orificiis quæ in oculos incurrerent, canaliculorum nostrorum; an a prægresso olim morbo? nam neque e præputio glans exeri poterat, nisi ex parte aliqua, sine sectione, neque ea pars quæ exeri poterat, illa erat in qua extrema hiat urethra. Intra scrotum nil vitii fuit. Nec intra Thoracem: in quo nihil erat adnotatione dignum, nisi quod in cordiscaveis, & Magnorum vasorum sanguis omni caruit polyposa concretionem, quem admodum & in cunctis reliquis hujusce corporis vasis.

Caput autem plura obtulit quæ adnotaremus. Faciei musculos omnes, & interjectas membranas,

Q q 2

& glan-

(u) Annot. ad Hippocr. Epid. l. 7. S. 1. vers. 377. prope fin. (x) Exerc. de loco aff. in Apopl.

(y) Dissert. de mura Cran. Fract. §. 10. & seqq. (z) §. 12.

(a) XIII. n. 16.

& glandulas Parotides fuscus quidam ex coccineo rubor infecerat. Eæ glandulæ magnæ erant; an ob eandem, subsistentis videlicet sanguinis, causam? an ob aliam quoque? nam & Thyroidæa, & in primis Maxillares Internæ erant magnæ: num in ejusmodi lurconibus, quippe sæpius, magisque agitatur, & exercitur, grandescunt? Musculus Temporalis sinister, is videlicet qui ictus fuerat, totus, si partem fronti propiorem excipias, a stagnante sanguine nigricabat, ea copia inter musculi fibras effuso, ut ad cochlearia aliquot, inter incidendum, exciderit.

Cranio circumsecto; in quo pro Frontalibus pituitariis Sinibus spongiosa inventa est ossis substantia; inter illud, Crassamque meningem, qua ictui respondebant, sanguinem semiconcretum offendimus ad duas tresve uncias, extensumque a posterioribus antrorsum ad quatuor aut quinque transversos digitos, a basi autem cranii fursum ferme tantundem. Ab ejus sanguinis compressione meninx illa, & cerebrum evidentissime subderunt tanto spatio, quantum ab illo occupatum fuisset, diximus. Porro sanguifera vasa per eam meningem, magisque per Tenuem sic erant distenta, ut vel minimi ramusculi pulcherrime ruberent ubique, magis tamen a dextris, an quod in id latus, quippe minus dolore affectum, moriens cubuisset? an etiam, quantum ad Crassam meningem attinet, quod hujus vasa ob effusum sanguinem non æque a sinistris plena esse possent, atque a dextris? quanquam & ad basim dexteri cerebri hemisphærii inter ipsum, & Tenuem meningem ad aliquem tractum effusum sanguinem animadvertimus; sed paucum adeo, ut sugillatio potius, quam effusio, videretur. Parem proportionem vasorum plenitudinem ex grandiusculis passim sanguineis punctis in medullari non cerebri modo, sed & cerebelli substantia fuisse, intelleximus; per Lateralium autem ventriculorum parietes ipsa distenta vasa conspeximus; quanquam in pauca, quæ iis ventriculis inerant, aqua sub turbida Choroides plexus pallerent. His ita perspectis, oculos convertimus ad exsectum cranium, & in sinistro osse temporum ferme capillarem rimam, sed ab exterioribus ad interiora pervadentem, animadvertimus. Incipiebat hæc digitulo transverso supra eum locum ubi secta, ut solet, calvaria fuerat. Pergebat autem ad hujus basim, & ad communes usque superiores fines intimi Meatus Auditorii, & Tympani se extendebat; quamobrem discludens utrumque Membrana disrupta erat, hoc autem sanguine plenum, & ille sanguinolentus.

Compertis sic causis quæ interna vasa, externaque ruperant, & quod consequitur, sanguinis tum intra cranium, tum ex aure effusi, restabat in homine quem luscum fuisse, diximus, cæcus oculus examinandus. Is erat dexter. Cujus Adnata tunica confertioribus sanguiferis vasculis, quadam præsertim in parte, distinguebatur, ad Corneæ ambitum pertinentibus. Hæc non modo opaca, sed & multo minor quam par est, nec solita figura erat. Tum demptus ex orbita oculus, ipse quoque non paulo apparuit minor, nec sphæram, ut solet, sed unum ex iis quos nostrates appellant *bottoni*, quibus videlicet in vestibulo pro fibula utimur, apprimè referebat, facie altera depressum, altera in humilis coni modum extuberantem. Quarum tamen facierum cum hic illa esset anterior, hæc autem posterior, multo longior erat diameter faciei anterioris, quam axis, seu recta linea ab hujus medio ad posterioris medium ducta. Secundum quam lineam cum durum hunc oculum bifariam divisissem, & nihil, nisi humor prodississet, quem, nisi colore fuisset subatro, Aqueum vocasses; frustra Crystallini, aut Vitrei humoris reliquias quæsi; ne vestigium quidem supererat. Verum sub contracta Sclerotica tunica Choroides erat cujus inter fuscum colorem sanguineus hic illic, ut solet, non obscure apparebat, annexaque Choroidi Uvea, at non sicuti hæc, integra; ut Iridem, & Ciliare corpus internoscere non liceret. Universæ autem Choroidi pro Re-

tina tenuis lamella suberat ossea, quæ ab nervi Optici insertionem profecta, & undique integra, figuramque oculi quam descripsimus, servans, & aqueum de quo dictum est, humorem complectens, ad Corneæ usque ambitum se extendebat, ubi arctius quam usquam, ad Uveam adhærebat, quemadmodum vel posteaquam dissectum oculum sex dies in aqua macerasset, iterum animadverti. Ejus lamellæ, revera osseæ, frustra omnia adhuc asservo, quorum grandiuscula nonnulla & figura, & adhærente Uveæ, & Choroidis portione, rei quam rarissimæ; si tamen antea ab ullo conspecta est; fidem facere iis qui tunc non aderant, præclare possint. Tunc vero cum ii qui aderant omnes & Rei Medicæ Doctores, & Studiosi satis superque hæc cuncta spectassent, constaretque ex ipsa inspectione, cæcitatem fuisse antiquam; quæcunque ejus causa fuerit, quæ neque ex mortuo quæri, neque ex aliis poterat, quippe mendici alienigenæ vitam alibi actam ignorantibus; non est visum prætermittendum, ut quomodo se haberet Opticus ejus oculi nervus, inquirerem, & cum altero qui sinistram, nempe sanum, petebat oculum, compararem. Manifestum igitur continuo omnibus vel sine dissectione inter unum, & alterum nervum discrimen fuit. Hic enim alter ita uti sanissimus solet, se habebat. Ille vero depressior, tenuior, & colore carneo obsoleto ab eo loco ubi cum altero intra cranium conjunctus fuerat, ad oculum usque conspiciebatur. Quin toto eo tractu quo Crassa meninge erat convestitus, cum in transversum secuissem, quæcunque sectio arteriæ cujusdam potius, quam nervi, esse videbatur, quippe in se contracta, & crassiore facta illa meninge, & tubuli ab ea efformati cavum mucosa implente substantia illius ejusdem quem modo dixi, coloris. In ipsa autem conjunctione ut res se haberet, quæri non potuit, cum ea pars in cerebri dissectione fuisset antea fortuito læsa. Sed tamen ab eo loco introrsum ad tractum digitorum duorum nullum prorsus a quocunque adnotari discrimen potuit inter nervum dexterum, & sinistram; neuter enim, ut infra dexter, mollior erat, mucosusque, aut subrubens, aut extenuatus; sed parem uterque firmitudinem, crassitudinem, albedinem ostendebant.

31. Et si longior historia hæc fuit; non longam tamen satis erit adnotationem attexere. Velim igitur, quæ de Optico hujus cæci oculi nervo scripsi, cum iis conferas quæ Epistola habes XIII. (b) Meas omnes satis inter se convenire harum rerum Observationes, intelliges; hanc autem ultimam, quod ad oculum ipsum attinet, quidpiam multo & spectabilius, & rarius continere, tunicam videlicet Retinam totam ex molliissima, & nervea in duram, osseamque conversam. Id enim cujus raritatis sit, inde poteris existimare, quod cum postea in rem hujus nostræ similem incidisset Anatomicus Eruditissimus Hallerus (c); *lapillos*, inquit, *aliquos in lente crystallina repositos fuisse, legi; ejusmodi autem retinæ morbus nescio an visus sit*. Non adeo raræ sunt; raræ tamen sunt in aliis quoque oculi ipsius partibus sive in osseam, sive in lapideam naturam mutationes. Noli enim facile credere, tot esse conspectas quot in Collectione quadam recensentur; nisi prius in libris invenias qui nimis properanter, ut opinor, sunt in ea designati. Mihi certe quatuor, aut quinque ex iis qui in manibus erant, inspicienti, præter spem accidit, ut vel nihil, vel nihil ad rem in locis reperirem quæ indicantur, uno excepto, perperam tamen indicato, quam insuper ad Scleroticam tunicam attinere, animadvertes, non *osseam* quidem, ut dicitur, *inventam*, sed osseam habentem squamulam quæ ipsi inhærebat, si Blasium inspexeris, non L. 6. c. 8; sed P. 6. Obs. Med. 8. cum Tab. 8. Fig. 13. qualem bracteolam se vidisse postea *inter choroideæ laminas*, Gunzius (d) scripsit. Sed Cl. Morandus (e) exemplum protulerat multo antea, ut in ea Collectione omitti non debuisset, rarum præsertim, atque, ut ait,

(b) n. 7. & seqq.

(c) Opusc. Pathol. Obs. 53.

(d) Progr. de Ozæna Maxill. prope fin.

(e) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1730.

ut ait, fortasse unicum, ossificationis intra oculi globum. Nam præter humorem Crystallinum qui, consistentia erat durissimi lapidis, non tenuè inter Choroidem, & Retinam tunicam deprehendit ossiculum, posterius convexum, anterius cavum. Denique, ne de istiusmodi partium oculi indurationibus aliud addamus; quale nos in muliere ossiculum, Crystallini loco, offenderimus, alias (f) ad te scriptum memineris.

Cætera quæ in historia novissime proposita ad ictum attinent capitis, post ea quæ his, & superioribus Litteris sæpe attigimus, supervacuum esse, vides, hic iterum explicare. Sanguinis autem per aurem exitum, qua via & ratione in Viro hoc contigit, eadem in aliis quoque contigisse, quos videlicet Epistolâ hæc (g), & Epistola item XIII. (h) proponunt, satis, etiam me tacente, per te memineris.

32. BAJULUS annos natus necdum quadraginta, egregio corporis habitu, ebrius cum esset, inter incedendum cecidit. frontemque graviter allisit, unde magna ibi sugillatio. Et tunc quidem vomuit. Sed nullum postea symptoma apparuit præter unum, idque gravissimum, ut torpidus jaceret, nihil sumens, nihil loquens, nisi quod ubi Chirurgi aliquid agerent quod dolorem afferret, tunc vehementer querebatur, magnumque edebat clamorem. Sic illatus in Nosocomium, intra quartum a casu diem est mortuus, cum ibi ego anatomica studiosis ostenderem sub initium Decembris A. 1741.

FRONTIS os qua allisum fuerat, vidi rima bene longa exterius, interiusque diffusum, cui rimæ sanguis intra cranium grumofus suberat; sed non multus. Neque aliud præterea offendi quod ad ictum attineret. Nam ossiculum, quod haud ita procul deprehendi, inter Crassam, Tenuemque hujus Viri meninges conditum, jam diu ante id tempus ibi increvisse, ex ejus descriptione intelliges, quam XXV. ad te Epistolæ (i) inserui, neque ullo modo pro squama haberi potuisse, quæ ictus vi ab interiore ossis facie decussa, intra meninges se conjecisset, ut in Fabro illo murario, cujus dissectionem habes apud Cl. Fantonium (k), acciderat.

33. In eodem Nosocomio Patavino meis frequentissimis Auditoribus, quos inter ingenio, studio, assiduitate præstabat Vir Nobilis Jacobus de Scopulo, is qui paucis post annis merito inter Publicos Professores relatus, Medicus est Consultissimus, si quis alius, & disertissimus, ibidem, inquam, demonstravi quæ fracta essent ex casu ab alto in Viro quodam sub initium Aprilis A. 1740. itemque in Juvene ante Novembris finem A. 1742. Quæ tametsi ad thoracem quoque attinent; tamen quia caput gravissime læsum fuerat, huc adscribentur.

34. VIR dum altam vitem putaret, in solum lapidibus stratum præceps ruit. Loquendi facultatem continuo amisit. Cum semivivo ex liquore nescio quo cardiaco, ut vocitant, aliquid in os ingessissent, evomuit: & quanquam pulsus qui contracti fuerant, se proderent; tamen cæteris omnibus in pejus tendentibus, alvique, & vesicæ recrementis per se exeuntibus, mors intra quartam a casu horam est consecuta.

CADAVER, cujus ex ore, & naribus sanguis prodibat, trigesima a morte hora etiam tum erat omnino rigidum, nec sine vehementiori vi flexile. Sinciput non uno loco sugillatum, sed ibi maxime ubi communes sunt ejus, & frontis fines. Et sane os frontis mox vidimus intus, extraque, per medium ferme, rima diffusum, quæ a sincipite recta descendens, & per fornicem orbitæ oculi dexteri haud procul ab Ethmoide osse pergens, postquam sic totum os frontis pervaserat, in eam denique partem ossis Sphenoidis transibat per quam in orbitam se se trajicit nervus Opticus. Ex quo fissuræ itinere cum intelligas, per Frontalem Sinum pituitarium non ire non potuisse; intelligis quoque sanguinis viam, e naribus, ut dictum est; & per communicationem harum cum faucibus, ex ore etiam prodeuntis. Sub Crassa meningē ad anteriora fluidum sanguinem, eumque non multum, nec multum quoque, & pari-

ter fluidum, imo quasi cum aquæ aliqua parte commistum in Laterali utroque ventriculo deprehendimus: qui cum fluidus esset, minus mirandum est, quod etiam in tertio, imo & in Transitu ad quartum ventriculum fuerit, quo videlicet, præsertim dum moveretur cadaver, facile meare potuerat.

Thorace recluso, & pulmonibus, qui si partem sinistri summam excipias quæ per tæniolam membranæ tenuissimam cum pleura necebat, undique soluti erant, mollibus, & concidentibus in se reperiatis, & omnino sanis, tametsi qua dorsum spectabant, ita ut par est in eo qui supinus mortuus erat, quasi ab inflammatione rubebant, cum sublatis essent manibus, tantum sanguinis fluidi in utrumque pariter thoracis cavum, sed tamen aliquanto plus in dexterum effusi, conspeximus, quantum libras sex superasset. In pericardio serum limpidum exigua copia. Arteriæ Pulmonaris, & Magnæ trancos pinguedine, licet homo non esset pinguis, quasi omnino tectos, ut & cor ipsum offendimus, in hujus autem ventriculis nigri, & quadantenus grumosi sanguinis parum, nisi quod ad dexteri orificium venosum mediocris polyposa concretio fuit; unde Studiosi nostri vera esse quæ adversus vulgarem de harum concretionum origine errorem sæpe admonueramus, intelligere potuerunt, cum illa certe in homine, quem, si hydrocelem exciperes, sanissimum fuisse, constabat, non nisi post mortem, aut paulo ante mortem, inter fibrillas Tricuspidum valvularum subsistentibus crassioribus & viscidioribus particulis sanguinis, coalescere potuisset. Tum his visceribus ablatis, & exhausto sanguine de quo dictum est, cum vasa unde is in thoracem effusus esset, perquirere vellemus; Intercoitalia fuisse, cognovimus, quippe utrinque costis aliquot ex superioribus haud procul a Spina ita perfractis, ut inæqualia earum extrema, pertusa pleura, intra thoracem prominerent aliquantum. Eratque ad ea, & circum ea loca ampla sugillatio a sanguine sub pleura stagnante. Revoluta autem in ventrem cadavere, ablatisque dorso musculis, non modo sanguinem, qui sub his pariter, imo majori aliquanto copia, stagnaverat, ad costas easdem ostendi, sed & rem in eo qui cadens os frontis fregerat, intellectu non perfacilem, nimirum præter costas, sex dorso vertebrae ex superioribus ita fractas, ut earum non parva frustra ab iisdem penitus essent divisa. Sed de re hac quid conjiçiam, infra (l) videbis. Nunc ex vertebrarum illarum, & quod consequitur, ex Medullæ inclusæ tanta læsione cur excrementa retineri non potuerint, vides.

In Ventre nihil humoris effusi, nihilque præter naturam se habens invenimus, si jecinoris particulam aliquam excipias subnigram, itemque in scroto hydrocelem geminam: cujus cum tibi alias (m) descriptionem miserim, hic non oportet iterare. Et Vir quidem ita se habuit.

35. JUVENIS autem annos natus viginti quatuor, torosus, arte lanarius, cum ex alto pariter cecidisset, intra horas pariter a casu quatuor interiit. Hic tamen cum primum ad lapsum accursus est, interrogantibus potuit pauca respondere: dein continuo loqui desiit.

CADAVERIS artus erant rigidi duobus a morte exactis diebus; tertio autem exacto, non amplius. Sinciput a sinistris cum musculi Temporalis parte sugillatum. Dum cranium circumsecarent, sanguinis non parum effluxit. Cujus tamen inter illud, & Crassam meningem tantum superesse, mox vidimus, quantum uncias tres æquare, aut quatuor posset. Erat niger; & in grumos concretus, neque alibi quam sinistro in latere infra os sincipitis, & ad cranii basim. Itaque in Lateralibus ventriculis cum serum esset non paucum, nonnihil quidem turbidum, sed nullo modo cruentum vidi. Nec valde rubebant plexus Choroides: vasa tamen erant in meningibus turgidiora. His; neque enim alia erant præter naturam intra cranium; animadversis, cranium ipsum inspiciens, fissuram quam in sinistro osse sincipitis incipientem videram, persecutus, conspexi per subje-

(f) Epist. 13. n. 10. (g) n. 25. (h) n. 16. (i) n. 8. initio. (k) De Observ. Med. & Anat. Epist. I. (l) n. 36. (m) Epist. 43. n. 25.

subjectum os temporum pergentem ad processum usque Petrosam, inde autem eandem, aut si aliam, cum ea conjunctam, per interjectam ossi temporum, & frontis, Sphenoidis partem, hac percussa, in eam produci postremam ossis frontis regionem quæ orbitæ oculi extremum fornicem facit. Erat autem hæc tam longa fissura per crassitudinem ossium universam tracta; ut si altera manu anteriorem, altera autem posteriorem eorum quæ diximus, ossium partem prehenderes, & in diversa duceres; manifesto cedere, & dimoveri, perciperes. Thoracis quoque ossi parietes fracturis non carebant. Nam præterquam quod fracta erat clavicula sinistra, cum animadversus esset in dorso livor qui prope Spinam, a sinistris pariter, tractum alibi angustiores, alibi latiores occupabat; recluso pectore, exhaustoque sanguine qui ad duas tresve uncias effusus in cavum illius ejusdem lateris inventus est, amplam ecchymosim sub pleura vidimus, in eaque unam saltem ex costis quæ circa medium longitudinis thoracis sunt, quæ a posterioribus antrosum curvari, incipiunt, ita fractam sine ulla dubitatione percepimus, ut adhærentia Intercoastalia vasa cum pleura lacerari, & sanguinem fundere introsum, extrorsumque debuerint. Cæterum pulmones, quod in Lanariis non sæpius vidimus; omnino erant a pleura soluti, nisi quod cum ea per membranulam summa dumtaxat anterior pars dexteri colligabatur. In pericardio non multum feri; in corde nullæ polyposæ concretiones inventæ. Abdomine diducto, nihil occurrit vitiosum præter ureteres, non modo alibi, sed vel in ipso in vesicam ingressu æquo latiores; ut minus mirandum esset quod vesica quam aere distendendam curaveramus, parem ferme in summo atque in imo latitudinem ostendisset.

36. Sæpe enim, ut alibi (n) ostensum est, ureterum latitudo multum, diutiusque cohibitum in vesica lotium consequitur, ex quo hanc laxari, laxatæque figuram vitari, non difficile contingit. Verum, ut ad fracta in hoc Juvene ossa redeamus; cum fracturæ omnes a sinistris conspectæ sint; facile in hoc, quod difficilius in Viro (o), intelligitur, quomodo simul capitis, & thoracis ossa sint fracta, Juvenis videlicet corpore in sinistram latus cadente; cum Virum conjicere oporteat in durum aliquod inter cadendum incurrisse, unde fracto antè capite, & mutata corporis directione, tergum denique allidere ad solum potuerit. Cæterum inter alias fissuras cranii hæc præsertim postrema, ea longitudine, iisque in sedibus occurrit, ut cum illis quæ ab Ruyschio (p), a Poupartio (q), a Maucharto (r), a Schreiberio (s), ab aliisque propositæ sunt, conferri a te possit, ut magis illud semper, magisque appareat, futuras, commissurasque calvariæ non ob eum potissimum finem esse institutas, ut fissuræ ossis unius cursum inhibeant, neque in ossa proxima produci sinant. Quod Bononiæ primum mihi animadversum esse, memini, in cadavere A. 1702. publice dissecto, cujus cranium ab alterius lateris ictu fissuram habuit Coronali futuræ parallelam, sed multo quam ea longiorem, ut quæ pone ipsam per totum ferme cranium, basi excepta, ferebatur; utramque tabulam pervadens. Quam Observationem, si cætera tunc perscripsem, non eram certe inter superiores prætermisurus.

37. Antequam de calvariæ ictibus verba facere desinamus, illud non est prætereundum, utraque ejus tabula prorsus illæsa, illæsiisque subjectarum meningum vasis, accidere aliquando ab ictu valido obtusi corporis, ut vascula quæ inter eas tabulas medullæ subserviunt, rumpantur, & sanguinem fundant, qui procedente tempore corruptus, eoque acrior factus, quod *succus medullis*, ut animadvertit Præcl. Nicolaus Rosén (t), admiscetur, qui tunc *mora & calore in pessimam degenerat rancidinem*, interiorem tabulam carie afficiat, hominique, jam ictus oblito, & nihil ejusmodi timenti, intro defluens, meningem

vitiet; necemque afferat. Cujusmodi casus exemplum non unum & mihi est, & aliis notum, fuitque laudatis a Bohnio (u) Auctoribus, ut Jo. Petro Passerio, eique præsertim ex cujus in Hippocratem de Capitis Vulneribus Commentariis nullam calvariæ sectionem fuisse, miror, in hanc partem Sepulchreti relatam, Petro Pääwio. Fit etiam nonnunquam, ut ambæ inde exedantur tabulæ, quemadmodum præcæteris vidit, fuseque ad me scripsit Vir, cum viveret, non minori humanitate, quam doctrina, prædictus Pius Nicolaus Garellius. Eques, & Archiater Cæsareus. Res digna est quam, saltem in pauca contractam, hic tibi non omittam.

38. MULIER per marmoreas scalas retrorsum ruens, occiput vehementer alliserat; sed præter brevem, levemque adeo stuporem, ut mox per se redire domum potuerit, modicamque, & quæ cito evanuit, fugillationem, nihil tum mali inde retulit. Post aliquot tandem mentes in percussa capitis sede tumor apparuit avellana haud major: qui cum dolorem afferret nullum, a muliere neglectus, sensim increvit, ut tertio circiter jam exacto anno, esset magnus: quo tempore a Chirurgis quibusdam pro cystico subcutaneo tumore habitus, ut qui neque cutis colorem mutasset, & sine dolore premi posset, ab ipsis, nisi mulier remuisset, fuisset exsectus. Paulo post doloribus ægra torqueri cœpit, qui a tumore sede incipientes, per cranium ferme universum ita extendebantur, ut hoc funibus quasi quibusdam sibi constringi videretur. Non erant illi quidem assidui, nec semper æque graves, nonnunquam tamen graves adeo, ut mentis perturbationem inducerent: quo autem magis procedebat tempus, eo crebriores, & vehementiores fiebant. Per hæc ad annum a casu ventum est sextum. Quo elapso, ecce de improvviso apoplexia ingruit, paucasque intra horas mulierem perimit Vindobonæ A. 1735.

TUMORE aperto, ejus cavum sanguine plenum inventum est peneatro, nec concreto solum, sed tam denso, ut arreptus digitis secutus sit universus, tunc demum portione aliqua fluidi sanguinis exeunte. Id vitium, detractis integumentis, incipere compertum est a percussa olim parte, idest superiore ossis occipitis ad latus sinistram, pergere autem per os sincipitis ejusdem lateris usque eo, ut tribus, haud amplius, transversis digitis a Coronali futura distaret. Occupabat insuper dexteri ossis sincipitis partem, ut omnis caries sex digitos in latum, septem, eoque amplius in longum pateret. Quæ ossa non erant omnino pertusa, reticularis ossea apparebat substantia, e cujus exteriori facie attollebant se passim lamellæ osseæ, pleræque ut crassiuscula charta tenues, sed durissimæ omnes, & acutissimæ: quæ foliaceos quasi fungos, alios alia amplitudine, per vegetationem quandam osseam enatos, non ineleganti spectaculo referrent. Dura meninx facta erat crassissima toto eo spatio quo vitiatum cranium subiciebatur, hujus autem parti quæ icta olim fuerat, multo arctius adhærebat. Per eandem meningem repentina vasa cum a dextris naturalem servarent modum, a sinistris valde erant turgida, & dilatata, eorumque in sana, quæ eodem in latere supererat, calvariæ parte vestigia spectabantur multo quam a dextris, ampliora, & profundiora. Quod reliquum est, vasa quoque plexus Choroidis sanguine multum distenta, & feri effusi portio aliqua sub cerebri basi repta est.

39. Cæterum in ea erat opinione Garellius, violatas, compressasve ictuum occasione arteriolas quæ non modo inter cranii tabulas, sed & intra alia sint ossa, dilatari, & in aneurysma distendi, & cariem vel priusquam rumpantur, ut adlita ossibus aneurysmata solent, vel rupta parere. In eamque opinionem adductus fuerat a tribus quæ cum descripto cranium asservabat, femoris ossibus. Quorum unum tumorem ostendebat in quem dilatatum fuerat ad pugni magnitudinem, carie exesum passim atque pertusum, tresque osseas emittentem

pro-

(n) Epist. 42. n. 23. (o) n. 34. (p) Obs. Anat. Chir. 47. (q) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. Obs. Anat. 19.
(r) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 32. & Cent. 9. Obs. 39. in Sutore. (s) Nov. Comm. Imp. Acad. Sc. Petropol. Tom. 3. in Phys. Obs. 3.
(t) Dissert. de Ossib. Calvar. P. 1. §. 1. not. f. (u) Dissert. de Trepanat. Difficult. prope finem.

productiones; quarum maxima digitum longitudine, & crassitudine æquabat; simul autem foramen per quod arteria os subibat, perangulum alias, in eo osse adeo amplificatum, ut nullo negotio minimum admitteret digitum. Ossa duo reliqua præter fracturam, quæ olim præcesserat, consolidatam, affectum carie habebant tumorem, & pro arteria insculptum ossi foramen pariter dilatatum. Itaque hoc morbi genus necdum quantum mereret, illustratum, explicatumque censebat.

Sed hæc ex ejus ad me Litteris hætenus. Tumorem autem quem ipse in scemina ista vidit, & sede, & diuturnis, gravissimisque doloribus, & incluso sanguine, & subjecta cranii parte ossis prominentiis acutis aspera, conferre quadantenus cum eo poteris qui ex Anglicis Philosophicis *Transactiõibus* commemoratur in laudata alias, quæ sub Cl. Kulmi præsidio Gedani A. 1732. proposita est, Dissertatione (x): externa vero causa spectata, & tumoris tardo post idum initio, & nullo diu, postea autem acerbo, quamvis non continuo, dolore, & cranii carie, hiatusque non modico, possis magna ex parte cum eo comparare quem in altera muliere ab Jo. Saltzmanno (y) adnotatum habemus.

40. Ad Caput, univèrse acceptum, cum vulnera illa quoque attineant quæ faciei infliguntur; cursum huc aliqua adjungere visum est de oculorum, nasi, labrorum, linguæ vulneribus. Ac de iis quidem quæ non tam oculorum sunt, quam orbitarum, & cerebri, superiore Epistola scriptum est. Quibus & illa adjicias quæ toto orbitæ cavo emenso, per hujus foramina, ultimosque parietes ad cerebrum in hominibus aliquando, semper autem in iis ovibus pervenerunt quas Romæ Wepferus (z) cunctas vidit omni sensu, motuque privatas statim ac laniò cultrum ad manubrium usque in alterutrum oculum immiserat: quod non nisi carotidibus juxta infundibulum abscissis, ventriculis omnibus integris permanentibus, factum Wepferus non dubitabat: quanquam, si, quod obvium erat facere, sic maceratum cranium ipse disseuisset; in quibusdam fortasse convulneratum quoque aliquem ex ventriculis deprehendisset.

De oculi autem ipsius vulneribus per quæ humores effunduntur, si quidem Aqueus tantummodo effusus sit, nec quidquam punctum, aut incisum, nisi Corneæ tunica, bene sperandum esse, jam Aristoteles (a), Celsus (b), Plinius (c) exemplo hirundinum, columbarum, palmarum, lacertarum viridum, mustelarum quoque indicaverant prius quam post Galeni (d) in puero Observationem, Galeni etiam affectum tum in hominibus, tum in aliis animantibus confirmarent. Sed Vitreo humore, & multo magis Crystallino effuso, num recte, ut antea, cerni possit: id vero est quod difficile credant ii qui humores hos per Corneam ejicientes, ut Iris, & Ciliare corpus labefactentur, animadvertent, quorum utriusque integritas ad perfecte videndum est necessaria; ne de Retina quidquam dicamus, sine qua videri non potest, quæ subducto Vitreo humore collabascit, aut certe corrugatur. Fac tamen, Aqueo humore, ut sua in sede, ita in reliquis forte quibusdam Vitrei cellulis rursus collecto, has, & siquæ compressæ intra has latebant, distendi, & Retinam explicare; num Crystallinus humor, per vulnus temere inflicum cum Vitreo elapsus, gignetur iterum? qui posteaquam a dextero Chirurgo depressus est, non reparatur: estque adeo ad optime videndum necessarius, ut illi quibus depressus est, norunt. Et sane de hujus restitutione unanimiter desuperasse qui de Vitreo non ambigebant, ex illo Elsneri Scholio (e) apparet: in quo tamen qui expressos oculi humores omnes, & visum pristinæ integritati ante Burrhum restituisse credebatur, commemorat, & Thomæ Bartholini de eodem Burrhi experimento quoddam testimonium profert, non prolaturus, si legere tunc potuisset, quid non privatis litteris pressus, sed publico scripto fusius de unius, haud amplius, a se visi hujusmodi experimenti successu, eoque dubio, & imperfecto, testari se posse, scripsit perpaucis

post annis idem Bartholinus (f). Nec vero Chirurgus Scriberius (g), is, qui ad Bartholinum scribens de oculi humoribus, a Burrho, & ab se quoque anseri expressis, & restitutis, *dubium sibi esse*, negabat, *idem in aliis omnibus contingere volatilibus*, visum perfecte restitutum esse, affirmavit, sed ex parte, & non æque feliciter live in anseri, live in gallo, gallinaque, in quibus periculum fecit. In hac tamen renatum fuisse humorem Crystallinum intra octo hebdomadas, scribit quidem, sed necdum ad justam pervenisse magnitudinem: & quanquam addit, *si adhuc per aliquot asservata fuisset hebdomadas, dubium non esse, eum ipsum plane restituendum fuisse*; dubios tamen relinquit legentes, quippe cum postea in retam facili experimentum non iteraverit, ut in longius tempus produceret. Sed & Zambeccarius (h) cum olim affirmasset, ut humoris Aquei regeneratio merum (quod fatetur) Naturæ est opus, sic ejusdem Naturæ opus esse humoris Vitrei, & Crystallini regenerationem & restitutionem; quid autem ex ejusmodi regeneratione accideret, se alia vice esse elocuturum; nunquam deinde, quod sciam, etsi diutissime vixit, ea de re edidit quidquam. Imo scio, Saneassano, de eadem per litteras quærenti, A. 1724. respondisse, sibi postquam ea scripserat, non fuisse tempus periculum faciendi: tamen credere, posse duos illos humores iterum gigni, sed tardius Aqueo: id autem credere tum quia ex Benevolo constaret, quibus Crystallinus humor acu fuerat propter opacitatem depressus, ad hujus implendum locum Vitreum processisse, tum quia hi duo humores nutriuntur, nutritio autem est generatio, itaque ut nutriebantur, sic iterum gigni posse. Quæ ideo protuli, ut quid expectari ab illo potuisset, existimes. Denique cum Theodorus Kerckringius (i) diserte asseverasset, se cuilibet oblato animali passim discindere oculos, exprimere omnes humores, eosque spectatoribus etiam auferendos tradere, atque exiguo tempore visum in integrum restituere: idque aliquando exercitationis causa ita effecisse, ut uni eidemque cani unum eundemque oculum tertio discinderet, ac tertio sanaret; quæro ex te, si revera omnibus expressis humoribus, visus revera in integrum restituebatur, quæro, inquam, ex te, quid causæ esse, putes, cur industrii ejus Anatomici cum cætera adhuc memorentur, res ista eximia una adeo a longo jam tempore sileatur, ut ejus quasi intermortua memoria, ne mentio quidem ab Eruditissimis Viris nunc fiat in recensendis aliorum huc spectantibus experimentis?

41. Ad Nasi autem vulnera spectant quædam etiam ex mirificis illis quæ ad cerebrum attinuisse credita sunt, velut quod ad Wepferum (k) scriptum est fuisse Equiti Polono inflicum, sagitta ab uno capitis latere ad alterum sic adaucta, ut ex æquo exstaret utrinque. Cum enim infixæ fuerit infra temporum ossa versus prominentiam ossium jugalium utriusque lateris, Eques autem præter febrem symptomaticam, vix alia graviora, quam quæ vulneratos communiter comitari solent, passus sit symptomata; mihi quidem non modo infra cranii basim, sed per Maxillarium Sinuum, & nasi caveas fuisse videtur sagittæ via. Ad Sinus quoque, alios quidem, sed pariter ad nasi cava pertinentes, spectasse, conjicio, vulnus illud quod ex Procopio Freindius (l) refert. Subiens enim supra dextrum oculum juxta os nasi, sagittæ cuspidis ferrea, utcumque ampla ac longa, ita alte desedit, ut conspectum effugerit annos plures sine dolore, & molestia; ejusmodi intelligo quæ nobiliorem indicaret cuspidis sedem. Excepta enim Frontali Sinu, eique proximis Ethmoidæis, & denique Sphenoidæo, satis spatii, in magno præsertim capite, habere potuit, ubi sine præstantium partium injuria delitesceret, quamvis longitudine, & ferme etiam crassitudine minimum digitum æquasset. Sic etiam cum scite explicavit Hildanus (m), cur lethale non fuerit vulnus sub oculo incipiens, & in opposita superiore cervicis regione desinens, & viæ ferri partem primam per Maxillarem Sinum posuit; id pariter vulnus pro illa parte ad nasum attinuit.

(x) De Exost. Steat. Clavic. c. 2. §. 22. (y) Aft. N. C. Toni. 2. Obs. 100. (z) Exerc. de loc. Aff. in Apopl.
(a) Hist. Animal. l. 6. c. 5. (b) De Medic. l. 6. c. 6. n. 39. (c) Nat. Hist. l. 29. c. ult. (d) De Sympt. Caus. l. 1. c. 2.
(e) ad Obs. 12. Dec. 1. A. 1. Eph. N. C. (f) Aft. Med. Hafn. A. 1672. Obs. 132. (g) Ibid. Obs. 133. (h) Experim. circa
diversa e viv. exect. Viscera. (i) Spicileg. Anat. Obs. 100. (k) Exercit. supra ad n. 40. cit. (l) Hist. Medic. ad A. 560.
(m) Cent. 4. Obs. Chir. 2.

nuit. Sed & ipse Bononiæ vidi vulnus per se magnum, ad speciem autem multo maximum, ut pote quod simul ad utrumque eum Sinum, simul ad nasum externum, & ad ossa huic subiecta non modo spectabat, sed ita illorum cava referaverat, & sanguine foedaverat, ut ad grandem inflicti-vulneris hiatus, naturali eorum cavorum profunditate accedente, horrendum visu spectaculum se se offerret. Fistula enim ferrea, quam *archibuso* appellant nostrates, cum forte pyrii pulveris vi, nimia copia inclusi, hoc accenso, dissiliret, puero nasum, & de Maxillari utroque osse tantum abstulerat, ut Maxillares ambo Sinus simul cum caveis nasi paterent, quæ eo quoque apparebant majores, quod ea pars etiam illius utriusque ossis quæ naso, atque ori interjicitur, antierius partim absumpta erat, partim fracta deorsum pendebat, ut plumbeum tubum inter eam, & inferiorem maxillam interponere oportuerit, per quem, donec pars fracta confisteret, & penicilla, ac linteola medicamentis illita, de nasi caveis demi possent, puer aleretur, & spiritum duceret. Servatus est enim Pauli Piellæ Medici, & Chirurgi Experientissimi diligentia. Quem ego, non modo alios qui una adstant, horrore primum percussos, & ab insolito, miserandoque spectaculo se avertentes conspexi, cum statim ab accepto vulnere puero in Nosocomium delato, cruenta ejus facies resecta est; adeo amplum profundumque primo aspectu visum est vulnus, quod mox attentius contuendo, & cum partium naturali, ex Anatome nota, structura, & dispositione comparando, gravissimum quidem, & magnum, sed multo reapse minus profundum esse, quam videretur, cognitum est.

42. De vulnerato autem Labro illud memini. Cum alter eadem ferme ætate puer, annorum videlicet, ad duodecim, sed Generosissimæ Stirpis, inter currendum in faciem cecidisset, fregissetque in transversum ad marmoreum pavementum unum ex superioribus dentibus Incisoriiis, ab ea dentis parte quæ abrupta fuerat, superius labrum transfixum est. Jamque attentæ Chirurgorum cura, circumjecta vulnere labri pars detumuerat, molliorque erat facta: neutrum tamen vulneris orificium ad glutinationem vergebat; imo huic flaccidior humidiorque in vulnere caro pertinaciter repugnabat. Extranei aliquid intus latere, suspicabamur; sed quod reapse latebat, id nemini in mentem venire poterat, cum abruptam dentis partem, ut ea

vulneris orificium exterius fecerat, sic illac excidisse; & æger, & domestici omnes jam inde ab initio tum pro certo credidissent ipsi, tum mihi Chirurgisque affirmassent. Ea tamen ipsa pars dentis intra vulnus condita erat: qua facile detracta, vulnus cito, nulloque negotio ad cicatricem perductum est. Ex quo discis, in ejuscemodi examinibus nulla, etiam veri simillima, narratione stare oportere, nisi eorum qui rem suis ipsi oculis se pervidisse, testentur.

43. Atque utinam sicut is Puer feliciter postea adolevit, & nunc inter primarios Inclytæ suæ Civitatis Patrios floret, ita alter quoque, non inferiore loco natus, cum ex suo vulnere ipse quoque convalesceret, non esset postea multo graviore morbi genere Nobilissimæ Familiæ ereptus. Erat is trimulus, cum lusitans lapsus est, mentumque ad marmoreum gradum allidens, linguam tunc forte exertam, inter dentes ita compressit, ut incideret, & obliquo vulnere, minimum transversum digitum longo, nec minori ferme ab extremo apice intervallo illam anteriorem linguæ partem ab reliqua tantum ad tractum prorsus divideret, quantus est ab laterali ora ad lineam medianam. Parentes, & Consanguinei omnes mœstissimi, in primisque Pueri magnus Patruus, Triumvir Litterarius, ex me per litteras quæsierunt, non jam quo auxilii genere sanari posset, cum propter ætatem medellæ omni constructis dentibus pertinacissime repugnaret; violenter autem cogi ob febrem, & linguæ tumorem, quæ ambo accesserant, non liceret; sed illud unum, quod ad solatium pertinebat, an spes ulla esset, fore, ut naturæ auxilio relictus, expediret, & recte loqueretur. Rescripsi continuo, non esse desperandum, pluribus in eam rem productis exemplis, præsertim casu, ejus simillimo, qui casus extat apud Hildanum (n). Eventus quoque, Dei beneficio, simillimus fuit. Ut enim meis ipse auribus, cum forte Venetiis essem, insequenti anno audivi, nullo modo; ut ipsis Hildani verbis utar; *depravata* erat *loquela*, fuitque etiam quo ad vixit, donec videlicet perniciosissimæ variolæ interemerunt. Et quod miraberis etiam magis, etsi recte, expediteque loqueretur; linguæ tamen eæ partes quæ vulnere disjunctæ fuerant, cum suam singulæ cicatricem duxissent, non coaluerant inter se: itaque anterior illa non secus ac statim a vulnere, sejuncta etiam tum, ac pendula conspicietur. Haftenus de Capitis Vulneribus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIII.

De Vulneribus, & Ictibus Colli, Pectoris, & Dorfi verba fiunt.

ET si in Sectione hac III. (a) qua una Sepulchreti Auctor Ictus, & Vulnera complecti voluit Partium omnium, quædam interdum repetuntur, ut puta Observationis XX. §. 1. in XXII. §. 3; & XXI. §. 4. in eadem §. 8; & §. 5. inter §. 7. & 8; & quæ in Scholio ad §. 1. Observationis XXIV. in Scholio ad ejusdem §. 4. prætereaque est nonnunquam ubi aliquid in rerum ordine fortasse desideres; tamen in oppositis ad hanc Sectionem Additamentis gravius peccatur. Nam præterquam quod nihil ad vulnera, aut istius attinens Observatio huc intruditur XXVI. quæ cum Scholiis grandes paginas occupat decem, & præterquam quod Observatione X. §. 1. & Observatione XX. & XXI. eadem Paræi, & Bartholini Historiæ rursus produciuntur, quæ jam supra in Sectione ipsa Observatione XXIII. §. 17. & §. 4. & Observatione XXVI. §. 8. propositæ fuerant; præter hæc, inquam, nulla omnino ordinis ratione habita, a Pectoris Vulneribus ad Tibiæ Vulnus transitur, & inter Pectoris Vulnera, tum Capitis Vulnera, tum Ventris passim interponuntur. Mihi vero nec iterare quidquam, & ordinem servare in his ad te Epistolis statutum est. Itaque cum de Vulneribus, Ictibusque Capitis novissime scripserim; nunc de proximis Colli, Pectoris,

& Dorfi agam. Et quoniam circa hæc, Valsalvæ, & nostræ Observationes non eo numero sunt, ut unis Litteris perscribi nequeant; utraq; ut plerumque facere consuevi, his proponam, & ab ipsius Observationibus initium ducam.

2. MULIER quinquaginta annorum, cæsim in collo vulnerata, concidit, nec manus, pedesve movere potest. Post aliquot dies manus iterum, sed non pristino vigore, moventur. Leve accedit delirium: & denique ante septimum diem mors.

CADAVERE clam sepulto, dissectione quidem ipsa confirmari judicium non potuit de læsa Spinali medulla. Hoc tamen ex artuum paralyti, ex vulneris loco, & ex parvis quæ de ipso prodierant, ossis fragmentis veri adeo simile visum est, ut Observationem hanc prorsus omittendam non censuerim.

3. VIR annos natus triginta quinque, bilioso temperamento, Novembri mense A. 1688. ad medium sterni inter quintam costam, & sextam cultro sauciatus, illico ingenti virium prostratione corripitur, ut, cum pulsus vix perciperentur, Medici brevi interitum putarent. Tribus tamen exactis horis, sensim redire incipiunt vires: itaque in S. Mariæ de Vita Nosocomium defer-

desertur. Postridie dira tussi vexari cœpit, diarrhœa quoque. Sed hæc, crebro quidem, verum pauca viscidæ materiæ excretionem ciens, die sexto desit. At tussis in dies ita augebatur, ut ferri vix posset. A primis etiam diebus sensus erat ingentis in ventre ponderis, qui se progrediente morbo, per totum ventrem extendit; nullus tamen in thorace. Primis quoque diebus pulsus nonnihil turgidus, mediocriter autem celer, hanc quidem postea celeritatem servavit; sed in dies parvus magis, magisque factus, octavo tandem die sensim cum vita defecit.

IN CADAVERE ad primam a dextero sterni latere incisionem, sanguis illico qui eam Thoracis caveam implebat, magno cum impetu profiluit. Sublato sterni, & sanguine spongiis exhausto, novus iterum per diaphragma, quod faucium erat, ex ventre sanguis in eandem thoracis caveam infuebat.

Quamobrem Ventrem quoque aperire continuo oportuit, effusumque intra ipsum sanguinem exhaustum: cujus concretæ fibræ, per intestinorum extimam tunicam in retis modum dispositæ, sic et tunicæ adhærebant, ut scalpello dumtaxat separari possent. Itaque omni sanguine amoto, & visceribus in conspectum datis, ad vulneris explorationem reditum est. Mediastinum, primum omnium vulneri respondens, faucium erat, tum pericardium, denique partes dexteri ventriculi cordis, ut rima vulneris intra eum ventriculum perveniret, atque hoc compresso, nonnihil sanguinis ex ipso per rimam prodiret. Proximum autem mediastini vulneri erat diaphragmatis vulnus, per quod sanguis, ut supra dictum est, una in alteram fluebat caveam.

4. Ex quo Galenus (b) tradidit, si ad cordis ventriculum vulnus penetret; *protinus hominem mori necesse esse*: si non penetravit; *aliquos non solum ea die vulnerati sunt, sed sequenti quoque nocte vivere potuisse*, mortuorum dissectiones haud raro secus accidere, ostenderunt. Quarum plures quidem habes in Sepulchreto; sed non omnes. Extant enim quæ addi possint, nec solum e postea editis, ut puta quæ in Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis non uno Volumine (c) prolata sunt, verum etiam multo antiquiores, ut quæ a Falloppio nostro (d) habita est: unde constat, siue vulnus, ut in hac Falloppii, in cordis parietibus subsistat, siue, ut in illis, in ventriculum perveniat, diutius quam vetustiores opinabantur, vitam aliquando posse produci. Valsalvæ Observatio si cum cæteris omnibus comparetur, ut ex iis non est in quibus ad longius tempus vita sit tracta, sic neque ex iis est in quibus ad brevius. Habet autem, quod ad conjunctum diaphragmatis vulnus attinet, quædam adnotatione digna, & unde utilitatis aliquid capere Medici ad dignoscendum possint. Indiciis enim extantibus vulnerati cordis, & sanguinis ex eo effusi, si ponderis sensus in thorace nullus sit, in ventre autem non modo sit, sed in dies augeatur, conjecturæ locus erit de septo Transverso ita fauciato, ut sanguinem e thorace transfinitat in ventrem, præsertim ubi signum aliquod non desit ex iis quæ septum illud vulneratum esse confirmant: cujusmodi erat in ægro proposito molestissima illa tussis, gravisque adeo, ut ferri vix posset. Quod signum ut a quibusdam omittatur; certe a summo Chirurgo Falloppio (e) non est præteritum. Noli autem mirari quod in proxima Observatione non adnotetur. Neque enim semper cujusque morbi universa occurrunt indicia; itaque illa habebit alia quæ in hac non leguntur. Præterea autem sæpe ab Observatoribus adnotantur dumtaxat præcipua. Denique pro varia in eadem Parte vulneris aut constitutione, aut sede alia alias signa magis se obicient. Quanquam autem in hac, & proxima Observatione quæ vulneris sedes fuerit, ex ceteris quæ adscribuntur, conjici quadantenus licet; optandum tamen esset, ut in ea, totaque adeo vulneris via describenda nihil a Valsalva præteritum fuisset quod a quopiam posset desiderari, imo in primæ hujus historiæ initio diserte id quod voluisse videtur, scripsisset, nempe cultrum inter costam quintam, & sextam a Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

dextris sic adactum, ut versus sterni medium ascenderet

5. SENEX annorum septuaginta, a viginti circiter annis cæcus, cadens sinistram thoracis partem adeo graviter ad filicem allidit, ut costas frangat. Excipitur in idem Nosocomium. Pulsus erat durus: dolor in læsa parte gravans, & pungens: respiratio difficillima. Quæ difficultas etsi circa quartum diem nonnihil remittere visa est; ineunte tamen sexto iterum est facta gravior: unaque delirium accessit. Quibus perstantibus omnibus, circa nonum æger est mortuus.

THORACIS cavum sinistrum sanguinis effusi erat plenum. Costæ autem lateris ejusdem legitimæ, suprema excepta, omnes erant fractæ sic, ut septima, aspera, & inæquali fractura diaphragma vulnerasset: quod circa id vulnus undique erat inflammatum. Quod ad cæcitatem spectat: quemadmodum Crystallinum utrumque humorem Valsalva affectum invenerit, Epistola scripsi Anatomica XVIII. (f).

6. En alterum diaphragmatis fauciati, & sanguinis intro effusi exemplum. Nulla hic tussis, nulla in ventre ponderis, sed gravantis in thorace, pungentisque doloris, respirationis difficillimæ, & delirii mentio. Pone, hic vulnus non ad tendineam septi Transversi partem, sed, ut veri simillimum est, ad carneam, neque in ventrem patens, ut eo transmittere effusum a disruptis una cum costis Intercostalibus vasis, sanguinem possit, sed in laceratis, compunctisque identidem a diffractæ costæ asperitate fasciculis carneis superioribus consistens, ob eandemque causam inflammatum; jam unde extiterint omnia inter hanc, & superiorem Observationem discrimina, intelliges. Quamvis autem in sex fractis sinistris costis, & sanguine, illud thoracis cavum implente, satis causarum sit difficilis respirationis; tamen si hanc difficiliorem tunc esse factam, animadverteris, cum ad eam accessit delirium, id est secundum veterum Magistrorum sententiam, cum ad vulnus diaphragmatis inflammatio accessit; inter illas causas hoc etiam nomine diaphragmatis quoque læsionem connumerabis. Neque enim semper decepti illi credendi sunt, cum Paraphrenitidem in hujus inflammatione agnovere: quanquam non necessario has duas conjungi, a me tibi alias (g) ostensum est. Nam neque ex diaphragmatis vulnere semper exoritur sardonius risus: quod cum aliæ, tum duæ commonstrant modo propositæ Observationes. Nec tamen falso id proditum fuisse apud Aristotelem (h) ex Hippocrate (i) potest intelligi, unde illum accepisse, credebatur Valsalvus (k). Confirmavitque Plinius (l) ex gladiatorum spectaculis, Romæ frequentissimis. Cujus ego aliquando inspiciens locum, non tam miratus sum, quod Celsum (m) secutus, diaphragma membranam esse, dixerit, cui *nulla sit caro, sed nervosa exilitas*, quam a Dalechampio festinanter adscriptam, nec relectam, ut opinor, adnotatione, in qua *falsum id esse, monstrat Anatome*, inquit, *Septi quidem ambitus nervosus & membranofus est, media vero pars carnea*. Sed illuc redeo. Sive istam risus similitudinem in convulsivis diaphragmatis concussionibus spectas, ut Hippocrates videtur fecisse, qui risum hunc dixit *tumultuosum*, siue etiam in facie, ut plerique solent, & in his Bartholinus (n), rem confirmans exemplo quod apud Saxonem suum indicat, & per Phrenicos nervos explicans minus perspicue quam nuper Subtilissimus Professor Meckelius (o) Cervicalium unde illi oriuntur, ramulis per faciem productis; utrolibet igitur modo siue utroque accipias, sicut is risus non propterea quia non in cunctis diaphragmatis vulneribus occurrit, commentitius est; sic neque delirium licet omnes non diaphragmatis comitetur inflammatio, nes. Quod si nullam habere rationem placet vetustæ observationis; attamen negare non poteris, diaphragma, quo præcipuo utimur ad respirandum instrumento, non vulneratum modo, sed & inflammatum, & suo ex parte ob costæ septimæ fracturam orbatum fulcro, inter causas difficillimæ istius respirationis esse præcipue connumerandum.

7. VIR annos natus circiter quadraginta, qui Venerea lue diu laboraverat, per sævissimos ad

R r

ar-

(b) De Loc. aff. l. 5. c. 2. (c) Hist. A. 1735. Obs. Anat. 9. & A. 1744. Obs. Anat. 9. &c. (d) Traët. de Vuln. c. 28. (e) eod. c. 28. (f) n. 29. (g) Epist. 7. n. 14. (h) De Part. Animal. l. 3. c. 10. (i) Epid. l. 5. n. 34. apud Marinell. (k) Comment. in hunc locum n. ipsi 94. (l) Nat. Hist. l. 11. c. 37. (m) De Medic. l. 4. c. 1. (n) Anat. quart. renov. l. 2. c. 3. (o) Hist. de l'Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1752.

articulos dolores, & spirandi, in ascensu præsertim, difficultatem torquente, cum ex altissimo loco, ad quem videlicet per scalam quadraginta graduum ascendebatur, in terram ruisset: primum quidem auxilium implorabat; sed paulo post loqui amplius non poterat, & celeri morte occupabatur. IN VENTRE, & CAPITE nihil præter naturam fuit. Sed Thorace aperto omne pericardii cavum inventum est plenum concreto sanguine: qui ex Magna arteria prope cor erupisse videbatur. Nam specillum, extrinsecus illac immissum, intra illius cavum visum est pervenire.

8. Venam ex casu ab alto in ventre disruptam agnovit, ut alias (p) ad te scribam, ipse Valsalva. Cur igitur in hoc Viro si ob similem causam vas aliquod rumpi in thorace debuit, non venæ id potius, quam vasi contigit crassissimis tunicis prædito, quale arteriæ Magnæ truncus est, prope cor præsertim? Fac cogites, hominem ex Venerea lue obnoxium fuisse spirandi difficultati, arteriam autem Magnam non perruptam esse inventam, sed parvo, & fortasse obliquo, ut videtur, foramine pertusam. Sic tibi, eorum memoriam quæ de Morte Repentina scribens ex labe sanguiferorum, vasorum (q); arteriæ illius vitia, tunicas sensim perforantia, & sanguini exitum vel intra pericardium aperientia, proposui, sic tibi, inquam, facile veniet in mentem, quid in hoc homine præcessisse poterit, unde ibi læsus arteriæ truncus tum sanguinem haud satis propellendo, respirationis difficultatem, tum denique addita ingenti ob ejusmodi casum concussionem, quæ reliquum adhuc aliquem in tunica extima percurreret, obicem, effundendo, mortem celerrimam afferret. Quod vitium, si Valsalva interiorē arteriæ faciem inspexisset, non difficile, ut opinor, fuisset animadvertendum. Utcunque id est; certe quod in corde offendit senis illius, cuius protinus historiam describam, jam diu antea fuisse, ex vitii ipsius natura manifestum est.

9. SENEX annum agens septuagesimum, ab alto cadit, & thoracis dexteram partem ad terram allidit. In idem illatus Nosocomium quod supra nominavimus, tanta respirandi difficultate, acutaque adeo febre corripitur, ut septimo intereat die. IN THORACIS cavo dextero nonnihil pulmo induruerat, totusque magna inflammatione affectus erat, superius præsertim, qua & ad pleuram arte adhærebat, & abscessum continebat. Pulmo autem sinister rubicundus, sed a tergo magis, ut nonnihil inflammatus videretur, nigras hic illic maculas per suam substantiam disjectas ostendit. Pericardium magnam aquæ copiam, & cor grande adeo continebat, ut bubulum prope æquaret. In cordis ventriculis inerant polyposæ concretiones subalbæ, & sic satis molles, magnæ in singulis; major tamen quæ in dextero.

10. Non dubito, quin si incommoda quæsitæ essent, quibus Senex prius quam caderet, esset obnoxius, reperta fuissent aliqua ad tantam istam cordis magnitudinem referenda. Et quanquam in allisione illa satis causæ fuit, cur pulmo dexter inflammationem, & ex hac, in suppurationem transiente, abscessum contraheret; a veri tamen similitudine alienum non est, eo facilius contraxisse, quod jam antea pulmones a corde illiusmodi tum compressi, tum ob minus expeditam per ipsum, & quod consequitur, per eos quoque sanguinis translationem laxati, ad hunc retinendum, si nova quæpiam causa accederet, dispositi essent, minusque idonei ad ea prohibenda quæ inde secuta sunt.

11. Nunc quando Ictus, & Vulnera quæ ad Collum; ad Pectus, ad Latera spectant, ex Valsalvæ schedis proposuimus; quatuor ejus Observationes, ad Dorfi Vulnera attinentes, subjiciamus.

12. VIRO annorum circiter quadraginta quinque, pungenti ferro dorsum vulneratur circa quintam, & sextam costam, intervallo duorum digitorum transversorum a Spina. E vulnere primis diebus non multum sanguinis, postea autem quatuor, aut quinque circiter uncias quotidie erumpebant. Qua hæmorrhagia circa

diem decimum remediis repressa, vulnus intumuit, multamque emittere saniem coepit, cujus in dies augebatur copia. Erat autem viscida, & tenax, ut trahentem longo ductu sequeretur. Diuturnam ejusmodi excretionem, lenta cum febre conjunctam, sensim deficiente ægro, mors excepit die ab inflicto vulnere quadragesimo secundo. CADAVERE dissecto, in Thoracis cavum nec vulnus, nec saniem pervenisse, exploratum est, & quamvis hæc multos sibi sinus, & cuniculos fecisset, omnem tamen læsionem in exterioribus substituisse.

13. Quanto satius sit tum cæteras, tum vulnere quoque hæmorrhagias moderari, quam reprimere, hæc tibi confirmat historia. Neque ex proxima aliud deerit quod colligas.

14. AGRICOLA annos natus circiter triginta, temperamento bilioso, in sinistra scapula cæsim ad secundam usque costam prope vertebra ingenti vulnere lauciatus, in idem quod superius dixi, Nosocomium excipitur. Ibi cum a Paulo Bella Medico, & Chirurgo præstantissimo diligenter curaretur, sputo sanguineo, tussi, difficili respiratione cum pulsu debili ac frequenti, crebrisque animi defectionibus correptus, his omnibus invalescentibus, obire circa nonum diem mortem posse videbatur. Sed eo die exacto, & symptomatibus nonnihil remittentibus, vulnus quoque ipsum in melius inclinabat, cum prope decimum septimum repente, quamvis sine inflammatione, vulnus intumuit, febrisque vehemens cum pulsu languido, & diffuso per universum corpus rigore, sensus ponderis in thorace, laboriosus anhelitus, ac purulentæ urinæ accesserunt, & post hæc mors denique die ab accepto vulnere vigesimo sexto.

THORACIS dissectio instituitur cum Petro Molinello, & Francisco Guicciardino, ejus Nosocomii Medico Assistente. Cum sterni exsecandæ causa, culter in dexterum thoracis cavum pervenit; illico multus exsiluit humor, lactis sero non valde ab similis, quo in humore pulmo natabat. Illo exhausto, cavea in hoc inventa est sinuosa, purulentæ materiæ plena, hianti ore cum eo communicans thoracis cavo. Alterum autem, idest sinistrum, cavum thoracis, quod vulnere, ut indicatum est, respondebat, nec purulentæ materiæ quidquam, & pulmonem omnino illæsum ac sanum continebat. Livebat quidem ea pleuræ pars quæ vulnere proxima erat; sed nullum prorsus habebat foramen: nec vulnus, summa diligentia penitus exploratum, ultra secundam ipsam costam introrsum pervenerat.

15. Symptomata quæ dum ægroratiōis historiam legeres, a vulnere esse existimaveris in thoracis cavum perveniente, dissectione perfecta, a pulmonis inflammatione, suppuratione, & hanc secuto empyemate fuisse; intelligis. Itaque ut in cæteris ægrorantibus, sic in vulneratis quoque non omnia semper imputanda sunt primo, evidentique morbo, sed huic posse alium qui ab eo non pendeat, adjungi, cogitandum est, & vel quando symptomata a primo esse videntur, num ab adjuncto aliquo potius sint, suspicandum, & diligenter inquirendum, velut hic ex indiciis, quorum fortasse nonnulla erant, inflammationis, non ad sinistrum qua ex parte erat vulnus, sed ad dexterum pulmonem spectantis.

16. JUVENIS annos natus viginti duos, cultro sauciatur quasi in medio dorso sic tamen, ut vulnus nonnihil vergens ad sinistras, tendat initium versus sextæ & septimæ costæ. Non multo post inflicto vulnus, febris accedit, huic autem, post dies aliquot, levis spirandi difficultas, levis quoque, & irrita tussis, magnus vero circa stomachum dolor, nec modicus totius abdominis tumor. Demum ingravescente respiratione, prope decimum sextum diem æger moritur, apparente toto corpore icterico.

VENTRE aperto, intestina conspiciuntur aere turgida; jecur vero secundum naturam se habens. Thorace inspecto, in imo utroque ejus cavo nonnihil feri invenitur. Cum autem pulmo sinister ad pleuram valide adhæreret; membranae productiones per quas cum

cum hujus suprema anteriore parte necessebatur, quasi sanie madidæ visæ sunt: itemque peculiaris adhæsiō illa visæ est, qua idem pulmo cum pleura ibi committebatur, ubi vulnere respondebat, ut sine laceratione separari non posset. Vulnus vero etsi inter Spinæ adjacentes musculos ad pleuram ipsam perveniebat; hanc tamen perforasse, non constitit. Ceterum pulmones multis in locis tuberculis scatebant majoribus, minoribusque: quorum plura, jam suppurata, saniem incisa emittebant, alia illæ sæ glandulæ similitudinem adhuc servabant. In pericardio paululum feri. In singulis cordis ventriculis singulæ polyposæ concretiones, inde in auriculas, annexasque venas productæ; major in dextero, minor in sinistro.

17. Hic Juvenis quoque, nisi accedens ad cæteras noxas, interna fortasse aliqua convulsio, cui circa stomachum dolor, intestinorum ab retento aere distentio, & ictericus totius corporis color imputentur, citiorem attulisset interitum; facile disruptis pulmonum tuberculis sanguine, & pus expectorasset, quæ penetranti in thoracem vulnere visæ essent adscribenda. Num tamen ex profundo vulnere pus in sanguifera vasa exceptum, quemadmodum ex cerebri vulneribus contingere, nuper (r) scripsimus, in pulmones illatum, tubercula illa excitaverit, an vero ipsa jam ante vulnus inflictum, per se esse cœpissent, in medio relinquimus.

18. JUVENIS alter sinistra dorsi parte vulnus accipit, quod deorsum oblique & dextrorsum pergens, vertebra radendo, denique inter sextam & septimam costam dexterum thoracis cavum ingreditur. A vulnere per dies aliquot levem spirandi difficultatem patitur, & dolorem quendam, respondentem in anteriore corporis parte: dolet quoque dum ab uno in alterum latus se convertit. Pruritus etiam quodam modo in hoc, modo in illo loco vexatur. His die quinto accedit tussis cum sputo sanguinis, tum quidam in artubus inferioribus stupor: quem excepit paralytis a corporis medio ad pedes extremos usque, ut movendi, sentiendique facultas non nisi in thorace, & superioribus partibus remaneret; simul ingruit abdominis tumor, & tensio, lotique, & alvi recrementorum suppressio. Post hujus paralytis adventum, æger melius sibi habere videtur. Animi tamen defectionibus aliquoties corripitur: in quarum una, octavo ineunte die, moritur.

CADAVER dum movent, ingens copia sanguinis erumpit e vulnere. Hoc inter duas quas diximus, costas prope vertebra dexterum thoracis cavum subibat; ut laceratis facile Intercoastalibus vasis, hinc tantum sanguinis exisse videatur. Pulmo dexter qua parte vulnere respondebat, nihil ibi quod sub sensum caderet, peculiaris læsionis ostendit præterquam in extrema tunica nonnihil erosa: Totus tamen rubens, & tumidus erat. Pericardium feri plenum. E dissecto corde spumofus sanguis, & fluidus erumpebat; in ejusque ventriculo dextero polyposa concretio reperta est.

Ventre aperto, intestina omnia aere turgida, in iisque humor quidam atro colore tinctus. Vesica lotio oppleta erat. In ventris cavo libræ aliquot feri stagnabant.

19. Ut recte Valsalva sanguinis illam effusionem a laceratis, erosive Intercoastalibus vasis, ita paralytim a puncto, aut ab acri sanie irritato eorum socio nervo haud perperam fortasse repetes. Inde enim convulsio, ab hoc autem constrictio: unde resolutio, quemadmodum alias (f) explicavimus, fieri tanto amplior potuit, quod cum longissimo illo nervo quem Intercoastalem vocant, Costalis quisque colligatur. Compuncti autem nervi Costalis indicium habes ex dolore illo qui in anteriore corporis parte, quo is contendit nervus, respondebat. Sed quanquam his positis, non difficile est historiam istam explicare; tamen si melior tibi ratio occurrit qua rem assequamur, non invitus assentiar.

20. Hactenus Valsalvæ Observationes; jam nostras accipe: quas eodem ordine adscribemus; quanquam de duabus quæ ad sauciatum Collum attinent altera cum ad te alias (t) missa sit, non est cur iterum nunc mittatur. Altera autem brevissima est.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

21. VIRO imum collum transfixum est anterieus adeo ut foramen quod ferrum subiens fecerat, ab eo quod fecerat egrediens, vix digitum pollicem transversum distaret. Is cito, suffocati instar, est mortuus.

CADAVER, etsi non ob vulnus, sed ut petentibus Amicis multa, & varia ostenderem, ad naturales Partium structuras attinentia, a me Venetiis sub initium A. 1707. dissectum est; simul tamen hominem ex suffocatione periisse, confirmavit. Nimirum Asperæ arteriæ annulus ab annulo divisus, aditum sanguini, ex incisio vasis prodeunti, patefecerat, per quem in arteriam illam, pulmonesque irrueret.

22. Super profundis colli vulneribus duo potissimum a me quaesita esse, memini. Primum, sauciato vasorum sanguiferorum trunco aliquo, aut ramo non ex iis minutis quos remediis inditis adstringere satis liceat, quam arte prohibere Chirurghi sanguinis profluvium possint? Respondi, non una posse, si ad tempus aliquod; nulla ferme, si de ægro diutissime servando agatur. Illud enim, incisæ ipsi venæ Jugulari Internæ crusta per candens ferrum inducta, consecuti sunt donec crusta excideret, ut est apud Jo. Bohnium (u): ex quo non hæc modo, sed plures addi Sepulchreto poterant Observationes peculiares cadaverum eorum qui ex vulneribus obierunt. Experimenta autem quæ tibi Epistola XIX. recensuimus, ostendentia Carotidibus arteriis, aut Internis venis Jugularibus vinculo constrictis, non ea cito contigisse quæ olim metuebantur, addere animum Chirurgo possunt ad alterutram alterutro in latere obligandam, ut ad tempus aliquod sanguinis fluxus cohibeatur. At diutissime cohiberi non modo per ea quæ crustam inducunt, non posse, manifestum est; sed neque post vincula iis truncis injecta, facile sperandum est, non eas citius, tardiusve noxas esse accessuras quæ mortem per se ipsæ denique afferant, tametsi in vinculis injiciendis nihil a Chirurgo peccatum esset, aut prætermisum. Cum enim trunci illi ambo sint cum Vagis, & Intercoastalibus nervis intra membranæ, vel, si mavis, cellulosa quasi vaginam conclusi; perdifficile est in profundo, & a profluente sanguine operto loco alterutrum ita constringere, ut non simul aut alter, aut ex iis nervis alteruter una constringatur, aut acu subter trajecta lædatur. Neque, si obliganda arteria sit; vinculo infra vulnus injecto adstringere satis est, ut illa ostendunt, quæ modo commemorabam, experimenta; sed altero supra vulnus opus est. Neque ut in artubus, ita in collo est illi compressioni locus, quæ per fasciam fit, *torcular* vocitatum, ad sanguinis sive in constrictam arteriam impetum minuendum, sive profluvium, dum Chirurgus agit, intercipiendum. Univerfo enim collo eam compressionem adhiberi, tum arteria Aspera prohibet, tum vasa cætera non sinunt, quæ minime sunt comprimenda. Inter eam autem fasciam, & certas alias colli partes, eamque præsertim quæ comprimenda est, etsi excogites quæ sic interjicias, ut horum prominentia fasciam ab iis locis arceat quæ minime premenda sunt, tamen is qui maxime premendus est, quam ratione premi poterit quin simul cum premenda arteria, vena quoque, & nervi quos una ferri, diximus, comprimantur? Itaque ex his intelligis summam rei difficultatem. Ex superioribus autem satis perspicis, si difficile est truncum aliquem ita vincere, ne proximæ alteri parti noceas, dum in profundo, & sanguine scatente loco res agitur; satis, inquam, perspicis, quanto difficilius sit ramum aliquem proximum sine eo periculo deligare, cum ad illas difficultates tenuitas quoque accedat, quæ, si nihil aliud, certe pervidendi, quis de ramis vicinis pluribus sauciatus sit, aut ubi sauciatus, facultatem plurimum minuit. Quæ omnia etsi uti dixi, ita esse debere videantur; tamen haud ignarus, nonnunquam succedere posse quæ sperare minus auderes; idcirco responsionem meam contraxi, ut *nulla ferme arte* rem consequi licere, dicerem. Nec me ita respondisse pœnituit, cum in curationem postea incidi vulneris, Jugulari Internæ venæ inflicti;

R r 2

a Cel.

(r) Epist. 51. n. 21. & seqq.

(f) Epist. 11. n. 18. 20. (t) Epist. 44. n. 7

(u) De-Renunc. Vuln. S. 3. c. 2.

a Cel. Schlichtingio (x) propositam, cujus spem ut omnes imitari possunt, sic utinam & felicitatem consequi possent.

23. Sed illa in colloquiis. Alterum per litteras quaesitum est A. 1735. Juveni viginti quatuor annos nato, bonoque corporis habitu praedito, inflatum quadrangulato acuto pugione vulnus fuerat, quod a colli sinistro latere tribus infra auriculam transversis digitis, oblique tendebat initium versus Spinalis medullae. Et si e vulnere nihil ferme prodibat sanguinis; tamen illico Juvenis concidit, movendi, & sentiendi facultate in omnibus quae infra caput sunt, partibus adeo destitutus, ut domum ferendus fuerit, & in lectulo collocandus, ibique cum inter paucas quas aegre respirans, edebat voces, frigere se, diceret, igniario aereo vase temere femoribus, tibiis, malleolis admo- to, exustiones, quae in foeda ulcera degenerarunt, nequiquam senserit. Alvi primum, & vesicae recre- menta non reddebat; post aliquot autem dies lotium inscius, nedum invitus, emittebat. Cum a Medico, Chirurgoque diligenter curaretur; die exacto decimo septimo primum aliquid sentire coepit sinistram cor- poris latus, vigesimo autem sinistri utriusque artus digiti nonnihil moveri, inter eum vero, & trigesi- mum diem sensim utraque facultas magis, magisque augeri in sinistro quidem latere. In dexterum autem, id est vulnere oppositum non nisi trigesimo secundo die redire sensus coepit, tum deinde & motus, ad eundemque modum paulatim augescere. Et quanquam sic satis die quadragesimo corpus universum sensus, & motus jam erat compos, sic satis, inquam; nondum enim stare, nedum incedere licebat; imo etsi VII. Kal. Junii, cum vulnus, inflatum fuisset postridie Kal. Februarii; Juvenis vix e cubiculo egrediebatur, & crure utroque extenuato, & quasi arefacto, non secus ac infans qui ingredi addisceret, lente, & pe- detentim incedebat; tamen & motu, & sensu infir- miore etiam tum utebatur dextera parte, quam fini- stra. Hujus igitur discriminis cum ex me causa qua- reretur; ponendam videri in medullaribus illis fibris, indicavi, quae inter dexterum, sinistramque latus ini- tii ipsius medullae Spinalis tractatae (y), laesionis huic lateri ibi quidem illatae effectus possint in oppo- situm corporis latus omnino interdum, alias majori ex parte transferre. Quae explicatio ut nihil habeat peculiare; quippe aliorum subnixa explicationibus he- miplexiae a vitio oppositi cerebri hemisphaerii indu- ctae; historia tamen haec cum ostendat, quanto etiam inferius esse aliquando possit vitii sedes eundem effe- ctum afferentis, minime vulgaris mihi visa est, eoque digna quae a me tibi inter caetera colli vulnera propo- neretur. Jam vero ad Thoracis ipsius vulnera progre- diamur.

24. VIR ad claviculam alteram vulneratus ante men- sem propemodum fuerat. Et vulneris quidem curatio bene procedere videbatur, cum denique mentis hebi- tudine, & rigoribus, quibus nequaquam par calor re- spondebat, tentari coepit. Inter haec mortui cadaver in Gymnasium allatum est, unde Anatomen, donec magis idonei copia fieret, docere inciperem ante Ja- nuarii finem A. 1732. VULNUS in Thoracis cavum non perveniebat. Cum vero oppositum vulnere latus jam intra biduum a morte exterius virere, animad- vertissem, neque intra thoracem causa ulla appare- ret viroris illius; in parietibus quaerendum censui, de- prehensumque est pus inter musculos & laterum, & dorsi. Sed & alibi abscessus erant, ut ad Pyramidales Abdominis musculos. Nihil tamen puris intra Ven- trem, Omenti dumtaxat, & intestinorum pars aliqua virebat. Jecur quidem, lien, ventriculus, & vesica aequo erant majora. Sed nullum praeterea vitium aut ipsa, aut viscera alia ostendebant. Sedes illae tantummodo quas inter musculos pus obtinuerat, vitiatae repertae sunt.

25. Ex hac quoque historia satis apparet, pus, in sanguifera vasa exceptum, alio transferri. Inter muscu- los enim, non claviculae illi proximos, sed oppositos, aut longe diffitos quomodo, non per sanguifera vasa tractum, ipsum per se pervenisset? Sed longe majo-

ris momenti, id est vulnerati cordis Observationem proferamus.

26. MEDIOLANENSIS pauper, annos natus ad quadraginta, sic satis torosus, & sanus, nisi quod foeda scabies artus hic illic deturpabat, bene pransus, & potus, cum altero suae sortis rixatus cultro inflatum vulnus accepit duobus infra sinistram mamillam trans- versis digitis. Pauco tunc, & postea sanguine prodeun- te, per se progressus est ad passus septuaginta: tum confedit, & quae in prandio sumpserat, vomens, ibi intra semihoram, aut certe non multo amplius tempus interiit VI. Idus Martii A. 1725. CADAVER

in Lyceum illatum, ut Anatome absolveretur, quam secundo loco tunc habebat Cl. Joannes Baptista Vul- pius, summa ab utroque nostrum diligentia perlustra- tum est. Et plura quidem adnotata sunt non ad hunc locum spectantia, ubi fere quae minus secundum natu- ram visa sunt, ea dumtaxat proferimus. Quae ut prius- quam de vulnere scribam, paucis perstringam, huc re- deunt. In Ventre lien, caetera sanus, aliquanto major secundum omnes dimensiones fuit, quam justae & qua- dratae staturae hominis, & jecinori videretur convenire. In cujus vesicula quod pauca esset bilis, minime sum miratus qui scirem, & vomitum, & copiosum pran- dium, unde expressa esset, praecessisse, & sane ad bi- larii ductus osculum, in eaque vicinia Duodenum in- testinum flava bile madidum conspiciebatur. Quod

ad Caput attinet, sanguifera vasa erant turgida, facile etiam ob distendentes aereas bullulas, quarum plurimas passim in cerebri vasis, & sub Tenui meninge vidimus, extricatas fortasse a sanguine ob tempestatis teporem praesertim post longam ab interitu moram; ad cranii enim interiora examinanda non nisi decimo tertio die per- venimus: quo tempore, detracto cerebro, cranii cavum animadvertimus multo ad occiput fuisse amplius in dexte- rum latus, quam in sinistram. Sed Thorax, &

vulnus, quae primis diebus inspeximus, ad hunc mo- dum se habuere. Illius cavum sinistram multum habuit effusi sanguinis, multum pericardium quoque, fluidi qui- dem, & qualis in hoc cadavere alibi etiam vivus est, magis aequo soluti, & fere aquosioris, an ab epoti humoris copia, qui cito per chyliifera vasa in sanguifera traducitur? An- gustiae tamen, & obliquitas vulneris obstiterunt, ut opinor, ejusmodi sanguini, ne per vulneris externum orificium profunderet. Quo ab orificio viam cultri per- sequentes, cognovimus, hunc ab eo quem diximus, loco inter costam, & costam adactum, oblique sursum, & dextrorsum ad mediastinum, pericardium, & anterius latus sinistri cordis ventriculi pertundendum, circa me- dium ferme longitudinis ejusdem lateris, pervenisse. Erat quidem in exteriori cordis facie vulnus angustum, sed non minus longum, quam transversus extremus ap- pex minimi digiti; ut aperto a me eo ventriculo, mi- rarer primum, in facie interiore finem vulneris non ap- parere, donec ratus quod erat, ab appositis carneorum la- certulorum reticulis vulneris foramen obduci, his, ut E- pistola Anatomica XV. (z) dictum est, diligenter amotis, manifestum omnibus fuit, vulnus tota parietis crassitudi- ne, intimaque membrana pertusa, in cavum ventriculi per- venisse. In pulmonibus non modo faciem ipsam anteriorem ex nigro variegatam, sed & ciborum partem deprehendi- mus, quam, dum hi vomitu rejicerentur, perturbatis in tumultuosa illa totius corporis agitatione, & deficientium virium languore, instrumentorum quae ad fauces sunt, op- portunis officiis, larynx interceperat; ut illorum portio non exigua; praeter illam quae in bronchiis erat, in ipso Asperae arteriae trunco substitisset. Qua ex re quoque cele- riorem fuisse mortem, non dubitavimus, & certe facies vel primis diebus turgens a valis sanguine distentis, suffocati hominis videbatur.

27. Cordis vulnera quae ad ventriculum sinistram perve- niant, rarius occurrunt, quam quae ad dexterum. Ita e- nim cor positum est, ut vulneribus quorum pleraque ex ad- verso infliguntur, multo minor pars illius, quam hujus, ven- triculi, obijciatur. Quod eadem providentia factum censeo, qua crassiores sanguiferorum vasorum trunci, ubicunque id- licuit, aut profundius positi sunt, aut ad minus patentem injuriis sedem retracti. Sic Crurales magna ex parte per fe- mina,

mina, & per poplitem; sic Brachiales per id humeri latus feruntur quod thoracem respicit, non quod exteriora. Sinister autem cordis ventriculus is certe est, cujus vi sanguis ad cerebrum, & in omne corpus impellitur; ut si ea valde infirmetur, & ejus ventriculi impediatur munus; protinus mori necesse sit: quod vere Galenus (a) pronunciavit fore *præcipue si cordis sinistrae partis venter fuerit vulneratus*. Nunc si cordis rot vulnera memoria repetas, quot in Sepulchreti hac III. Sectione (b) leguntur; minus jam miraberis, longe plura esse quæ ad ventriculum attineant dexterum, quo illa quoque duo attinent quæ superius (c) ex Historia indicavi Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis: ex perpauca autem quæ intra sinistrum pervenerint, nulla esse post quæ vitam ad diem, non dico vigesimum tertium, aut decimum sextum, aut nonum, aut septimum, sed ad quartum, aut quintum homo produxerit, ut non semel produxisse videbis post vulnus perforans ventriculum dexterum. Perforato sinistro, illico mortuum invenies tum quem Diemerbroeckius (d), tum quem Timæus (e) proponit. Horam quidem vixit quem Lucius (f), imo quatuor aut quinque alter, cujus in Sepulchreto mentionem extare, non credo, quem describit Dolæus (g), utrumque cordis utroque ventriculo trajecto. Sed quid hora, aut horæ aliquot ad tot quot diximus, dies? ad sexdecim nimirum, imo ad tres & viginti, ut certe vidit Fantonus pater; hujus enim illam Observationem quæ in Sectione hac (h) legitur, ad ventriculum spectare dexterum, si forte ob aliquem typographi errorem dubitas; omnis tibi evelletur scrupulus, si eandem, ut semel, iterumque a Cel. Filio (i) est postea edita, perlegere volueris. Est quidem in Sepulchreti calce, altera parentis Observatio (k) in eo qui vixerat 17. dies, cum esset cordis septum in basi vulneratum, vulnere leviter penetrante sinistrum ventriculum, & in dextro finiente, sive, ut filius (l) postea edidit, vulnere leviter attingente, sive leviter lædente sinistrum cordis ventriculum, & in dextrum penetrante; ut facile conjicias, a tenui & peracuto gladio per septum oblique adacto, obiter perstrictum sinistrum, apertum autem, quamvis parvo foramine non secus atque in illa altera de qua primum dixi, Observatione, fuisse dexterum. Ne vero in historia hæreas quæ in eandem hanc Sectionem (m) ex Henrico ab Heer est relata, credens, quia *basim cordis ejusque conum, cum insigni laceratione transverberatum globis sclopeti duobus offendit*, vulnus in sinistrum ventriculum pervenisse; totam lege, agnoscesque, in neutrum penetrasse; neque enim mirantibus quomodo ad septimæ diei finem potuisset ægri illius vita produci, satisfacere licuisset, ostendendo, ut tunc fecisse se dicit, *Majorum dogma, sola cordis substantia læsa, si ad ventriculos vulnus non penetret, aliquos dies posse ægrum vivere, dum phlegmone superveniente abripiatur*. Nec me quidem fugit, præter variam sedem, rectitudinem quoque, aut obliquitatem, brevitatem, aut longitudinem, præsertim vero amplitudinem, aut angustiam vulneris plurimum facere ad accelerandam mortem, aut retardandam, ut magis, minusve cor læditur, aut plus, minusve sanguinis ex utroque ventriculo effundit. Quocirca & hominem hunc quem ipse dissectui, aliquanto amplius vitam trahere potuisse, existimo, nisi ad vulnus suffocatio accessisset (eorum enim quæ cum vulnere cordis junguntur, in illis qui citius intereunt, ut puta in quadam Maucharti (n) Observatione, habenda est ratio) non tamen quandiu traxit is quem supra (o) ex Valsalva descripsi, qui dextero pertuso ventriculo, ad octavum pervenit diem. Colligendum autem hoc discrimen videtur ex collatis inter se tot illis quas indicavimus, hujus, aut illius fauciati ventriculi Observationibus, nisi obtet aliquid eorum quæ modo sunt dicta, aut alia etiam, ut in hoc qui fuit a me dissectus, imposita alia aliis, & sic vulnus operientia lacertulorum reticula; ut in eo quem inspexit

Bartholinus (p), vulneris *labia concidentia*; ut in eo quem Billyus (q), *grumus sanguinis concreti vulnus cordis obturans*: aut si nullus obex sit, ipsa cordis in se contrahendo, & quod consequitur, in sanguine per vulnus extrudendo summa infirmitas, quod in memoratis Fantoni historiis crebræ animi defectiones, aut sanguinis effluentis copia indicant. Quas fortasse ob causas, ex parte saltem, non ante sextum interiit diem is adolescens, cujus dexterum cordis ventriculum sauciaverat culter, vulnere sex lineas Parisienses æquante, secundum horizontem inflicto, pollicum trium a mucrone intervallo, & ab externo pariete ad oppositum perveniente. Magna fuerat sanguinis profusio, magna, præter leviores animi defectiones, nec una syncope, tribus autem postremis diebus nulli ferme amplius pulsus, qui secundo, & tertio die cum vehementi febre viguerant, quæ cum aliis ab initio ad finem usque diligentius sane adnotatis, quam in plerisque vulnerati cordis Observationibus legisse meminerim, videre poteris ab Auditore olim meo Stephano Gaspareno (r) Medico, & Chirurgo Feltriensium Spectato, presse quidem, at perspicue descripta. Hactenus exposita cum recenserem, eximius allatus fuerat Archiatri Illustris Senacii de Cordis Tractatus, cujus illud caput (s) quod de Vulneribus Cordis inscribitur, cum perlegerem, nihil quod ad theoriam, ad Observationum utilem inter se collationem, ad signa, & ad ipsam quoad licet, curationem pertineret, desiderari posse, vidi. Quamobrem tibi auctor sum, ut totum, nec semel verses. In Observationes enim simul incidet quarum nonnullis ipse carebam, & in eas præcipue, quas indicat, proprias, inter easque præsertim quæ illuc attinent, ut confirmet, posse vulnera in ventriculos pervenire, nec magnam tamen contingere sanguinis effusionem, sive quia grumo sanguinis oclusum profundum vulnus invenit, sive quia vulnere ipso irritatæ fibræ ita se contrahant, ut sanguini exitum intercludant, sive quod vulnus obliquum sit; exemplum autem singulare profert magræ obliquitatis; vulnus enim vidit in quo gladius per substantiam cordis a mucrone ad basim trajectus fuerat. Cujusmodi genus obstaculi etsi in ventriculi dextri vulneribus ob parietis tenuitatem minus facile fieri posse admonet; non negat tamen, sanguinis effusionem ex ventriculo hoc quoque interdum esse non ita magnam. Utroque autem ex ventriculo si hæmorrhagia haud tanta sit, ut celeriter per se occidat; magnum tamen postea ex accedente inflammatione, & nisi hæc discutiat, ex non modica suppuratione instare periculum. Sed hæc malim per te videas, quam ex me intelligas.

28. Ex vulnere quoque sanguiferi majoris vasis ex iis maxime quæ thorace concluduntur, arteriosi præsertim, celerissime plurimum sanguinem effundi, hominemque interimi, nisi & ratione manifestum, & crebris esset fauciatorum dissectionibus comprobatum, Observatio ostendere posset, quam Sepulchreto addes, Jo. Andræ Usenbenzii (t). Et tunc quidem facile Professori licet, unde sanguis prodierit, demonstrare. Contra, si læsum vas tenue sit, sanguis lente exiens, occidere aucta paulatim, sed assidue, sui copia hominem poterit; at vix, imo interdum, nisi tempus injectionis ope inquirendi datum sit, ne vix quidem unde exierit, invenitur, velut in viro, cujus altera thoracis cavea ex vulnere conspecta est plurimo sanguine referta. Sed unde hic effluxisset, obscurum adeo fuit, ut ne Mediaviæ quidem nostri mihi perspecta diligentia potuerit inveniri. Historiam minime aliquin contemnendam, ut ipse mihi narravit eodem sectionis die, qui fuit Kalendis Maii A. 1742; sic tecum protinus communicabo.

29. COQUUS hic erat ex Gallia, quem is quocum forte rixabatur, districto ense, obliquo a dextris sinistrorsum ictu, sauciaverat. Et vulnus quidem manifestum erat circa latus dexterum medii fere sterni: num vero in thoracis cavum perveniret, neque specillo,

(a) De Loc. aff. 1. §. 2. (b) Obs. sub n. 23. & in Addit. Obs. 3. (c) n. 4. (d) Obs. 23. cit. §. 2. (e) Ibid. §. 18.
(f) Ib. §. 16. (g) Eph. N. C. Dec. 2. A. 2. Obs. 188. (h) Obs. cit. 23. §. 12. (i) Patern. Obs. 33. (k) Obs. 17.
(l) Obs. 17. (m) Obs. cit. 23. §. 10. (n) 9. Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 18. (o) n. 3. (p) Sect. hac, Obs. cit. 23. §. 15.
(q) in Addit. ad hanc Sect. Obs. 3. in Schol. (r) Observ. Med. Chir. 9. (s) l. 4. ch. 6. (t) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 58.

cillo, neque arte ulla alia dignosci poterat. Tussis, & sputa, sanguine interdum hic illic infecta, certi nihil significare in homine poterant, a longo jam tempore tussi, & cinereis, ac sanguinolentis sputis, cum spirandi difficultate obnoxio. Hæc tamen facta erat nunc multo major, febremque habebat adjunctam cum magna pulsuum frequentia, duritie, impetu, sine ulla tamen intermissione, aut inæqualitate. Postremo quoque vitæ die, qui ab inflicto vulnere quartus fuit, etsi pulsus facti erant pessimi; æger tamen & supinus, & in utrum liberet latus cubare perrexit; quin etiam in lectulo sedens, epistolam scripsit: neque unquam de cordis angore, aut dolore ullo conquestus est.

MORTUI vulnus rimando, una quidem ex iis quæ cum sterni committuntur, costarum cartilago incisa ad suæ altitudinis usque medium reperta est; sed reliquum ensis iter perspicue deprehendi non potuit. Sic enim thoracis cava se habuere. Dexterum nihil nisi pulmonem continebat, ad pleuram undique annexum, flaccidum, subnigrum, pessime constitutum, sine ulla tamen duritie. Cavum autem sinistrum fluidi sanguinis plenissimum fuit, in quo pulmo, undique solutus, & sanus, natabat. Sterni interior facies sinistro in latere fugillationem quidem aliquam, sed incisionis nullum prorsus habebat vestigium, quod neque ullo in vase, neque in pulmone deprehendi potuit. Pericardium, quod a dextris crassius factum, sui parte aliqua cordi videbatur adhæsisse, pus flavum, mucosum, non multum continebat. Cordis exterior facies inæqualis, & quasi corrota. In ventriculis non sanguis, sed polyporæ concretiones fuere. Substantia autem cordis laxa adeo, & flaccida erat, ut tametsi circa basim ventriculi dexteri, ubi pars quædam exigua mucosi illius puris exterius adhærebat, visa sit foramen habere, facillimeque specillum admiserit, dubium tamen fuerit, num foramen antea esset, an ob laxitatem ipsum sibi specillum fecisset. Sic veteres thoracis morbi, ut vivente homine, Medicos, ita mortuo, Anatomicos suspensos tenere.

30. Ensem in sinistram thoracis caveam pervenisse, & vas aliquod sanguiferum vulnerasse, effusi in eam sanguinis copia ostendit, tametsi quodnam illud vas fuerit, incertum est. Cum ea autem caveæ utriusque, & cordis, ac pericardii constitutione quomodo illa esse, aut abesse possent quæ ex historia certissime constat fuisse, aut abfuisse, quanto difficilius est intellectu, tanto magis hujus memoria Observationis est retinenda ut fieri interdum quæ minus consueta sunt, non ignorantes, signorum præsentia, aut absentia multum quidem plerumque, sed non semper omnia tribuamus.

31. De Thoracis Vulneribus hæcenus: de quibus memorabilem ob levia signa gravissimi eorum effectus historiam leges Jo. Hadriani Slevogtii (u). Nunc Ictuum, & Compressionum quæ sine vulnere Thoraci accidunt, nonnullas Observationes addituri, ab illa initium ducemus quæ nobiscum olim fuit ab Ignatio Pedratto, Cremonensi Medico, quem tibi alias (x) laudavimus, communicata. Tu cum altera conferre poteris, ab Slevogtio eodem (y) proposita.

32. VIR ex equo labitur. Jacentis pectus equus percussit altero pede. Nulla inde exterior læsionis nota: sed difficultas spirandi tanta, ut neque sanguinis missionibus, neque datis, impositivæ opportunis remediis consequi potuerint Medici, ne intra decimum quintum ab ictu diem mors ingrueret. COSTA nulla in dissecto inventa est quæ fracta esset; sed inter costas, & pleuram non parvus tumor quasi ex putrido sanguine congesto, cum labe respondentis pulmonis.

33. PUER rusticus annos natus ad decem, humi jacebat, cum rotæ carri super thoracem traductæ sunt nescio quo posito jacentis. Hoc scio, intra ho-

ræ dimidium exspirasse, Bononiæ autumno A. 1706.

CADAVERIS cum partes quasdam, secundum naturam se habentes, Anatomes studio perlustrarem, in Thorace effusum sanguinem, & costas aliquas a sinistris depressas, & fractas; a dextris autem pulmonis inferiorem lobum a tergo disruptum, id est magno secundum longitudinem, profundoque hiato apertum offendi: in corde vix aliquid sanguinis; nullam autem polyposam concretionem.

34. Post ea quæ superioribus Epistolis scripta sunt de magnis intra caput, exterius integrum, ex ictuum vi repertis læsionibus, hisque interdum in opposita ictibus parte; non magnopere, opinor, expectas, ut has duas explicem Observationes. Secundæ tamen accedere causam vides a repentina compressione, viscus aeris, & sanguinis plenum arctante, & ad oppositas costas urgente. Ad primam autem illa videbis attinere quæ de ruptis, integro abdomine, ventris Partibus interioribus alio loco (z) proponuntur. Hic potius juvat quasdam alias, quæ a te Sepulchreto addi possint, historias commemorare, ad thoracis ictus, & compressiones, de quibus agimus, attinentes. Missa igitur suspitione Gahrlepii (a) de ossibus inter pleuram, & tunicam pulmonum ad juncturam costarum genitis, quasi prima eorum causa fuisset olim pectoris ad solum vehementissima allisio; lege apud Bohonium (b) de illo Senæ adeo violenter ad scamnum alliso, ut costas quinque transversim fractis, intra nycthemerum suffocatus obierit. Alterum quoque idem Auctor (c) dissecut multo citius mortuum, quia præter costas multo plures confractas, nonnullasque luxatas, ex disruptis Intercoastalibus vasis, & altera ex Internis arteriis Mammariis effusus intra thoracem sanguis suffocationem acceleraverat. Hic autem currus onusti rotis fuerat subactus. Suffocatio pariter, sed inopinato, & die morbi undecimo, hominem sustulit quem prostratum equi pedes calcaverant, rota autem onusti cursus, per dorsum traducta, compresserat. In hoc, præter alia, tres costas fractas, & quarundam cartilagineas plane disruptas conspexit Theodorus Zuingerus (d). Meryus (e) autem Senis, cui pectus rotæ presserant transeuntis rhedæ, fractas costas invenit duas, emphysematis tumore primum ad fracturæ sedem incipiente, & cum respirationis difficultate, deinceps per ambitum ferme totum corporis augescante, donec quarto die mors ingruit; ut mirari non oporteat quod Agricola (f) cujus lateri a fugiente equo tota aratri moles sic incussa fuerat, ut costam frangeret, cum emphysema accessisset, quotiescunque aerem inspirabat, in effractæ costæ regione protuberaret tumor magnitudine ovi gallinæ, mox in expiratione retrocedens. Sed hic, ut robustus, & juvenis, & alio modo curatus, ac Senex ille, servatus est. Pene omiseram historiam mirabiliorem, & ad ea quæ supra de cordis vulneribus scripta sunt, ferme attinentem. Christiani Vateri (g) est qui Fœminæ, a præterlabente curru in pectore graviter percussæ, eoque ipso die extinctæ, cum deprehendisset costas superiores prope sternum, una cum clavicula, a sinistris fractas, etsi minus erant introrsum flexæ, multoque minus pericardium læserant; tamen intra hoc, integrum, & sanguine effuso distentum, cordis ventriculum invenit dexterum non procul a mucrone ultra longitudinem unguis ruptum. Quam Observationem cum ea conjunges, quæ ex Regio Chirurgo Boirello in Sepulchretum (h) est relata, nempe Viri tertia aut quarta hora mortui postquam glans plumbea, e sclopeto emissa, pectus subiebat, quæ etsi citra pericardium substiterat, tamen intra hoc, prorsus illæsum, sanguine autem oppletum, cordis vulnus repertum est pariter in ventriculi dexteri parte inferiore. Quibus in historiis duabus minus te esse miraturum, credo, quod vulnus seu ruptio ejus

(u) Dissert. infer. Vomicæ Pulmon. & cæc. Exempla §. 61. (x) Epist. 21. n. 43. (y) Dissert. modo cit. §. 22.

(z) Epist. 54. n. 14. & seqq. (a) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 43. (b) De Renunc. Vuln. Sect. 1.

(c) Ibid. (d) Dec. modo cit. 3. A. 5. & 6. Obs. 277.

(e) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1713. Obs. 4. (f) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 51.

(g) Dec. 3. cit. A. 9. & 10. Obs. 104.

(h) in Addit. ad Sect. hanc 3. Obs. 1.

ejus ventriculi tam citam mortem attulerit, si animadverteris, ex illaeso pericardio minime sanguinem, ut in cæteris cordis vulneribus, exire potuisse, illicque igitur coacervatum constipatumque id effecisse quod, propter internam causam in pericardii integri cavum effusus, potest, ut alibi (i) est indicatum, efficere. Quod vero cor, pericardio illaeso, ruptum sit, causam quidem Boirellus se proxime indicaturum, promiserat, cum suam edidit Observationem (k). Sed num præstiterit invenire non potui. Vaterus autem quid cogitaret, in calce ejus Observationis, videbis. Mihi quidem, aliorum cogitata non improbanti, sane ubi de corde, aut arteriis agitur, ab ictu corporis a quo non attingantur, disruptis, addendum videtur id quod Lancisius (l) in arteriis ab simili ictu infirmatis non dubitabat esse attendendum, nimirum an forte percussio eo temporis puncto contigerit, quo dilatantur; tunc enim ab ictu non recedentes, imo illi occurrentes, & contra nitentes, suæ ipsamet augment læsionis causam. Quanto autem paries, per se tenuis, dexteri cordis ventriculi, cum dilatatur, tenior fit, tanto erit noxæ a percussione opportunior. Quod si addas sanguinis in quibusdam corporibus majorem copiam; tanto magis eum parietem & dilatatum intelliges, & extenuatum, & subitæ, vehementissimæque percussiois vi non difficillime rumpendum. Nec tamen eam dumtaxat Lancisii animadversionem satis esse, credo, ut rationem assequamur quæ factum illud sit, quod a se visum, cum Salsubii esset, Valsalvæ, & mihi asseverabat Jacobus Cicogninus in R. Taurinensi Aula primum Confiliarius, & Medicus, deinde in hoc Gymnasio Collega noster, dum viveret, Ornatissimus.

35. SENEX aliena in sylva ligna cædens, ab sylvæ domino in medio furto deprehenditur. Hic maledictis, & minis resistentem prius increpat, tum denique fugientis dorsum semel, haud amplius, fuste percutit. Percussus post duos tresve passus mortuus concidit.

ARTERIA Magna, licet vertebræ, costæque essent integræ, atque illaesa, rupta in transversum, & discissa reperta est.

36. Quod superius (m) de eadem arteria dixi, cum post calum ex altissimo loco se Valsalvæ pertusam obtulit intra pericardium, idem tanto magis hic dicam, necesse est, ubi in transversum occurrit disrupta. Senex erat percussus; in senibus autem quoties, & quantum erosam intus arteriam illam viderimus, nostræ ad te Epistolæ satis ostendunt. Si forte jam disruptioni per se proxima erat cum vertebras ad quas adhæret, vehemens ictus concussit; non ita a veri similitudine alienum videbitur, potuisse perrumpi, præsertim cum ob varios deprehensi, irati, in fugam acti senis affectus simul abnormes contractiones arteriam quibusdam locis arctarent, simul rixa, & fugiendi conatus celerius sanguinem, & vehementius in ipsam urgerent; ut omittam a duobus ejusmodi ictibus (quos hypochondria tamen exceperant) Samuelem Grassium, ut in Sepulchreto etiam (n) leges, præter lienem, & venam Cavam, ipsam quoque arteriam Magnam in Juvene disceptam vidisse. In Bajulo autem de quo mox dicam, tum repentinæ mortis, tum eorum quæ in mortuo fracta reperta sunt, causæ fuerunt per se omnibus evidentissimæ, neque ad thoracem dumtaxat, sed ad caput etiam spectantes non secus ac in Viro, & Juvene quos Litteris superioribus (o) descripsi; ut Observationem hanc, quæ ibi quoque proponi potuisset, non alia ferme ratione huc distulerim, nisi ne tum forte prolixior essem.

37. BAJULUS, vir subpinguis, & lacertosus, cum valeret optime, & nescio quid in præalto tecto curaret, inde in stratum filicibus viam præceps ruens, illico mortuus est, cum mense Januario A. 1725. tempus instaret quo solemnitas in Theatro Anatome haberi hic solet. CADAVER igitur Gymnasio concessum est, & a nobis eo diligentius perfectum, quo ad eam rem erat in plerisque magis idoneum. Sed quæ

secundum naturæ consuetudinem fuerunt, in aliud tempus, si pauca excipias, servantes, cætera nunc memorabimus, nec tamen omnia; cum aliqua ex his attigerimus alias ad te scribentes, ut mox suo quodque loco indicabitur.

Ventre aperto, aliquem Ternium intestinorum tractum totum invenimus lividum: & cum a morte necdum exactæ essent horæ viginti duæ, chylifera vascula transpeximus sub extrema tunica ejus intestinorum illorum partis quæ ventriculo propior erat, cibis distento; quamobrem bilem in sua cysti paucam animadvertimus. Quibus autem pylori annulo prominentiæ insiderent, Epistola scriptum est XXIX. (p) sicuti XLIII. (q) quomodo urethra se haberet, est indicatum. Truncus Magnæ arteriæ tota ea parte qua ad ventrem pertinet, hic illic initia ostendebat interius futuri ossis; interius autem, & exterius inspectus, pro una tres ex se nascentes Celiacas, quarum una exilis, duæ non parvæ, omnes inter se proximæ. Thorax costas fractas habuit septemdecim. Sinister pulmo cum pleura cohærebat. Vena Cava Superior in ipso fine a facie quidem interiore leviter quasi erosa apparebat; arteria autem Magna, ipsa quoque interius, haud procul a corde, ad non brevem tractum reticulata ex crassis, albisque fibris: præterea ad curvaturam intus pariter induruerat in squamam osseam. Cranium denique ad occiput, & fincipitis posteriora, in fragmenta disruptum erat.

38. Si præcipuam subitæ mortis causam attendere voluissim; proponenda fuerat historia hæc Epistola superiore; vides enim ex cranii in fragmenta comminutione, eaque ad occiput, quanta esse concussio debuerit non cerebri modo, verum etiam cerebelli. Sed ego tum ob eam quam antedixi, rationem, tum ob tantum fractarum costarum numerum huc malui differre. Ex illa Epistola exempla habes in quibus costas quoque, sed multo pauciores, quin & vertebras aliquot dorsii fractas conspeximus. Itaque non ea tantummodo, sed & illud hic prætermittimus quod tibi descriptum est alias (r) Lanarii vulnus, scapulæ inflictum, hoc unum ex Anatome addentes, in ejus partis vulneribus cavendum esse, ne superior ejusdem lateris artus agitetur; hujus enim motus obstat, ne illa facile ad cicatricem perducantur.

39. Priusquam Epistola proxima de vulneribus scribamus quæ ad Ventrem attinent, non est hic vulnus omittendum quod simul ad ventrem, simul ad thoracem pertinebat, præsertim cum in thorace de quo hic loquimur, inciperet, in eodemque desineret.

40. SARTOR annos natus viginti, ob fortuitam nullius momenti causam ab alienigena vulneratus est ancipiti, neque angusto cultro ad imam partem lateris dexteri, ne quid sceleri deesset, VIII. Kal. Aprilis A. 1742. quo nimirum die Resurrectio Servatoris nostri celebrabatur. Ab accepto vulnere non cecidit. Sed continuo in Nosocomium quod longiuscule inde aberat, delatus, in via vomuit, alvique, & vesicæ excrementa emisit: illucque pervenit toto jam corpore frigidus, sine viribus, sine pulsibus, aut his obscurissimis, vix ut paucas pias voces proferre posset. Cum sanguis exigua copia proflueret, vulnusque propterea dilatarent, nihil sentire se, ostendit. Itaque post horam, aut paulo amplius, ab inflicto vulnere, sine spirandi difficultate, ullaque sanguinis per osejectione, mortuus est.

CADAVER ibidem VI. Kalendas, & sexsequentibus diebus accurate persecuimus, quippe nostris aptissimum studiis & magnitudine, & habitu, quem nec pinguem posses dicere, nec macilentum. Hic tantummodo quæ ad vulnus spectant, & si quid aliud occurrit præter expectationem, adnotabimus.

Abdomine, quod neque tumidum, neque tensum erat; & tantam continebat tamen, quantam dicemus, sanguinis copiam, inciso, & diducto, leviter cruenta omnium viscerum superficies apparuit. Quorum animadversis sedibus, & in his omenti, quod cum a dextris oblique ad ventris medium descenderet, a sinistris sursum retractum erat, & revolutum, ut ventriculum

ope-

(i) Epist. 26. n. 18. (k) Zodiac. Med. Gall. A. 2. M. Jul. Obs. 20. (l) De Aneur. l. 2. c. 2. Propos. 21. cum Schol.
(m) n. 8. (n) in Addit. ad hanc Sect. Obs. 31. (o) n. 34. & 35. (p) n. 17.
(q) n. 9. (r) Epist. 16. n. 28.

operiret; continuo ad vulneris examen perreximus. Culter nonam inter, & decimam costam imum dexteræ Thoracis cavæ latus subierat: mox pertusa, costis illis vicina, diaphragmatis parte carnea, proximum jecinoris ipsum latus transfixerat, ingrediens per faciem convexam aliquo ab infima crepidine intervallo, fissura duos circiter transversos digitos longa, paulo autem minori per cavam faciem egrediens; ut tota cultri per jecur via non longior esset duobus ferme transversis digitis. Egrediens autem transverberaverat renem dexterum aliquo ab summa parte intervallo, a facie anteriore ad posteriorem transeundo oblique pariter, ut in jecinore, quasi dimidio minori quam in hoc, fissuræ longitudine. Denique iterum diaphragma pervaserat, & per hujus carnem quæ est pone renem, infimum prorsus thoracis cavum adierat, & postquam ad latus duodecimæ dorli vertebræ Intercoastalis nervi truncum, & venæ sine pari quandam propaginem læserat, subiens musculos proximos qui ad Spinæ latus feruntur, eosque ad transversum pollicis profunditatem, post tot alias Partes uno ictu trajectas, novissimos omnium convulneraverat. Itaque etsi neque in musculis Intercoastalibus, neque in diaphragmate, neque in jecinore, neque in rene, neque in Spinæ latere, neque in iis quos postremo indicavi, musculis, vas aliquod majus fauciverat; tot tamen ex minoribus inciderat, ut intra tam breve tempus quo superstes vita fuit, non minor copia sanguinis effusa videretur, quam si Emulgentia vasa, aut vena Portarum, vel potius ipse Cavæ truncus, quæ illæsa invenimus omnia, fuissent vulnerata. Sublatis enim manu intestinis, tantum nigri sanguinis sub ipsis, & multo magis intra pelvim conspectum est, quantum plerisque eorum qui aderant, viginti saltem libras æquare videretur: quanquam cum sic fluidus esset, ut pauci omnino grumi in eo possent animadverti, neque usquam in universi cadaveris confectione polyposi quidquam in vasis, aut corde ipso conspectum sit; veri simile est, post mortem quoque ex incisio vasis defluere perrexisse, & effusi ante mortem, copiam auxisse. Certe elapso quarto ab interitu die, ex ipso vulneris sine quem ad Spinæ latus descripsimus, sanguinem etiamtum prodire, conspeximus. Num autem illinc per transfixum diaphragma in ventrem descenderit, an contra ex ventre in supini cadaveris thoracem pars sanguinis ascenderit, incertum est. Illud certum, cum priusquam thorax aperiretur, ventris visceribus amotis, exhaustoque sanguine, diaphragma inspectaremus, sanguinem ex ultimo hujus vulnere prodixisse, tum manu ad eam diaphragmatis partem appressa, fluctuare aliquid supra eum locum perceptum esse, & rugitum quendam & sonum, qualis a conclusis intra intestina flatibus solet, auditum, & aperto denique thorace aliquam in hoc repertam ab eo latere sanguinis copiam, eumque pulmonem sursum, nec mediocriter, retractum. Erat enim is a pleura undique solutus; cum sinister antierius, & ad latus, præsertim vero posterius, ad illam annecteretur. Præter hæc neque in thorace, neque in ventre quidquam dignum fuit quod hic adnotetur. Frustra enim propter vulneratum renem, in vesicâ quæsitum est, num cruenti aliquid haberet; nam paucillum, quod in ea contracta restabat, lotii incruentum fuit. Quid vero

in tunica alterius testis Albuginea animadverterim; alibi (s) indicatum est. Ex iis autem quæ in Capitis dissectione conspexi, hæc minime sunt prætereunda, Vertebralem arteriam dexteram, intra cranium saltem, quadruplo fuisse, quam sinistra, latior: & in Tenui meninge non exterius solum, sed & qua Lateralis cerebri ventriculos convestit, fuisse vasa non minori sanguinis copia distenta, quam si homo ex phrenitide obiisset. Sic etiam in iis ventriculis, quorum singuli aquæ limpidæ cochleare circiter habuere, Choroidea plexus ex subatro rubebant. Sic quacunque medullaris incidebatur substantia, sanguineæ passim existebant guttulæ: quas si abstergeres, cerebrumque comprimeres, continuo aliæ erumpebant latiores; mirum in tanta sanguinis in ventrem effusione, nisi ob læsum Intercoastalis nervi truncum convulsivas quasdam contractiones excitatas esse, putemus quæ sanguini ex cranio reditum intercluderent. Quibus contractionibus vomitum quoque possis tribuere; quanquam in rene, & septo Transverso vulneratis causarum fortasse satis habes, unde vomitum extitisse, credas.

41. Sed utcumque hæc fuerint; illud præcipue ex Observatione proposita, aliisque similibus colliges, si qui Chirurgi Anatomen forte minus calleant, in gravissimos posse errores prolabi, vulnera quæ inter costas subeant, ad thoracem dumtaxat pertinere, existimantes. Nimirum fornicati diaphragmatis ignoratione decepti, supremamque propterea ventris partem inter costas excipi, nunquam animadvertentes, hujus quoque viscera iis vulneribus lædi simul posse, ne suspicantur quidem. Tanto autem magis id augetur periculum, si qua causa in ventre sit quæ sursum magis diaphragma compellat, si hæc sit, ut in obesa muliere (t) commemoravimus, pinguedinis copia, si flatuum, si aquæ, si etiam moles distenti uteri, aut alterius visceris, ut puta hepatis, a quo vel secundum naturam haud raro altius attolli diaphragmatis partem dexteram, alibi (u) admonuimus. Periculum autem majus est, si non stanti, sed jacenti fuerit vulnus inflictum. Neque ita raro istiusmodi occurrunt vulnera, ut quatuor saltem exemplorum non meminerim, quæ Sepulchreto possis inserere, præter unum Glissonii (x), quod ab iis qui Sepulchretum confecerunt, & adauxerunt, omnino inferi debuisset. Primum est Maucharti (y), illius quod supra (z) ex Valsalva produxi, in eo simile quod sanguis quantum e thorace exhauriebatur, tantum per diaphragmatis vulnus continuo illuc influebat ex ventre. Alterum Goetzii (a) est. Tertium Cel. Heisteri (b). Krameri (c) autem est quartum. Et in his quidem omnibus vulnus e thorace, quem primum subierat, per diaphragma in ventrem descendens, jecur perforaverat. Porro ob eandem quæ dicta est, conformationem, positionemve diaphragmatis, & in posteriora declivitatem, etiam fit, ut si vulnera supremæ abdominis parti imposita, longius pergant, non ventris solummodo viscera, sed & thoracis simul cum diaphragmate sauciantur. Verum ejusmodi vulnera a nobis, qui locum hic unde incipiunt, attendimus, inter ea quæ ad proximas Litteras attinent, referenda esse, vides. Eas igitur quam primum expectabis, & Valebis.

(f) Epist. 43. n. 30. (s) Epist. 27. n. 2. (u) Epist. Anat. 1. n. 13. (x) Anat. Hep. c. 9. in fin.
 (y) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 19. (z) n. 3. (a) Aft. N. C. Tom. 2. Obs. 181.
 (b) Dissert. de Medicinæ Utilit. in Jurisprud. n. 61. & seqq. (c) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 27. n. 1. ad cap. 3.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIV.

Agitur de Vulneribus, & Ictibus Ventris, Lumborum,
& Artuum.

PECTORIS, & Dorſi Vulneribus; Ictibusque propoſitis, proximum eſt ut quæ ad Ventrem, Lumbosque attinent, proponamus, additis; ne præter hæc, alia ſuperſint; iis etiam quæ ad Artus ſpectant tum Superiores, tum Inferiores. Ex Vallaſſa igitur has primum accipe Obſervationes.

2. JUVENIS duorum & viginti annorum a vacca impetitur, & cornu circa alterum inguen ſauciatur. Febricitat: ſenſimque facies, & reliquum corpus tumere incipiunt, tumore tamen ad verum œdema non referendo. Nihil præterea quod memorabile ſit, occurrit, niſi tandem circa diem decimum ſeptimum. Tunc enim difficultas ſpirandi accedit, cum dolore quodam, & impedimento ad fauces, quod ægro boli inſtar eſſe videtur, a quo ſi poſſit liberari, cætera omnino ſanum ſe fore, affirmat. Tamen aliquoties ab aſſidentibus tremores univerſi corporis animadvertuntur, ejuſdemque tumor, interea auctus, perſtat. Tandem circa diem ab accepto vulnere vigefimum ſecundum mors ingruit.

IN CADAVERE vulnus penitus examinatum, incipiebat prope Spermaticorum vaſorum per muſculos Abdominis tranſitum, pergebatque inter Rectum muſculum, & tendines Obliquo- rum, ubi concreti ſanguinis inventa eſt copia. Sed in ventris cavum non perveniebat. In hoc multum ære diſtenta inteſtina, multumque erat ſtagnantis ſeri.

Quod pariter & in Thorace ſtagnabat. Cæterum hujus, & Ventris integerrima erant viſcera. Quin paſſim muſculi naturalem ſuam ſervabant ſoliditatem.

3. Si tumor quo iſtius Juvenis corpus diſtendebatur, aliquid forte habebat unde ad emphyſema ſpectaret; intelligi hinc poſſet, emphyſema non a vulneribus dumtaxat oriri quæ in thoracis cavum, aut in Aſperam arteriam pertineant. Sic etiam Bartholinus, ut in hac habes III. Sectione (a) libri III. Sepulchreti, cum emphyſema non faciem ſolum, ſed univerſum corpus occuparet; vulnus tamen invenire non potuit profundum, nedum quod ullam interiorem læderet partem.

De dolore autem, & impedimento illo ad fauces, memineris alias (b) a nobis injectam eſſe mentionem non modo ex Vallaſſæ, ſed ex Weſperi etiam Obſervationibus: quibus addere alias poteris Eberhardi Gockelii (c), Eliæ Camerarii (d), & Mauritii Reverhoſtii (e). Eaſ omnes ſi inſpicias; videbis, id impedimentum a vulneribus præſertim obortum, & sæpe quidem earum partium prope quas iſte Juvenis ſauciatus fuerat, prænuncium fuiſſe convulſionum, quas ſub tremorum ſpecie hic quoque vides accceſſiſſe. Eodemque fortasſe attinuit tum inteſtinorum diſtentione, tum per remoratum ſanguinis, aut lymphæ motum, ſeri in ventrem, & in thoracem effuſio.

4. VIR annos natus quadraginta, plumbeis e ſclopo cominus ejaculatis fruſtulis ad dexteri oſſis ilium marginem vulneratur. Nulla primum apparent ſymptomata. Nonnullis autem poſt diebus, febris cum maximo rigore invadit, & quotidie recurrit, donec circa diem decimum quartum, cum triduo ultimo anhelus fuiſſet, æger moritur, non ſine vulneratorum inteſtinorum ſuſpicionem propterea quod ex vulnere materia prodierat ferme ſimilis alvi recrementis.

VULNUS tamen in Ventris caveam non pervenerat, hujusque erant omnia illæſa viſcera. Scatebat vulnus plumbeis fruſtulis, quæ marginem ejus quod diximus, oſſis minutim perfregerant.

5. Eſſi Vallaſſa huic Obſervationi illud addidit, ex ſimili vulnere in eadem parte hominem alterum ab ſe viſum eſſe mortuum, ſine ulla alia quæ attendenda

Morgagni de Sed. & Cauſ. Morb. Tom. II.

eſſet, læſione, & tu quorum muſculorum tendines illinc oriantur, aut illuc deſinant, minime ignoras; ne tamen exiſtumes, id eſſe perpetuum, Obſervatio faciet Meekrenii, quæ vel in Sepulchreti iſta Sectione (f) legitur. *Spina enim, ſive appendice oſſium Ilii a globo exploſo in varias partes diffracta*, homo non modo per XII. ut in Sepulchreto eſt, ſed per 14. ſeptimanas vixit, ne tunc quidem, ut videtur, moriturus, niſi globus alia læſiſſet, graviſque animi ſubitus affectus noviffime accceſſiſſet.

6. JUVENIS annos nati viginti tres abdomen ſauciatur intervallo digitorum tranſverſorum quatuor infra umbilicum. Conſequitur vomitus. Ex vulnere exit omenti portio, quæ intra aliquot dies adeo colore, & habitu mutata erat, ut compactam carnem reſerret. Brevi poſt vulnus inſiſctum tempore accedit diarrhœa. Interea abdomen naturalem ſervat conſtitutionem, ſi partem ſuperiorem, ventriculo reſpondentem, excipias, quæ leviter intumeſcit. His deinde comites ſe addunt ſpirandi difficultas, & tuſſis creberrima cum purulentæ materiæ expectoratione, & moleſtiſſimo in dextera thoracis parte dolore. Quibus excruciatuſ æger tandem moritur.

VENTER reclusus nullam primo aſpectu oſtendit læſionem. Sed mox quærendo purulenta invenitur materia, quæ a dextris inter meſenterii, & peritonæi membranas, non ſecus ac ſi in folliculo contineretur, ſtagnabat. Hæc ab imo ventris uſque ad diaphragma ſub jecino- re ſe extendebat.

Thoracis quoque reſpondens cavea dextera non idem modo pus habebat, ſed ipſo adeo replebatur, ut vix cultro, ad ſternum excin- dendum, in eam caveam adaſcto, pus cum impetu proſiluerit. Eo in pure contractus erat pulmo, colore ad atrum vergens. Craſſior autem ſanies erat circa dexteram diaphragmatis appendicem; ut circa hanc pus ex ventre in thoracem, quaſi per colum, traje- ctum eſſe videretur, cum tanta ejus copia ad hanc regionem ſuperius, atque inferius ſtagnaret; nullus au- tem tranſitus ſub ſenſum caderet manifeſto. Eadem effuſæ materiæ copia, teterrimo cum fœtore conjun- cta, tum id diligentius inquirere prohibuit, tum il- lud quoque, unde tantum proveniſſet puris, num forte ex laceratis nonnullis meſenterii glandulis, vaſiſ- que chyliſeris, quando nulla inteſtinorum, aut alius partis læſio potuerat inveniri.

7. Cum ipſe qui viventem Juvenem viderat, & mortuum ſecuit, Vallaſſa fieri potuiſſe, credat, ut vulnus ad meſenterium pervenerit, inteſtinis videlicet ferri mucronem ſua lubricitate declinantibus, ut in nonnullis tranſverberatis, & ſine gravibus ſymptoma- tibus brevi feliciterque ſanatis, quorum aliquem in hoc Noſocomio etiam vidimus, factum fuerit, neceſ- ſe eſt; nihil quidem prohibet intelligere, unde pri- mum pus prodire cœperit.

Qua autem via e ventre in thoracem tranſierit, incertum eſt. In ho- mine enim etiam ſupino, nedum ob ſpirandi additam difficultatem ſic cubante, ut thorax altior ſit aliquan- to ſaltem, quam venter, pus ex hujus poſteriore parte in illum trajici ſic poſſe, ut tanto majori copia ibi, quam in ventre, congeratur, non ita facile eſt intellectu. Nec magis facile eſt, ſi forte exceptum in alveum ſanguinis, traduci poſtea in thoracem, conjicias: cur enim in idem hujus latus quod re- ſpondet, proximumque eſt lateri quod in ventre obſidet, potius quam in alterum, vel in utrum- que, aut in aliam corporis partem? Ponenda igitur quædam precario ſunt. At hoc ipſo incertam, ut dixi, rem eſſe, patet.

Quod vero ad tantam attinet puris copiam; aut inde repetas licet, unde

S f

(a) Obſ. 20. (b) Epiſt. 15. n. 9. (c) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obſ. 37. & 38. (d) Ibid. Obſ. 41.
(e) Epiſt. inter Problem. Ruyſch. 14. (f) in Additam. Obſ. 4. cum Schol.

unde Valsalva, ex multaque mesenterii pinguedine, aut cogites, tanto plus puris a pure ipso fieri, quanto acrius est, ut creberrima ista indicabat tussis, & quanto longiori tempore, ut in isto videtur casu, partes afficit, aut irritat, inter quas continetur.

8. VIR quidam paulo post cœnam vulnus accipit, acuto instrumento epigastrium pertundente nonnihil ad lævam e regione ejus costæ quæ tertia est ab inferioribus numeranti. Illico vomit; sed omnino incruenta: nec paucum e vulnere sanguinem ejicit. Horum utrumque redit eadem nocte. Mane vulnus vehementer dolebat; ut ne levem quidem corporis contorsionem ferret sine querela. Postridie diluculo surgit, &, quod incaustum antea tentaverat, alvumcrementis exonerat, secundum naturam se habentibus. Sed cum lectum repetisset, quodam animi repentino quasi defectu prehensus, vivere desiit post horam ab accepto vulnere trigesima sexta.

ABDOMEN incidendo, muscoli circum vulnus inventi sunt ad non breve spatium undique sanguine quodammodo imbuti; ventris autem cavea, etiam abdomen contrectatum, nullo modo tensum fuerat, effuso sanguine oppleta. Vulneri suberant omentum, & Colon intestinum qua hoc cum ventriculo colligatur. Levem omentum læsionem; nullam intestinum habebat. Sed ventriculus in medio erat vulnere pertusus, latitudine avellanam æquantem. Quamvis autem magna diligentia quæsitum fuerit, num aliud præterea læsum, num vas aliquod majus incisum esset; nihil præter illa quæ diximus, inventum est.

9. Cur, etsi plurimum sanguinis in ventris cavum defluerat; tamen non secus ac si ventriculus vulnere pertusus non esset, nihil sanguinis per vomitum, aut per secessum apparuerit, docebit Scholium quod satis simili Observationi XXVII. (g) in Sepulchreti ista Sectione subjectum est, aliasque insuper causas addisces ex male ibidem omisso Glissonii (h) casu. Illi vero sanguinis in ventrem magnæ effusioni citamors potissimum tribuenda est, præsertim quæ animi defectionem exceperit. Cæterum vel sine hac fortasse effusione, intra breve tempus eos ut plurimum mori quibus ventriculi nulla etiam pars sit præter fundum sauciata, cum indicant nervi quibus, nec paucis, neque una ab origine provenientiibus, fundus instruitur, tum luculenter Observationes confirmant, illa etiam quæ modo ex Sepulchreto commemorata est, ob adjunctum thoracis vulnus seposita, eidem videlicet proxima (i), & aliæ, quæ præter has a Bohnio (k) proferuntur, ad Sepulchretum addendæ. Qui tamen, ut Etmülleri quoque Filius (l), recenset causas ob quas nonnunquam ventriculo inflicta vulnera lethalia non fuerint; neuter tamen reticet contrarias causas, unde videlicet plerumque mors, aut fortunatæ curationis magna sæpe difficultas sequatur, Videtis tria, quæ pariter Sepulchreto addas, vulnerati ventriculi exempla, quorum duo ex Cowpero indicant Lipliensium Acta Eruditorum (m), tertium habes in Commercio Litterario Norimbergenli (n). Quod vero tanta sanguinis copia subitus effusa, tensum tamen non esset abdomen, id a me quoque in Sartore (o) adnotatum fuisse, memineris.

10. JUVENI annorum viginti quinque duo ense vulnera imposita sunt, alterum digitis circiter quatuor transversis infra xiphoidem cartilaginem, sed a sinistris, videlicet circa quartam & quintam costam, ab inferioribus numerando; alterum paulo infra hypochondrium pariter sinistrum. Per utrumque vulnus erupit omentum. Vulneratus primum domum petit: ubi cum præ languore vix stare possit; inde ad Nefocomium fertur S. Mariæ de Morte. Ibi si decumbere velit, imminere sentit suffocationem; itaque erecta cervice cogitur respirare. Vomit interea. Nihil sumit. Hora decima tertia ab inflictis vulneribus moritur.

VENTRE, & Thorace apertis, in utroque effusus sanguis, sed non magna copia, invenitur. Vulnus inferius in caveam quidem ventris ipsum

quoque pervenerat; sed nulla attigerat viscera. Vulnus autem superius viscera læserat & thoracis, & ventris. Nam sinistri pulmonis inferiorem extremam partem nonnihil inciderat: antea autem late pertuso diaphragmate, & superiore ventriculi parte utrinque convulnerata, non modo hujus cavum effuso sanguine impleverat; sed & ipsi ventriculo viam per diaphragma aperuerat, per quam cum omenti portione se intra thoracem conjecerat.

11. De ventriculi vulneribus paulo ante; de vulneribus autem diaphragmatis scriptum est Epistola superiore (p). In qua etsi vulnus diaphragmatis cum vulneribus aut cordis (q), aut jecinoris, & renis (r) conjunctum vidimus, necdum tamen vidimus, ut hic, junctum cum ventriculi vulnere. Quin erat vulnere illorum initium in thoracis parietibus; hujus autem est in ventris: fecitque is de quo in extrema illa Epistola (s) mentio injecta est, diaphragmatis positus, ut ab hoc initio profectum vulnus, thoracis quoque visceri, quemadmodum ab illo, ventris quoque visceribus noxam intulerit. Quoniam autem id peculiare habet proposita Observatio, ut sauciatus ventriculus intra thoracem ascenderit per diaphragmatis vulnus; æquum est, ut super hac re, non rarissima quidem, ut nosti, sed tamen non creberrima, verba faciamus. Diaphragma ex nervea, id est tendinea, & ex carne quæ illam cingit, parte constans, & foramine non uno ab natura pertusum, sic thoraci, & ventri interjectum est, ut fornicis instar in illius cavum se attollat, nusquam magis quam ad posteriora, declivis, tantoque id magis in homine: quàm obrem Pechlinus (t) admonuit, in vulnere quod thoracis parietibus inflictum sit longius a posteriore parte distitis, sanguinis, aut puris effusi exitum, non modo inflexione corporis ad vulnus, sed inspiratione quoque esse adjuvandum, nimirum, ut quanto magis diaphragma, tunc contractum, accedat ad planum, tanto minor declivitas sit ab humoribus superanda qui in decliviorē, profundiorēque illam thoracis posteriorem partem defluerint. Hujus autem ipsius Septi vulnera etsi ab Hippocrate (u) dicta sunt esse *lethalia*; ex voce tamen qua Hippocrates usus est, Galenus (x) intelligenda esse, monuit, quæ magna sint, & profunda, non quæ parva, & superficie tenuis inflicta, ne si in parte quidem septi nervosa sint; in hac enim ipsa non hæc, sed illa, scripsit, *non coalescere*. Certe autem in parte carnea sanatorum vulnerum plura afferri videbis exempla: ad quæ tria insuper vel ex uno Bosco (y) adjicias licet. In nervosa vero parte multo difficilius est paria exempla reperire. Attamen in historia ab Sennerti Socero adnotata, diaphragmate in nervosa parte transfosso, illud saltem leges, post bimestrem curationem ægrum *satis bene sibi habere fuisse visum* menses quinque, si quidem Sennertum ipsum (z), non Sepulchretum (a) inspicias, in quo manca in nonnullis eadem historia descripta est. Cæterum vel carneæ, nedum tendineæ, partis vulnera in septo Transverso plerumque, nec intra longum tempus, lethalia sunt. Non tamen quotiescunque per illud ventriculus, quemadmodum in Sennerti etiam casu, in thoracem trajectus est, id semper contigit per viam a sauciante instrumento apertam. Nam; ut ovem prætermittam, in qua Peyerus (b) per transversum hiatus, palmo majorem, in carnea superiore diaphragmatis parte, ab immani distentione ventriculorum disrupta, horum alterum e ventre compulsum intra thoracem invenit; certe loca sunt in diaphragmate, per quæ diductis carneis fibris, & cedentibus membranis, ventriculus, aut intestini pars aliqua, aut alterius visceris e ventre potest in thoracem transire. Sic (præter œsophagi viam, de qua post dicetur) qua nervus alter Intercoastalis traducitur, illac post vehementissimos intestinorum dolores, Coli aliquam, omenti vero, & pancreatis majorem partem transmissam referri video

(g) §. 1. (h) Anat. Hepat. c. 9. in fin. (i) §. 2. (k) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.
 (l) in Programm. cit. ad n. 32. Epist. 36. (m) A. 1699. M. Febr. in Relat. ejus Anat. ad Tab. 35. (n) A. 1736. Hebd. 16. n. 4;
 (o) Epist. 53. n. 40. (p) n. 4. & 6. (q) n. 3. (r) n. 40. (s) n. 41. (t) Hist. Vuln. Thorac. art. 11.
 (u) Sect. 6. Aph. 18. (x) Comment. in cit. Aph. (y) De Facult. Anat. Lect. 4. (z) Medic. Pract. l. 2. P. 2. c. 15.
 (a) l. 3. S. 8. Obs. 27. §. 1. (b) Eph. N. C. Dec. 2. A. 4. Obs. 109.

video a Platnero (*c*). Sic etiam antèrius inter fibras a xiphoide cartilagine venientes, & proximas solet intervallum esse, per quod simile quidpiam posse contingere, imò contigisse in Agricola, suspicabar, in quo Romæ vidisse Leprotum, audiveram per mediam anteriorem diaphragmatis partem de Colo intestino tantum in thoracem admissum, quantum, si extenderetur, spithamam æquaret. Sed cum postea ab iis qui secuerant, accepissem, neque illud intestinum, neque foramen, cuius erat diameter duorum pollicum transversorum, per quod subibat illud, & exhibat, indicium ullum prægressæ violentiæ, aut morbi ostendisse, & hominem decrepita ætate ex manifesta intra calvariam læsione mortuum; credere malui, sic a primordiis rem se habuisse, non secus ac Chauvetus (*d*) credidit in militaris Tribuni Legato, in cuius sinistro thoracis cavo præter ventriculū, & lienis dimidium, pars quoque memorati intestini inerat, non per idem tamen, foramen redeuntis per quod subibat, sed per alterum, quorum foraminum oræ cartilagineæ arcu ad transeuntia per se viscera adhærebant. Neque aliam in aliis duobus sententiam fuisse, videbis, Riverii (*e*), Bartholini (*f*), & Clauderi (*g*), si totum quidem Bartholini locum ab initio usque legeris, quod initium in Sepulchreto præteritum est. De uno eodemque ipse, & Clauderus verba faciunt; sed plura hic de vivente, ille de mortuo commemorat. Summa est, ventriculū, omentum, parum pancreatis, majorem Coli intestini partem in sinistra thoracis cavea delituisse, quæ Coli pars, una cum Duodeno, per idem exhibat per quod ingrediebatur, amplum, nerveoque circulo circumscriptum, foramen in subiecto, quod totum erat carnosum, diaphragmate peculiariter apertum. Juvenis vero alter, ab Riverio descriptus, ventriculū dumtaxat in thorace habuit, sed adextris, quæ thoracis pars, cum pulmone careret, sic ab ortu rem fuisse, significabat. Qua autem via per septum Transversum prodiret Duodenum intestinum, Riverius siluit. Illa non siluit, Juvenem toto vitæ decursu spirandi difficultate non fuisse valde oppressum; sic enim in Sepulchreto quoque scribendum fuerat; & vehementissimis a sumpto antimonio vomendi conatus omnino irritos fuisse, impedito, ut Riverius putabat, ventriculo a costarum ambitu. Juvenis autem de quo Clauderus, & Bartholinus, libera semper, si subitaneum, & cito evanescens asthma excipias, usus fuerat respiratione: & inter vomitus propemodum infinitos est mortuus, tametsi ventriculus fortissimis aliquot vinculis ad diaphragma, eamque viciniam alligatus qua committebatur cum gula, parte reliqua sursum conversa ferme ad claviculas perveniebat, totum quasi occupans, cui erat inclusus, thoracis cavum.

Quæ symptomata infantem vexarent bimestrem, ab ipso ortu male se habentem, in quo Carolus Hultius intestina ferme omnia cum mesenterio intra thoracem invenit traducta per foramen a natura formatum in diaphragmate a latere sinistro foraminis gulæ, ex Lipsi. Actis Eruditorum (*h*) cognoscet. A natura quoque ipsa fissuram diaphragmatis factam esse, crediderim, per quam in fœtu ventriculū, lienem, partemque hepatis, Duodeni intestini, & omenti traductam vidit Cl. Stehelinus (*i*) in thoracis caveam sinistram; sic, inquam, crediderim, cum sinister pulmo uno dumtaxat ex lobo constaret, dexteroque esset triplo minor. Sciens præterea, quæ viscera ventris in thorace aliorum fœtum, quippe prorsus monstrosum, suilli unius, humanorum duorum conspexerint Anonymus quidam (*k*), Lemeryus (*l*), Vernoyus (*m*), & diaphragma fere omnes perforatum. Susceptus enim sermo postulat, ut ad ea corpora quibus non prima conformatio, sed morbi vis, & vulnera præsertim, ventriculū, aut viscus aliud aliquod traduxerint in thoracem, revertamur.

12. Littrii (*n*) Observatio difficilem respirationem, & crebros, sed irritos, vomendi conatus in cane fuisse Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

indicat, cuius ventriculus thoracem per idem foramen subierat per quod gula egreditur. Neque enim sic a natura fuisse, docebant duo, alterum gulæ ipsius longitudo (ab aliis non adnotata) nimirum tanta, ut mox ventriculū in naturalem sedem reducenti minime obstitaret; alterum magna fissura in quam fuerat id foramen diaphragmatis amplificatum, per quod gula eadem transire solet, tunc autem Duodenum intestinum transibat, quæ fissura cicatricem a longo, ut videbatur, tempore jam duxerat. Sic autem fissum diaphragma Littrius fuisse, credebat, a violentissima aliqua sive gulæ convulsione, ventriculū sursum trahente, sive contractione diaphragmatis simul, & musculorum Abdominis, quam ventriculus, tunc forte solidioribus, ut in cane, alimentis plenus, adjuvisset. Ego autem cum ex superioribus plura, tum hæc præsertim ex Littrio censui a me tibi esse commemoranda, ut comparans, intelligere facilius possis, rectene alii alia vomitus instrumenta proponere consueverint, tum ubi ventriculus in thorace sit, a primordiis positus, an vi morbi compulsus fuerit, tum denique; ut alia post attingenda hic omittam; quibus agentibus causis eo compellatur. Nam quod visum est summo ætate hac nostra Viro, quanta vis sit quæ musculi Abdominis in expiratione sursum urgeant ventris viscera, hinc posse æstimari quod exiguum septo Transverso inflicto vulnus dilatent adeo, ut illac ventriculus in thoracem transeat; nempe intelligis, explanationis Littrii fortasse oblitum, quem effectum partim iis musculis, partim ei septo magna vi deorsum contracto, præsertim dum convulsione, aut conatu aliquo in cohibenda respiratione cum illis simul coninitur, tribuere, ni fallor, decebat, illum omnem iis solis musculis tribuisse. Cæterum si vulnus eo forte incidat, ut foramen amplificet per quod œsophagus trajicitur, evidens est, ad eundem effectum inducendum satis esse minores vires. Eo autem vulnus in milite inciderat in quo Glandorpheus (*o*) per eandem œsophagi viam ascendisse invenit sinistram ventriculi partem cum portione Duodeni, & Coli intestini: is vero ex dolore, & hæmorrhagia, syncope maxima cum respirationis interceptione, & singultu absumptus fuerat. Accidere etiam potest, ut minori vi opus sit nonnunquam, nempe in homine cui per se via illa œsophagi latior sit, quemadmodum fuisse a me visam in Sutore quodam, ad te scripsi (*p*). Est contra, cum vis requiritur aut diutius repetita, aut validissima, sive illa eadem via, sive alia superanda sit non satis per vulnus aperta. Repetita est dies octo in eo cui Henricus ab Heer (*q*) per *strictissimum* diaphragmatis vulnus irrepsisse in thoracem vidit. Tenuia intestina, ut qui non nisi nono tandem die symptomata est passus, id ostendentia, intraque horas viginti quatuor necantia. Fortasse autem repetita est mentes quinque in Studio illo de quo supra (*r*) ex Senerto injecimus mentionem; illis enim exactis mensibus, male habere demum cœpit, proximis autem diebus post sæpe iteratos vomitus, & pessima signa mortuus est; ut quanquam indicium sit, non parvam ventriculi partem septem ante mensibus cum vulnus inflicto est, sinistram thoracis cavum subisse, & cor in dexterum latus, ubi inventum est, compulisse; ibi enim ipse *post acceptum vulnus jubeat observare pulsum cordis*; tamen *ventriculū totum*, omentumque, & pancreas *totum* non nisi postremo illo tempore illuc ascendisse, est aliquis credendi locus. Estque etiam magis in eo militum Ductore, in quo, si Sepulchretum (*s*) inspicias, paulo ante laudatum Henricum credas; si vero Pareum (*t*) unde est, legas, Guillemæum scias deprehendisse magnam Coli intestini partem in thoracem compulsam per vulnus, vix minimi digiti capax, carnem diaphragmatis transfodiens. Nam etsi intestinorum dolor sub vespem ingruere solebat; tamen octavo solum mense ex quo vulnus acceptum fuerat, ad eam acerbicatem increvit, ut nullo proficiente auxilio, interimeret. Quod si forte non idem casus est, quem ex

S f 2

Bal-

(*c*) Disp. de Hydrocel. not. § ad §. 2. (*d*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1729. Obs. Anat. 2.(*e*) Sepulchr. Obs. 27. cit. §. 2. cum Schol. (*f*) Ibid. §. 3. (*g*) Obs. 12. in Addit. ad eand. Sect.(*h*) A. 1702. M. Decembr. (*i*) Tentam. Medic. th. 3. (*k*) Zodiac. Medic. Gall. A. 4. M. Febr. Obs. 14.(*l*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1724. (*m*) Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol. Tom. 3.(*n*) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. Obs. Anat. 10. (*o*) Sepulchr. S. hac 3. Obs. 21. §. 9. (*p*) Epist. 37. n. 30.(*q*) Sep. Obs. cit. §. 3. (*r*) n. 11. (*s*) Obs. cit. §. 4. (*t*) Oper. l. 9. c. 30.

Ballonio in Sepulchretum (*u*) videbis relatum; ut dolor is non nisi post annum ortus dicitur; sic diuturniore impulsu opus fuisse videtur ad maiorem illam Coli partem per diaphragma traducendam postquam minor *sensim*, ut Ballonius ipse arbitratur, subierat. Certe autem Vir Cl. Fantonus in Scholio ad paternam Observationem XXIII. adolescentis, ante annum fauciati, ventriculum in thoracis cavum intrusum per diaphragma, qua œsophagus transit, discerptum, non antea censet in illam pervenisse, quam crebris ab inflicti vulneris tempore doloribus, & vehementibus vomitionibus contractus, & in diaphragma adactus, hoc tandem satis discerpere, & sic viam sibi dilatare valuerit. Optat vero id quod nos quoque in pluribus hujus generis Observationibus, ne illa quidem Valsalvæ prorsus excepta, subinde optavimus, ut quædam insuper adnotata fuissent ad transmissi visceris, aut ad transmittentis Septi conditiones attinentia: in hisque nos ipsam ponimus tum visceris, tum vulneris sedem, ut in Clossæi historia (*x*) quæ partem quidem Coli intestini superiorem, ventriculo proximam, spithamæ longitudine supra diaphragma hæsisse, ostendit; sed qua hoc parte fuerit pertusum, illud vero utro thoracis cavo exceptum, non ostendit. Quoniam autem hominem toto biennio nullam ex suo vulnere in *naturalibus*, & *vitalibus facultatibus* sensisse læsionem, scribit, donec colica passione prehensus diem obiit; credibile fuisset, intestinis, quæ *tanquam folle inflata* reperta sunt, impetum in vulnus facientibus, tum demum majori saltem parte illius Coli portionis transitum patefecisse, nisi *consolidatum fuisse repertum* nescio quid dicens, num de vulnerato nonnihil Colo, an diaphragmate intelligat, nos dubios relinqueret. Sed de repetita diutius visceris; nunc validissimæ exempla adjiciamus.

13. Certum est, in prima omnium ventriculi intra thoracem contrusi Observationum, quæ a Pareo (*y*) habita est in Lato, contrudentem vim fuisse validissimam. Nam per vulnus tendinæ partis diaphragmatis, vix pollicem latitudine æquans, illuc compulsum, triduo postquam illud inflictum fuerat, inventus est. Bartholinus (*z*) autem illic non ventriculum modo, sed & partem aliorum viscerum, & nominatim lienis, deprehendit Observatione, in plerisque ejus simillima quam ex Valsalva proposuimus. In utraque enim simul cum diaphragmate vulneratus ventriculus, & pulmo est, & mors contigit tertio die; ut tempore spectato, validissimam fuisse vim, appareat; tamen in neutra sciamus, quæ diaphragmatis pars fauciata sit, neque in illa Bartholini angustum, an latum fuerit vulnus; nec, quod consequitur, quanta fuerit in diaphragmate resistentia a contrudentibus viribus superanda. Sed hæc in Schoberi (*a*) casu minime desideramus, qui eo violentior fuit, quod sine ullo vulnere gravissima cardialgia, creberrimis incredibilis copię nigricantes materiæ vomitibus, vomendique conatibus diluculo ortis, proxima nocte confectus Juvenis, intra thoracem ostendit cum omento, & intestino Duodeno, Jejuno, & Ileï parte ventriculum, ea materia, flatibusque adeo distentum, ut cor, & pulmones arcte comprimeret, illuc admissum per idem quo gula emittitur, foramen *maxime dilatatum & atonum*. Quod, si eorum memor es quæ supra (*b*) cum Littrio, & Fantono attigimus, fieri potuisse, non dubitabis. Inverso enim per evidentes convulsiones fibrarum œsophagi, ventriculi, & intestinorum motu, proclive est intelligere, ventriculum simul ab œsophago sursum raptum, simul (*c*) ab nondum valde infirmatis diaphragmatis carneis fascibus, foramen illud intercipientibus, repressa deorsum ex rapto ventriculo materia, inanem hunc fuisse traductum, eademque ratione intestina illa, donec persistente, adauctaque vi inversi motus, materia ab inferioribus sursum usque, & usque acta, fascies illos vinceret, ventriculumque distenderet. En tibi viscerum, per septum Transversum in thoracem tractorum exempla propemodum omnia quæ scribenti

quidem hoc tempore erant in manibus, ut possis cum proposita Valsalvæ Observatione comparare: propemodum, inquam, omnia. Nam quod ex Valentino (*d*) proferre potuissim omenti, per foramen, in canis diaphragmate olim factum, in thoracem illapsi, & levius est, & sine sedis foraminis illius, & symptomatum mentione. Gravior est quidem, & hæc proponit, sed illam filet, quantum ex Actis possum Lipsi. Eruditorum (*e*) colligere, Observatio Beckeri in quadrienni puero, cujus ventriculus, lien, & jecur in sinistro erant thoracis cavo, a biennio, ut puto; nam biennium vitæ primum satis commode traduxerat. Nec vero huc attinet, ut quidam videntur credere, Caroli Pisonis *de morb. a fero Sect. 2. part. 2. c. 7*, Observatio de immani renis alterius tumore. Si enim illa est, ut opinor, quæ citato Pisonis cap. VII. sub numero extat XLVI; ab renis tumore Septum quidem proponit sursum compullum; sed non perforatum.

Perforaverat autem erodendo pancreatis ingens cancrusus tumor, sui que partem intra sinistram thoracis cavum conjecerat in Hertodi Observatione, alio loco in Sepulchretum (*f*) relata. Verum, ut suspicionem seponas meam, quam tibi alias (*g*) super ea Observatione significavi; satis superque in illa habes aliarum causarum, per quas prægressa, & repentinam mortem explices. Tandem cum Epistolam hanc recenserem, in Dissertationem incidens quæ inter Chirurgicas a Præcl. Hallero collectas est LXIX. in ea ut nonnulla exempla deesse ex iis quæ commemoravi, sic nonnulla esse, animadverti, quæ aut propter libros quibus carebam, aut propter linguam qua scripti sunt, inspicere non potueram. Tu in ea leges, in primisque illud puellæ Argentoratensis (*h*) cujus describuntur & symptomata, & vulnus, quo potissimum intra non multas horas confecta est, in tendinea parte septi Transversi, qua lienis, & ventriculi portio thoracem subierant, & cor dextrorsum compulerant.

Porro quatuor alia, ut videntur, exempla legi quidem apud Blancardum (*i*), sciebam. At si cum iis conferas quæ a me supra allata sunt, eadem revera esse, ac totidem ex ipsis, continuo agnosces; quamvis mutatis, non sine stomacho ferenda, transformatione Studio illo apud Sennertum, in Revaliensem dumtaxat quendam (*k*); Filio D. Rat apud Riverium, in Militem (*l*); Lato apud Pareum, in Fabri cujusdam Famulum (*m*); & Militum Ductore apud eundem, in Famulum cujusdam Centurionis (*n*). Quæ duæ novissimæ mutationes cum vel in ipso initio libri sui a Blancardo positæ sint; mirum non est, quod multis candidis sincerisque Viris, ex se alios priusquam aliter deprehendant, æstimantibus, & propterea nihil tale suspicantibus, in hisque Bohnio (*o*) fucum fecerint, ut simul cum duabus modo indicatis apud Pareum Observationibus, Blancardi primam, & secundam, quasi non ex illis effictas, laudaverit. Sed a vulneribus abdominis ad alia ipsius ictuum, compressionum, concussionum exempla e Valsalvæ schedis exscribenda transeamus.

14. VIRI annorum triginta quinque abdomen equi calce percutitur; unde sævis doloribus, & vomitu correptus, in S. Mariæ de Vita Nosocomium excipitur. Ibi perstantibus doloribus cum sensu ingentis ponderis in ventris imo, summaque spirandi difficultate, moritur.

CADAVER, a Valsalva, & Petro Molinellio dissectum, etsi nullam in Abdominis musculis, percusso loco respondentibus, contusionem ostendit; tamen, Ventre aperto, magnam videndam exhibuit copiam sanguinis effusi, qui corrumpi jam cœperat. Rupta erant sanguifera vasa quæ per omentum ducuntur; huic autem subjectum intestinum Ileum quasi in transversum omnino discissum. In Thorace pulmones ingenti affecti inflammatione; & polyposa non mediocris concretio in dextero cordis ventriculo.

15. Salvo abdomine, quod percussioni primum occurrit, conclusas sub ipso Partes dirumpi, novum non est. Sic Tulpius (*p*) bis, sic Fontanus (*q*), sic

(*u*) l. 3. S. 14. Obs. 8. §. 8. (*x*) Sepulchr. cit. Obs. 8. §. 10. (*y*) Sep. l. 4. S. hac 3. Obs. 21. §. 7.
 (*z*) Ibid. Obs. 20. §. 2. (*a*) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Append. n. 12. c. 1. (*b*) n. 12. (*c*) c. 2. §. 18.
 (*d*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 124. (*e*) A. 1706. M. April. (*f*) l. 3. S. 22. Obs. 40. (*g*) Epist. 40. n. 27.
 (*h*) §. 4. (*i*) Anat. Pract. Ration. (*k*) Cent. 2. Obs. 9. (*l*) Cent. 1. Obs. 70. (*m*) Ibid. Obs. 2. (*n*) Ibid. Obs. 1.
 (*o*) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4. (*p*) Sepulchr. S. hac 3. Obs. 29. §. 9. vel potius 8. (*q*) Ibid. §. 11.

sic Grassius (*r*), sic Raygerus (*f*) lienem viderunt disruptum, tres primi a baculi ictu, ultimus ab allisione: quibus historiis, in Sepulchreto propositis, addas licet alias quoque, ut quæ in Commentariis extat Imp. Sc. Petropolitanae Academiae (*t*), & quæ apud Cel. Heisterum (*u*). Utraque enim, illa a pugno, hæc ab equi calce ejusdem visceris disruptionem, eandemque ex eo immanem effusionem sanguinis in ventrem ostendit. Ab simili equi ictu in duobus aliis idem accidisse, ex Commercio Litterario (*x*) cognoscas. Idemque in totidem, sed baculo percussis, compertum retulerat Bohnius (*y*). Nec desunt alia ejusdemmodi exempla, ab ictibus cujusquemodi, & inter hos a lapsu, quæ Jo. Petrus Albrechtus (*z*), Gotth. Budæus (*a*), Lucas Schrockius (*b*), Hieronymus Laubius (*c*), Joannes Storchius (*d*) adnotarunt. Quod si alia præterea cupis; duo leges apud Hoffmannum (*e*), & ubi quæras totidem, laudatum indicabit Commercio (*f*), ubi vero quædam alia insuper, monstrabit Platnerus (*g*): quem jure scripsisse, intelligis, ex violenta abdominis compressione inclusa viscera rumpi, lacerarique ita, ut effuso omni sanguine, cita mors sequatur. In liene autem hoc frequentius evenire, observationibus compertum esse. Nec mirum, si mollem ejus structuram, tenui conclusam tunicam, attendas. Quod si morbi vi mollior fiat, & tardigradi sanguinis copia infra coltarum munimentum extendatur, tanto facilius disrumpitur, & tanto plus sanguinis, citiusque effundit, eoque celeriore affert interitum. Imo in Comite quodam (*h*) cum tumidus, & quasi *pultaceus* esset factus; per se ruptum, & repentinæ mortis causam fuisse, constat.

Sed in renibus quanto structura compactior, tanto justior admirandi causa est, cum in citata Laubii Observatione legimus, ob externam ex casu ab alto compressionem non modo lienem ad rupturam usque contusum, sed etiam in dorso renis sinistri foramen, duorum digitorum capax, fuisse deprehensum, aut apud Mauchartum (*i*), baculi teretis, non acuti, validissimam ac perniciosissimam impulsione ad abdomen, citra ullam continui solutionem, sed tamen ex opposito crepantis hinc lethaliter medii renis fuisse causam. Et quoniam in sermonem incidi de visceribus urinæ inservientibus; fac perlegas Theod. Zuingeri (*k*) Observationem accurate signa, & anatomen exhibentem Juvenis qui noctu ad arboris prominentem ramum forte hypogastrium allidens, nullum quidem exterius læsionis indicium, at disruptionem vesicæ retulit, urina tunc plenæ. Verum ne quid aliis contingat visceribus, prorsus omittamus; supra laudatus Heisterus (*l*) præter illam quam ante indicavimus, duas protulit Observationes, alteram ventris viscerum quæ graviter contusa, & lacerata reperta sunt a vehementioribus, quantumvis tenuioris, bacilli ictibus; alteram in qua jecur medium omnino disruptum a vi extrinsecus illata deprehendit, tametsi exterius nulla omnino conspiceretur læsio. Disrupti quoque jecinoris exemplum tibi indicabit Platnerus (*m*), alterumque Commercio Litterarium (*n*): unde (*o*), tertium insuper habebis viri ab equo in regione hepatis graviter percussis, ut coltæ imæ frangerentur, & visceris illius pars gibba fissuris funderetur compluribus, non ita profundis, ut opinor, cum venter non sanguine, sed multa lymphâ cruenta repletus fuerit, æger vero non ante quartum interierit diem; ut ad memoriam revocet historiam illam Hippocratis (*p*): *Puer a mulo percussus ventrem, & hepar, mortuus est quarta die*; quanquam hic puer, ut vides, ad ventriculum quoque percussus fuit, & longe alia habuit symptomata, quæ omnia attendens gravis Interpres Vallesius (*q*), ob acutissimam viscerum illorum inflammationem, non ob disruptionem, sanguinisque

effusionem, puerum mortuum esse, censuit. Certe si magna sanguinis fuisset effusio, & ratio, & Lanzoni (*r*) Observatio ostendunt, citissimam futuram fuisse mortem. Qui enim pugno ad jecur violenter percussus, *extravasationem sanguinis* in ventre habuit, & *rupturam vasorum in hepate*, is *mox* ab ictu in terram prolapsus, *misere expiravit*. Huc etiam septennis pueri spectaret historia (*s*), quem supinum adeo presserant equi currum trahentes, ut ex rupto a dextris, & lacerato jecinore sanguis in totam ventris, exterius illæsi, caveam effusus fuerit; nisi mortis quam statim obierat, aliæ simul tum in thorace, tum in cervice deprehensæ essent causæ. Sed ut propius denique ad Valsalvæ Observationem accedamus, quæ ab ictu rupta sanguifera omentiva, Ileumque intestinum proposuit; eadem vasa in foemina, a milite percussa, & postquam totus venter sanguine effuso repletus erat, subito mortua, eadem, inquam, vasa disrupta indicantur sanguinei grumuli inter omenti folia conclusi, quemadmodum in Commentariis leges Petropolitani, paulo ante laudatis (*t*), ubi quidem in rarissima hac læsione illud forte in considerationem trahendum esse dicitur, quod præter naturæ institutum, omentum fundo uteri connatum esset; id tamen Valsalvæ Observatio minime necessarium esse, ostendit. Quod vero ad intestinum attinet equi calce perruptum, conferre cum hac poteris Observationem Krämeri (*u*) in rhedario ab eadem causa, sed neque eodem tempore, neque ab eadem tantum interna læsione mortuo; nisi forte Ileii intestini ruptionem tribuendam potius gangrænæ intestinorum, suspiceris, quemadmodum cum Helwichio (*x*) tribuendus ille certe est Colli, & Ileii Sphacelo jam affectorum, hiatus in adolescente animadversus diebus non ita paucis extincto postquam herus ventrem baculo graviter percusserat. Sed vel sine his, habes in Sepulchreto (*y*) non modo intestinum Jejunum a violentissimis pedum insultibus in lumbos, dorsumque prostrati hominis disruptum, sed & Ileum, & Colon ob vehementissimam abdominis ad arboris truncum allisionem in altero (*z*), quamvis integro in utroque abdomine, non uno loco perforata. Noli autem mirari, quod mulieris, aliis a me Litteris (*a*) tibi descriptæ, cum fuisset baculo abdomen percussum, & symptomatibus inscutis gravissimis, ipsa de hujus dolore tantummodo quereretur; nihil tamen læsum; nedum ruptum, in ejus ventre deprehensum fuerit. Neque enim omnes ictus eadem vehementia infliguntur, neque omnibus intestina æque disruptioni opportuna sunt tum a natura, quemadmodum cervos Aristoteles quidem scripsit (*b*) *intestinum tam tenue, imbecilleque habere, ut etiamsi leviter percusseris, possit rumpi, cute adhuc integra*; tum a repletionem. Et certe utrique eorum quorum modo historias ex Sepulchreto indicavimus, summe tunc repleta, & distenta præter solitum fuisse intestina a nimio potu, ex earum, & Scholii insuper ad primam additi lectione cognoscas. Tu igitur si quando præter ictuum abdominis vehementiam, intestinorum a quacunque causa distentionem fuisset tunc, scias, gravissima autem, & peculiaria accedant symptomata; quid intus fieri potuerit, etiamsi nullam in cute læsionem videas, suspicaberis, & si nihil aliud poteris, at certe suspicionem tuam iis quorum intererit, caute indicabis. Imo etsi neque illa distentio fuerit, neque statim adsint illa symptomata, noli sine omni timore esse, ne quidpiam forte latentis mali sensim crescat, ejusque indicia de improvviso universa erumpant. Sapienter Plancus ad M. Tullium (*c*): *non possum non exhorrescere, si quid intra cutem subest vulneris, quod prius nocere potest, quam sciri, curarique possit*. Legelis Observationem Lospichleri (*d*), & vera a me dici, intelliges. Viro enim qui ante annos plurimos

cum

(*r*) Ibid. in Addit. Obf. 31. (*f*) Ibid. Obf. 30. (*t*) Tom. 1. in Obf. Anat. (*u*) Instit. Chir. P. 1. l. 1. c. 15. not. ad n. 6.
(*x*) A. 1736. Hebd. 16. n. 4. & A. 1740. Hebd. 21. n. 1. (*y*) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4. (*z*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obf. 6.
(*a*) Earund. Cent. 1. & 2. Obf. 108. (*b*) in Schol. ad eand. Obf. (*c*) Aët. N. C. Tom. 2. Obf. 21.
(*d*) Comm. Litter. A. 1731. Specim. 36. n. 2. (*e*) Medic. Rat. Tom. 3. S. 1. c. 7. §. 34.
(*f*) A. 1738. Hebd. 32. n. 1. ad Part. 4. & 5. (*g*) Instit. Chir. §. 717. not. a. (*h*) Aët. N. C. Tom. 5. Obf. 125.
(*i*) Dissert. de Mydriasi §. 32. (*k*) Eph. N. C. Cent. 7. Obf. 30. (*l*) not. cit. (*m*) not. cit.
(*n*) A. 1738. Hebd. 32. n. 1. ad Part. 5. (*o*) A. 1734. Hebd. 35. n. 3. (*p*) Epid. l. 5. n. 17.
(*q*) Comment. in hanc hist. quæ ipsi 38. (*r*) Aët. N. C. Tom. 2. Obf. 6. (*s*) Comm. Litter. A. 1740. Hebd. 52. n. 3.
(*t*) Tom. cit. Ibid. (*u*) Comm. cit. A. 1740. Hebd. 26. n. 2. (*x*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obf. 120.
(*y*) in Addit. ad hanc S. Obf. 25. (*z*) l. 3. S. 14. Obf. 47. (*a*) Epist. 49. n. 6. (*b*) Hist. Animal. l. 6. c. 29. in fin.
(*c*) inter Epist. ad Familiar. l. 6. Epist. 18. (*d*) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obf. 151.

cum equo corruens, vehementem passus erat *ephippii in stomachum compressionem*, eamque neglexerat, quid tandem lethalis morbi circa ventriculi fundum obortum sit, videbis. Ab ejusmodi autem ictibus etiam in aliis visceribus scirrhus nasci, neque ita raro, scite monuit Platnerus (e), mala, ut nosti, quæ sensim oriuntur, & crescunt, quanquam ab initio ipso nonnunquam accidit, ut indicia acceptæ læsionis se prodant, nec ad finem usque, lente quantumvis, pergere desinant, ut Juveni contigit quem Ill. descripsit Hallerus (f), ab ebriis compotoribus *calce ad abdomen percussio*.

16. PUERO novenni, sub currum cadenti, rota super ventrem acta, mortem in hunc modum attulit. Dolor quidem ventris non magnus erat; sed pulsus vix percipiebatur, extrema valde frigeant, æger vix unquam quiescebat, alterno fere motu ex uno se in alterum latus convertens. Denique hora una, aut altera ab rotæ pressione exacta, convulsionis ingruentibus motibus, intra horæ quadrantem decessit.

ABDOMINE, quod valde tensum erat, dissecto, effusus in ventrem fluidus sanguis, & intestina aere turgentia conspiciuntur. Jecinoris pars dextera quæ costas spectat, ad trium unciarum Bononiensium tractum alte erat lacerata. In Thorace pulmones ab omni undique nexu liberi, sanique inventi sunt, nisi quod a tergo erant leviter inflammati. Ventriculi cordis fluidum, spumofumque sanguinem continebant.

17. Duas, Sepulchretum versans, Observationes reperies, quarum altera (g) vacuæ quadrigæ, altera autem (h) rhedæ bene onustæ traductas rotas super ventrem proponit. Et est quidem pondus varium prementis corporis attendendum; at simul varia pressi hominis, sive ætatem spectes, sive compressam ventris sedem, resistentia: Erat illorum qui ibi describuntur, primus annos natus circiter triginta, alter aliquanto plures. Primi hypogastrium paulo supra pubem, alterius hypochondrium dexterum pressum fuerat. Illius, intra horas mortui triginta sex, nec sine motibus convulsivis, sub integra cute, cæterisque abdominis integumentis perforatum inventum est Ileum intestinum, idque eo facilius, quod, ut in ebrio, fuerit distentum. Alterius vero qui diutius vitam traxit, sub integris costis spuris integrum jecurprehenderunt, & nihileorum quæ in cavea ventris sunt, ruptum; sed magnum tantummodo abscessum inter Abdominis musculos, & peritonæum. Novennis autem erat puer in quo laceratum jecur Valsalva invenit, & pueri quoque tres illi erant, quorum supra (i) ex Cl. Heistero mentionem facientes, viscus aliquod, & in tertio jecur ipsum medium omnino disruptum a vi extrinsecus abdomini illata, cute quantumvis integra, fuisse, diximus. Et puer adhuc erat is qui ebrius e plaustris delapsus, axique, & rota posteriore currus eversi, & transeuntis graviter pressus, & decima post hora mortuus, præter intestina hic illic valde contusa, & livida, pylorum, hepar, venam Portarum, & renem dexterum, lienemque præterea habuit per medium prorsus rupta, mirante Preussio (k), qui fieri potuisset, ut post tot, tantasque læsiones, & immanem mox sanguinis, quo ventrem plenum invenit, effusionem, tot horas viveret, tum illud etiam, nusquam cutem, ne in abdomine quidem, fuisse ruptam, nisi hanc quippe mollem, & quæ facile extendi possit, & mollia subiecta viscera habentem, forte dicamus, cedere ita potuisse, ut illæsa permaneret; viscera autem illa in posteriorem ventris parietem qua maxima ex parte est osseus, & ad firmissimum subiectum solum violentius adaucta, & compulsæ, cum cedere propterea non possent, necessario esse fissa. Et videtur sane corporis integumentis naturalibus illud interdum accidere quod vestibis, ab ictu nonnunquam illæsis, cum subiectum ipsis corpus sauciatur. Sic a spectatæ fidei Collega audivi, mulieris uterum gerentis abdomen cum a bove cornu impetum esset, quamvis vestimentis nec perforatis, nec ruptis, ita fuisse discissum, ut conspici posset uterus, ibique hernia post curationem, sedulo ab se adhibi-

tam, remaneret. Ipse autem in altero Collega nostro, Cœnobii hujus celeberrimi S. Justinæ Abbate, dum viveret, meritissimo, vulnus vidi super posteriore sinistri ossis sincipitis parte recens ad cicatricem perductum, quod ante quindecim illos dies casu inflictum fuerat ab decidente angulato bilibri lapide, neque pileum, neque cucullum, neque intimum ex laneo panno pileolum, quibus omnibus opertum erat caput, scindente, aut perforante, naturalia autem, iis subiecta, integumenta sic vulnerante, ut multus continuo sanguis efflueret.

Atque hæc de ictibus, aut compressionibus ventris scripta sunt. Quorum alterutris, an utrisque, an etiam concussioni vehementissimæ tribuendum sit quod in proxima refertur historia, ipse existimabis. Eam Valsalva & narravit mihi, & in Schedis reliquit.

18. STRUCTOR annorum circiter sex & triginta, ex alto ædificio in simum cadens, stupidus remanet. Nulla exterior læsio apparet. Abdomen paulo post tumet, ac tenditur. Pulsus adeo est exiguus, ut vix percipiatur. Intra duodecimam horam interit.

VENTRE aperto, causa unde tumeret, inventa est, sanguis effusus. In nonnullis ejus cavæ membranis fugillatio animadvertetur. Quo tamen ex rupto vase effluxisset sanguis, difficile erat deprehendere. Verum conjicere licebat ex ramo venæ Cavæ propterea quod hæc omnino erat inanita.

19. Et sane in altero qui lapsus ex alto fuerat, sanguinem multum in ventris cavæ ex fracta vena Cavæ effusum Jacobus Sylvius, ut in Sepulchreto quoque (l) habes, olim conspexit. Quid vero in Virginis ventre, quæ ab alto ceciderat, Valsalva invenit, alias (m) a me tibi scriptum est. Nunc quæ ad lumbos, eamque viciniam vulnera, ictusve descripta reliquerit, videamus.

20. VIR anno proximus quadragesimo, duobus *sclopeti* globis ad hunc modum transverberatur. Ingressi sunt globi ad latus dexterum secundæ, & tertiæ lumborum vertebræ, uno dumtaxat sibi aperto foramine: exierunt duplicato foramine, majori uno, minori altero, ex abdominis medio, duobus circiter transversis digitis supra umbilicum. Vulneratus ad locum non longe distitum se confert, ubi a Chirurgo remedia adhibentur. Hinc de vehementi dolore queritur: erecta cervice, nec sine anhelitu, spirare cogitur: non semel vomit: lotium, sed incassum, reddere conatur: pulsus fit sensim parvus, & debilis: tandem loquens adhuc, & sana mente, cum aerem hianti ore aliquoties attraxisset; qui certus vicinæ mortis est prodromus; nona ab accepto vulnere hora decedit.

CADAVERIS universum dorsum aliquot post mortem horis livere incipit. Postridie mane non modo livor creverat; sed insuper totum caput deforme factum erat, oculusque dexter valde intumuerat. Vulneris labra ad putredinem utraque ex parte inclinabant. In Ventre stagnabat effusus sanguis. Ileum intestinum tribus in locis omnino erat laceratum; Colon autem ubi ventriculo nectitur, dimidia ex parte suæ latitudinis vulneratum, omnia intestina rubebant. Cum vulnus paulo infra Emulgentem venam dexteram ventris cavum subiret prope sedem ureteris; dubitatum est, hunc fuisse laceratum. Sed cum intolerandus fœtor properare cogeret; res satis non potuit explorari. Dubitatum quoque est, *sclopeti* globos veneno infectos fuisse.

21. Hic quæri inter cætera a te posset, quomodo cum duo essent globi, tribus locis Ileum intestinum lacerassent? nisi animadverteres, gyros hujus intestini esse ejusmodi, ut parte ejus aliqua parti alteri anteposita, intestinum bis occurrerit in via quam globorum alter tenuit.

22. VIR annorum quadraginta, plumbeis fragmentis inæqualibus, *sclopeto* emissis in eo corporis posito sauciatus est, ut ad natem sinistram, qua fragmenta illa ingressa erant, tria essent foramina, ad lumbarem autem regionem, qua prope infimam costam egressa fuerant, duo foramina conspicerentur. Circa quintum diem urina supprimitur: nec semel æger queritur de spasmodico ad supremum marginem ossis ilium dolore adeo

(e) Instit. cit. §. 718. (f) Opusc. Pathol. Obs. 25. (g) Additam. ad hanc S. Obs. 27. cum Schol. (h) l. 3. S. 17. Obs. 29. (i) n. 15. (k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 228. (l) Sect. hac 3. Obs. 28. §. 6. (m) Epist. 40. n. 9.

adeo ut ex improvise totum corpus concutiat; præ dolore externum Chirurghi medentis tactum ferre vix potest. Augetur dolor in dies, ut vehementior, & continua fiat convulsio, præsertim circa guttur, & os. Mens tamen est sana. Tandem die obit decimo tertio.

VULNERE per dissectionem perlustrato, nullum plumbeum fragmentum ad interiora pervenisse, sit manifestum. Unum tamen, diverso ab aliis, itinere, comminutum ierat supremum marginem ossis ilium, qua musculorum tendines annexi sunt. Cæterum in Ventre læsio nulla, si quandam excipias quasi sugillationem intestinorum, & omenti præsertim.

Cerebrum vero sanum omnino fuit: ut ne feri quidem ullum vestigium ostenderit.

23. Hic, opinor, vir ille alter fuit quem supra (n) visum esse a Valsalva, adnotavi, ex comminutione mortuum marginis ossis ilium, cum ex ea absumptum alteram proposuissem vulnere ejuldem generis, sed frustulis plumbeis non sic a tergo jaculatis. Propius ad eam quam modo exscripsi, Harderi accedit Observatio, quæ utinam dissectionem haberet adjunctam. Extat in Sepulchreto (o), exhibetque hominem *sclopeti* globulo *pone nates* ictum, superiora versus inter musculos & tendines qui ad dorsum pertinent, progrediente: quo ex vulnere ortam denique stranguriam primum videbis, mox convulsionem ad guttur, & os, quæ deinde ad artus, & universum tandem corpus propagata, ægrum sustulit.

24. Post vulnera ictus sequuntur, lumbis, & interjecta his Spina excepti. Quibus de ictibus has duas accipe Valsalvæ Observationes.

25. VIR quinquaginta annos natus, dum pronus forte ambulat, ligno ex alto cadente gravissime percutitur ad tres inferiores lumborum vertebrae. Semianimis concidit: & in S. Mariæ de Vita Nosocomium illatus, quarta ab ictu ora interit. LUMBI, & speciatim musculorum Longissimi dorfi, & Sacrolumbi communia principia a contusione sanguine coagulato infarta reperiuntur. Intra ictas vertebrae erat sanguinis gramosi non multum; inclusa tamen Medulla omnino illæsa videbatur. Illæsa quoque omnia viscera. In arteriis dumtaxat; quæ in denatis alioquin solent parum sanguinis continere; tantum hujus, & coagulati quidem inventum est, ut eo prorsus repletæ essent, præsertim ad præcordia, ubi is multo magis concreverat.

26. VIR alter, annum jam agens quadragesimum sextum, cadente ligno a tergo percutitur. Inde in cruribus movendi facultas omnino perit, sentiendi remanet. Alvi recrementa præter voluntatem, lotium catheteris dumtaxat opere redditur, quod sub morbi finem, naturali exuto colore, aquam referebat in qua earo recens lota est. In percussa lumborum parte vix dolor percipiebatur. Ita paulatim deficientem mors sustulit die decimo quarto. CADAVERIS externa membra laxa erant, & facile mobilia. Ventre aperto, intestina plurimis in locis non levi infecta nigredine reperta sunt, qua læsas partes spectabant. Namque eadem nigredo per totam iliacam, & lumbarem regionem extendebatur, ut sanguis in earum partium interstitiis concretus quodammodo appareret. Lien quoque dimidia ex parte præter modum livebat. Denique, ut morbi signa præmostraverant, fracta vertebra lumbaris inventa est, nonnullis osseis fragmentis ex ea conspicuis. In Thorace pulmones maculis quibusdam nigris distincti, a tergo autem, sinister præsertim in parte inferiore, nonnihil inflammati. Uterque cordis ventriculus polyposam habuit concretionem; sed dexter majorem: hæc Pulmonarem subibat arteriam. Cæterum sanguis in omni fere parte fluidus fuit.

27. Has duas historias si conferas inter se; facile miraberis, illum cujus vertebrae fuisse fractæ non dicuntur, intra horas quatuor; hunc vero cujus una certe vertebra fracta dicitur, non nisi decimo quarto die esse mortuum. An quia vertebra hæc non modo una fuit; sed fortasse omnium infima; illæ vero tres erant? At illæ quoque tres erant inferiores; corpus autem

ipsum medullæ Spinalis ad tertiam lumborum vertebrae scis profecto non pervenire; non videtur autem a paulo pluribus concussis Equinæ, ut vocitant, Caudæ nervis, quorum certe nullus superioribus prospicit partibus, tantum discrimen repetendum. Idemque dicam, si discrimen forte inde repetas quod intra vertebrae illas tres aliquid erat effusi sanguinis, cujus nulla intra hanc unam fit mentio. Equidem eorum quæ læsas vertebrae, Spinalemque ipsam medullam consequuntur, discrimina sæpe video non faciles habere explicatus. Mitto quas in Sepulchreto habes, Rumleri (p), & Fontani (q) in casu ab alto Observationes. Nam etsi illa similia, imo graviora profert quam secunda Valsalvæ, symptomata, mortemque die septimo; non constat tamen, quæ, & quot vertebrae, & quatenus læsæ fuerint: Fontani autem Observatio cum vertebrae quinque dorfi luxatas proponat, nec solum symptomata ejusmodi non commemoret, sed vitam ad longum tempus productam indicet; dubitationibus eorum obnoxia est qui vertebrae luxationes, ut alias (r) indicabimus, non agnoscunt. Meeckrenii igitur historiam ibidem (s) relege in qua *sclopeti* globus inter duas lumborum vertebrae perveniens, his vertebrae fractis, & Spinalem medullam premendo nec ea quæ diximus, symptomata, nec mortem attulit, nisi post hebdomadam duodecimam, imo, ut apud Auctorem est, decimam quartam. Et ne forte dicas cum Hornio (t), globum ad extimum adhæsisse integumentum Spinalis medullæ, ut ipsam premere non potuerit; huc adde Bohnii (u) Observationem, qui globulo perforatam in Centurione non solum vidit lumborum Spinam, sed & *simul funis medullaris medietatem sinistram, ita tamen ut nec dextra omnino intacta maneret*, gravibus quidem consecutis symptomatibus, at vita nihilominus ad octavum, an nonum diem producta. Verum ne postea forte dicas, inter secundam & tertiam (& multo minus, ut in Meeckrenii historia, tertiam inter & quartam) lumborum vertebrae subeuntem globulum, non ipsum Medullæ corpus, sed Equinam dumtaxat Caudam vulnerare potuisse; utraque hac historia seposita; lege potius, quæ alibi in Sepulchreto (x) extat, Plateri Observationem. Hac Virgo proponitur, cui intra vertebrae dorfi octavam, aut nonam *sclopeti* globus Spinalem medullam diruperat, & movendi, sentiendique facultatem a medio deorsum statim ademerat; ad vigesimum tamen usque diem vita protracta. Quin perpende in Reg. Sc. Academiæ Parisiensis Historia (y) quid Cuvilliersius de milite referat, cujus duodecimam dorfi vertebrae, inclusumque ipsum Medullæ corpus ensis mucro, duos pollices longus, non modo trajecerat, sed ibidem semper hæserat, cum tamen dolores quidem acerbos, sed nullam usquam resolutionem quoad vixit; vixit autem ad menses; attulerit. Cum his nunc confer quam in Sepulchreto (z) habes, Marcelli Lucii Observationem. Hominem leges intra horas circiter triginta mortuum, cui *sclopeti* globus a dextra parte, quatuor digitis sub regione renum ingressus, transibat per medium Spinalis medullæ, per sinistram partem egrediens. Certe hic globus non Medullæ corpus, sed Equinam Caudam trajecerat. Qua igitur ratione tanto citius quam in illis, quibus ipsum Medullæ corpus tractum fuerat, mortem attulit, eandemque tamen multo tardiorum quam primo illi Valsalvæ Viro, in quo illa ipsa Cauda non solum non tracta erat, sed illæsa omnino videbatur? Nimirum difficile, ut dixi, hæc possunt discrimina explicari. Si tamen conjecturis, non undique fortasse improbandis, est locus; duæ videri possunt fuisse causæ, cur eum Valsalvæ Virum tam cita mors abripuerit. Ut enim pronus incedebat cum ruens ab alto lignum tres eas vertebrae percussit; tanto has vehementius concussas crediderim, quanto ictum minus ex obliquo excepere, proptereaque disruptis sanguiferis vasis plus sanguinis fortasse, quam ibi apparuit, effluxisse, inde videlicet in concidente ac supino homine mox in cæteras vertebrae dilapsam ad Medullæ corpus, non aliter prope modum atque a Verneyo (a) fieri creditum est in qui-

(n) n. 5. (p) in Additam. ad S. hanc 3. Obs. 32. (q) Ibid. Obs. 28. §. 1. (r) Epist. 56 n. 35.
(s) in Additam. Obs. 4. cum Schol. (t) in Schol. modo cit. (u) De Renunc. Vuln. S. 1. prope fin. (x) l. 1. S. 15. Obs. 26.
(y) ad A. 1743. in Obs. Anat. 11. (z) Sect. hac 3. Obs. 26. §. 2. (a) apud du Hamel Hist. R. Sc. Acad. 1. 3. S. 5. c. 2. n. 1.

quibusdam quasi apoplexiæ generibus postquam in horum aliquo profluere sanguinem vidit non e cranio, sed ex vertebrarum tubo. Compressa enim ea parte, unde nervi oriuntur plurimi, qui nervi Intercoſtalis ramis præbent originem, partium interiorum motum ceſſaſſe, exiſtimavit. Ceſſaſſe autem in noſtro caſu tanto facilius; putaverim, quanto magis ſanguis (quæ altera meæ conjecturæ cauſa eſt) promoventibus ipſum organiſ reſiſtebat ea craſſitie, ſive ea æquo minori fluiditate ob quam adeo concretus in arteriis, multoque etiam magis circa præcordia repertus eſt.

28. Ad Artuum tandem Ictus attinet Vallaſvæ inſequens Obſervatio: quæ ſimul quanti ſint faciendæ extremorum læſiones oſtendit, ſimul a faucium convulſione inſtantes toto corpore lethales convulſiones ſæpe in vulneribus indicari, confirmat.

29. VIRO annorum triginta quinque prægrandilapide extremum percuſſum eſt pedis ſiniſtri. Pars conuſa, niſi tangeretur, non dolebat. E medio autem præcipue digiti pollicis, ubi tangendò vehemens dolor excitabatur, nullam purulentam emittebat materiam, nec ullo pacto, laceratas tendinum fibras ſeparabat. Homo in omnibus ſe bene habebat, idque fatebatur, & ſua munia alacriter obibat. Verum ſexto die ex improviſo tenſivis doloribus, diraque ad fauces convulſione prehenditur. Sequitur poſtea ingens toto corpore convulſivus motus, & hunc mors octavo die. CAPITATE diſſecto, nihil præter naturam deprehenditur; ſi paululum ſeroſæ materiæ excipias ſtagnantis in cerebri ventriculis.

30. Nunc aliquot noſtras Vulnerum, aut Ictuum earundem quæ hætenus dictæ ſunt, Partium Obſervationes, eodem ſervato ordine, ſubjiciamus.

31. VIR ab inſiſto in hypogaſtrium vulnere ad latus dexterum Lineæ Albæ, vomitionibus conſiſtatus, humilibus, infirmis pulſibus, nec ſine quibusdam convulſivis motibus, nulla tamen animi defectione, obiit intra diem tertium in hoc Noſocomio ante extremum Novembrem A. 1742.

ABDOMINE, quod tumidum non erat, diducto, ſanguinem effuſum concretum, Ileum autem inteſtinum qua vulnere reſpondebat, tranſverberatum offendimus.

32. Eſti in iudicio de vulnerum, inteſtinis vel Tenuibus inſiſtorum, lethalitate cautus prudensque Medicus negligere illa non debeat quæ doctæ, & ſapienter ſuper argumento hoc ſcripſit Abrahamus Vaterus (b); tamen nimis verum eſſe plerumque experimur quod poſt Hippocratem (c) tradidit Celfus (d), ſervari non poſſe cui aut jejunum, aut tenuius inteſtinum vulneratum ſit. Huc Fabricius noſter ab Aquapendente (e) hæc addidit: ſic vulneratos obſervavi habere pulſus admodum exiles, & frequentiffimos, morique primo aut altero die; unde ſi tales videritis pulſus, ſemper dubitate de tenuibus inteſtinis vulneratis. Quantum mihi in quodam obſervare contigit, cui vulnus in umbilicali regione impoſitum ſua ipſum ſede Jejunum inteſtinum ſauciatum eſſe, indicabat; verum de pulſibus, & verum item de mortis die Fabricius ſcripſit: quanquam cum ſecare non licuerit; tribuendumne id eſſet inteſtini illius dumtaxat, an meſenterii quoque, & vaſorum vulnere, unde ſanguis effluxiſſet, pro certo ſcire non potui. Nempe diſſectionibus ſtandum eſt. Hæ autem ut quæ ſauciata inteſtina fuerint, pro certo oſtendunt, ſic faciunt, ut alium in aliis, neque ita raro, vitæ inde terminum fuiſſe, niſi mirum pro varia corporum diſpoſitione, variisque adiunctis, intelligamus. Si in hac III. Sepulchreti Sectione Obſervationem perlegeris XXV. exempla huc ſpectantia pleraque complectentem; videbis, Ileii inteſtini vulnera modo intra horas duodeviginti (f), modo intra dies tres (g), modo intra quatuor (h) mortem attuliſſe; Coli vero alias intra dies totidem (i), alias intra horas quatuor (k); imo cuidam inteſtina tum Craſſa, tum Tenuia multis vulneribus conſoſſa, vitam abſtuliſſe die quinto (l). Huc adde ex Hoyerò (m) Duodeni inteſtini vulnus

die quarto; ex Bohnio (n) Jejuni paucis poſt horis; ex eodem (o), ex Uſenbenzio (p), ex Hallero (q) Ileii octavo die, quarto die, primo die fuiſſe lethale. Mihi vero ex ejuſdem inteſtini vulnere haud aliud ac in propoſito Viro tempus mortis jam antea contigerat adnotare, ut ex proxima cognoſces hiſtoria.

33. VIR alter mortuus ibidem erat convulſus die ex quo vulnus circa imam Epicolicam regionem dexteram cultro acceperat paulo ante finem Decembris A. 1726.

CADAVERIS hujus quaſdam partes, & nominatim renes, quorum alter binis inſtructus erat ureteribus, toto itinere, ipſoque intra veſicam ſine diviſis, cum diligentius examinarem; quæ ad vulnus attinebant, adnotare non neglexi. Meſenterium haud procul a ſine Ileii inteſtini pertuſum fuerat, nullo quidem læſo ejuſmodi vaſe unde ſanguinis copia effundi potuiſſet; ut neque effuſa erat; peculiari attentione digna. Sed & illud inteſtinum ſauciatum erat.

34. Hoc inteſtini vulnus obſtitit quo minus eo in viro, in quo ſanguinis effuſio me dubium facere non poterat, Obſervationes confirmarem Friderici Ruyschii. Qui poſtquam in Theſauris Anatomicis (r) admonuerat, per meſenterium nervos viſibiles exiſtere ſatis numeroſos, quibus læſis graviora producuntur ſymptomata, doloreſque immanes, aſſeveravit in Adverſariis (ſ), ſæpenumero ſe vidiſſe homines poſt aſſiduos intolerabiles ventris cruciatus intra duos treſve dies mortuos, quorum nullam præter ipſum meſenterium alicujus momenti partem vulnere læſam, re accuratiſſime examinata, potuit invenire; tametiſ meſenterii vulnera lethalia non pronunciaverint Auſtores qui ſuper his ad id tempus ſcripſerant. Propius aliquanto ad Ruyschii Obſervationes accedit quæ ab ſpectatæ fidei Chirurgo ſub initium A. 1724. paucis poſtquam ipſe habuerat, diebus ad hunc modum narrata eſt.

35. ALIENIGENÆ Viro, jam diu hic moranti, proindeque omnibus noto, vulnus inſiſtum fuerat acuto, ancipiti, & tenui ferro, oblique a ſiniſtris abdomen ſub iſtis coſtis perforante. Anguſtia, & obliquitas vulneris erant ejuſmodi, ut non modo ex vulnere nihil exire; ſed ne ſpecillum quidem ulla ejus Chirurgi, aut Maſterii iſtius diligentia admitti ſinerent in ventris cavum; quo tamen ferrum perveniſſe, hæc indicabant. Ab accepto vulnere ad quintum uſque diem, quo pulſibus deficientibus obiit; ſemper, ſi intervallum excipias horarum quinque, idque ſemel, vomitu rejecit aſſumpta, & bilem. Ventris doloribus torquebatur. Alvus, niſi clyſteribus ſoluta, nunquam reddidit quidquam. Sanguis autem eſti ter fuerat detractus, neque in his quæ poſt clyſteres, aut cum illis quæ per vomitum exhibant, apparuerat unquam; noviffime tamen ante mortem ex ore, at ſimul e naribus, prodiit.

ABDOMINE diſſecto, ſub inteſtinis, aere turgidis, non multum ſanguinis effuſi conſpectum eſt, idque ad ventris inferiora. Vulnus autem Colon inteſtinum quatuor circiter infra lienem digitiſ incidere quidem, ſed ſuperficie tenuis. Inde vero, nullo alio læſo inteſtino, ad meſenterium pervenerat. Quod propterea non modo faucium, ſed & tumidum inventum eſt.

36. Eſti præter meſenterium, facies quoque exterior inteſtini hic erat ſaucia; facile tamen intelliges, hanc propius abſuiſſe ab Ruyschii Obſervationibus, niſi quod paulo diutius vita producta eſt, ubi cum Boerhaviò (t) animadverteris, inteſtinorum quoque ſuperficiem exteriorẽ veriffimum meſenterium eſſe. Cæterum cum a ſauciato meſenterio mors accidit, neque hujus cauſam in majuscula quæpiam illius incifa vaſa, ut in Cive oppidano quem Bohnius (u) ſecuit, conferre licet; in compunctos ejus nervos cum Ruyschio conferre poteris, majusculos tamen & ipſos: ſi enim minimorum quoque compunctio lethalis eſſet; nulla, opinor, extaret felix, brevisque, & ſine gravibus ſymptomatibus tranſverberati ventris curatio, quam & nobis viſam antea (x) ſcripſimus, & alii, inter quos Waldſchmiedius (y) viderunt. Sed nos enſe; Mauchartus (z) vero cum

ven-

(b) Diſp. inſcr. Vulnerum in Inteſt. Lethalitas. (c) S. 6. Aph. 18. (d) De Medic. 1. 5. c. 26. S. 2.
(e) Pentateuch. l. 2. c. 34. in fin. (f) S. 9. (g) S. 15. (h) S. 14. (i) S. 13. (k) S. 6. (l) S. 12.
(m) Aſt. N. C. Tom. 3. Obſ. 18. (n) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4. (o) Ibid. (p) Eph. N. C. Cent. 7. Obſ. 60.
(q) Diſp. Anat. collectar. Tom. 7. in fin. (r) I. Repof. 3. n. 13. not. 1. (ſ) Dec. 2. c. 4. (t) Prælect. ad Inſtit. S. 816.
(u) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4. (x) n. 7. (y) Eph. N. C. Cent. 9. Obſ. 70. (z) Earund. Cent. 5. Obſ. 33.

ventrem plumbeo globulo transverberatum conspexisset, vulnerato quinta ferme post hora intereunte, mortis autem citæ adeo causam inquireret, deprehenderetque, globulum, fundo ventriculi transfixo, hinc per mesenterium inter colon, & ileum, utroque illæso, nec ruptis vasis mesaraicis, transisse: parum autem esse, animadverteret, quod ex contentis ventriculi in abdomen descenderat, & nulla usquam esse gangræne vel incipientis indicia, aut ullam hæmorrhagiam lethalem; potuisset a laceratis majusculis mesenterii nervis tam citi obitus causam repetere, nisi certior factus esset, nullas convulsiones ante mortem, vomitus autem frequentes fuisse: quanquam intimæ viscerum convulsiones fortasse adstantes latuerunt. Certe etsi vulnera fundo ventriculi inflicta intra breve tempus plerumque occidere, supra (a) a nobis, productis, indicatisque præsertim Observationibus, confirmatum vidisti, tam exiguo tamen spatio robustum, ac sanum virum interemisse, neque Mauchartus, ut apparet, credidit, neque alios facillime credituros esse, arbitramur. Verum ad ea quæ ipsemet vidi, redeamus.

37. MOLITORI famulo unum supra viginti annos nato, sano, robusto, optimoque corporis habitu prædito, id accidit quod juvenibus audacibus, minacibusque, qualis ipse erat, sæpius solet, ut lethale vulnus acciperet. Inflictum hoc fuerat lanionis cultro in Epiploicam regionem sinistram. Ut tunc erat prima noctis vigilia, domum per se rediit. Mane in Nosocomium illatus, & a Medico, Chirurgoque curari coëptus est. Eo die levis febris fuit. Sed nocte proxima & vomuit, & ex convulsivis subsultibus semper tremuit. Sicque tremens postridie mane quadragesima circiter hora ab accepto vulnere mortuus est.

CADAVER proximo die qui fuit XI. Kal. Februarias A. 1738. multisque insequentibus, nobis ad Anatomem quam in Gymnasio docere coeperamus, continuandam ex usu fuit. Abdominis muscoli Obliqui, & Transversi in ea quam indicavi, regione pertusi erant vulnere duos ferme digitos admittente: interque illos aer subierat, ut initium jam esset factum quasi emphysematis. Is aer e vulnerato, ut mox dicitur, Colo intestino in cavum ventris egressus, hunc distenderat. Neque aer solum ex illo prodierat intestino, verum etiam recrementa; ut cum in ventre humor esset effusus ad libras duas; pars hujus maxima ex recrementis esset, minima ex sanguine; nulum enim insigne vas læsum fuerat. Scilicet culter, abdomine, ut dicebam, transfixo, oblique fursum, introrsumque perrexerat, & primum quidem ejus quod memoravi, intestini respondentem partem sic incidere, ut simul anterior, & posterior ejus facies, & quæ a latere vertebrae spectat, discissæ, aeri, & recrementis exitum in ventrem darent. Inde autem rene, & diaphragmatis appendice illæsis, Quadratum lumborum musculum transfixerat, ultraque hunc in commune illud Sacrolumbi, & Longissimi dorsi initium sic penetraverat, ut de tendinibus ex hoc initio ad transversos lumborum vertebrarum processus oblique ascendentes unus haud omnino, sed, quod multo pejus haberi nosti, ex parte dumtaxat esset incisus. Hinc igitur causam plerique fortasse præcipuam deduxissent quare convulsivis subsultibus confectus esset, præsertim cum sauciatus intestinum ne ruberet quidem, aut liveret ad eam ipsam partem qua vulnus habebat. Ventriculi fundus, ab interiore facie inspectus, tenuia vascula hic illic ad aliquod spatium ostendebat sanguine distenta. Cæterum jecur magnum erat, & in transversum prælongum, ut in totum propemodum hypochondrium sinistrum se extenderet. Lien quoque longior, & æquo major; ejus autem arteria non tenuior modo pro ea præsertim visceris magnitudine, sed & minimum tortuosa. Nam minus tenuitatem miratus sum, cum arteriæ Magnæ truncum ibi animadverterem, ut in thorace quoque, angustiorum proportionem non ad corpus tantummodo, verum etiam ad venam ipsam Cavam, cujus in septo Transverso

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

foramen erat omnium maximum quæ videre meminisset.

Thorace aperto, pulmones undique, id quod minus frequens in adultis hominibus esse, non ignoras; solutos quidem conspexi; sed Bronchialibus glandulis instructos justo majoribus, ut una compressam nucem mediocrem ferme æquaret. In pericardio aqua erat flavescens, nec paucissima. Cor potius magnum, in eoque sanguis, ut alibi, niger; ibi vero etiam ex parte aliqua grumofus. Magna arteria ultra curvaturam sulcos quasi quosdam interiore facie ostendit secundum longitudinem ductos. Cætera quæ in hoc cadavere adnotavi, huc non attinent.

38. Etsi de Ventriculi, & Intestinorum, & plerumque aliorum viscerum quæ in ventre sunt, Vulneribus plura ex Valsalva, & nobis, & aliis Observatoribus hæc Epistola accepisti; tamen alias ex his ultimis indicabimus historias, quas Sepulchreto, si velis, inferas. Itaque ad Crassorum intestinorum vulnera, Coli videlicet, ac Recti, Observationes spectant Harderi (b), & Bautzmanni (c). In hac est simul quod ad Diaphragma, in illa quod ad chyli, si recte intelligo, Receptaculum, certe autem quod ad Renem convulneratum pertineat. Cujus de vulnere Epistola quoque superiore (d) mentio facta est. Nunc Laubii (e) addetur Observatio, eo spectabilior, quod culter per medium lienem ad renem sinistrum pervenerat. Lienis autem erit altera ex Bernero (f). Porro ad Jecoris vulnera, præter exempla illa quæ extremis superioribus Litteris (g) indicata sunt, alia Bohnius (h) dabit, ad has vel magis attinentia. Nullius autem ex ventris visceribus profunda vulnera certius, aut citius quam hujus, sunt lethalia propter vasorum tum multipliciter, tum quo magis ad diaphragma acceditur, crassitudinem. Quamobrem scite Homerus (i) de Eurypylo lanceam jaculante, pervasit, inquit, hepar subter præcordia: statim autem genua solvit, & alibi (k) de Patroclo, percussit ubi mentes fingunt circa prudens cor: cecidit autem: quem ad locum ob verbum fingunt commentarii instar erit quod in libro habemus de Morbo Sacro (l). Et ne me hinc forte arbitreris ad Poetam præter Majorum consuetudinem digredi; vide quæ ad illum de Ulyssæ, & Cyclope Homeri locum (m), ubi mentes hepar habent, Galenus (n) adnotaverit. Vulneratam hanc venam, Cavam nimirum, qua jecur, in cujus substantia defixa est, ad diaphragma alligat, aut divulsum, inquit, acuta adeo sequitur mors, ut cum Cyclopi, quanquam longe maximo, sapientissimum Ulyssæm Poeta scriberet insidiari, mortemque machinari, non in aliam corporis partem ensē impulsurum fuisse, finxerit, quam qua hepar phrenes continent: . . . adeo certe huic loco confidebat, ut si vulnere affectus esset, ne temporis quidem momentum vivere ipsi esset permixsus. Sed & Riolanus (o) Galenum laudat, quod hoc Homeri testimonium protulerit: quanquam memoria lapsus, quod uterque facturum fuisse Ulyssæm, ajunt, reapse fecisse, dicit. A sauciata autem fellis Vesicula num æque celer, ac repentinus obitus necessario sit expectandus, satis a me II. Epistola Anatomica (p) ostensum est, cum omnia quæ ad id usque tempus producta dicebantur, non modo a vulnere, sed a quacunque causa illius ruptionis exempla perpendi. Unum dumtaxat, aut alterum ab illo tempore additum legisse memini, quorum alterum inspicere poteris apud Ampliiff. Swietenium (q). Vesiculæ quidem vulneri, bilisque in ventris cavum effusioni quæ statim, & quæ deinde successerint non levia, videbis; attamen non ante diei septimi initium mortem obtigisse. Hæc autem in altero exemplo quod protulit Cl. Tacconus (r), minime accidit; sed mulier cui abscessus hepatis, cum peritonæo connatus, cystim ruperat, prorsus convaluit. Quin Bohnio (s) adstipulari in eo video Cl. Kaltschmidtium (t), quod sine cystis bile vita possit diutius protrahi: imo censere, eam bilem, intra abdomen effusam, præsentaneum per se non afferre periculum. Contra

T t

tra

(a) n. 9. (b) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 61. (c) Ibid. Obs. 234. (d) n. 40.
 (e) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 8. (f) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 69. (g) n. 41. (h) c. 4. supra ad n. 36. cit.
 (i) Iliad. l. 11. (k) Iliad. l. 16. (l) n. 18. (m) Odyss. l. 9. (n) De Usu Part. l. 4. c. 14.
 (o) Anthropol. l. 1. c. 2. (p) n. 96. (q) Comm. in Boerh. Aph. §. 312. (r) De rarioribus Hepat. &c. Observ.
 (s) c. 4. cit. (t) Dissert. de Vuln. Hepat. §. 48.

tra nulli dubitationi obnoxium est, si Vesica altera, id est urinaria, ita vulneretur, ut lotium intra ventris cavum ejiciatur; gravissimas (ut etiam cum sauciati sunt ureteres) lethalesque demum hinc esse noxas. Neque enim semper urina omnis per vulnus exit, ut in Ruyschii (*u*), Bohnii (*x*), Martini (*y*) Observationibus, donec incipiat per urethram excerni, per quam primo tempore nulla poterat. Sane interdum vulnus non ex adverso, sed a tergo vesicæ infligitur, ut in tertia quæ ab laudato Bohnio (*z*) producit, historia, in qua pertusum erat vesicæ latus, itemque ut in ea ancilla de qua Alex. Cameraarius (*a*), trajecto per mediam uteri substantiam, indeque per vesicam pariter mediam plumbeo globulo.

Itaque ad Uterum tandem pervenimus, cujus sauciati, præter hoc ipsum exemplum, alia reperies, in gravidis præsertim, in quibus certe quanto facilius vulneribus patet, tanto periculosius vulneratur. Est inter Disputationes Chirurgicas ab Hallero collectas CXXXI. in qua (*b*) nonnullas huc spectantes legere poteris Observationes. Quodcunque autem viscus sauciatum est, etsi indicia habeat sua, illudque in primis quod ex Anatome suppetit, propriæ sedis; cavendum est tamen, nequando ab hoc ipso decipiamur, immemores varietatum quæ non raro occurrunt, velut in utero in alterum latus inclinato, aut in Colo præsertim intestino a transversa illa sede quam superius habere solet, deorsum magis, minusve inflexo, aut in jecinore, de quo si non his ad te Epistolis, at in I. Anatomicarum (*c*) quid aliter in aliis viderim, indicavi, ut in Adversariis etiam II. (*d*) ubi & de ventriculo quid in quibusdam suspicari oporteat, non reticui.

Sed ut viscera singula eisdem semper fines servarent; nonne ut altius expirationis tempore diaphragma est, humilior cum inspiramus, ita jecur præsertim, & ventriculus illud sequuntur, eoque magis descendunt, cum valentius inspiramus, cum itamus, cum ab inedia ut inania sunt viscera jecur suffulcitur, ita huic fulcrum quasi deest, ejus descensui obstans, sicut alia ad te Epistola (*e*) scripsimus, de non unius tum Veterum, tum Recentiorum sententia: quibus addas insuper Cel. Viros Winslowium (*f*), & Swietenium (*g*), qui Cl. Garengeoti Observatione id confirmari, non dubitat, in jecinore hominis, cum ita se haberet, inferius vulnerato. Hæc igitur omnia, aliaque ejusmodi attendere oportet: tum si qua dubitatio est; cum frequentioris sedis notitia, alia ex actione, & munere cujusque visceris, & ex eorum quæ continent, natura deprompta indicia sunt conjungenda.

Ad eundem modum sanguifera vulnerata vasa suo se produnt sanguine, multo, si majora sint, neque exitui e ventre quidquam obstet, profuso; plurimo, si maxima, ut puta si Aorta, aut vena Cava: quanquam citius vita desinit, quam spatii satis detur ad dignoscendum. Majoris arteriæ, id est Splenicæ, discissæ Observationem habes ex Helwichio (*h*); Aortæ vero, illæsis antepositis intestinis, perforatæ ad ipsam in Iliacas divisionem ex Dillenio (*i*). Sauciata autem venæ Cavæ ex Hildano (*k*), & Paawio (*l*) legere exempla potes in Sepulchreto, huic autem ex Bohnio (*m*) exemplum addere venæ Iliacæ Internæ, ex quo ipse intelliges, quid nonnunquam obstare ad tempus sanguini possit, non ex ventre solum, ut modo dicebam, sed ex ipsa vulnerata vena effluxuro.

Nunc ut ad meas redeam Observationes ad Ventris Vulnera attinentes, cum earum ultima fuerit quam in juvene Molitoris famulo habui; jam quasdam accipe quæ ad Ictus, & Compressiones spectant ejusdem Ventris.

39. MOLITOR alter, sed hic senex, in lapidem cadens, ipsum latus offenderat Epiploicæ regionis dexteræ. Quam ob causam, & quod tunc sanguinem, quamvis paucum, ruffiens expectorabat, in Nosocomium venerat. Quindecim amplius elapsis diebus, nulla interim ferme de re conquestus, & quasi ob

paupertatem, & infirmas etiam tum vires, ibi subsistens, interrogatus, sibi alvum adstrictam esse, dixit. Cum ea quæ ad solvendam per clysterem immissa erant, nihilque præterea, reddidisset, dolores autem in ventre jam esse, & hunc turgidum, & quasi ut tympanitici tensum nuper factum esse diceret; medicamentum quod Diatartarum vocant, mane datum est unciae pondere. Nihil egit, nisi quod nocte proxima senex inscius quid alvo ejecisset, sanguinem in lectulo multum dejecit, & vomitu simul ea rejecit quæ cœnæ loco data fuerant. Mox animi deliquio, mox deinde morte correptus est, eadem nocte paulo ante extremum Novembrem A. 1743.

ABDOMEN ut triduum circiter ante obitum, sic trigesima ab hoc hora tumidum fuit; sed insuper exterius jam virens. Quo inciso, multa intus aqua, tametsi in pedibus nullum œdematis esset initium, deprehensa est. Hac exhausta, reliqua ob teterrimi odoris gravitatem sic relicta sunt horas aliquot. Quibus elapsis, ipsa quoque interior peritonæi facies jam viridis erat facta. Tunc quæ antea in oculos incurrerant, diligentius recognoscens, omentum vidi totum ad ventriculum retractum, & hunc quidem non distentum, distenta autem valde intestina Tenuia, Ileum præsertim, idque in ultimis spiris, ab incluso, ut videbatur, aere. Ejusdem Ileii finis, & Coli initium colore erant coccineo ad fuscum vergente, cum proximum Cæcum, & Vermiformis Appendicula, & Coli reliquum colore essent naturali; & tota hujus sinistra pars, Rectumque intestinum valde contracta. Ea vero musculorum Abdominis portio quæ Coli initio vicina fuerat, sagittata apparebat a facie interiore. Sed neque hæc, neque ea intestinorum pars quam colore fuisse, dixi, præter naturam, duri aliquid, aut tumidi habebant. Interiorem faciem intestinorum examinare gravissimus odor prohibuit. Jecur pallidum, lien æquo major, mesaræi glandulæ non minutæ adeo fuerunt, ut pinguedinem diducere opus esset, ut in conspectum venirent.

Thoracis utroque in cavo non minima copia inerat aquæ rubicundæ; in pericardio plus quam solet, sed neque multæ adeo, neque ita rubentis. Pulmo sinister aliqua ex parte nexus erat cum pleura; ipse tamen, & dexter sani. Cranio secto, & Crassiore meninge amota, sub Tenui nonnullis in locis animadversæ sunt aeræ paucæ bullulæ, tum species illa cujusdam quasi gelatinæ. Vasa quæ per hanc meningem repunt, pleraque sanguine distenta; sed illa magis quæ per latera Septi Lucidi: quin etiam e medullari cerebri substantia inter secundum guttæ sanguinis existerant. Quæ tanto magis attendi, quanto minorem sanguinis copiam in ventris, & thoracis vasis majoribus animadverteram. Nihil aquæ in cerebri ventriculis, ipsumque satis firmum, cerebellum autem valde laxum, laxissimam Pinealem glandulam deprehendi, cum hæc, atque alia quæ hic memorare necesse non est, non serius inciderem quam ipso quarto a morte die.

40. Et hic quidem tardius ab ictu abdominis est mortuus, citissime autem alter in hac ipsa Urbe, sed circa annum, opinor, 1670. cum hic studiorum causa tunc esset Jacobus Sandri, quem Bononiæ inter meos Præceptores fuisse, alias tibi memoravi. Quod mihi is narrabat, totidem verbis accipe.

41. QUIDAM equi calce in umbilico ictus, illico, apoplectici instar, coneidit mortuus. DISSECTUS nihil aliud præter naturam ostendit, nisi sugillationem, & nigredinem intestinorum, percusso loco respondentem.

42. Audienti hæc mihi adolescenti in mentem venit Hildani (*n*) Observatio, Juvenis a rescisso umbilicali jecinoris vinculo mox cadentis, & citissime morientis. Postea vero cum ejus vinculi læsionibus neque rationem, neque plerosque Auctores multum tribuere, animadverterem; ea cogitatione seposita, in alteram incidi, ad quam Bohnii (*o*), &

(*u*) Cent. Obs. Anat. Chir. 75. (*x*) c. 4. cit. (*y*) Commenc. Litt. A. 1731. Spec. 41. n. 3. (*z*) c. 4. cit.
(*a*) Ast. N. C. Tom. 1. Obs. 160. vers. fin. (*b*) c. 1. §. 15. (*c*) n. 2. 11. & seqq. (*d*) Animad. 2. (*e*) 26. n. 25.
(*f*) Expos. Anat. tr. du bas Ventre n. 267. & seq. (*g*) Comm. in §. cit.
(*h*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 120. sub A. 1698. (*i*) Dec. ead. A. 7. & 8. Obs. 166.
(*k*) Sect. hac 3. Obs. 25. §. 18. (*l*) Ibid. §. 19. (*m*) De Renunc. Vuln. Sect. 1. (*n*) Cent. 1. Obs. 33.

(o), & aliorum quos ipse laudat, Observationes, & quædam præterea Benivenii (p), videbantur excitare, ictuum videlicet abdominis homines prostrantium, & subito etiam extinguentium propter vehementissimam diaphragmatis, ut ille existimat; concussionem, & convulsionem, unde suffocatio, & asphyxia contingant. Attamen cum ictus de quibus ipse loquitur, non ad umbilicum, sed ad epigastrium spectent; ob hanc rem, aliasque nonnullas ego quidem assensum sustineo; arbitrium autem tuum esto.

43. Ad violentas abdominis Compressiones illa præcæteris attineret quam Ciliarius pertulit ab rhedæ rota, per ventrem acta, unde gravissima incommoda, & maximum omnium quæ vidi, arteriæ Magnæ aneurysma provenire; nisi eam historiam Epistola ad te XL. (q) descripsissem. De Vulneribus autem, Ictibusve Lumborum, quo Observationes spectant Cl. Virorum Verdriessii (r), & Quelmaltzii (s), cum in præsentia nulla mihi ex meis in promptu sit, non una autem earum sit quæ ad Vulnera, Compressionesve Artuum spectant; ad has transibo.

44. VIR rusticus, non malo corporis habitu præditus, dum circa lignum operatur, plura ex hoc fragmenta palmæ dexteræ alte infigit, vulnere interstitio illi ferme respondente quod est inter metacarpi ossa, indici, medioque digito subjecta: nec nisi postquam convulsivis totius ejus artus motibus correptus est, Medico, Chirurgove se ostendit. Itaque octavo circiter ex quo vulnus sibi infixerat, die huc denique in Nosocomium deferretur. Sanguis tunc primum e sinistro brachio mittitur, oleum edulcibus amygdalis recens expressum datur, oleum resinæ terebinthinæ in vulnus infunditur, dexter artus, & Spina linimentis quæ adversus nervorum distentiones faciunt, inunguntur, fragmenta ligni quædam e vulnere educuntur; sed incassum tum propter id quod mox dicitur, tum etiam quia mali tandiu prorsus neglecti vis altiores radices egerat, totusque ille artus creberrimis convulsivis motibus sursum manifestissime retracebatur. Igitur intra horam ex quo illuc delatus fuerat, quadragesimam vivendi finem fecit, cum ibi Discipulis structuram humani corporis in cadaveribus aliis ostenderem; ad extremum enim spectabat mensis November A. 1742; itaque hoc quoque usus sum. Nunc cætera, ut consuevi facere, prætermittam: eaque dumtaxat quæ ad vulnus, aut ad alia attinent minus secundum naturæ modum se habentia, commemorabo.

MANUS, & brachium non valde erant tumida. Vulnus orificio erat angusto, & ad circuli formam accedente; adeo autem profundum, ut per illud ossium quæ dixi, interstitium, ad manus dorsum propemodum perveniret, palmari tendinea expansione, & huic subjecto Adducte pollicem musculo, & Interosseis pertusis, nedum Lumbricali; tendinibus autem Flectentium secundum, & tertium digitorum illorum articulos, tum nervo secundum vulneris latus, ut vidi, pergente, facile, ut ex iis intelliges quæ continuo dicentur, insuper læsis. Dum enim vulnus ea libertate quæ Chirurgis in vivo permessa non fuisset, penitissime examinarem; ligni fragmentum parallelopipedo forma, tenue quidem, sed longius transverso apice minimi digiti, dimidio autem minus latum, alte adeo abditum, atque ita intrusum, infixumque deprehendimus, ut non nisi vi illata iis quos diximus, Flectentium muscutorum tendinibus, eximi sine difficultate potuerit. Eo igitur fragmento, dum subiit, illos tendines male habitos fuisse, intelligis, postea autem quam subierat, pus quod paucum, & ichoris fere simile e vulnere exibat, coercendo, acrius ob moram reddidisse, eoque aptius ad illos tendines, aut certe ad illum nervum, dum sensim, sensimque extillaret, vellicandum.

Erant venæ passim tum internæ, tum externæ fluïdo, atroque sanguine distentæ, quod Thoracem, & Collum, & Caput dissecantibus facile fuit animadvertere, indeque etiam proclivius fuit cognoscere, C-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

phalicam venam in sinistro artu non modo infra, verum etiam supra cubitum defuisse, nisi quod supra, levissima, tenuissimaque ejus adumbratio vix per accuratam attentamque dissectionem reperta est.

Capite a vertebra abscisso, nihil aquæ ex harum tubo defluxit, nihilque item de ea fuit in cerebri ventriculis, in quibus Choroides plexus ex fusco ruberrimos conspexi, ut sanguifera passim quamplurima vascula in medullaris Cerebri substantiæ dissectione. Ipsum autem, & Cerebellum, & Medulla, & nervi iusta erant firmitudine.

45. Dum has tibi describerem gravissimas, lethalesque convulsiones, quæ profundo manus vulnere succedere, earum venit in mentem quæ post leve vulnusculum advenerunt digiti Indicis, per se quidem non ita graves, sed graviores quam erant, visæ tum ob ea quæ adjuncta habebant, tum propter animalculum, a cujus morfu nihil ejusmodi expectabatur. Generosa inter Veronenses Virgo, annos sexdecim nata, cum haud secus ac illa civis sui Catulli (*) Lesbia, passerulum aleret quicum lustraret, dum ex humero dextero, in quem forte infiltrerat, auferre vellet sinistra manu, improba bestiola rostri ictu vehementiore digitum indicem simul momordit, & sauciavit in ipsa articuli primi, & secundi junctura a parte exteriori. Præter communia integumenta, nervi aliquid tum fuisse laceratum, idem indicavit digitus, qui continuo se flexit, ampliusque extendi, aut moveri non potuit: eoque minus mobilis factus est, cum mox in vulnusculum pus fieret, dolore aucto, & manu quoque contracta, & intumesciente. Huc febricula accessit dierum aliquot. Quæ tamen, & omnia quæ dixi, cum manus, tum digiti mala celeri, & felici, ut videbatur, curatione sublata sunt. Sed vix hæc erant consecuti, cum ecce tibi ipso quartodecimo ex quo digitus sauciatus fuerat, die repentinus tremor a pedibus, mox a manibus coortus, indeque sensim per universum corpus propagatus, Virginem corripit, periculosam, longamque syncopem afferens: qua soluta, non propterea tremores quieverunt; sed cum gemitu, & aliquo interdum ululatu juncti, plures perstiterunt horas, donec apertis tandem oculis, & laxata quæ ad superiorem adstricta erat, inferiore maxilla ad se rediret, omnium quæ sibi contigissent, prorsus ignara. Brevi autem interjecta quiete, rursus eodem ordine omnia reverterunt, levius quidem, & multo brevius, sed crebro adeo vexantia, ut quotidie sexdecim, aut duodeviginti, insultus numerarentur. Jamque sex dies ad hunc modum res perstiterant, cum per litteras, quæ hæc narrabant, consulti sumus pridie Kal. Sextiles A. 1743. Non perplacuit quidem nobis, Aphorismos Hippocratis (t) recolentibus, febrem eo in casu per corticem Peruvianum fuisse abactam, vulnusculum autem tam cito ad cicatricem perductum, recordantibus, Celso (u) visum esse secundum lationem quam alias (x) retinendam ostendimus, omnem fere morsum habere quoddam virus, idemque ob gravissima symptomata quæ anseris quoque, & galli morsus exceperet, Matthiam Tilingium (y), Jo. Georgium Sommerum (z), & ante hos Joannem Schenckium (a), hunc ex Baccii, illos ex propriis Observationibus censuisse. Attamen cum hos omnes morsus aut manibus, aut digito, quemadmodum in proposito casu, illatos fuisse, animadvertemus, partibus quæ aut quia tot tendinibus instructæ sunt, aut quæcunque alia sit verior causa, certe vel sine ulla virulenta infectione laceratæ, & contusæ magnis sæpe, & vehementibus malis obnoxie sint; ea respondimus, quæ sive insultus a citius occluso vulnusculo, sive hujus tantummodo occasione non aliam quam in hysteris, originem habuissent, quippe in Virgine sanguineo temperamento ad melancholicum inclinante, & succi plena, neque tamen pro humorum copia satis per uterum sanguinis singulis mensibus excernente, ea, inquam, respondimus quæ opportuna esse posse, credidimus. Sive autem eorum ope, sive ætatis, ac naturæ viribus ea omnia conquieverint,

T t 2

certe

(o) De Renunc. Vuln. S. 1. & S. 2. c. 3. (p) De abdit. & c. morbor. causis c. 110. in fin. (q) n. 26.
 (r) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 86. (s) Dissert. de Pingued. §. 17. in fin. (*) Carm. 2. & 3: (t) S. II. 26. & IV. 59.
 (u) De Medica. l. 5. c. 27. (x) in Cels. Epist. 1. (y) Eph. N. C. Dec. 2. Art. 2. Obs. 75. (z) Dec. ead. A. 10. Obs. 83.
 (a) Obs. Medic. l. 7. S. 1. Obs. 13. in fin.

certe nullam postea iis de rebus querelam accepimus.

46. LANARIUS cum Lanario, patruo, an avunculo, certe consanguineo, rixabatur. Multo mero epoto uterque calebat, ut III. Idus Novembris plerique plebejorum hic solent; erat enim is dies, A. 1745. Noctu denique a verbis ad arma ventum est. Primus forte cadit, quippe claudus artu dextero. Alter jacentis femur sinistrum cultro vulnerat, atque adeo transverberat. Cultri enim mucro paulo supra genu a latere anteriore interno subiens, a latere posteriore externo prodierat. Ingens continuo per utramque vulneris orificium fit sanguinis effusio, quæ, ut nox erat intempesta, ab iis qui aderant, non modo inhiberi non potuit, sed ne retardari quidem tantisper, ut intra sex septemve horas virum, denique in Nosocomium illatum, non absumeret.

CADAVER macrum, sed intra sanitatis modum, studiis erat nostris opportunum, tempus autem anni haud importunum. Itaque Idibus, & diebus insequentibus diligenter persecuimus. Sed alia quæ adnotavimus, in alia Scripta, ipsius autem claudicationis perspectam causam in alias Litteras (b) rejicimus. Nunc cætera adscribemus. Et primum accurate adaperto vulnere, tantæ sanguinis effusionis causa in conspectum se dedit. Cruralem enim arteriam, ad poplitem contententem, sociamque ejus venam, magna ex parte in transversum incisas deprehendimus.

In Ventre porro omentum moderate pingue, a dextris erat sinistrisque ad ventriculum retractum: hic vino plenus; nullum tamen chyloferum vasculum per mesenterium, aut per intestina repens usquam occurrit. Ex quibus Tenuia, uno excepto Duodeno, ex cinereo fusca: Coli pars quæ in transversum ducitur, tota, & partium utrinque proximarum portio, ferme ad digiti pollicis tenuitatem contracta. Fellis vesicula quoque contracta erat; idque non solum pauca, quæ inerat, bilis ostendebat, sed & fovea ad illam excipiendam in jecinore excavata, quæ, cum respondere latitudine debuisset, multo erat quam ipsa, latior. Renes grandiores, Lien parvus, & insolita quadam figura, nec minus tamen quam illi, sanus; nisi quod mihi inter dissecandum paulo firmior visus est, quam deberet.

In Thorace pulmones, cætera sani, adeo in se concident, vix ut ullos minori volumine vidisse meminim; sed dexter magis, ut qui summa tantum parte per laxam, nec valde latam membranam alligatus erat ad pleuram, cum sinistri latus magna ex parte esset ad illam arctius annexum. Quod sic concidissent, & colore tamen essent; si posteriorem faciem, ut par est, excipias; ex cinereo albicante, causa erat exigua omnino copia sanguinis, quam in vasis quidem majoribus tum ventris, tum etiam thoracis superfuisset, animadvertimus; nam pulcherrimo alioquin erant colore musculi. Sed & cor prorsus erat sanguine vacuum, vix ut in auricula dextera parvulus esset grumus. Hic ad polyposam concretionem vergebat; cum quidquid alibi restabat sanguinis, esset fluidum.

47. Si ab imposito vulnere peritus Chirurgus statim adesse potuisset, & vinculo quod torcular vocitant, femur supra vulnus adstringere; tandiu saltem hominem servasset, ut liceret de artu amputando cogitare. Nam transversa tum arteriæ, tum venæ magna ex parte incisio rationes curandi alias inutiles reddidisset, quæ prudenter a Cel. Heistero (c) non solum propositæ, sed & feliciter in usum tractæ sunt, cum fere ibidem arteria hæc, at secundum longitudinem, esset vulnerata. Neque ejusmodi incisio cum tanta sanguinis fluiditate conjuncta, poterat vel miseram illam spem præbere, ut grumosis sanguis, quemadmodum in ejusmodi casu ex Sepulchreto (d) intelliges vidisse Bartholinum, vulnus ad aliquot dies obturaret.

Cæterum quod ad vulnera vasorum attinet, in utrislibet artubus curationem aut nullam, aut non sine amputatione admittentia, legis plures Observationes in libro de Renunciatione Vulnerum Lethalium (e) ab Joanne Bohnio productas: quem exi-

mium sane Virum a me sæpe adeo in his Litteris esse laudatum, non miraberis, ubi vel exemplorum quæ proposuit, numerum, vel de his perpetuum in Sepulchreto silentium animadverteris, vel demum noveris quid ejus memoriæ debeam, qui mihi, præter cætera, suis cum libris aliis, hunc ipsum quoque senex adolescenti benigne miserit.

48. Ad violentas Artus Inferioris Compressiones casus videtur attinere cujusdam Adolescentuli, qui in Nosocomio decessit S. Mariæ de Morte, dissectusque est, cum ego Bononia forte transirem inter initia mensis Junii A. 1709.

49. ADOLESCENTI annos nato ad duodeviginti plaustrum rota super imum fere sinistram calcaneum ducta, nullam aliam attulisse noxam videbatur, nisi quod communia avulserat integumenta. Dum levis ad speciem noxæ curatio feliciter procederet; ecce post dies aliquot collum, & dorsum rigida fiunt; ut quasi tetani quodam genere correptus, artus quidem movere posset, collum autem, dorsumque non posset. Huc illud accessit, ut per intervalla vehementissimis totius corporis tremoribus concuteretur. Quibus omnibus ad viginti, & amplius dies ad hunc modum, sana semper mente, persistentibus, cum lumbricum teretem vomuisset, crescente sensim stertore vivere desiit.

PES, sub vesperam inspectus diei ejusdem quo erat mortuus, calcaneum ferme jam sanatum ostendit.

Abdomine, quod turgidum erat, ducto, conspecta est pauca aqua effusa, intestina autem omnia, & ventriculus sana quidem, sed valde aere distenta. Intra Colon, propter Appendiculam Vermiformem, lumbricus teres mortuus. Thorax quoque in sinistro cavo paucam habuit aquam effusam, illius autem pulmonis posteriorem partem duram, & ex substantia hepaticæ simili. Concretiones polyposæ erant in vasis Magnis, & cordis ventriculis, in quorum dextero sanguis quoque cum aereis bullulis.

Cranio resecto, in Laterali Sinu dextero Crassioris meningis sanguis concretus, in altero fluidus conspectus est, nec sine bullis etiam majusculis. Bullæ quoque plurimæ sub Tenui meninge, præsertim ad sinistram cerebri anteriorem lobum. Aqua præterea sub eadem; cujus aquæ sapor nonnemi qui gustare voluit, visus esse nullus, aut certe vix levissime salus. In ventriculis cerebri aqua non pauca. Nec pauca effluxit e vertebrarum tubo, præsertim cum lumbos, & os Sacrum attolli jussissem. Laxum cerebellum, firmum cerebrum; & quæ per hujus ventriculos repebant vasa sanguifera, plexusque Choroides minime albicabant.

50. Quod censuit Vallesius (f) super illo Hippocratis Adolescente qui cucurrerat per viam asperam, indeque *doluit calcaneum maxime inferna parte*, qua, & vicinia nigra facta, *dies omnino a cursu vixit viginti*, & quod item Augenius (g), cum de pluribus loqueretur, qui levi ex vulnere perierant, & nominatim de M. Sobriranio *ex plaga in calcaneo admodum exigua inflata, præter omnium spem decimaquarta mortuo*, nimirum ab levibus exterioribus ejusmodi causis nihil, nisi occasionem, a malo autem corporis apparatu, succorumque malignitate gravia symptomata, ipsamque adeo mortem oriri; idem facile videbitur tibi in hoc casu statuendum: idque eo magis, quod lumbrici, & tam cita aerearum bullarum ex sanguine, & humoribus evolutio accipi pro indiciis possunt pravæ horum dispositionis, sive, ut Majores loquebantur, putredinis. Equidem indicia ejusmodi non contemno, ab Hippocrate ipso (h) deducta, ubi *mori homines ab omnis generis vulneribus*, scripsit, & *nulla re gravibus*; tamen neque hæc admirari oportere.... illud expendendo, quod.... corpora hominum plurimum differunt. Præterea nec illud Valerii ignorare me, nosti, qui tibi alias (i) commemoraverim: *sine vitæ nostræ variis & occultis causis exposito, interdum immerentia supremi sati titulum occupare; cum magis in tempus mortis incidant, quam ipsa mortem*

accer-

(b) Epist. 56. n. 14.

(c) Dissert. de Arter. Crural. Vulner. n. 6. & seqq.

(d) Sect. hac 3. Obs. 26. §. 8.

(e) Sect. 1.

(f) Comment. in l. 5. Epidem. n. 47.

(g) Tom. 1. l. 9. Epist. Medic. 2. vel potius 3.

(h) Prædict. l. 2. n. 19. & 20. apud Marinell.

(i) Epist. 26. n. 14.

accersant. Denique in his ipsis Litteris (*k*) cum de vulnuscule scriberem Virginis illius Veronenfis quod gravia sunt consecuta symptomata, quantum istiusmodi indicii tribuam, videre potuisti. Attamen si quis forte in hoc, illoque casu tum naturam partis spectet quam externa læsit injuria, tum genus symptomatum perpendat quæ accesserunt, convulsiones videlicet, unde esse potuerunt pleraque omnia non

modo quæ in illa Virgine, sed etiam quæ in hoc Adolescente acciderunt; constrictis enim hic illic vasis, & lymphæ, ac sanguinis motu diutius retardato, tum syncope, tum aquæ effusiones; tum pulmonis inflammatio facile fiunt; si quis, inquam, hæc spectans, malit ab extrinsecus accedente causa aliquanto plus quam horum occasionem repetere, non pertinaciter refragabor. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LV.

Sermo est de Ulceribus, & Sphacelo.

Sectionis quæ sic inscribitur, & libro hoc IV. Sepulchreti Quarta est, cum initium ducatur ab Acholibus, & Tinea; non satis apparet, cur non eadem comprehendantur illæ quoque Observationes Lepre, & Pforæ, & Tineæ ipsius, quarum alias demum invenies principio Sectionis XI. unam autem prope finem Sectionis XII. (*a*). Causa autem certe non fuit, ne prolixior æquo foret Sectio hæc IV; siquidem & illæ quæ alio rejiciuntur, Observationes paucae sunt, & brevis hæc Sectio est, præsertim si Scholia demas, & de Observationibus tredecim quæ sub numero X. proponuntur, decem alibi jam antea productas, ex iisdem unam (*b*) bis positam hic fuisse, animadvertas. Quæ idcirco memorare volui, ne forte mireris, vix aliquas superesse nobis, nullam repetere volentibus, quas hac Epistola scribamus.

2. Ut enim ab Acholibus nos quoque, & a Scabie capiamus initium: si forte scire aves, quænam a Valsalva, aut a nobis reperta sint in corporibus quæ his fuerant vitiis infecta; in Epistolis X. (*c*) XVI. (*d*) XXXVIII. (*e*) XLI. (*f*) in aliisque facile invenies. Quæ relegens, velim animadvertas, iis ulcusculis aut per se, aut per inunctiones quasdam siccatis, Infantem ex convulsionibus, Virginem ex hydrope thoracis, & pericardii, Mulierem ex acuta febre, & tympanite, Juvenem ex urinæ suppressione periisse; mortis autem causam ex occlusionibus ulcusculorum extitisse, quæ cum manantia, morbos arcerent, aut, quod in Infante, & Muliere manifestum erat, etiam tollerent; siccata, stimulantia quæ per ipsa antea ejiciebantur, particulas, noxiumque humorem in sanguine cohibebant, effusum mox in omnibus ferme aut inter meninges, aut in ventrem, aut in thoracem, quem subcœrulea aqua plenum in Virgine deprehendi. Incides etiam initio Epistolæ XVIII. (*g*) in Sutorum cujus erat corpus minuta scabie foedum. Ibi autem fac tecum reputes, si quis hanc inunctione abigere forte voluisset, quanto magis, sic cohibitis erodentibus corpusculis, aucturus fuisset vitia laxati, extenuatique parietis ventriculi cordis sinistri, & Magnæ, huic annexæ, luridæ intus, & inæqualis arteriæ: idque eo facilius credes, si quid ex represso herpete Trombellio (*h*) acciderit, nunc veniet in mentem.

Porro cum Observationibus illis Valsalvæ, & nostris convenire videbis quæ initio IV. hujus Sepulchreti Sectionis proponuntur, altera (*i*) in bimulo Principe, cui cum achores prorsus evanuisent, cruenta aqua, pro illo corpusculo non pauca, inventa sub cranio est, altera (*k*) in fœmina quæ tinea lotionibus sanata, cerebri hemisphærium habuit putridum, & ichore citrino refertum. Ad quas, si velis, aliæ non deerunt quas addas, duæ præsertim, altera ex Schulzio (*l*), ostendens, quot, & quantæ viscerum labe exceperint gravem, humidam, diuturnam scabiem, remedio externo retropulsam, altera ex Lanzono (*m*), quæ monstrat vitia in cerebro, diaphragmate, jecinore inventa, cum acris tinea, & fœda scabies per inunctionem sublata essent.

3. Sed vel sine cadaverum dissectione quotus quisque Medicus est qui ex retropulsa scabie, aut acholibus interna, externave mala sæpe extitisse, non viderit? Meministi, Valsalvam (*n*) pro tumore consultum esse, qui seu vera ad genu exostosis esset, five eam mentiretur, illi certe de qua loquimur, causæ successerat. Ab eademque causa quos externos, internosve morbos Gerbezius (*o*) viderit, in hisque malignas febres, quas, nec semel, Lanzonus (*p*), & lethales quidem, adnotavit, itemque ut asthma observaverit Dethardingius (*q*), Cummius (*r*) autem, ab ipso indicatus, apoplexiam, eorum inspectis Observationibus cognosces. Quamplurimas addere facilitum esset, si aut opus foret, aut non essem alias infra (*s*) commemoraturus. Quamobrem cum ipse quoque meas hic producere non paucas possem; duas, haud amplius, proferam, ambas uno mense Februario A. 1710. in Viris duobus, meis Generosis Civibus, habitas. Alteri manantia capitis ulcuscula, eorum prorsus similia quæ achores in infantibus vocamus, a frigidi nocturni aeris injuriis siccata erant, cum octo vix diebus exactis, maligna febre correptus est, vomitionibus, & denique singultu stipata, in qua etsi pulsus valde infirmi erant, & præter ea quæ dixi, prava alia non deerant symptomata, ipse tamen bene semper sibi habere videbatur: ex eaque, frustra seniore ejus Medico, & me quoque diebus novissimis accersito, quæ opportuna viderentur, præstantibus, nono morbi interiit die. Alter persimili, si cutis erosionem, & crustas spectares, affectione laborans, quæ brachia primum, mox crura quoque, denique & partes nonnullas alias cruciabat, cum de consilio nescio cujus indusio usus esset, suffitione sulphuris medicato, cutis quidem morbum omnem propemodum abegerat, simul vero rheumaticis universi corporis doloribus prehensus fuerat cum febre conjunctis, qui non modo noctu quiescere, sed & interdiu se de latere in latus convertere prohibebant, quin vel linguam ipsam, & gulam afficere incipiebant. Occursum est a nobis cito, & diligenter. Sed tamen, nisi natura adjuvisset, retropulsam materiam partim ad cutem, partim ad intestina quo per se vergebat, expellendo, neque intra mensem solutos dolores, neque intra ver proximum persanata cutem facile vidissemus, neque ægrum deinde sospitem ad extremam usque senectutem provectum. Verum nemini Medicorum, ut dixi, ejusmodi casus non occurrerint ex illo usque tempore quo primus omnium Hippocrates (*t*) Atheniensem illum memoravit, qui prurigne toto corpore vehementissime cruciatus, eaque cutis crassitudine, & aspectu, ut lepram referret, cum balneis calidis quæ in Melo sunt, usus esset, a pruritu quidem, & cutis crassitudine liberatus est, verum hydropicus factus, mortuus est. Earum autem balnearum aquas fuisse sulphureas, Martianus (*u*) censebat, & certe Plinius (*x*) sulphur nobilissimum in Melo insula, Dioscorides (*y*) autem plurimum gigni tradiderunt.

4. Hæc, atque ea præsertim quæ de morbis commemora-

(*k*) n. 45. (*a*) in Additam. Obs. 6. (*b*) §. 6. & 8. (*c*) n. 9. (*d*) n. 34. (*e*) n. 22. (*f*) n. 4.
 (*g*) n. 2. (*h*) Epist. 26. n. 39. (*i*) Obs. 1. §. 1. (*k*) Ibid. §. 2. (*l*) Aët. N. C. Tom. 1. Obs. 231.
 (*m*) Eph. eorund. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 113. (*n*) Epist. 50. n. 13. (*o*) Eph. cit. Dec. 3. A. 2. Obs. 167.
 (*p*) Ejusd. Dec. A. 9. & 10. Obs. cit. 113. & Obs. 16. (*q*) Append. ad Dec. 3. A. 5. & 6. n. 8. in Obs. Parallel. ad Obs. 58.
 (*r*) Dec. 1. A. 1. Obs. 58. (*s*) n. 7. (*t*) Epid. 1. 5. n. 4. apud Marinell. (*u*) Annot. ad hunc Hippocr. locum.
 (*x*) Nat. Hist. l. 35. c. 15. (*y*) De Medic. Mat. l. 5. c. 83.

moravi scabiem consecutis inunctionibus abactam, eo te facile adducent, ut ex me quæras, quid igitur sentiam de minutissimis animalculis, quæ ætate nostra cum animadvertissent perindustrii Viri, & unicam scabiei causam esse, docuissent, docuerunt quoque, prætermissa interna curatione, quocunque anni tempore, sulphureis, aliisve quæ ipsa interimerent, exterius adhibitis esse exterminanda; sic enim sublata causa, cito, & tuto scabiem evanescere, nullo incommodo, nedum morbo, insequente. Ego vero; ut ingenue, quemadmodum solitus sum, tecum loquar; primum admonebo, ne eruditis Viris plus tribuas, quam sibi sumunt. Nam quod ad inventum attinet, nihil facilius est, quam ostendere, animalcula illa vel multo antiquioribus, quam ipsi agnoscunt, fuisse jam nota. Non iis Scriptoribus dico quos ab nonneminem objectos esse video ex Daniele Sennerto (z), ubi de Vermibus Dorfi verba facit, & multo minus iis qui Venam, ut vocant, Medinensem olim memorarunt, post Velschium (a) a Wepfero quoque confirmatam, ut ex superiore III. Sepulchreti Sectione (b) intellexeris. Sed iis dico qui longe minora, & certe breviora animalcula, ejusmodi verbis commemorare quibus Abinzoar apud Joannem Langium (c). Sunt enim Syrones, inquit Abinzoar, pedecelli, Arabibus assoabat dicti, qui subter cutem & ad manus, & crura serpunt: pustulas quoque aqua plenas sub cute, ubi delitescent, excitant: qua dissecta, prorepunt animalcula tam parva, ut vix visu, quamvis perspicaci, ægre deprehendi possint. Formam quoque ipsorum aliis antea fuisse microscopii auxilio non incognitam, cum Borelli Observationes indicant a Velschio (d) commemoratæ, secundum quas Sirones testudinum effigies repræsentarunt, tum præsertim Ettmülleri illa confirmat Sironum Observatio quæ Lipsiæ I. Actor. Erudit. Volumine (e) proposita, præterquam alios nominat qui prius viderint, animalcula ipsa sic descripta exhibet, & delineata, ut descriptio, & pictura perfectiores quidem paucis post annis reddi potuerint, sed tanquam novæ prorsus in medium proferri non potuerint. Potuerunt quoque præclaris explanationibus plura illustrari quæ ad scabiei originem, multiplicationem, facilemque tum per contactum communicationem, tum per certa, exterius adhibita, remedia curationem, ad aliaque attinent de hoc genere. Sed dum curatio ista exterior, interiore omissa, commendatur, videtur his doctis Viris idem accidisse quod Helmontio (f) illam pariter laudanti, hanc improbanti. Helmontius enim etsi præter scabiem ab actu, eam quoque agnosceret quæ sponte oriretur (g); ramen utriusque ut eandem indolem, sic idem semen, sive fermentum in cute dumtaxat statuebat. In qua una tanto magis hi hæere morbum omnem, constituant, quod in illa una ista nidulantur animalcula, quæ si nulla in mundo essent, nullam quoque scabiem fore, asseverant, ut quæ nunquam corripiat quenquam, nisi aliunde actum ista animalcula. Igitur ex istiusmodi dogmatibus quid utrorumque Actoribus partim veri, & utilis, partim minus veri, minusque tuti in curatione docere contigerit, videamus.

5. Medicus prudentissimus, idemque doctissimus Ballonius (h) cum super cutis affectionibus in dogmata quorundam incidisset cum illis consentientia de quibus modo dicebamus; ratione, experientia, & Hippocratis doctrina fretus, tria cutis affectionum genera caute inter se ita distinguenda esse, censuit, ut aliæ sint tamquam cutis ipsius morbi, aliæ tamquam interiorum partium abscessus, aliæ tamquam inter utraque ambigentes. Neque signa per quæ singulas internoscamus, prætermisit: neque dubitavit, ubi cutis tantummodo morbi sint, tunc in externum illud vitium incumbere oportere, non lacescit per medicamenta purgantia partibus intestinis. Quin huc facile pertinere, indicavit, latus illas Simonis pustulas, quem Hippocrates (i), ubi ad ignem inungeretur, aut calida lavaretur, opem sensisse, scripsit; vomitum autem

non profuisse. In primis vero ad propositum facit quod ad verba illa Ballonii adnotatum leges (k): *Dum quis cum scabioso concumbit, & cutis inficitur, malum hoc vere cutaceum est, & superficialia curatio esse debet.* Vides igitur, quid veri, & utilis sit in una illa externa curatione, interna prorsus omissa, cum sanus aliquis a scabioso, aut linteorum ejus, vestiumve tactu scabiem paulo ante contraxit. Sed vides simul, quid minus veri, minusque tuti ista eadem haberet curandi doctrina, si scabies non cutis unius morbus esset, sed aut abscessus, aut abscessus simul, & cutis morbus. Neque enim facile assentiendum est, cum scabies nunquam, nisi a scabioso contactu, ab ejusve animalculis nasci dicitur. Num ab illuvie? num a pravis cibis, potionibusve nunquam nascitur? Certe aliter plerisque videtur Medicis, & in his Sennerto, quem Epistola in Samonicum II. laudavi, ipsique Samonico (l), si quod ibi ostendere, & explicare studui, revera scripsit,

Illotus sudor, vel copia inutilis esca

Sæpe gravi scabie correptos asperat artus.

Num a morbis non oritur quibusdam gravibus, diuturnisve, crisis instar? Num; ut cæteras omittam causas; ab lanarum contrectatione morbidarum ovium? Sane quod Venetiæ olim, aut proximæ huic regioni acciderat, de ejusmodi velleribus loquens, narrabat Virgilius (m),

.... invisos si quis tentarat amictus;

Ardentes papula, atque immundus olentia sudor Membra sequebatur.

Sed non fuit illa proprie scabies. Fateor. Cutanea tamen erat infectio. Quo autem modo illa gravissima communicabatur; cur non & levior possit? Quin Cl. Werlhofius (n), variis Observationibus adductus, se libenter crediturum, scribit, *scabiem humanam veram ex lana ovium, quibus parum absimile malum per pastræ vitia ubivis frequentissimum est, primario subnasci*; cum enim laneis indumentis fere omnes, & diu utamur, *forasan vix pauca esse quibus non ab impuriore ovibus, aut imperfecte sanatis aliquid immixtum sit*; & fortassis opifices lanificii occupatos ideo maxime his malis laborare. Ettmüllerus autem filius Programma ediderat Lipsiæ A. 1731. de *scabie ejusque ortu ab impura lana* (o), quo eadem scripsisse, opinor, quæ anno eodem super eodem argumento edenda misit ad Cæsaream Nat. Curios. Academiam (p), pustulosam cujusdam puellæ scabiem ab lana repetens, qua pro stragulis se noctu obtegebat, cujus lanæ pars esset scabiosis ovibus tonsa. Ibidem Coschwizium laudat, qui ob laneorum pannorum tractationem sartores præ aliis hoc morbo inquinari, dixerat. Neque Aliani verba reticet, *quod qui lanam ovium a lupis dilaniatæ pexerit, atque ex ea vestem confecerit, scabiem provocaturus sit ei qui illa vestietur*, an quia ejusmodi ovium ob graviores scabiem infirmior, aut cæteras sequi impotens, aut a cæteris, ne has quoque inficiat, abacta, sic in lupos facile incidat? Nec quia in hac Civitate, in qua tot homines lanificio operam dant, rarius aliquis, vel ex iis ipsis, occurrat scabiosus; ideo Cl. Virorum conjecturæ spernendæ sunt. Alia enim aliis in regionibus pabula sunt, aliæ aquæ, & aliæ fortasse in seligendis, purgandisque lanis rationes: & nunc certe in Venetiâ siqua gravior ovium cutemprehendit infectio, non modo earum lanæ rejiciuntur; sed nequis facere fraudem posset, ipsarum cadavera suis cum lanis humo tegere, ut Virgilius (q) ait, *ac foveis abscondere*, consilium fuit quod Supremo Venetiarum Magistratui, præfecto publicæ salutis, obtulimus, cum super hac re hujus Eximii Medicorum Collegii nomine A. 1724. responderemus.

6. Sed quid, inquis, si ovium scabies ipsa quoque ab animalculis esset quæ per lanas in homines traducerentur? Nolo quærere, num post tot lanarum expurgationes, quæ ab earum infectioribus etiam adduntur, vivere illa possint, cum certe pereant humana in scabiosorum linteis per lotrices expurgatis. Malo te vicissim rogare, ut ad ea respondeas quæ ex Hoffmanni

(z) Medic. Pract. 1. 2. P. 2. c. 24. (a) Exercit. de Vena Medin. (b) ad Obs. 26. Schol. n. V. (c) l. 2. Epist. Medic. 42. (d) Exercit. cit. c. 7. (e) A. 1682. M. Septembr. (f) Traët. 45. inscripto Scabies & cæter. (g) Ibid. n. 11. (h) Epid. & Ephem. 1. 1. Constit. Hyem. A. 1574. (i) Epid. 1. 6. S. 2. (k) n. 10. (l) De Medic. Præcept. c. 6. (m) Georg. 1. 3. in fin. (n) Disquis. de Variol. c. 4. adnot. 54. in fin. (o) apud Haller. in Access. ad P. 9. Meth. Stud. Med. Boerh; imo nunc ab eod. exhibit. inter Disput. ad Morbor. Hist. sub n. CXCIIL. (p) Act. Tom. 3. Obs. 50. (q) loc. cit.

ni (r); & Junckeri (f) certis quibusdam Observationibus consequuntur. Scribit ille, ortam esse scabiem ex intempestivo acidularum aquarum usu. Docet alter, *succum betulae majore quantitate haustum*, itemque *thermas Wolckensteinenses*, hasque corporibus in primis floridis, scabiem inducere solere. Nunc quaero ex te, putresne, in his thermis provenire, aut in eo succo, illisque acidulis inesse ista de quibus loquimur, animalcula quae cuti adhæreant, aut quae ex interioribus corporis cutem petant? Rursus ille prior (t), *sciendum est*, inquit, *semper facilius esse sanationis scabiem per contagium communicatam, quam illam, quae ex indigena sanguinis, & humorum dyscrasia*, id est sine ulla contagii suspitione, *originem sumsit*. Probat quoque (u) Lanzoni (x), Amici, dum viveret, nostri, Observationem scabiei, primis novae Lunae tribus aut quatuor diebus sic in milite crescentis, ut eos dies in lecto traducere cogeretur singulis quoad scabie laboravit, mensibus; laboravit autem menses septemdecim. Cui Observationi ex parte non absimiles afferre complures possem, a me olim adnotatas, iisque addere tum quod in scabiosis non semel vidi, ut vigente febre, pruritus cessaret; declinante autem, rediret, tum quod Sacrae Virgini accidisse, certo scio, ut quotiescumque sanguis mitteretur; mittere autem non semel necesse fuit; scabies, quae jam levior facta erat, mirum in modum semper cresceret. Haec igitur omnia, atque alia, quae sciens praetermitto, phaenomena quaero ex te, ut candide mihi dicas, faciliusne tibi explicari posse videantur, si scabiem ponas ab animalculis, quam si a sanguine originem ducere. Illud denique scire velim, sicui exterior causa aliqua molestiorem cutis pruritum inducat, ut puta culicum, aliarumve ejusmodi bestiarum injuriæ, is autem pruritus indulgens, cutem usque & usque scalpat sic ut in scabiei similitudinem ulcuscula nascantur; scire, inquam, velim, cur eidem, aut aliis nequeat ex interiore causa is pruritus fieri qui ad scalpendum adigat, & ad cutem unguibus non secus atque cum ab animalculis iis vellicatur, lacerandam?

7. Verum ne forte credas, me plus quam verum, & æquum ferat, istis animalculis adversari; primum fatebor, non modo sæpius ab illis scabiei originem esse agnoscendam, sed & ubi minus illa esse, crederes, nonnunquam revera existeri adeo facile ob suam exiguitatem latere possunt, cum ab uno in aliud corpus transferuntur! Sic memini, cum in Patria medicinam facerem illustri Matronæ, eaque ab longo, vario, & perdifficili morbo tandem convalesceret, ad alias quæ præcesserant, crises accedere scabiem visam esse, quæ repente orta, cito cutem propemodum universam occupavit, sed palmas præsertim, ut præ molestissimo pruritu dormire non posset. Cum veliculas in iis cernerem minutas aquæ plenas, cujusmodi eæ solent esse in quibus ista animalcula nidulantur, ancillas jussi earum unam aut alteram acicula aperire in præclara luce, & siquid globosi, expressa aqua, educere possent, mihi ostendere, exquisitis, quæ forte in promptu erant, vitris instructo oculo, examinaturo. Quid quaeris? Oblatum examinare diutius non opus fuit. Vivens erat animalculum, ea ipsa forma quam Recentiores delineaverant. Tum aliud, atque aliud ademere, viventia omnia, & forma eadem. Cum mulierum quæ dominæ inservierant, nulla prorsus esset scabie affecta; Medicus qui ante Radium, & Malpighium vixisset, e putredine orta esse illa animalcula, non dubitasset: contra autem mihi minime dubium fuit, quin ancillarum aliqua alicunde aliquod, vestibis adhærens, inscia domum, ad heramque attulisset, idque alia, & hæc cætera, ut fecundissima sunt, brevi tempore peperissent. Neque hoc tantummodo fateor. Sed si forte velis, quod huic Matronæ accidit, idem omnibus qui scabie corripiuntur, accidere, unamque hanc semper, cum scabies oritur, causam esse; equidem ipse non facile credam, a te autem tantisper credi, sinam, dum nihilominus osten-

dam, minime tutum esse, vel sic ortam scabiem, nisi forte in corpore, ut supra dictum est, sano antea, & nuperrime per contagium infecto, neglecta interna curatione, externa tantummodo sanare. Quid enim, obsecro, est scabies, undecunque tandem orta sit, quam ulcuscula, quæ si in unum juncta essent, persæpe ulcus longe amplissimum æquarent? Quis autem Medicus ulcus, non dico amplissimum, sed modicum, per se natum, aut etiam cauterio, aliave exteriori causa inductum, si diutius apertum manserit, non curato prius corpore, occludat? Quid ita? nempe quia per illa emissaria corpus, si quid pravi, aut certe redundantis habebat humoris, jam diu ejicere consueverat. Cur vero non idem in scabiei non recentis ulcusculis sine mora occludendis attendamus? quæ universa cum ulceri amplissimo respondeant, tanto minus sine prævia interna curatione per sanare tutum est, quanto plus humoris pravi solebant extra corpus amandare, ejusdemque, in ipsis ulcusculis tum mora, tum ab externo aere vel magis depravati, intra corpus remittere. Scite enim, ut solet, Eximius Archiater Senacius (y), quod pus ab ulceribus exterioribus in sanguinem refluens, non modo pariter, sed violentius aliquando vitæ organis noceat, quam refluens ab ulceribus interioribus, inde esse, docet, quod non huic, sed illi cum aere commercium fuerit. Nunquam tamen vitæ organis vehementius nocuisse crediderim, quam cum scabiosi pueri internam pericardii faciem, externam vero cordis, & ferme omnium quæ pericardio concluduntur, scabiosam effecere; revera, inquam, scabiosam; nam diligens rarissimæ Observationis Auctor Buddeus (z) oculis cum inermibus, tum insuper vitro instructis, ejusdemmodi prorsus esse quæ ibi, & quæ in cute erant, pustulas, suo & omnium qui aderant, judicio comperit. Et tamen corporis ambitus erat totus scabie coopertus: quid, si fuisset retropulsa? Vides igitur, quanti interlit non retropellere: nec vana dicere qui negant; scabiem semper esse unius dumtaxat cutis morbum, & quod consequitur, huic uni adhibenda esse remedia, neglecta reliqui corporis curatione: quæ non modo si negligatur, sed si ita instituitur, ut naturæ motus ad cutem vergentis perturbetur; nonnunquam mors, alias alia ingruant mala. Leges in VI. Art. Nat. Cur. Volumine totam, quæ Cl. Carlii est, XVI. Observationem. Hæc autem a me dici, putato, ut intelligas, quanta prudentia in Medicis requiratur, scabiosi corporis evidentia alia vitia sive primarum viarum, sive obstructorum viscerum, sive humorum copia, aliterve peccantium recte, atque ordine curaturis. Quæ inter postrema vitia, illius oblivisci nunquam oportet, quod, donec subsistit, scabie, quasi chronica quadam crisi, indiget. Exemplum dabit laudata Carlii Observatio (a) tum in viro qui cum a nucha scabiosam, sæpe recurrentem, efflorescentiam linimento quodam abegisset, in epilepticas convulsiones incidit; has autem illa revertens efflorescentia sustulit, tum in viro altero, & quadam fœmina quibus ejusdemmodi efflorescentia, a longo jam tempore manum fœdans; cum exsiccabatur, imminentem febrim prænunciabat; febris vero finem, cum redibat. Et tamen parvam occupabat corporis partem, neque in his duobus ab remedio externo repulsa fuerat. Quid ergo? ubi scabies universum tenet corporis ambitum, & non modo per se evanescit, ut in viro ex quo natus erat, semper scabioso, de quo Lanzonus (b); sed unguine sulphurato, aut alio ejusmodi abacta, ut in illo de quo Apinus (c), in iisque juvenibus de quibus scripsit Jo. Sebast. Albrechtus (d)? mirandumne erit, si cito maligna febris, aut gravia alia mala, asthma præsertim, accesserint, quæ non nisi scabie aut per se iterum, aut remediorum auxilio reversa, vincantur? Sic causam morbi ipsa indicat sanatio, facti videlicet a prava illa materia, quæ ut intus retenta nocet, ita rursus egressa liberat. Pertinent huc Ramazzini nostri (e) in multis habitæ Observationes, qui scabie inuntationibus retropulsa, postmodum febre correpti, illico uri-

(r) Medic. Rat. T. 4. P. 5. c. 5. Obs. 3. (f) Consp. Medic. Theor. Pract. Tab. 90. in Cautel. n. 19.
 (t) c. cit. Thef. Pathol. §. 24. (u) Ibid. §. 21. (x) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 205.
 (y) Traité du Cœur l. 4. ch. 3. n. 6. (z) Commenc. Litterar. A. 1745. Hebd. 42. n. 1. (a) in fine.
 (b) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 31. (c) Dec. ead. A. 5. & 6. Obs. 117. (d) Commenc. Litterar. A. 1742. Hebd. 5. n. 1. M.
 Mart. & A. 1743. Hebd. 14. n. 1. M. Febr. (e) Constit. Epid. Urb. A. 1691. n. 31.

urinas nigras & fuliginosas reddebant, iidemque, cum scabies remedium ope ad cutem pellentium rediisset, urinas sanorum similes excernebant; iterum autem retrocedente scabie, aut denuo erumpente, hanc reciprocam in urinis mutationem ostendebant. Quo magis Medicus ille cautissimus quæ supra attuli, Hippocratis exempla, & Ballonii consilia diserte secutus, scabiem non omni tempore unius cutis morbum esse, intelligebat, ideoque *solis topicis* illam semper, & sine discrimine abigere, *opus periculosa plenum aleæ merito* censebat (f). Ramazzino Medicum alterum adde experientissimum, Hoffmannum (g), *remedia huiusmodi morbi externa in postremis collocantem*, prius autem *sanguinis & humorum massam viscidam, acrem, corruptam debitis internis corrigentem*. Scilicet missum in ejusmodi morbis sanguinem *tam viscidum, & in coagulum quasidensatum* deprehendere consueverat, ut *vix posset separari*.

8. At enim, inquis, neque retropulsa scabie semper nigrum lotium, neque in scabiosis omnibus istiusmodi sanguinem videmus, measque mihi objicis, alias (h) ad te scriptas, Observationes: quasi vero optimum ipse in scabiosis sanguinem observassem, neque aliter in aliis peccantem, aut quasi in variis, ut varia est scabies, variæ esse non possent sanguinis noxæ, variæ noxarum gradus, aut, quod potissimum attendas, velim, quasi aliud tibi ostendendum suscepissem, quam minime tutum esse neglecta interna curatione, scabiem non recentem externa dumtaxat abigere. Certe autem cum in pluribus scabiosis, sicuti aliorum, meique ipsius Observationes testantur, non omne vitium in cute sit; quomodo tutum esse possit in omnibus promiscue cutem sanare, interiora negligere? quorum expurgatio si non in omnibus, at in iis saltem quorum naturalia emissaria non æquæ patent, per exulceratam cutem ex parte fiebat, aut fieri certe poterat. Quid dici ad hæc potest? Illud, opinor, non deesse Medicos qui contra testentur, quod nos tutum esse, negamus, id sibi promiscue in scabioso quolibet, feliciter semper, & sine ullo quod infecutum sit, detrimento successisse. Verum ut nos eorum Observationes in dubium non vocamus: ita æquum esse, credimus, ut ipsi nostras, & tot aliorum Medicorum, quas supra (i) indicavimus, in dubium ne vocent. Ad quas addes Hoffmanni (k) alias, & aliorum qui ab ipso laudantur (l). Quibus, & aliis quas sciens omitto, quot, & quam gravia mala sic abactam scabiem secuta sint, manifestum sit, & quod consequitur, de ea curatione quam alias alium habuisse exitum, constat, quid tutissimum sit constituere.

9. Quoniam autem adversus scabiem sulphur inter cætera in usu est; de eo peculiariter nonnulla addemus. Exteriorius quidem in unguentis, lotionibus, & indusiis etiam adhibetur, sive ejus suffusione, ut supra (m) commemoravi, sive potius decoctione ita ut postea ad solem, aut ignem exsiccentur, medicatis, quem, ut faciliorem, & multo elegantior, modum laudat Willisius (n); quanquam an *sine malo odore*, ut ait, prorsus sit, dubito. Interiorius autem aliter a Medicis, alter a vulgo in usum trahitur. Et de usu quidem externo alias probando, alias improbando satis hæcenus dictum est. Nunc accipe, quomodo vulgus in hac quidem Civitate interiorius adversus scabiem sulphure utatur, & quæ inde nonnunquam accidant molestiæ, & noxæ. Sulphur, in pulverem comminutum, in vinum conjiciunt non rubrum, simulque cum vino potant. Adolescentulam autem ego novi, quæ cum sumpisset, mox tantam capitis turbationem sensit, ut sibi tunc quasi stulta facta esse videretur, ventriculi, opinor, irritatione ad cerebrum continuo propagata haud aliter ac opii vim Boerhaavius (o) non dubitabat agere dum in ventriculo etiam tum est, neque egere longa illa per chylicos ductus via; nam canem qui ex devorato opio jam fere convellebatur, cum incidisset, opium adhuc in ventriculo invenerat. Utcunque id est; sulphur in ventriculum ipsum agere,

si non ex utraque, continuo huc adscribenda, Observatione, at certe ex altera cognoscere, aut suspicaberis.

10. MULIER annos nata ad quadraginta, vino, & tabacco magis dedita, quam mulierem deceret, & diu quidem bajulo nupta, robusto viro, sed quæ pepererat nunquam, cum ad scabiem quam contraxerat, abigendam sulphur in vino non semel bibisset, novissime autem majori copia; mox cœpit male habere, nec semel vomuit, citoque Nosocomium adiit jam febricitans, pulsu duro, & contracto, & de magna querens respirationis angustia. Quamobrem datum oleum ex dulcibus amygdalis recens expressum, & sanguis est missus. Postridie cum vel major esset angustia respirationis, missus est iterum: fuitque, ut hesternus, firmo densoque crassamento, nulla tamen crusta obducto. Lactis quoque, audita morbi causa, cyathi dati sunt duo. Sed crescente illa spirandi difficultate, & manifestis urgentibus artuum convulsionibus, languidiore facto pulsu, mortua est ita ut totus intra quatrimum circiter inchoatus, & finitus sit morbus.

CADAVERIS sectio, non ut mortis causam tantummodo inquirerem, sed ut Anatomes studiosos etiam erudirem; erat enim extremus ferme November A. 1744; ibidem trigesima a morte hora instituta est. Bono habitu erat corpus; sed cutis hic illic minuta scabie fœda. Abdomen autem tumidum; neque id a nimia pinguedine; hæc enim ut conditio ne erat optima, sic & copia erat justa; neque item ab aquæ multitudine in ventris cavum effusæ: quæ etsi non paucissima erat; extra pelvim tamen non apparebat. Verum & ventriculus, & Tenuia intestina, & Colon ad magnos tractus; alibi enim aut naturalem latitudinem servabat, aut, quod sinisterius prope ventriculum animadvertimus, contractum plurimum erat; distenta ipsa aere, abdomen distenderant. Omentum nulla intestina tegebat, quippe sursum rejectum, an retractum; ipsum enim, & superior illa mesocoli pars quæ transversum Coli tractum sustentat, rigida erant, & rubentibus maculis hic illic, a tergo præsertim, distincta. In exteriori ventriculi facie vasa sanguifera paulo erant turgidiora. Facies autem interior qua fundus jam propius ad pylori Antrum accedebat, aream ostendit circuli forma, cujus diameter digitorum erat circiter quatuor transversorum. Eam aream ab reliqua ventriculi superficie hæc distinguebant quod minus lævis erat, minusque nitida, magis autem albida, & vasculis sanguiferis, quasi ab injectione nigricantibus, prædita, cum alibi lævor, nitor, minus albus color ubique conspicerentur, vascula autem fere nulla, nedum non sic expressa aut nigricantia; ut evidens esset omnibus, quantum area illa tota patebat, tantum de intima lamella ventriculi fuisse erosum. Nec præter hoc, ne in proximo quidem œsophago, aut intestinis, quidquam animadvertere potui quod erosionem, aut inflammationem significaret. Erat hic ventriculus ut æquo amplior, ita sine rugis ullis, parietibus autem valde tenuibus: & annuli pylori vix indicium aliquod retinebat. Quorum hoc, si non a primordiis, & ab alia aliqua antiquiore læsione fuerit; cætera illa crebris, ut in bibaci muliere, distentionibus, & nuperæ etiam ab incluso aere debebantur. Quæ in ventre adnotavi reliqua, huc redeunt. Jecinoris vesicula subsidens paucam continebat bilem. Renes laxi erant. Arteria Magna angustior. Tum muliebria, ut in fœmina infœcunda, diligentius inspexi atque incidi. Testes erant vel magis quam ea soleant ætate, parvi & strigosi. Ex sinistro hydatis, acini uvæ mediocris magnitudine, tota exstabat. Uterus dextrorsum inclinatus, & fundo potius parvo: quo magis adnotatione digna erat cervicis, ad imum præsertim, major quam convenit, crassitudo, & coronæ ipsius qua cingitur uteri osculum, parvum hic, ut in virginibus, & circuli forma. Ex hoc stillabat humor colore lacti similis, neque eo fluidior, nec fœtens, copia non prorsus exigua; ut mulier fluore uteri laborasse videretur. Cujus scaturiginem fuisse altiorima cervice, hujus

(f) Ibid. n. 28.

(g) c. 5. supra ad n. 6. cit. in meth. med. §. 15. & in thes. patholog. §. 19.

(h) Epist. 49. n. 29.

(i) n. 2. 3. 7.

(k) §. 15. supra ad n. 7. cit.

(l) in thes. pathol. ibid. cit. §. 18.

(m) n. 3.

(n) Pharmac. Rat. S. 3. c. 6.

(o) Prælect. ad Instit. §. 857.

jus dissectio indicavit. Ibi enim cervicis vesiculæ multum fortasse liquidiores; nec tamen lacteum, continebant. Superius nullæ vel dissecanti apparebant. Circa medium longitudinis cervicis, duobus locis alte intra parietum crassitudinem conditam; dissecando, inveni cellulam inanem, subrotundam, parvi phaseoli capacem, sine ullis aut ibi, aut alibi erosionis indiciis.

Thorace aperto, id quod ex lumborum vertebra præsenferam leviter sinistrorsum se flectere incipientibus, manifestius cognovi, gibbam fuisse mulierem; thoracis enim vertebræ multo magis se flectebant dextrorsum. Quod si contra res se habuisset, aut si uterus, quem dextrorsum inclinatum fuisse, dixi, fuisset, ut lumborum vertebræ, inclinatus sinistrorsum; hanc ad eas fœminas adjicerem, quas, de uteri inclinatione scribens, tibi alias (p) commemoravi. Sed levissima hic erat imæ Spinæ inclinatio, nec quam Innominata ossa, ut in illis, facile sequerentur. Cæterum non ut in ventre, sic in thōrace, aut pericardio effusam aquam offendi. Pulmones antierius, & ad latera cum pleura arctissime conhexi erant: tumidi præterea, sinister præsertim, sed ab aere dumtaxat; & admisto humore, nusquam duri, nec magis quam æquum esset, rubentes. Cordis ventriculi concretum sanguinem habuerunt, eundemque atrum, qualis & alibi fuit. Cranio secto, quæ intra ipsum erant, omnia laxiora visa sunt; quam octavo, haud amplius, ab obitu die; tot enim accurata cæterarum partium dissectio abstulerat; esse debuissent. Vasa per Tenuem meningem repentia, sanguine turgida; in Choroidibus autem plexibus vesiculas aquæ plenas, plurimas, nec minutas, animadverti. Denique omnibus, quæ intra cranium erant, detractis, Petrosi utriusque processus ea facies quæ alter alterum spectat, illaque vicinia non leviss, sed inæqualis conspecta est.

II. BAJULUS, mulieris de qua modo dictum est, maritus; vir procerus, & quamvis subpallida facie, & corporis habitu ad inacilentum inclinante; tamen robustus, eadem ferme atque illa, ætate, & pariter bibax, eadem qua illa, scabie correptus, eodemque cum illa remedio, sed non pari, quod sciam, copia usus; posteaquam illa mortem obiit, sex propemodum menses satis commode valuisse visus erat, cum circa medium Majum levi ad speciem febris prehensus est; sed re ipsa adeo exitiali, ut non ultra biduum in Nosocomio decubuerit. Primo die pulsus, cæteraque non ita mala, nisi ob anxietatem quandam, & inquietudinem essent suspecta. Eo die idem quod plerisque aliis initio solet, datum est leve medicamentum quod blande ventriculum, & intestina expiaret. Postridie autem jam ea omnia quæ dicam, adierant mala, ut uxoris memores, lac dederint. Vomebat enim angustia illa eadem respirationis, qua uxor olim, præmebatur: toto corpore convellebatur, delirabat insuper vehementissime, & inter delirandum, sibi ventriculum uri, clamabat. Per hæc ante diem a decubitu tertium vivendi finem fecit. Quam ob morbi brevitatem facile id accidit quod ægræ tuli, ut prius dissectum esse cadaver, scirem, quam hominem ægrotasse. Dissecuit tamen Auditor meus, attentus, & intelligens, nunc merito Feltriensium Medicus Antonius Guilermius: ex quo hæc accepi.

VENTRE aperto, in omento, & pinguibus intestini Goli appendiculis, iisque præsertim quæ propius lienem erant, sicuti etiam in Adiposa, ut appellant, renis sinistri membrana pinguedo, quæ non multa erat, fusca, & sublivida animadverta est. Colon autem ipsum ab incluso aere triplo quam soleat, latius. Ventriculus contractus, exterius subfuscus, interius autem, sine ulla quidem erosione, inflammatus ad palmæ amplitudinem qui lienem respiciebat. Imæ ora jecinoris livida, & nigrescens, nec tamen profunde.

Thoracē recluso, non minus quam diaphragma ab utralibet facie inspectum,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

pulmones, & cor reperta sunt secundum naturam se habentia. In cordis ventriculis mediocres polyposæ concretiones.

Caput dissectum non est.

12. Quæsi, num cutis scabiei quidquam retinisset; item num postquam cum uxore vinum illud sumpserat, homo iterum sumpisset. Utrumque negatum est. Illud vero additum, vinum quo ambo usi fuerant, in vase æreo servasse. Quæ cum audissem, ut perniciosissimum hunc morbum febrem fuisse inflammatoriam, non dubitavi, sic dubitari posse, vidi, an scabies depulsa quidem, sed corpore non bene curato, ea in sanguine reliquisset, quæ causa ex parte aliqua fuissent perniciæ hujus tantæ; itemque cum inflammationis hujus sedes ventriculus fuerit, an video facilius fuerit, quod jam inde ab illius vini potione nonnihil esset infirmatus. Uxoris certe ventriculus quid ab illo detrimento acceperit, supra legisti, si ab æreo vase noxii aliquid traxerat, si ob admistum sulphur dumtaxat nocuit. Quantum enim nocere sulphur possit, jam olim noverant antiqui Medici, ex quibus accepit Plinius (q) lac valininum usui esse contra gypsum, & cerussam, & sulphur, & argentum vivum, frustra verente Dalechampio (r), ne cum illi scripsissent fortasse Spūor, id est solanum manicon, perperam Plinius legerit. Scōr, id est sulphur; neque enim inter ista quæ memorat ad minerale regnum, ut loquuntur, attinentia, vegetabile fuisse interjectum in eo quem Plinius descripsit, loco, veri simile est, neque tam leve est scripturæ discrimen, ut facile adeo inter describendum fallere oculos possit. Sed & Galenus (s) sulphur interitæa posuit, quæ ulcus faciunt quibus diutius adhaerint, & Haly Abbas, quem laudat, & sequitur Ardoynus (t), ei qui sulphur biberit, ardorem fieri in stomacho, scripsit, & incisionem, & torsionemque, & intestinis ulcera. Nolim tamen credas, me cuicumque sulphuris generi, & cuicumque aut dosi, aut præparationi, aut mixturæ vires has noxias tribuere, qui minime ignorem, sulphur a Medicis non modo recentibus, & contra scabiem quidem, sed & antiquis interdum dari consuevisse. Sed mulierem de qua dixi, ex vino, in vase æreo asservato, & nimia copia, sumpsisse, constat; purum autem, an impurum sumpserit, minime constat. Inspicias autem velim, qui in fodinis ipsis quæ admisceri possint, admonere, aut saltem quæ presse indicavit Waltherus (u), cum explorandum, scripsit, an fodinæ, quæ sulphur vivum præbent, mineras quoque aliter nocivas una cum sulphure fferant: maximeque arsenicum jungi; in plurimis sulphuris speciebus metui: ita se novisse, a scrupulo sulphuris crudi sumto, vomitum, & tormina, & tenesmum fuisse excitata: quin etiamsi aqua sæpius coctum sulphur fuerit, & blando igne fluxerit; tamen in multis non tam alvi dejectiones, quam tormina inde secuta esse. Id vero quocum arsenicum junctum sit, ne exterius quidem scabiosorum ulcusculis esse adhibendum, cobaltum monstrat, quod ut ejusdem cum arsenico indolis esse, jure affirmat Cl. Jo. Adr. Sproegelius (x), ita narrat, inspersum scabioso puellæ capiti miserrimam mortem intra paucas horas attulisse, idemque tum scabioso cani a cobalto, tum aliis tribus, quibus cutem leniter inciderat, ad insperso arsenico accidisse: additque viscerum labes per dissectionem vel majores inventas, quam si tantundem arsenici devorandum præbuisset. Cæterum ad puellæ illius casum, addes similem in altera puellâ, phthiriasi capitis affecta, Harderi Observationem (y); ad experimenta autem exempla illa quæ ex Fabricio Hildano, Jano Antonio Saraceno, Amato Lusitano, aliisque protulit Ettmüllerus filius.

(p) Epist. 48. n. 33. (q) Nat. Hist. l. 28. c. 9. (r) in Adnot. ad eum locum.

(s) De compos. medic. l. 6. c. 2. (t) De Venen. l. 2. c. 15. (u) Progr. de Sulph. & Mart.

(x) Experim. circa varia venena &c. §. 28. & Exp. 36. (y) Sepulchr. in Additam. ad Sect. 11. l. hujus 4. Obs. 13. Hist. 13.

filii (z), ~~partis~~ videlicet, aut gravissimorum symptomatum ab adhibito ulceribus, imo scabiei ipsi unguento quocum arsenicum junctum esset. Quo fortasse etiam pertinet vetustior Baccii (a) Observatio inspersi arsenici buboni exedenti, cui insersioni post tri-duum mors successit per vomitus æruginosi humoris graves adeo, ut suspicio oriretur dati clam mercurii sublimati. Certe autem pertinent recentes Goulardi (b) Chirurghi Experientissimi Observationes, cum aliis quas ex Morando indicat, congruentes, nimirum acrius erodentium, quæ excrefcenti ulcerum carni imponuntur, medicamentorum tenues particulas in sanguinem ita permeare, ut æger veneno affectus moriatur, de vera interim mortis causa nemine suspicante. Quæ omnia si perpendere volueris; inde etiam colliges, quam facile e scabiosorum musculis propriæ erodentis materiæ particula in sanguinem traducantur.

Verum antequam de scabie scribendi finem faciam, quæres fortasse, cur nunquam de Sebaceis cutis glandulis, secretaque ab his materia mentionem fecerim? Ego vero cum de Sironibus sermo esset (c), supervacuum esse credidi admonere, non esse cum ipsis quandam vermiculorum similitudinem, ut olim fiebat, confundendam, quando in hac Anatomie luce, ad quam nonnihil augendam pro meo modulo allaboravi, vel ab Junioribus video diserte scribi, *vermes, qui puerorum cutem infestant, specie fallere, & filamenta esse e folliculis cutis sebaceis expressa, exploratum satis esse*. Quin etiam accepi, cum endemius sit in Finlandia morbus quem vocant *Brest*, magnas infantium strages edens, isque in perminutis consistat universæ cutis tuberculis, in quosdam quasi vermiculos se extenuantibus, nunc, inquam, accepi, illum a Viris doctis ex obstructione ductuum repeti glandularum sebacearum, an quod secreta ab his materia crassior, & tenacior sit, proptereaque, dum vix lentius prodit, & ferme subsistit, in filamenta formetur, non ejus solum quæ porro excerni deberet, sed & compressis ab hac proximis ubique sanguiferis vasculis, materiæ insensibilis perspirationis necessarium adeo egressum morantia? Vides igitur, cur de Sironibus verba faciens, supervacaneum censuerim amplius materiam sebaceam commemorare. Potius fortassis id a me fieri aliis locis potuisset. Cum enim secretio oleosæ illius materiæ cum propter alia, tum præsertim ad mollem cutem, flexilemque servandam, & adversus erodentia corpuscula muniendam instituta esse videatur, consequitur ubi illa secretio aut sublata sit, aut depravata, fore ut ea facile oriantur vitia quæ in cutaneis infectionibus animadvertuntur. Sic in elephantiasi, ut quidam hoc nomen accipiunt, inflexilis, rigidaque fit cutis; quamquam etiam sine elephantiasi interdum, velut in muliere quam olim intra hebdomadas tres sanavit, ut est apud Stalpartium (d), Jo. Fred. Helvetius, in aliaque ab Diemerbroeckio (e) descripta; aliam enim, cum descriptiones inter se confero, esse arbitror, & denique in Neapolitana illa cujus & morbus, & curatio proposita sunt, ut nosti, a Carolo Curtio (f). Quod vero ad erosionem attinet, hanc in iis multo facilius contingere, credibile est quibus non contagio scabies oritur, sed ex erodentibus, quæ in sanguine adeo redundant, corpusculis, ut vel ipsam inficiendo materiam sebaceam, non modo ineptam ad muniendum inunctione sua adversus irritantes sudoris sales, sed contra ad irritandum, & erodendum aptissimam reddant. Cur igitur, inquis, hæc supra non attigisti? Nimirum non attigi, ne Cl. nonnullos Viros aut minoris facere, quam æquum sit, aut laceßere viderer, si ea aut prorsus negligerem, aut discutienda susciperem quæ ante aliquot annos illi de sebaceis glandulis, secretaque ab his materia proposuerunt. Cui discussioni insuper non est hic opportunus locus, quippe quæ & longum sermonem, & tibi, nedum mihi, ingratum propter necessariam sæpe eorum quæ alias satis superque tradidi, repetitionem flagitaret. Quorum u-

trumque ex paucis quæ presse indicabo, facile conjicies. Glandulæ sebaceæ sunt, inquit, *in trachea, canali alimentorum &c.* At tu lege Advers. IV. Animad. 13.

Glandulas sebaceas passim per cutem disjectas nunquam invenire ipsis licuit. Tu vero inspicias Epist. Anat. III. n. 3. & 4. Viderunt tamen *in cute faciei, pectoris, & brachiorum quorundam hominum punctula nigra*, ex iisque locis non modo ea punctula, sed *unguinofam quoque, teretem vermiculum mentientem, exprimi materiam*: esse igitur *in cute cava quædam minima, quæ orificio majora deprehenduntur*; sed hæc quæ viderunt, *in statu sano non adesse*, contendunt. A te autem iterum quæ indicavi, aliaque meorum scriptorum loca, vel potius nasi alæ in viris plerisque, & quidem sanis, sunt inspiciendæ. Quid igitur esse, ajunt, cava ista? *Vaginam* quæ antea pili, nunc destructi, radicem complectebatur. Hic tibi Advers. I. n. 12. (g) & Advers. IV. Animad. 33. (h) legenda sunt, in illis enim ego primum ex pilorum conceptaculis adversus glandulas sebaceas dubitationem indicavi, in utrisque autem quædam ipsi adversantia, aut certe ipsam limitantia non reticui: quibus nunc addas, non futura ista cava in nasi alis majora, ubi videlicet minimi erant pili. Vagina autem ista sub cute in pinguedine defixa est; *Columbi enim sententiam veritate niti*, autumant, *omnes scilicet pilos radicem suam in pinguedine collocare*. Columbus vero neque omnes scripsit, neque ego scripsi, cum ejus primum quoque sententiam protuli, ut ex Advers. II. Animad. 5. cognosces. Ego enim non modo sciebam, esse pilos a quibus totam cutis crassitudinem pervadi, ostendere non possumus; sed & Columbum ipsum videbam inter cæteros qui pinguedini affiguntur, eos diserte excepiße qui in scroto sunt: his autem adjiciendos esse alios, ut puta qui ex proximi colis integumentis, & qui tenuissimi ex auriculæ pinna, & ex lacrymali caruncula existunt. Noli tamen credere, vaginas istas pilorum quæ pro sebaceis glandulis substituuntur, ideo in pinguedine defixas poni, ut ex hac oleosam accipiant materiam. Prodire quidem ex iis vaginis materia dicitur quæ sebacea vocatur; sed oleosa tamen non esse, quia lintea materia hac *copiose imbuta, flammis satis diu resistunt*; quasi vero præter illam nihil indulsis, aliisve linteis adhæreret ex sudoris, & insensibilis perspirationis materia, aut illam quidquam præter purum oleum esse, negassemus: quorum neutrum cadere in animum poterat quotidie videntium, quam facile cutis sordes aqua abluantur. Non modo igitur per exterius, sed per interius etiam admista illam sic satis *saponacea indolis esse*, credimus, nec tamen *ut omnes humores corporis nostri*, sed peculiari quodam modo, & hinc fieri, ut si statim atque in corpore sano secreta est, inspiciatur, & contrectetur, ejusque effectus spectentur, quantum a cæteris humoribus differat; intelligatur. Hæc vero ad illam quoque materiam sebaceam transferas, velim, quæ circa oculos a tarforum glandulis, & proximæ carunculae separatur; nam & ea cum lacrymali, jugiter secreto, humore permiscetur. Quibus in glandulis, & qua in caruncula, in eaque vicinia quid olim meus quoque labor præstiterit, possem ego quibusdam aliis dicere, qui in illis ante hos duodeviginti annos describendis Anatomie historiam aut se nescire, aut si sciunt, nimis aperte dissimulare, ostenderunt. Sed nec tanti id facio, & jam tibi oblitus fortasse videor, hic, ut supra dixi, opportunum discussionibus ejusmodi non esse locum.

13. Igitur a scabie, id est a minoribus ulcusculis ad cætera ulcera transeamus. Ampliora quam in rustico Viro nos vidisse, non meminimus. Quem nudum, proliciendi sudoris causa, in gurgustio inclusum, Chirurghi primum imperitia nimio ignis calore admoto, tum pertinacia neglectis rustici querelis se comburi clamantis, pessundedit. Neque enim ante eduxit, quam toto esset corporis ambitu semiustulatus. Quamobrem etfi:

(z) Eph. N. G. Cent. 3. & 4. Obs. 127. in Schol.

(b) Mémoire sur les Maladies de l'Urethre.

(c) n. 4.

(d) Cent. Post. P. I. Obs. 43.

(e) Anat. I. 8. c. 1.

(f) Discuss. d'un raro morbo cutaneo.

(g) versus finem.

(h) in fine.

et si cutis dumtaxat exulcerata erat; exulcerationis tamen ipsa amplitudo hominem intra biduum, aut triduum in Bononiensi Incurabilem Nosocomio, quo mox detulerant, ad mortem per assiduos incredibilesque cruciatus perduxit. Huic haud ita abfimilem casum ab Ledelio (i) propositum leges; sed juvenilis ætas, promptissima curatio, nec par in omnibus, ut dolores ostendebant, cutis partibus exulceratio, disparerem quoque rei exitum permiserunt.

Antiquorum autem ulcerum vel sæpius quam scabiei facta a nobis in missis ad te Observationibus mentio est. Ex iis duæ (k), quæ de expurgatione diximus per scabiem facta (l), peculiariter confirmant. Cum enim ulcus simul, & scabies vexarent; hac evanescente, quamvis non humida, sed sicca esset, illud multo acrius cruciari cœpit. Et vicissim, cum ulcera, id quod cicatrices in tibiis docēbant, evanuiscent, scædæ pustulæ cutem ferme universam occupaverant. Quod autem de scabie dictum est, non nisi cum recens, & aliunde contracta fuerit, per exteriora tantummodo auxilia abigenda, propterea quia si aliter, exitus sic intercluderetur novis humoribus tum qui per eam ejici, tum qui ab ea introrsum ferri consueverant, idem merito de ulceribus quoque cæteris statui, reliquæ nostræ satis ostendunt Observationes. Diuturna enim ulcera sive per se, sive ab arte arescentia, aut occlusa, videbis qui morbi gravissimi consecuti sint, cerebri præsertim, & nonnunquam cordis, itemque & tunc, & cum ulcera, quamvis necdum occlusa, diu tamen vexassent; animadvertere poteris, rerum propemodum semper intra cranium, interdum quoque intra vertebra, aut intra thoracem, & ventrem fuisse. Quas Observationes ne hic repetamus, Epistolas malumus in quibus plerasque relegas, indicare, nimirum IV. (m), V. (n), XII. (o), XXV. (p), XXVII. (q) XLVII. (r) LII. (s).

14. Sed præter hæc quæ ad tibiae attinent, alia quoque alio spectantia ulcera nostris sæpe Observationibus proposuimus, nunc ad abscessuum sinus, & subiectam cariē, nunc ad exulceratos tumores, & gangrænam pertinentibus. Quarum non vacat Observationum loca omnia hic singillatim indicare. Juvat potius nonnulla quæ ad duo modo memorata capita referuntur, subicere, prætermittis cæteris quæ minus opportune referri huc, video, ut cum in Sectione hac Sepulchreti (t) inter ulcera producit casus fœtus septimestris cerebro carentis, quam cum iis conferre poteris quos sic editos, ex nostris, & aliorum Observationibus, loco; ut putamus, ad id aptiore (u) memoravimus.

Quod igitur primum ad primum attinet de duobus illis capitibus, nempe ad abscessuum sinus, de meis eorum curationibus unius potissimum venit in mentem, quam eo libentius hic referam, quod per id præsidium peracta est, cujus vim adversus vel minuta ulcuscula peculiarem, id est adversus scabiem de qua supra dictum est, in dubium nunc trahi ab nonnullis video, in primisque a Medico alioquin Experientissimo Senem æque generosum, ac pium Foroliviensis Ecclesiæ Archidiaconum, Ludovicum Albertinum, vere A. 1711. dysuria quædam vexare cœperat: quam cum demulcentibus lenire studerent, crus sinistrum dolor primum, deinde abscessus corripuit. Ex hoc aperto cum pus ea copia quotidie exire diutius pergeret quæ hominem undecoginta annos natum quam facillime posset absumere; Medicus, & Chirurgus occurrendum censuere, ille dato lignorum, ut vocant, decocto, hic iis abscessui adhibitis quæ ad persanandum attrinerent. Jamque hujus orificium ipsum claudi videbatur; cum gravis repente febris exorta est, perturbans caput, & delirium afferre incipiens. Tum ex altero pede sanguis mittitur, abscessus rursus aperitur: & sic febris quidem illa abigitur; sed ex hoc iterum tanta puris copia prodit, & prodire pergit, ut de ægro desperent, nec sine ratione. Nam-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

que, ut tunc primum accersitus vidi, æger qui bono antea fuerat habitu, & pro illa ætate robustus, ossa atque pellis totus erat, & infirmis viribus, febricula nunquam carebat, acerbissimis subinde cruciis doloribus torquebatur, ex eoque tantum ejiciebat puris, quantum facile non credidissem. Apparebat omnibus, servari hominem non posse, nisi crus convalesceret. Sed hoc quam difficile esset, inutiles hætenus omnes Medicorum, & Chirurgi curæ, ac labores ostendebant, ad hæc gravissima ætas, fervidissimum, quod interea advenerat, mediæ ætatis tempus, & præter ea quæ dicta sunt, stomachus remedium pertæsus. Duo tamen ex his supererant, quorum alterum, jus videlicet terrestris testudinis, senior ejus Medicus laudabat, alterum, nempe viperinum pulverem, senex alter Medicus, quem aliunde superioribus diebus advocaverant, antequam discederet, proposuerat. Cum super utroque consulere, primum, si stomachus ferret, non improbabam; sed ut facilius ferretur, majoremque præberet utilitatem, plus de altero, ea tamen qua dicturus essem, ratione, addendum aiebam, ipsique maxime confidendum. Scilicet quod in viperino superest pulvere, non tam profuturum videri, quam ipsam recentem viperam, si hujus dimidium carniū cum pari carnis testudinis pondere in tenui jure vitulino decoqueretur, eademque viperæ carnes quæ decoctæ essent, mox cum saccharo, ut vocant, rosato vetere subactæ, quotidie mane ederentur, & post eas jus de quo modo dictum est, biberetur: huc addi posse inter prandium, & cœnulam emulsionem, ut appellant, ex recentibus amygdalis, adjecto paucis saccharo quocum mista coralia essent in pulverem tenuissimum contrita. Medico non modo hæc non displicuerunt; sed, ut affecta erat ætate, & valetudine, a me simul cum ægro, ægrique Consanguineis petiit, ut ipse quemadmodum censueram, ita facerem. Feci igitur, Superisque bene juvantibus cœperunt sensim cruris dolores, & pus minui ita, uti quadragesimo die ex quo hæc curatio inchoata erat, abscessus jam ferme ad cicatricem spectaret. Quanquam autem febricula jam ante abierat, & virium infirmitas, maciesque decreverant; tamen ut bona hæc augerem, & confirmarem, ægro ultro optante, non modo annueret, decem præterea dies eadem sum curandi ratione usus. Quo tempore exacto, is qui ab extremo Aprili ad medium circiter usque Septembrem decubuerat, surgere cœpit, & magis deinceps magisque in dies convalescens, non modo pristinum recuperavit corporis habitum; sed illud ipsum crus unde tandiu tanta puris copia, totque cum hac alba membranarum oblonga frustra exierant, nihil quidquam nutritione, & viribus ab altero discrepans mihi ostendit, cum forte obvium haberem Decembri ineunte: posteaque incolumis vixit annos aliquot, donec, me jam Patavii degente, extrema senectute confectus est.

15. Ut fusè hanc tibi curationem describerem, non una me impulit causa. Alii enim sunt qui ea viperis tribuant quæ non habent, ut vim calefaciendi, & siccandi tantam, ut sitim faciant inextinguibilem, & paucos qui senibus supersunt, spiritus dissipent: quapropter prohiberi a senili ætate, admonebat Claudinus (x), & tempore præsertim æstivo, & regione calida. Reditus (y) quidem vel multo largiori viperarum usu nullam esse motam sitim in sene, juvenibusve, quamvis æstas interdum esset adnotavit. Ego ut a viperarum usu nunquam, sic etiam in decrepito hoc Senes annis tempore calidissimo, & in regione potius calida neque sitim ullam, neque spirituum dissipationem, imo horum instauracionem animadverti, nec siccare quidquam, nisi eum quem siccare volebam, abscessum; reliquum autem interea corpus non modo non siccare, sed refici. Contra alii non plus a viperis expectandum ajunt, quam a reliquis omnium animantium partibus siccatis, gelatinoso quo-

V v 2 dam,

(i) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 51. (k) Epist. 21. n. 30. & Epist. 4. n. 35. (l) supra, n. 8.

(m) n. 7. 13. 30. (n) n. 15. (o) n. 2. (p) n. 12. (q) n. 8. (r) n. 4. 33.

(s) n. 30. (t) Obs. 1. §. 3. (u) Epist. 12. n. 5. & seqq. & Epist. 48. n. 48. & seqq.

(x) Append. ad Traç. de Ingress. ad Infirm. Sect. 6. (y) Observaz. int. alla Vipera.

dam, blande sulphureo & vaporoso succo præditis. Intelligis, hæc in iis regionibus scripta esse, in quibus copia non est recentium viperarum. Quamobrem non miror, quod ibi in atrophæa, in phthisi, in scabiæ, in aliisque hujus generis malis varia ex viperis confecta medicamenta nihil præstiterint, aut quod nihil certe solidi quod operæ pretium faciat auxilii ab iisdem in impuritatibus sanguinis corrigendis peti & expectari possit, dicatur. Mihi vero non de siccatis viperis, paratæ sic medicamentis hic sermo est, sed de recentibus; illis enim has ut prætulerim, vidisti, quippe in abscessu qui eatenus sanari non potuerat, vetustiore quam quos ipsi laudant, illustremque Auctorem secutus, Antonium Musam, qui ut in Italia degebat Augusti Medicus, cum incidisset in insanabilia ulcera, viperas edendas dabat, miraque celeritate persanabat, sicuti memoriæ tradidit Plinius (z). Nam quod illi addunt, si quid boni per ea medicamenta præstitum fuit, id potius aliis admixtis ingredientibus, & conjunctim datis medicamentis in acceptis referri debuisse; ut de suis illis præparatis verum fuerit, de viperis certe quas Musa edendas dabat, nec, quod sciamus, remediis aliis committas, ne suspicaturum quidem esse te, arbitror, ut neque de illis piscis in modum paratis, quibus velsi miserum servum, ea ratione ab se curatum, jussit magnus inter Græcos Medicus Craterus, a quo Musam id præsidii didicisse, conjicit Eruditissimus Meadius (a), nec quas eximius alter Medicus Aretæus (b) in cana obsonio dabat & ipse coctas & conditas perinde, ac pisces, id est sale, & oleo, ut proclive est ex Cælio Aureliano (c) intelligere. Galenus quoque (d) jussit viperarum venatorem iisdem uti præparatis in olla, anguillarum in modum. At enim, inquis, non his solis venatorem sanasse, constat: fateatur enim, quid antea fecerit. Verum de duobus illis prioribus Medicis idem non constat. Neque si sanguinis missio, atræque bilis per pharmacum detractio venatorem sanassent; post illa viperas Galenus dedisset, nec his sanationem acceptam retulisset. Idemque a me credito responsum iri, si forte idem objicias curationibus per viperas, aut per earum partes feliciter peractis, laudatisque sive a Græcis, sive ab Arabibus Galeni asseclis, sive a Medicis qui propioribus sæculis existerunt: qui tot sunt, ut singulos hic nominare tum longum esset, tum supervacuum, cum videre possis apud M. Aurelium Severinum (e). Ex quibus etsi quædam sunt quæ non facile accipias; tamen non credo, te omnia quasi fabellas, & circulatorias fraudes rejecturum, quando harum acerrimus, si quis alius, hostis Redius (f) viperæ carnes alexipharmacas esse, & remedium multorum morborum, diserte scripsit, ejusque sagax imitator Vallisnerius (g) quid sentiret, aperte ostendit, cum, longe efficaciores in morborum curationibus Euganeas nostras viperas, quam Ferrariensis agri, & Mantuani, similiumque humidorum, & palustrium locorum esse, affirmavit, in Consiliis autem Medicis & quoties mecum ægris commendaverit, memini, & tu in iis quæ edita sunt, quam sæpe præscripserit, videre potes. Quin etiam in iis regionibus ubi minus esse notum id remedium, putasses, ex usu & fuisse, & esse, comperies. Sic, exempli causa, Ettmüllerus; filium dico; quanquam & patrem (h), & vetustiores, Germaniæ Medicos laudare possem; diserte refert (i), in proxima Silesia decoctum viperarum in jure gallinæ ad hæticam curandam, & impuritates sanguinis lymphæque corrigendas tantum non ubique inter ditiores adhiberi. Sic Hoffmannus ipse (k); ipse, inquam, neque enim semper in hoc sibi constitit; ubi curationem examinat, quæ Illustri in Viro, asthmate spasmodico, & hydrope laborante cujus quoque dissectionem proponit, perperam fuerat instituta, minus opportunum quidem non laudat tempus quo viperarum & pulvis, & juicula data fuerant: ipsa autem dilaudat; namque crebra constat experientia, in-

quit, viperas & in pulvere, & decocto datas, virtutem possidere antispasmodicam, acres humores attemperare, transpirationem promovere, ideoque massam sanguineam ab omnibus purgare sordibus. Sic Adolphus (l) militem proponit qui a molestissimo, & adversus auxilia alia omnia pertinaci malo, continuato remediorum, viperinarum præsertim, usu liberatus est. Sic denique; ne illa omitram quæ dum hæc scribo, inter eisdem Germanos edita sunt; a me alias tibi laudatus Medicus Jo. Bapt. Molinari (m) commendans e viperis ipsis confecta decocta; experimentis enim pluribus cum doctorum hominum, tum meis, inquit, comprobata sunt. Non est opus de cultis aliis Nationibus dicere, cum de Indis ipsis ex docto Medico qui Bengalæ annos complures moratus erat, Meadius (n) acceperit, constantem ibi morem esse medentibus imperare diæticum usum viperæ ejus regionis illis quos longi morbi exhausissent. Sed barbari illi, eoque non ita solertes. Quid igitur de Meadio ipso dices, quem neque scientia, neque peritia, neque judicio, neque auctoritate ulli ex præstantissimis Medicis facile postponas? Certe ille (o) de viperarum jure, gelatina, carnibus, sale volatili præclare sensit, nihilque aliud reprehendit, nisi Anglorum Medicorum nimiam parsimoniam in remedio hoc præscribendo apto nato ad optimos scopos, & cujus ipse pulchram efficaciam viderit in obstinatis lepris. Num dicemus, efficaciam hanc non viperis, sed admixtis remediis aliis tribuere debuisse? Ipse vero nihil admiscuerat, vino tantum usus in quo duos tresve dies viperas, modico adjecto calore, maceraverat. Neque; ut tandem ad ægrum a me propositum redeam; te opinor, facile crediturum, cum cætera quæ illi dedi, omnia a me tibi consulto memorata, perpenderis, illis potius quam viperis, eam sanationem acceptam esse referendam. Quod si tibi forte dubitationis quidquam restat; alia mihi in promptu sunt felicitum curationum exempla, in quibus præter viperas nihil aut dedi, aut dare coactus sum. Cum enim plerumque, ut simpliciorum medicinarum quoad possum, amo, viperarum carnes dumtaxat, & jus præbeam speciatim adversus pertinacem scabiem, quam aliis irritis, hac ratione sic abegi, ut mundi, nitidique ægri, & pinguiore etiam fierent, tum nonnunquam accidit, ut res mihi esset cum quibusdam remedia fere omnia, nedum viperas, pertinacissima averfantibus, quibus cum auxiliari necesse esset ejusmodi præsidii quæ sentire ipsi, & animadvertere nequaquam possent; viperis in jusculis quibus utebantur, incoctis, salubri fraude salutem attuli. In iis præsertim fuit Amplissimus Senator Venetus, cujus casus in plerisque erat cum proposito Archidiaconi casu (p) comparandus. Nam ipse quoque cum esset perenne, æstivo tempore, ex diuturno cruris abscessu laborabat A. 1732. Nullo autem alio interno auxilio, nisi eo quo dixi, consecutus sum, ut homo id ætatis par esset ferendo tam longum morbum, easque puris assiduas effusiones, humores autem vitiatos in melius adeo mutaret, ut sic persanato abscessu, ad pristinas totius corporis, illiusque cruris vires, & nutritionem multo quam sperari posset, citius rediret, sexque; tot enim postea vixit, annos Medicinæ ope non indigeret. Num vituli, aut pullæ jus in quo, sicuti pro cæteris illis, ita pro ipso simul incoqui dimidiatam viperam jubebam, ea vi esse quis dixerit, ut quidquid inde boni secutum est, illi potius quam viperæ, sit tribuendum? Quærent potius aliqui, cur igitur quod mihi; mihi autem? imo quod plerisque omnis temporis, omniumque probemodum Nationum Medicis successit, non idem omnibus succedat? quasi vero præter hoc unum, remedia cætera omnibus, semperque responderent. Aliis nimirum non responderit ob id ipsum quod cum aliis, atque aliis remediis commistum dederint. Aliis quod dederint non satis diu. Aliis quod in viperarum selectione decepti fuerint, non

(z) Nat. Hist. l. 30. c. 13. (a) De Venen. Tentam. l. 1. (b) De Curat. tardar. ægritud. l. 2. c. 13. (c) Morb. Chron. l. 4. c. 1. vers. fin.
(d) De Simpl. medicam. facult. l. 11. c. 1. (e) Viper. Pyth. P. 3. c. 7. & alibi.
(f) Opere Tom. 4. Lettera A. N. N. che comincia La Viperæ. (g) Opere Tom. 3. nel Sageio. d' Ist. Med. alla parola Viperæ.
(h) Schröder. dilucid. de Animal. Cl. l. ubi de Viperæ, & alibi. (i) Eph. N. C. Cent. 7. & 8 in Append. n. ult.
(k) Consult. & Resp. Medic. Cent. 1. Cas. 93. (l) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 158. (m) Specim. de Apopl. P. 2. S. 4. n. 180.
(n) Tentam. l. cit. (o) Ibid. (p) n. 14.

non in iis captarum ubi credebant, regionibus, & locis, neque eo quo oportebat, anni tempore. Aliis quod in ejusmodi ægros, in eamque morbi aut causam, aut vim, aut vetustatem inciderint, ut nulli, aut certe huic auxilio non esset locus. Alia id genus, quantum vis, adde, modo ne in scientiam, & fidem eorum cadant, quibus tamen hac in re non id satis fuit quod nunc, utinam ne nimis sæpe, & plus æquo, usitatum est, a Majoribus dissentire, nisi eosdem insuper circumforaneæ vanitatis, si superis placet, arguerent.

16. Senatoris illius Præstantissimi modo facta mentio rem in memoriam redigit, ad abscessus pertinentem. Docuit quidem Hippocrates (q), *dum pus conficitur, dolores ac febres accidere magis, quam jam confecto*. Id tamen ut quæ in pluribus quoque aliis Aphorismis, plerumque esse verum, non semper, vel ipse Epidemiorum libro IV. (t) significavit, si non ubi maturos in morbis abscessus quosdam, scripsit, sine febre, & facile ferri; hoc enim Martianus (f) de suppuratis, non, ut Vallesius (t) de iis qui suppurantur, accipiendum esse, contendit; at mox certe, utroque eorum consentiente, ubi Leambio post dysenteriam *humerum & sedem exulcerata esse*, ait, *citra febrem*. Nos quoque in eo Senatore cum tibiā ab non recenti œdemate, & ab levi nupera contusione, quam exiguum ibi erysipelas, & modica febris consecuta fuerant, jam tumentem, mox quidem magis magisque intumescere, videremus, nullam autem peculiarem febrem, nullos rigores, nullum doloris, caloris, pulsationis sensum æger, aut nos animadvertemus; pus tamen interea confici, suspicari cœpimus, nec falso, ut paulo post materiæ, sub manibus fluctuantis, non obscura perceptio confirmavit. Num igitur in senibus, num etiam in membris, œdemate affectis, pus sit sine ullis, aut cum paucioribus, levioribusque quæ pus fieri significant, notis? Utrumque interdum ab experientibus Chirurgis audiui, & ubi rationem consulo, utrumque intelligi posse, video; secundum tamen magis. Neque enim senes omnes sunt laxissimis fibris, aut lentis, inertibusque humoribus. Itaque in Archidiacono de quo supra (u) dictum est, pus non conficiebatur sine doloribus, & in illo ipso de quo loquimur, Senatore cum forte eodem tempore quo prior abscessus apertus fuerat, multo minor alter inciperet ad imum femur, ubi œdema erat nullum; mox indicia quæ solent, dum pus conficeretur, animadvertimus. Posse tamen in illis etiam qui florente, aut firma sunt ætate, pus interdum fieri sine febre, idque in partibus œdemate non tumentibus, Observationes aliorum ostendunt, in primisque Clarissimi, meique amicissimi Collegæ Pujati (x), qui, ut in Leambio Hippocrates, abscessus citra febrim confectos vidit primum quidem in Anu, sed postea etiam in Adolescentula: quam ne forte dicas inertioribus fuisse humoribus, ut quæ post menses aliquot hydropica obierit; in robusto pariter Viro conspexit.

17. Age nunc aliqua etiam de carie, abscessibus, ulceribusque subjecta, attingamus. Habes inter initia Epistolæ XIV. (y) Observationes ad ejusmodi cariem attinentes. Præcipue autem hæc subest in eo morbi genere cui nomen fecerunt Arabes *Ventositatis Spina*: quanquam non semper apparet manifestissima caries, sed ossium tumor dumtaxat, & mollitudo, velut in duobus quæ post mortem examinavit Mauchartus (z). Eo igitur de morbo cum pariter liceat in Tumoribus, atque in Ulceribus verba facere; propterea de illis agentes Epistola L. (a) cum de Exostosis quibusdam esset injecta mentio, nonnulla de carie, ejusque origine commemoravimus. Sed in Sepulchreto quoque invenies utrobique ad eundem morbum spectantia, quorum pleraque fuerunt Patavii observata, Sectione quidem II.

(b) quæ libro hoc IV. inscripta est de Tumoribus, & Sectione hac IV. de Ulceribus (c). Neutrubi tamen Pandolphinus qui ea de *Ventositate* Tractatum edidit, aut Merclinus, qui hunc tot auxit Adnotationibus, & Observationibus, nominatur, aut quidquam ex Schelhammero (d) additur, qui presse quidem, sed docte & erudite, rem tractat, Observationes quoque proferens (e) quarum nonnullas in Sepulchreto non video, & in his etiam suam, tum præclare Hornium (f), a Tulpio (g) discrepantem, adversus Merclini (h) responsum defendens (i), contendens, Corn. Celsum in loco (k) quem indicaverat Tulpus, canceri vocabulo ossis designasse morbum satis cum *spina ventositate* convenientem. Certe autem loci ejus lectio cancerum non de osse dici ostendit, ut recte asserit Schelhammerus: quod non vidisse Tulpium, & Merclinum, ego quidem non tam miror, quam hunc quod eo in loco non est, vidisse, id est *cancerum ossis*. Ait enim, atque adeo inculcat, Celsum *hoc ossis vitium non cancerum simpliciter, sed cancerum ossis vocare*; ut hunc locum Celsi non inspicisse videatur.

18. Sed illi in nominibus; Chirurghi autem aliquando, etiam seniores, & valde exercitati, in re ipsa, id est in carie quæ neque oculis, neque specillis pateat, dignoscenda falluntur. Verum quidem est, cariem tunc indicari, si fusca, vel subatra sit quæ ex ulcere prodit materia. Non tamen si isto colore infecta non prodeat; continuo cariem subesse, negandum est. Nam si hæc parvam ossis non crassi partem occupet, carni autem subsit multæ, & amplius ulceris sinibus excavatæ; vel hæc una efficere causa potest, ne fusca exeat per ulceris orificium materia, quippe cum paucillum quod ex osse est, plurimo pure quod ex carne effluit, permixto diluatur, & sic fuscus illius color occultetur. Quod in Veneta juniore Matrona A. 1736. accidisse, certo scio, cui magnus in alterius clunis latere innatus abscessus, nec nisi sero apertus, internis, externisque auxiliis incassum jam diu curabatur. Itaque puris colore minime fusco tandiu Chirurghi ne cariem suspicarentur, decepti sunt, donec per eam respondentis ossis illum partem quæ circa ejus medium, in fœminis præsertim, hisque junioribus, præ tenuitate pellucet, jam carie exesam, specillum nullo negotio in ventris cavum transire, animadvertunt. Nec dubito, quin ossæ illius partis tenuitas, ut in ea optima, & meliori sorte digna Matrona faciliorem puris transitum in ventris cavum reddidit, sic in aliis quibus profunda vulnera punctim ad eum locum infligantur, non difficile ensis mucronem ad intestina lædenda admittat. Contra haud raro accidit, ut specilli quo in ulcerum exploratione usi sunt, colore inspecto, Chirurghi plures malum prænunciare non dubitent, haud attendentes videlicet, ab Hippocrate (l) scriptum esse, *quibus a pure coloratur specillum, tanquam ab igne, maximam quidem illos partem interire*; non omnes, ibique de empycis sermonem haberi, nec de quocunque specilli colore, sed de eo ut *pro candido & argenteo, velut plumbeum & igne perustum extrahatur, indicio puris feritate acerrimi*, ut eximii Interpretis Duret (m) verbis utar. Denique inter cætera cariei genera, illa esset peculiari non modo commemoratione, sed & examine perquam digna, sub qua, cranium exedente, Slevogtii armato oculo innumerorum vermiculorum, lento humori implicatorum, congeries apparuit, quorum multi, aquæ tepide injecti, motitatione sua vitalitatis indicia edebant. Sed cum ipse qui ut in mortuo hæc vidit, sic in ægro nonnulla huc spectantia animadvertere potuerat, ætiologiam cariei illius verminosa in aliud tempus rejecerit (n); minus hic miraberis, si nos divinare nolumus.

19. Jam

(q) S. 1. Aph. 47. (r) n. 22. apud Marinell. (f) Annot. ad hunc locum. (t) Comm. ad eund. locum qui ipsi est n. 95.
(u) n. 14. (x) Dec. Obs. 7. n. 3. (y) n. 3. & seqq. (z) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 33. & 34. (a) n. 57. 59.
(b) Obs. 20. & in Addit. Obs. 10. (c) Obs. 5. §. 1. & c. (d) De hum. corp. Tumorib. S. 2. P. 1. n. 94. & seqq.
(e) n. 98. 99. (f) Microtechn. S. 2. P. 1. §. 33. (g) Obs. Medic. l. 4. c. 13.
(h) ad Pandolphin. c. 7. Annot. 1. (i) P. 1. cit. n. 100.
(k) De Medicina l. 8. c. 10. Edit. Almelovent. p. 532. l. 15. & seqq. (l) Coac. Prænot. apud Duret. l. 2. c. 16. n. 48.
(m) ad eum locum. (n) Dissert. de Carie Cran. in Historiæ sine.
(o) §. 26.

19. Jam vero quæ ad alterum de capitibus duobus propositis (p), id est ad tumores exulceratos, & gangrænas spectant, subjiciamus. Præter eas quæ ad te alias missæ sunt, Observationes, ad tumores illos attinentes, una hæc superest, a Mediavia nostro habita extremo Septembri A. 1739.

20. JUVENI in altero cervicis latere tumor, erat exulceratus. Quo in ulcere quidpiam arcani illius pulveris ope quem Philippus Masierius Corrosivum Magistrale appellare, & ipse felicissime, sed cautissime quoque, adhibere consueverat, cum visum esset Chirurgus absumendum; ex eo & febris, & dolor capitis, quæ antea jam erant, aucta sunt adeo, ut neque repetita sanguinis missione; in quo crustula polyposa non deerat, neque diluentibus, cæterisque tum datis, tum adhibitis remediis decrescerent. Nam etsi dolor in ipso ulcere est imminutus; in fronte tamen, ubi acerbior erat, nunquam remisit. Itaque delirans, & convulsus æger obiit.

TUMOR subjectum musculum nequaquam læserat. Is erat quem Levatorem Scapulæ vocitant, illa videlicet parte qua communibus subest integumentis. Glandulæ ejus lateris Jugulares tumidæ crant, & duræ.

Cerebri vasa omnia sanguine distenta: medullaris substantia, ubicunque incideres, sanguineis punctis distincta, & ipsa quidem longe mollior, quam æquum esset; cum corticalis secundum naturam se haberet. In Lateralibus ventriculis multa aqua limpida.

21. Etsi caro ex ulceribus excrescens quanto periculo in extremis corporis partibus remediis tentetur erodentibus; præclare in primis ostendit fidelis Scriptoris Benevoli Observatio (q); tamen vel aliis in locis usus ad eundem finem ejuscemodi remedium non sine periculo est, ubi dispositio prava sit, quemadmodum in proposito Juvene fuisse, indicabat febris jam præsens, cum dolore capitis conjuncta.

Sed ab hoc exulcerato tumore ad eum morbum descendamus, qui Tumores inter ab Rei Chirurgicæ refertur Auctoribus, idemque cum maxima corruptione junctus est, ad gangrænam videlicet, initium ducentes a quibusdam Valsalvæ Observationibus.

22. ADOLESCENS annum agens duodevigesimalum, mediocri statura, & habitu, colore pallido, & subflavo, ex alto ædificio in peracutum lapidem cadens, simul femoris cervicem frangit, simul ibidem a lapide vulneratur. Cum in S. Mariæ de Morte Nosocomio ex arte curaretur, non solum de pectoris pondere cum difficultate spirandi querebatur, etsi nihil sanguinei exspuebat, nullamque habebat in exterioribus thoracis partibus, quæ sub sensum caderet, contusionem; verum insuper quarto die delirare cepit, & de dolore vulneris queri, & de quibusdam ad illam partem motibus convulsivis. Insequenti nocte eandem partem immanis invalit gangræna, quæ circa horam proximi diei decimam quartam adeo increverat, ut a finibus abdominis e regione vulneris ad totum pedem se extendere. Femoris cuticula multis locis, non secus ac si vesicatoria adhibita essent medicamenta, a seroso humore attollebatur, qui & multis locis acredine sua illam eroderat; ut magna aquæ emanaret copia. Sic æger quinto die interiit.

CADAVER totum paucis ab interitu horis summa nigredine infectum est, quasi universali gangræna correptum: mox autem adeo intumuit, ut triplo crassius videretur.

23. Historiam hanc prætermittendam non censui, quæ multo pessimam humorum dispositionem, & celerrimum gangrænae progressum ostendit; tametsi Valsalva cadaveris dissectionem non addidit, credo, quia instituire non licuerit. Neque enim, modo licuisset, omisurum fuisse, indicant cum alia quæ in ejus Vita narraui, tum præsertim id quod nisi ipse huc adscripsisset, non eram facile crediturus. Serum quod gangrænam fovet, tam acre est, inquit, ut cum illud a-

lias gustaverim, non modo summam acedinem perceperim; sed hæc linguæ papillas per solidum quasi diem mordicaverit. Vide quo usque hominem impulerit sciendi, experiendique cupiditas! Cæterum gangrænae universalis exemplum habes apud Tulpium (r); sed in sene cujus infirmissimæ a longo jam tempore erant vires. Habebis quoque apud Warrenium (s), sed in febre flava, pestis genere. Interna autem gangrænarum causa non semper in solo humorum vitio consistit. Illæ enim aliquando crura corripunt, quia Magna arteria ab scirrroso tumore in ventre comprimitur (t): quo spectat ista quam in Sectione hac IV. Sepulchreti (u) legeris; Hildani Observatio; quam in ea non Aorta solum, sed & proxima vena Cava premebatur; facile enim in adeo proximis truncis id est. Nec tamen contra, quicquid potest venam aliquam satis comprimere, idem ad proximam arteriam æque comprimendam valet; ut Cel. Swietenii (x) conjectura quantum cum veri similitudine, tantum cum ratione consentiat, ubi sinistri pedis tumorem, imminemtemque gangrænam repetit ab Iliacæ ejus lateris vena, quam unam extremum Colon intestinum, statibus perquam distentum, pressisset.

Sanguinis autem in membra importatio prohibetur, aut minuitur ab iis quæ arteriæ imposita hanc premunt; verum ab aliis insuper causis: quas inter perrara est carneæ tunicae arteriæ ipsius gangræna, quamvis sanæ sint circumjectæ partes, ut in Casu, Halæ edito A. 1742. de amputatione femoris non cruenta. Minus rara est quæ eundem in amputatione parit effectum, tunicarum arteriæ in osseam naturam degeneratio quæ & illarum flexilitatem tollat, & viam sanguini coarctet. Itaque Kilmus (y) censebat, ab hac esse causâ, cur ætate præsertim proæcti nonnunquam sphacelo pedem absque ulla prægressa causa externa corripiantur. Certe autem inde fuit in Nobili sene, cujus historiam apud laudatum Swietenium (z) relatam invenies.

24. Porro est quoddam gangræna, imo sphaceli genus apud nostrates rarius occurrens, ut nec Valsalvæ unquam visum etiamtum esset, cum adolescenti mihi ex relatione aliorum narrabat, exsiccationem a pedis pollice incipientem, & sensim ad femur usque productam, ut pes, & crus totum, velut in mumia, sine fetore, arida essent, mortem cuidam mulieri annis superioribus attulisse. Vidit autem postea, & ego cum ipso, cum Bononia necdum discessissem, in Nosocomio Incurabili. Quin etiam inter ejus Consilia unum legi pro Monacho scriptum ex morbo ejuscemodi laborante. Erat is duos supra quadraginta annos natus, obesus, humoribus ad scorbuticam dyscrasiam vergentibus, impetigini, & podagræ antea obnoxius, tum etiam, idque a longo tempore, crebris digiti pollicis alterius pedis suppurationibus, unde fuscum semper colorem is digitus retinuerat, donec exsiccatione corripere, lentissime per totum denique eum digitum, postea autem per totum pariter proximum digitum propagata. Qui non secus ac pollex; quem frustra amputaverant; ex quo prehensus hoc morbo fuerat, aridus semper fuscusque permanserat, nisi quod nuper circa extensorem ejus digiti tendinem aliquod incipientis puris indicium fuerat animadversum. Et quamquam ut plurimum in metatarso obscura quædam inflammatio esse videbatur; erat tamen hæc sine ullo subsistentis humoris vestigio, mediocri autem cum dolore. Febris quoque non semel quidem accesserat, circa vespertinum præsertim tempus exacerbata; sed nullo unquam prævio horrore, nullo valde acuto comitante symptomate. Quæ hic tibi volui diligenter describere, ut cum iis mox possis quæ apud Auctores postea legi, aut proposita mihi fuerant, exemplis comparare. Creberrima; sicubi alibi, in quibusdam Gallia regionibus extitere. Neque enim solum circa A. 1710. sicca ista gangræna adnotata est, sed & cir-

(p) n. 14. (q) 30. (r) Obs. Medic. l. 3. c. 46. (s) Vid. Haller in Addend. ad pag. 662. suar. Accession. ad Boerh. Meth. Stud. Medic.

(t) Vid. Acta Erud. Lips. A. 1693. M. Nov. in Relat. Chirurg. Barbet. (u) Obs. 10. §. 2.

(x) Comment. in Boerh. Aphor. 422. ad B. (y) Disput. de Tend. Achill. disrupto &c. in ipso fine.

(z) Aomment. cit. §. 429.

circa A. 1676. ut in Historia Regiæ illius Scientiarum Academiæ (a) indicatur, imo & A. 1706. ut fufius ab Rudolpho Jacobo Camerario (b) videre poteris commemoratum, & rursus A. 1747. ut Commentaria verfans laudatæ Academiæ (c) reperies. Semper autem ibi culpa rejecta est in vitiata fecalis grana, quippe in caritate annonæ a pauperibus, præter quos neminem is corripiebat morbus, in paranda farina cum integris probisque granis relicta: quæ alibi quoque, nimirum cum sylvæ hercinæ incolas idem vexaret morbus, sunt apud Brunnerum (d) accusata. Ipsa tamen sine certa corporum dispositione tantum potuisse, non crediderim, tunc saltem, cum mares solum, non fœminas, si paucas excipias puellulas, in iisdem pagis eadem invaderet gangræna. Cæterum plerumque alias utrumque sexum infestabat: & alibi alio tempore aliquanto aliter, ut alios quoque occuparet artus, partesque alias, ut plurimum autem a digitis pedum inciperet: reliqua discrimina, libros, & Auctores quos nominavi, inspiciens, per te videbis. Ego enim ad eos casus redeo, in quibus ea grana accusari non poterant. Et Benivenius quidem (e) ubi de infelici exitu loquitur gangrænarum a digito pedis, præsertim in senibus, incipientium, aliquid huc attinens videtur indicare, cum *incipere carnem*, ait, *paulatim nigrescere, vel liventem fieri: quin & aridam interim atque siccam*. At certius, ac apertius Hildanus (f), in septuaginta annorum viro, podagræ obnoxio, gangrænam describit post molestum frigoris sensum, & stuporem, a digitis pedis sursum paulatim serpentem sic ut pes, & crus carbonis instar nigra fierent, frigida, & supra modum sicca & extenuata sine ullo unquam dolore, pulsu autem vix nonnihil mutato, & appetitu vix depravato. Idem Smetii Observationem profert (g), pedis videlicet in muliere, ejusdemmodi sphacelo correpti, ut aridas, nigerque linguam bovillam referret fumo induratum. Huc quæ Barbettus (h) de gangræna tradit scorbutica, ex parte accedunt, nimirum quod a pollice soleat initium sumere, in crustam siccam degeneret, nullo fœtore sit, & dolore aliquando nullo. Nunc quæ mihi per litteras descripta sit, accipe, cum Matthæus Tornierius, spectatus dum viveret, inter Vicetinos Medicus pro Comite Generosissimo me consuleret extremo Februarii mense A. 1720.

25. Is gracili habitu, egregio colore, alacer, promptus, vegetus, robustus adhuc erat cum annum quartum supra octogesimum exegisset, nullo unquam in tam longa vita correptus morbo qui adnotatione dignus esset. Sub Januarii finem insolito frigoris sensu, post triduum autem tanto frigore prehensus est, ut lectum petere cogeretur, ibique nihilominus horas aliquot frigeret, donec calidis sæpius admotis linteis, corpus tandem reliquum calefceret; sed pedis sinistri omnes digiti, & metatarsus frigidissimi permanerent, nihil sentirent, vixque Flectentium musculorum vi, quorum videlicet carnem in ipsis digitis nonesse, nosti, nonnihil flecterentur: & quod multo deterius erat, lividulus postridie color jam a pollice in metatarsum pergens animadvertebatur. Occursum est internis, externisque remediis. Sed quanquam in metatarso livor, & frigus nonnihil remittere visa sunt; circa finem tamen Februarii extrema digitorum, jam cute erant nigra, sicca, & *mumie* instar dura, neque in ipso metatarso initia deerant futuri morbi, cute jam duobus locis in ejus dorso nigricante, imo in altero eorum locorum jam dura. Duriuscula quoque erat ad tarsum certo, ubi nigricabat, loco. Ipse autem tarsus novissime factus erat nonnihil tumidus, & si digito premeres, vestigium servans, & dolens. Quinetiam sub planta se extulerat parva albaque vesicula, vix paucillulum aquæ continens. Ad malleolos idem ferme qui in tarso, tumor. Crus reliquum nonnihil potius extenuatum. Inter hæc æger; etsi febris, levis quidem, a morbi tamen die septimo, quo primum cœperat, jugiter perstabat; pristinam alacritatem, con-

suetum pulsus robur, & appetitus vigorem retinebat, ut victu qui ad servandas vires homini præsertim haud ita paucæ edere solito, non tenuis permittebatur, libenter uteretur.

Quæ cum perlegissem, nec spem aliam reliquam esse, intelligerem, nisi ut ægri vita quoad ejus fieri posset, diutius produceretur, ea continuo rescripti, quæ hic necesse non est omnia commemorare. Fusc enim quid de præsidiis tum quæ adhibebantur, tum quæ addi possent, mihi videretur, ingenue, ut par est, & consuevi facere, exposui. In hisce alteris cum quæ improbarem, aut suspecta haberem, significassem; diserte inter cætera laudavi cum Hildano (i) succum lumbricorum terrestrium ita, ut Wierus solebat, paratum, exterius, ut exsiccationis tardaretur progressus, parti adhuc sanæ adhibendum. Nec tamen reticui, nisi anni tempus præfrigido aeris ægrum pedem sæpius exponere prohiberet, perpendi illud etiam posse, utrum hoc in casu imitatione digna esset ratio quæ in eundem finem haud infelicitè cesserat Hageni Medico Samueli Cabliau (k), qui pedem, & crus ferme totum sphacelo emortuum *penicillo majori, optimo terebinthinæ spiritu intincto attingere, vel quasi pingere* cum imperasset assiduissime; consecutus est, ut *torridum, imo Mumia quasi Egyptiaca* instar, parti adhuc incolumi, sphacelo minime progrediente, adhæreret, sicque Anum nonaginta duorum ferme annorum menses propemodum sex in vivis servavit.

Cum cætera facta essent quæ probaveram, aut addideram; æger, si non tandiu quam illa, at certe diutius vixit quam ii qui aderant, sperare se, ostenderant. Nam sub Maii finem rursus per litteras consultus sum, quibus narrabat Tornierius, etiam tum alacrem, ut antea, pulsu non debili, suoque propemodum roseo naturali colore ægrum esse, appetitu vigere, non sitire, lotium iusta copia reddere, idque colore, & substantia secundum naturam, dura autem alvicrementa non nisi quinto, aut sexto quoque die, ut sanus consueverat. Et morbum quidem intra eos tres menses progressum esse; at paulatim adeo, & lente, ut quinquaginta circiter dies transacti essent priusquam digiti, & metatarsus, & ad malleolos usque tarsus nigri, duri, & plane *mumie* similes fierent. Deinde vero cum prope malleolos nigra, & dura cutis se extulisset, sub ea forficibus ablata, ulcus inter malleolos resectum fuisse: quod esset, cum scriberet, manus latitudine, colore ad superiorem ambitum vivide rubro, nec sine dolore cum medebantur, sed malleolum externum, & tibiæ partem nigricare; ad inferiorem autem ulceris ambitum fracidam esse, & putridam carnem, & nonnihil fœtentem, quæ ubi paulatim, sicuti faciebant, adempta esset, ut erat illa eo loco quo tarsi ariditas, duritiesque desinebant, visuri erant, num putridi aliquid subesset, an quidquid mollis in tarso fuerat, revera in *mumiam*, ut videbatur, esset conversum. Quod ad crus attineret, antequam quidem secundum naturam propemodum, sura vero nonnihil esse sub-tumidum: crure compresso, aliquam in ulcus exprimi puris guttam, nunc albitantis, nunc rubro colore infecti; tamen ejus cutem naturalem calorem, coloremque fervare. Ulceris pus esse variegatum: illiusque parti quæ putridum esset, ea quæ putredini adversantur, imponi; quæ autem vivide rubrum, lumbricorum terrestrium succum adhiberi, ut quem ibi quoque valde proficuum experirentur. Quod reliquum esset, lentam illam febriculam nunquam abiisse, imo aliquando etiam intendi: noctes aliquas inquiete traduci ob pruritum in corporis ambitu, nonnunquam ob motus spasmodicos sani cruris, denique cute quantumvis etiam tum molli; ægrum tamen ad extremam maciem esse redactum. Cum alia, tum hoc præsertim postremum vehementer displicuit, ut quod vitæ diutius protrahendæ spem valde minueret. Attamen ne Seni Generosissimo, & Medico Humanissimo prorsus deessem, quorum uterque ob ea quæ antea scripseram, plus mihi quam ipse agnoscerem, tribuebant; cum ad cætera res-

spon-

(a) A. 1710. Botanique. (b) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 82. (c) A. 1748. (d) Eph. sit. Dec. 3. A. 2. Obs. 224.
(e) De abditis nonnullis &c. morbor. causis c. 71. (f) Cent. 4. Obs. Chir. 92. (g) de Gangr. & Sphacel. c. 7. in fin.
(h) Chirurg. P. 2. l. 1. c. 14. (i) l. supra ad n. 24. cit. c. 13. (k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 235.

spondissem, ea potissimum laudavi quæ adversus reliqua convenirent quidem, sed in primis adversus maciem. Itaque de duobus remediis quæ illo anni tempore valent plurimum, vipera, & lacte, utrum mallerent, commendavi: illud etiam de lacte adjiciens, ut siquid utilis ex Hildano superiore consilio proposuisset me, crederent, hoc etiam ex eodem Auctore (l) acciperent, adversus istud ipsi morbi genus laudante non solum muliebri lac, sed, si hoc desit, asininum: a quo si ferretur, facilis postea esset transitus ad vaccinum. De his remediis duobus utrum maluerint, nescio: hoc scio, ægri vitam ad æstatis initium, protrahi non potuisse.

26. Habes fusc, ut de morbo non ita apud nos frequenti, quid ad me scriptum fuerit, & quid ipse responderim. Num vero in hoc etiam gangrænæ genere locus esset proponendi interius quidem corticem Peruvianum, exterius autem aquam tepidam, cogitasset forsitan, si de illo tum extitissent Observationes, quamvis alias aliter respondentes, cum ab aliis Solertissimis Viris habitæ, tum Bononiæ præsertim ab Experientissimis illis Academicis (m) repetitæ; de tepida autem innotuisset felix Cl. Benevoli consuetudo ex Observatione in primis illa (n) qua sic gangrænâs videt, non modo nigram, sed & duram cutem efficientes. Et quod ad Peruvianum quidem corticem spectat, etsi in gangrænâ sicca ut laudatum scio a Cl. Chirurgo Guisardo (o), ita ab altero ejus vim in dubium tractam esse, intelligo (p); tamen quemadmodum inter cætera quæ corticis utilitatem adversus gangrænâs alias ostenderunt, experimentum illud in primis attendendum videtur in quo omnia in melius vergebant dum cortex sumeretur, pejus autem dum omitteretur, & denique rursus melius, dum rursus in usum traheretur; sic non leve pondus ad eandem in sicca etiam gangrænâ utilitatem mensurandam simili Observationi inesse, crediderim, quæ in Historia extat Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (q): quæ enim in pede inceperat, gangrænâ sicca pro alterna corticis exhibitione, & intermissione, alterne melius, priusque habebat donec sub ejus haud amplius interrupto usu pervicta est. Veruntamen repetitum sapius experimentum, neque in gangrænâ incipiente solum, sed jam perfecta, optandum hic esse, vides; nec Benevoli consuetudini; ut ad remedia exteriora transeam: tunc esse locum, quando id quod durum est, non detrachere, sed vel magis sic cum reddere statutum sit, ut æger diutius servetur: ad quod ea quæ emortuam partem, quasi cadaver

quoddam, condire possent, sunt adhibenda. Contra etiam, atque etiam videndum est, ne facile in similibus gangrænâs ad ea quæ pus moveant, descendamus, Medicorum illorum memores, qui per suppurationem id quod erat in pollice pedis mortuum a vivo separare sperantes, gangrænâ quam Boerhaavius (r) ibi sex menses coercuerat, ad femur usque tridui spatio promoverunt. Quin etiam si in persimili casu optima jam esset suppuratio; ægrum tamen servari non potuisse, refert Cl. Dieter. Sproegelius (s), monetque, in morbis ejusmodi ne optatis quidem, & succedentibus ex sententia suppurationibus adeo facile esse fidendum. Quæ res vel una eorum spem retardare posset, qui in istiusmodi senum gangrænâs emortui membri amputationem laudarent. Sed alia insuper accedunt, ut puta si quod Kulmus (t) censebat, & certe aliquando est, ab ossibus factis, arctatisque superius artériis nata esset gangrænâ, aut si in sanguine, ut creberrime accidit, inexpugnabilis esset gangrænâ causa, unde factum est plerumque, ut superstitem aut ejusdem membri, aut alterius partem moxidem morbus invaderet, sive a Chirurgo amputatione peracta, ut in Hildani (u), & Tulpii (x), & aliorum Observationibus, sive facta ab natura ipsa separatione, ut in epidemics, quas supra (y) indicavimus, gangrænâs a vitatis secalis granis videre licet. Hæ igitur causæ, præter decrepitam ætatem, in Ægro a me descripto cogitare de amputando pede non permiserunt. Sed etsi extremum illud auxilii genus ferre homo per senex potuisset, neque alio idem malum paulo post rediisset; tamen difficile factu erat, ne mox nono alio aliquo de tot quibus illa ultima ætas patet, se exerente absumeretur. Ut enim morbi dumtaxat unius exemplo utar, eoque ad hujus Epistolæ propositum attinente; inter magis proventus Auditores meos est Medicus qui tres, neque ita longo temporis intervallo senes hic vidit, calcanei omnes alium ulcere, alios gangrænâ correptos, feliciterque persanatos, quorum omnium sanationem arenas mictus excepit, & hunc vesicæ inflammatio, hanc autem mors. Itaque ut in ætatibus firmioribus, heroicis, quas vocant, curationibus est locus; periculo enim spes opponitur longæ felicisque vitæ, sic in extrema senectute cum quod opponas magno periculo vix esse possit, senioresque iura etiam & miti curatione sanati, mox nihilominus intendant; ab hac secunda eos curandi ratione non videtur temere esse recedendum. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVI.

Sermo habetur de Ossium Fracturis, Lexationibus, aliisque vitiis motui officientibus.

ET si propositos morbos Sepulchretum divisos exhibet in proximas Sectiones duas V. & VI. hæc tamen sunt breves adeo, ut Observationes utriusque, & Scholia universa foliis duobus comprehendantur: neque hæc implerent, nisi aliqua jam supra posita repeterentur: quod vel ipso initio Sectionis V. factum deprehendes, si Observationis I. §. i. eique subiecta duo prima Scholii capita cum II. Sectionis Observatione XV. §. quidem 3. & appposito ad hunc Scholio comparaveris. Nobis vero qui de Vulneribus Ictibusque agentes, sæpe ossa fracta memoravimus, potius quam eadem hic iterare, placet quidquid in Valsalvæ, aut nostris schedis superest quod ad propositos attineat morbos his unis Litteris complere, initio ducto

ab eo osse circa quod præcipue nostræ sunt Observationes versatæ, cum fractum, an luxatum esset, inquireremus. Quæ res coget, ut promiscue de utroque morbi genere, non separatim, verba faciamus.

2. Veteres ut cæterorum ossium, ita etiam ossis femoris caput e sua sede excidere non dubitabant, eoque minus quod etsi difficilem prolapsi repositionem, difficiliorem autem repositi conservationem esse, sciebant, tamen utramque egregie aliquando præstitam esse, ex Hippocratis, & Dioclis, & Philotimi, & Nilei, & Tarentini Heraclidis testimonio non ignorabant. Hi enim clari admodum authores ex toto se restituisse, ut Celsus (a) ait, memoria prodiderunt, & ille quidem Heraclides non semel, quod ejus locus ostendit, nobis a

Ga-

(l) c. 13. cit.

(m) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 2. P. 1. inter Medica. (n) 16.

(o) Vid. apud Haller. in Access. ad Boerh. Meth. Stud. Med. P. 13. c. 4. (p) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1751. M. Jul.

(q) A. 1748. (r) Vid. apud Swieten. in Comment. ad Illius Aphor. §. 424. (s) Obs. Select. §. 37. (t) Vid. supra, n. 23.

(u) Cent. 4. Obs. 92.

(x) Obs. Med. 13. c. 47. (y) n. 24.

(a) De Medic. l. 8. c. 20.

(b) in Hippocr. de Artic. Comment. l. 4. n. 43.

Galeno (*b*) conservatus, qui se quoque femoris luxationem bis jam ita curavisse, ut in reliquum tempus non amplius exciderit, idemque post Heraclidem alios multos recentiores præstitisse, confirmavit. Sed quod Heraclides, & Galenus adnotaverant, id tunc succedere cum relaxatum, non cum disruptum est, teres, ut vocant, per quod femur cum acetabulo conjungitur, vinculum, propterea quia per medicamenta fieri potest, ut absumpto laxante humore, laxatum vinculum rursus contrahatur, non ut disruptum coalescat, Medicos ut in parte verum docuit, sic in parte a vero assequendo magis, magisque abduxit. Verum enim est, laxato vinculo, prolabi ex suo acetabulo femoris caput; sed non æque est verum, idem caput sæpe prolabi, quia disruptum sit illud vinculum. Itaque ut luxatio femoris a causa interna qua videlicet laxetur vinculum, negari non potest; sic ejusdem luxatio a causa externa, a violentia nimirum quæ disruptat vinculum, non erat tam facile inter frequentissimas ponenda. Nec posita esset, si hinc difficultas in rumpendo vinculo validissimo, inde vero facilitas in capite femoris ab sua cervice avellendo, sive in hac frangenda fuissent inter se comparatæ. Intellectum enim esset, vires quæ possint illud vinculum disruptum, multo citius hoc caput posse a cervice avellere, sive hanc frangere, sicque, nisi quid forte peculiare hic habeant nonnulla corpora (*c*), femur ob capitis avulsionem, aut ob cervicis fracturam, non ob luxationem, prolabi. Hæc autem, aliaque ejusmodi vix tandem animadverti cœpta sunt postquam instituta in mortuis dissectio manifestissime ostendit, quæ capitis femoris luxatio ab externa violentia credebatur, eam ferme semper fuisse capitis avulsionem, sive cervicis fracturam. Neque enim ex quo Pareus (*d*) ingenue fassus est, & cautis Chirurgis aliquando, & sibi in matronæ curatione accidisse, ut illi capitis femoris avulsionem, ipse cervicis fracturam pro luxatione acciperent, statim de rei causis cogitatum est. Deceptus autem Pareus fuerat a majori femoris trochantere quod supra ischion tangens, femoris caput esse, crediderat, donec postridie dum iterum in acetabulum os compellere nitebatur, a strepitu subaudito collisi ossis de fractura admonitus est, primusque omnium, quod sciamus, fallaciam hanc quanto graviolem, tanto ob signorum communitatem, & similitudinem, faciliorem in femore quidem detexit. Nam generatim, sed in pueris dumtaxat, indicaverat Columbus noster (*e*), cum posteaquam docuerat, si hædi, aut agni, vel alterius animalis nuper nati ossicula decoxerimus, in eorum extremitatibus partes quasdam, id est appendices, sive epiphyfes, divelli ac concidere, esse conspecturos, tum, plurimis interjectis, admonuit, si tenella puerorum ossa validius imperiti medici manu fuerint attrita, ligamenta eo usque extendi, ut secum una appendices divellant. Divulsionem autem, & fracturam, quantum ad institutum sermonem attinet, eodem redire, & propterea a me promiscue accipi hic posse, facile intelliges, ubi animadverberis, sive caput femoris a cervice avellatur, sive cervice a femore, in adultis utique non posse hæc sine fractura contingere, haud secus ac si cervice ipsa in medio frangatur. Sed neque in pueris, si rei effectum, & signa attendas, magni adeo referre, putabis, si avulsionem a fractura non separe; nisi forte signum illud quod a sono capitum collisorum inter se ossium, in hac magis, in illa minus habere locum, existimes: quanquam in pueris fere avulsio accidit, non fractura, neque in adultis ipsis quantum momenti in signo illo est, cum adest, tantum quoque est, cum abest. Fractæ enim cervicis extrema rarius respondent inter se, nec semper alterum ad alterum a Chirurgo admoveri licet, ut satis collidi inter se possint: nec semper potest sonus, qui levis ferre, & obscurus est, satis audiri: quamobrem accidit

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

aliquando, ut non nisi postridie, sicuti de Pareo diximus, imo ut non nisi pluribus interjectis diebus, discussaque inflammatione, tandem audiretur.

3. Ex quo Pareus rem detexerat, non statim rei causas esse quæsitæ, sed dissectiones quæ rem evidentius ostenderent, expectatas esse, supra diximus. Multo autem diutius expectatum esset, si primum illæ a Verneyo, ut nonnulli credunt, aut ab Ruyfchio, ut alii, aut etiam ab Rolfincio essent institutæ. Quin Rolfincius ipse (*f*) indicavit qui triginta ante se annis illud fecisset, Casparum videlicet Hoffmannum, qui Commentariis A. 1625. editis in libris Galeni de Usu Partium, cum monuisset (*g*), fieri aliquando, ut fractura sit, cum putetur luxatio esse, cum videlicet femur vel in summitate, qua appendix est, frangitur, vel in ipsa cervice; illud, inquit, de appendicibus omnibus monet Columbus l. 1. c. 2.; hoc ego vidi in femore felis: subjecitque suam felis Observationem, ex quo junior a vi externa semper claudicaverat, creditæ luxationem passæ, in qua tamen dissecta, non luxatum femur, sed femoris cervicem fractam invenit, cervicis capite in suo acetabulo etiam tum hærente. Et continuo causas addidit, cur humerus facile luxetur, femur difficulter, quarum prima est, quia ille quidem caret hoc ligamento terete, hoc autem habet: altera, quia hujus acetabulum strictius est, & profundius, tertia quia ejusdem junctura firmioribus musculis cingitur, atque instruitur. Quæ omnes causæ nunc etiam proferri solent: quanquam Rolfincius Hoffmanni Observationem descripsit; eas omisit: id quod etiam ex Sepulchræto (*h*) intelliges, omnia quæ Rolfincius hac de re habet, exhibente, nisi quod hæc tamen verba prætermittit, inter Scholium, & Hoffmanni Observationem interjicienda: *Multoties erratum ingens hic observavimus, & simile adnotatum ab Hoffmanno*. Num autem mortuos secundo, observaverit, an vivos tangendo, ut in altera Scholii parte Diemerbroeckius, ipse existimabis. Certe Parei in matrona illa animadversionem, & monitum nemo horum memoravit. Aliud enim est quod nescio ex quo Parei capite produxit Rolfincius, qui dum infantibus hanc epiphysim nutricum culpa, & junioribus levi de causa, ut ex ossium probat coctione, disjungi, inculcat, se per Columbum magis, quam per Pareum, profecisse, ostendit. Sed Hoffmannus in Posthumo Opere (*i*) universe confirmavit quod olim ex illa junioris felis Observatione docuerat, statuitque, maxime verum esse, fracturam potius in cervice femoris contingere, quam luxationem capitis femoris, ob ligamentum inprimis teres, quod in ipso acetabulo est: quanquam A. 1641. ad ipsum rescribens Veslingius (*k*) nonnihil rem contrahere videbatur, spectans videlicet, cum id contingit, non modo ligamenti robur, sed & fragilitatem ossium quibusdam naturis insignem. Hæc paulo fusius ad te scribenda putavi de iis qui ante nostram ætatem de re proposita mentionem iniecerunt, ut quid cuique tribuendum sit, appareret, sive in præeundo, sive in agnoscendo, sive in demonstrando, sive in rei ipsius causis inquirendis. A quorum Observationibus antiquior illa fortasse non discrepat Jacobi Sylvi (*l*) in latomo lapso ex alto qui crus fregerat ad caput coxæ; cruris autem nomine quid intelligeret, cum sæpe alibi, tum ibi præsertim manifestum est, ubi (*m*) ligamentum illud teres quod sæpius memoravimus supra, ab acetabuli fundo ortum, describens, in medium, inquit, cruris caput inseritur.

4. Eorum autem qui nostra scripserunt ætate Observationes, non omnes tamen hic quidem, easque strictim indicabimus tum quia crebrius hæc sunt in omnium manibus, tum quia præcipuæ extant in Salzmanni Dissertatione (*n*) anno edita 1723. qua copiose, & accurate, siquis alius, causas exposuit ob quas difficilior luxatio femoris ab ejus colli fractura internoscatur, & facilius tamen hæc, & quod consequitur,

X x

tur,

(*b*) in Hippocr. de Artic. Comment. l. 4. n. 42. (*c*) Vid. infra, n. 5. in fine. (*d*) Oper. l. 14. c. 21.
 (*e*) De Re Anat. l. 1. c. 2. (*f*) Dissert. Anat. l. 2. c. 49. (*g*) Vid. l. 3. in fin. (*h*) Sect. hac 6. Obs. 2. cum Schol.
 (*i*) Apolog. pro Galeno l. 2. c. 81. (*k*) Epist. 25. (*l*) Observ. post Isagog. (*m*) Isagog. l. 1. c. 3.
 (*n*) De Luxat. oss. femor. &c. c. 4.

tur, sæpius quam illa, ab externa violentia contingat. Sunt illæ Observationes in iis habitæ quorum claudicatio a luxatione, non a fractura esse credebatur, aliæ autem ad Ruyschium, aliæ ad Cheseldenum, aliæ ad Erndlium pertinet, accedentibus cum Ravii approbatione aliis Borstii Observationibus, qui cum octo pariter claudicantes secuisset, nunquam luxationem, sed fracturam semper, ut illi, cervicis femoris deprehenderat. Ruyschius autem, cujus potissimum auctoritate res confirmari nostris temporibus cæpta est, & rei causas (o) simul cum Observationibus protulit, & in harum quibusdam peculiare aliquid adnotavit, nimirum cervicis olim ruptæ, & comminutæ, non solum non superstites reliquias fuisse, sed ejus loco aliquando (p) plura ligamenta comperta esse dura, crassa, teretia, quæ non exterius, sed interius ducta, femoris caput cum suprema ejus parte connecterent; aliquando autem (q) cum hac illud rursus conglutinationem, ferruminatumque fuisse repertum. Ad quas duas peculiare adnotationes nonnulla sunt quæ adjicias. Ad primam, Salzmannum in Dissertatione alia (r), quinquennio ante eam quam laudavi, emissæ, indicasse, ligamenta illa dura, & crassa quæ inter caput, & femur Ruyschius viderat, & ab natura in cervicis locum substituta esse, non dubitaverat, ex perioestio facta esse, quod a fractura laceratum, ibi non raro durius, & crassius fieri solet, ac ligamenti vicem præstare, cujus rei exemplum in fractura quadam ulnæ, & radii jam olim in Eruditorum Actis Lipsiensibus (s) propositum fuerat. Sed tamen hoc saltem attendas velim, Ruyschiana ista ligamenta non ad exteriores fractorum ossium parietes, ut perioestium, ubi est, solet, sed ad eorum partem interiorem pertinuisse. Ad alteram, id est adnotatam ferruminationem, sive conglutinationem fracti femoris cum suo capite, quod alioquin sejunctum in acetabulo inveniri solet, adjiciendum est, cum ea accidit conglutinatione; accidisse autem non semel novimus; id deligationibus acceptum esse referendum, per quas femur ad caput appressum diutius servatum est, ægrique constantiæ in quiescendo, omnemque motum vitando. Neque tamen non clauda illa anus erat, in qua ejusmodi conglutinationem invenit Ruyschius. Etli enim deficiente femoris collo, os totum minus extrorsum obliquum fit, eoque artus minus brevis, quam futurus fuisset; tamen sic femur femori propius est, & musculorum ipsum, & crus moventium directiones mutantur. Sed & illa claudicabat fœmina de qua in Erndlii indicata Observatione sermo est, tametsi ipsa fracta cervix per callum, digiti pollicis latitudine sub capite extantem, coaluerat, ut non deesse cervix videri posset, nullaue in ligamentis, vicinisque tendinibus læsio, aut præter naturam constitutio apparebat; adeo facilis est post fracturam claudicatio! Quanto autem amplior, & firmior est tota illa pars summi femoris quacum cervix sua basi cohæret, quam cervix ipsa, tanto is coalitus de quo primum diximus, minus quam hic alter, difficilis est: cujus augeat difficultatem eadem quæ facilem fracturam facit, obliqua cervicis protensio. Impulsum enim quem homine, exempli causa, ab alto in pedes cadente, recta crurum, & femorum ossa impune sæpius excipiunt, ferre vix unquam potest cervix in transversum protensa, adeo præsertim fragilis, & a capite cujus ascensui acetabulum obstat, motum femoris, sursum propulsi, sequi prohibita. Hæ autem eadem causæ, cum muscoli femur sursum trahunt, fractæ cervicis partes, rursus inter se contingentes, & coalescere incipientes, disjungunt, atque reglutinant. Et cervicis quidem hunc positum Auctores vetustissimi non ignorarunt: itaque Hippocrates (t) diserte scripsit, *caput femoris, & cervicem articuli natura obliquam esse*. Aristoteles autem (u) cum femur biceps esse, dixit, non id quod Niphus (x) interpretatus est, voluit, alterum videlicet femur esse a dextris, alterum a sinistris; modo enim hoc satis in-

dicaverat; sed hinc majorem trochanterem, inde cervicem in suprema femoris parte spectans, ipsum biceps esse, docuit. Cur autem ita divisum sit, & cervicem habeat pene in transversum protensam, longe manifestius est, quam cur cervici fragilis adeo structura contigerit. Nam & aliis quibusdam ossibus commune, non hujus dumtaxat, ut Docti quidam. Viri ajunt, est peculiare, ut partes emittant quasdam, cum ipsis angulum intercipientes, ut puta scapulæ, & inferior maxilla. Sed emissæ ab his partes longe firmiori structura sunt, si suis cum ossibus conferantur, quam cervix femoris cum hoc comparata. Neque ipsa osse cui additur, est tanto crassior, ut de ea pariter dici possit quod de extremis longiorum ossium partibus, sua crassitudine, si non structura, fractioni resistentibus.

5. Quid vero in plerisque accidat quibus cervix fracta est; ob eas enim quas diximus, causas rari omnino sunt quibus coalescat; mox videbimus, ad Salzmanni illam aliam Dissertationem transeuntes, simulque eas quas in memorata hætenus referre non potuit, indicantes; non omnes tamen; plures enim apud alios extare, novimus; sed unius solum, & alterius mentionem facientes, quæ, cum hæc scriberemus, erant in manibus. Igitur ut illi quos omittimus, ita etiam experiens, industriusque Chirurgus Gregorius Barbettus, sicut in Apologia (y) est quam ad nos humaniter misit, idem, in dissectione a se fœmina vidit octoginta circiter annos nata, cui tametsi ad quartumdecimum usque ex quo ceciderat, diem non brevior sano artu alter fuerat, cervix tamen femoris fracta erat, an, ut suspicatur, quia cum initio esset non prorsus fracta, tandiu musculis femur moventibus restitisset? Idem tamen alteram profert Observationem hominis qui a vehementi calcis ictu ad eundem femoris articulum diu claudicaverat. In eo luxatum femur deprehendit, ut capite dorsum ossis ilium contingeret, nullo teretis ligamenti vestigio superstite, orbiculari autem deformato, & acetabulo quasi deleta. Ipse autem Salzmannus qui duorum quæ singula in singulis suis illis Dissertationibus egregie constituit, neutrum ingenue fassus erat sibi etiamtum contigisse, ut per dissectiones conspiceret; quinquennio post, utrumque interea ita ab se compertum affirmare potuit (z), ut quod ad primum attinet, fracturam femoris frequentius quam luxationem deprehendere sibi licuisse, asseveraret: quod vero ad alterum, duo femoris luxationum exempla proferret, in quorum uno femoris caput, cervice non fracta, in altero (a) cervix, a capite, quod absumprum erat, abrupta, ossis ilii sedi externæ paulo supra acetabulum infistebat, & ab attritu a longo tempore facta cavitatem quandam & sinum velut superficialem efformaverat, unde, pede brevior licet existente, utrumque subiectum, quamvis non expedite, gressus firmare, & progredi utcumque poterat. Nec vero exemplum de duobus his primum, aut Observatio quam ex Actis Berolinensibus ipse in Dissertatione (b) produserat, & siquæ aliæ non frequentes, ut vere ait, istiusmodi Observationes ejus similes quam paulo ante secundo loco ex Barbetto commemoravi, sententiæ adversantur suæ, quæ ex ipso Dissertationis ejusdem titulo satis apparet *De Luxatione ossis femoris rariore, frequentiore colli Fractura*. Cum plura enim hujus extant, quam illius, exempla in adultis quidem, & a causa externa, ut Ruyschius (c) raro, Ravius (d) rarissime luxationem accidere, confirmarint; exempla quædam contraria non officient causæ prudentique Salzmanni sententiæ; imo, si hæc nulla essent, stare ejus sententia non posset, quæ rariorem esse luxationem affirmat. Quin, cum enumerat (e) causas, propter quas hæc interdum contingat, ut pervulgatam ligamentorum laxitatem ab arthritide, circumjectorum musculorum, tendinumque paralyim, majorem æquo a primordiis acetabuli amplitudinem, aut capitis femoris parvitatem, item in margine acetabuli fracturam aliquam, aut de-

(o) Thef. Anat. 8. n. 103. (p) Thef. 9. n. 74. (q) Ibid. n. 43. (r) De Articul. Analog. &c. c. 2. §. 1. & 4. & c. 3. §. 2. (s) A. 1685. M. Nov. (t) l. de Articul. n. 63. apud Marinell. (u) De Hist. Animal. 1. 1. c. 15. (x) in Expof. ejus loci. (y) Apologia di due Cure. (z) Vid. in Comment. Imp. Acad. Petropol. Tom. 3. Obs. Anat. (a) Vid. etiam Act. N. C. Tom. 2. Obs. 101. (b) c. 2. §. 7. (c) Thef. Anat. 8. n. 103. §. 2. (d) Vid. Dissert. Salzmann. modo cit. c. 4. §. 2. (e) Ibid. c. 3. §. 5.

fectum, aut tumores denique intra acetabulum subortos; proclive est nobis intelligere, ubi aliqua ex his causa sit non tanta quidem, ut per se adhuc possit femoris caput ex acetabulo extrudere; tunc si forte externa aliqua vis accedat, non difficile fore, ut luxatio fiat, sicut in iis pariter quibus a natura laxiora aliquanto obtrigerint ligamenta, aut teres (quæ rara Nicolai (f)) Observatio est) prorsus nullum.

6. Nunc quando nonnullæ sunt Observationes commemoratæ quibus ostenditur quid in illis acciderit quorum femur aut fractum, aut integrum ex sua sede prolapsum, restitui in eandem non potuit; subjiciendæ sunt aliæ eodem attinentes. Et Joannes quidem Salzmannus in Dissertatione illa de qua supra indicatum est, inscripta *De Articulationibus Analogis, quæ fracturis ossium superveniunt*, cum hoc argumentum generatim pertractet, plura habet quæ libenter inspicias, & huc transferas; sed Observationes profert quarum pleræque cum ad alia attinent ossa, tum præsertim, in viventibus tactu dumtaxat judice, non in dissectis cadaveribus judice etiam visu, habitæ sunt: itaque ex iis quas potissimum hic quærimus, habet nullam; nisi forte attinere huc velis Ruyschianam illam qua cervicis loco crassa quædam vincula caput cum summo femore committebant; nam quæ ex Dierbroeckio sunt, illæ, ut supra (g) animadvertimus, ad anatomicam inspectionem non pertinent. Pertinet autem duplex in una muliere Observatio quam in Dissertatione legi Osteologica (h) sub præsidio Celeberr. Gaubii edita, ab eodemque benigne ad me missa. Femur utrumque ex suo acetabulo exciderat. Dexterum autem caput erat integrum; sinistri carie plane consumptum. Itaque cum singula nova acetabula, in singulis ilium ossibus, singulis illis capitibus respondentia spectarentur; acetabulum sinistrum leviter, dexterum profundius erat excavatum; vetera autem acetabula ferme deleta; ut facile posset existimari, vetera hæc orbata capitibus, quæ sua mole, & pressione, & motu ipsa conservarent, suum cavum ferme amisisse, nova autem illa sic inæqualiter esse excavata, quod capite sinistro antea exesum, eoque integro, magis magisque os ilium dexterum ad ipsum apprimendo, ut ab eo excavaretur, effecisset. Neque absimilia olim vidisse Pareum, animadverti ex quodam ejus loco (i), quem operæ pretium est hic tibi describere. Non ita raro, inquit, *excrementitii humores in Ischiade tanta vi in hujus dearticulationis cavitatem quasi impetu quodam incurrunt, ut relaxatis ligamentis . . . caput ossis femoris hinc facile depellant, nunquam restituendum, si paulo diutius absuerit: quia interim in illam cavitatem illapsus humor, mora velut in lapideum quasi concrevit, femoris vero ille articulus in vicino osse novam sibi cavitatem attrivit, veræ vero cavitatis labra, quæ cartilaginea sunt, strictiora & depressiora evaserunt*. Porro has, & liquæ sunt aliæ, cum femur aut integrum, aut fractum in anteriorem incubuit partem, excavati interdum in ilium osse novi acetabuli Observationes sine cadaverum dissectionibus posterius non minus ignorassent, quam Hippocrates in eo libri de Articulis loco (k), quem si proferam secundum eam versionem quam plerique post Cornarium secuti sunt, minus facile intelligas, ut opinor, quam si ex Feliciani versione, conjuncta cum Galeni interpretatione produxero. Sic igitur Hippocrates, de femoris luxati capite verba faciens. *Cum tamen in carne, in quam prolapsus est, articulus moram invenit: & caro lentorem contraxit: dolore vacans temporis processu evadit. Cum vero dolore vacat, absque baculo, si aliqui voluerint, possunt ambulare: possuntque corpus læso crure sustentare*. Sic autem hæc interpretatur Galenus (l): *Per translationem moram*.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

i. τριβον dixit a locis a viatoribus diuturna immoratione attritis, atque assuesactis. Ejusmodi autem oratio ejus hæc est. Cum caput femoris e propria sede elapsum in anteriorem partem, in carne firmatum fuerit: inter initia qui id patiuntur, ex compressione dolore afficiuntur: postea vero temporis processu caro ibi, non secus ac fossorum manus, occallescit. Quod cum fit, locus dearticulationi similis evadit: cum mora illa, quemadmodum antea acetabulo coxæ, caput femoris utatur. Postea vero quam dixit quomodo post inflammationem humor ibi quidam lentus ac mucosus relinquatur; id, inquit, ad motionem capiti femoris commodissimum est. Ob hanc enim humiditatem mora illa tanquam articulo utuntur. Quid igitur in re hac Veteres illi conjicerent, & quid insuper morbidorum cadaverum dissectiones ostenderint, ex eorum comparatione præclare intelligis.

Hæc autem omnia in ipso Epistolæ hujus initio longa oratione præfatus sum, ut paucis dilucide possem quo singulæ attineant, & quas confirmant mox producendæ Observationes, significare. Earum prima ex Valsalva est.

7. MULIERI sexaginta annorum, difficili respiratione cum tussi laboranti, casu os femoris luxatur. Tunc assidua accedit febris: quæ, aucta spirandi difficultate, mulierem undecimo die interimit.

VENTRE patefacto, jecur invenitur durum, in ejusque vesicula plures calculi.

Thorace recluso, pulmones apparuerunt magnis extra, intusque nigris maculis variegati. A dextris una circiter aquæ libra; a sinistris paucillum thoraci inerat. Concretio polyposa dilatata cordis auriculam dexteram implebat: altera in sinistro erat ventriculo, indeque se producebat in vasa. Tandem quod ad femur attinebat, revera luxatum inventum est, laxato videlicet eo ligamento quo femoris caput intra Innominati ossis acetabulum alligatur.

8. Quæ luxationem præcesserant, difficilis respiratio, & tussis ab dilatata auricula, aqua in thorace deprehensa, & duro jecinore possunt repeti. Quæ vero luxationi successit, febris, ab dolore, & vexatione quæ luxatio attulerit vicinis partibus: a febrili autem sanguinis motu, pulmones, aliaque viscera afficiente, aucta difficultas spirandi, & mors. Sed quod luxatio sine fractura cervicis contigerit, id teretis, ut vocant, ligamenti laxitati tribuendum est, minus fortasse a natura, aut a prægressa quapiam causa firmo, & robusto, eoque ut magis a casu laxaretur, facileque caderet, jam disposito. Neque hæc Observatio adversatur sententiæ Ruyschii, ut qui raro quidem, ut supra (m) dixi, id contingere, affirmavit; non, quod aliqui ipsi affingunt, nunquam accidere, negavit. Fractæ autem cervicis Observationes has duas accipe, quarum prima ab exercitatis apud me Discipulis, altera a me ipso habita est.

9. VIR rusticus ex arbore delapsus, femur luxasse credebatur. Quod cum in suam sedem reponere frustra Chirurgi conati essent tanto majori sedulitate, quod elapsum femoris caput manu percipere sibi videbantur; forte accidit, ut Juvenes illi qui me non semel audivissent docentem, quanto facilius a vi externa cervicis fractura, quam femoris luxatio, contingat, & quomodo trochanter major Pareo ipsi (n) pro femoris capite imposuisset, hæc minime reticerent, nec tamen seniores illos Chirurgos a præjudicata opinione abducerent. Itaque duobus circiter exactis mensibus cum Thoracis morbus hominem qui e lectulo necdum surrexerat, corripuisset, & catarrho quasi suffocante confecisset ante finem A. 1727. per dissectionem cognoscere voluerunt, ipsi, an Chirurgi decepti essent.

FEMORIS summo osse, ejusque acetabulo resectis, omnibus qui aderant, Anatomes, & Chirurgiæ studiosis ostenderunt, perfractam in medio fuisse cervicem;

X x 2

dimi-

(f) Dec. illustr. Anat. Obs. 7. (g) n. 3. (h) De modo quo ossa se vicinis accommodant partib. §. 42.

(i) Oper. I. 17. c. 22. (k) n. 63. apud Marinell. (l) in l. Hippocr. de Artic. Comment. l. 3. n. 93. (m) n. 3.

(n) supra, n. 2.

dimidio hujus altero ad caput, quod acetabulo inhærebat firmiter, altero ad os femoris prope trochanterem, qui in vivo homine fucum fecerat, adhærente. Ex eodem autem corpore, quod ictericum nequaquam fuerat, quot qualesque calculos, in fellis vesicula inventos, ad me attulerint, & quæ ego de iis experimenta ceperim, cum ad Schroeckium scripserim, & ipse ediderit (o), non est hoc loco repetendum.

10. FEMINA annos nata circiter quadraginta, pinguis, a sinistris clauda, dorso nuper ad imas costas vehementer contuso febris correpta, & intra dies quindecim absumpta fuerat A. 1742. quo tempore cum Anatomen in Gymnasio docerem, ex Nosocomio cadaver illuc translatus est. Ubi quod ad anteriorem illam contusionem attinebat, nihil peculiare adnotavi. Adnotavi autem alia, in primis quæ ad claudicationis causam spectabant. Eaque post nonnulla in Thorace, & Ventre animadversa, hic tibi, quemadmodum plurimis qui tum aderant, monstravi, diligenter describam. CORDIS auricula dextera, & Cava Inferior vena concretiones, non sine multa alba substantia, polyposas habuere: quales uterque etiam ventriculus, sed multo crassiores sinister. Ex Aortæ arcu non tres, sed quatuor nascebantur arteriæ; Vertebralis enim sinistra non ex Subclavia, sed inter ipsam, & Carotidem ejus lateris oriebatur.

In Ventre genitalia, & renes, & vasa sanguifera hæc quæ adnotarem, obtulere. Testis alterius superficies maxime erat inæqualis. Uteri osculum nulla cinctum corona; ut nihil intra vaginam protuberaret. Renes autem pro mediocri mulieris statura ambo æquo longiores: sinister ad extremum inferius facie exteriori nonnihil excavatus a cicatrice, cujus ambitus ad circuli formam accedebat, diameter transversum digitum æquabat, vestigio, ut credidi, hydratidis in rene olim ex parte conditæ, reliqua extant.

Magnæ arteriæ truncus æquo tenuior, non ipse Spermaticam emittebat dexteram, quæ ab Emulgente proveniebat: neque eodem quo solet, modo Lumbares, neque Iliacam sinistram pari ac dexteram longitudine, sed tertia parte brevior. Quod fac attendas; jam enim ad ea accedimus quæ ad claudicationis tum effectus, tum causas pertinebant. A sinistris enim, ut dixi, mulier claudicaverat, isque artus erat digitis quatuor brevior, quam dexter, & calcaneum ad exteriora conversum habebat, non minus tamen, quam dexter, pinguis, imo crassior, sed ab œdemate. Iliaca igitur vena dextera æquo erat latior; at sinistra, ejusque rami tenues adeo, & pallentes, ut rem nunquam antea a me visam miratus, Cavæ imum truncum aperuerim. Quo facto, vel magis miratus sum. Nam pro Iliacæ ejus venæ ostio lineam inveni, ipsius coalitum indicantem, qua in linea duo, aut tria parva erant oscula, cum Iliaca vena communicantia. Quam cum secundum longitudinem incidissem, & præter filamenta polyposa, quendam fibrarum quasi fasciculum introrsum exstantem conspexissem; mox facile animadverti venæ parietes ab uno latere inter se coaluisse, sicque eum fasciculum mentiri, cujus species, manu utraque parietes distrahendo; neque enim perdifficilis erat se junctio; prorsus evanescebat. Tum vero Cruentibus arteriis, & venis a ventre usque ad poplitem utroque in femore detectis, nullum in arteriis discrimen se obtulit; vena autem, sinistræ arteriæ socia, tertia saltem parte angustior apparuit, quam dextera: & quamvis complicatos, & coalescere incipientes parietes non haberet; habebat tamen inter tunicas nigrum quasi sanguinem, & sanguinem fortassis, sed a longo, ut videbatur, tempore concretum. His ita perspectis, claudicationis causam, resecto sinistri femoris cum Innominato osse articulo, quæsi: occurritque os femoris cervice, & capite orbatum. Et caput quidem in suo acetabulo hærebat affixum, cartilagine tamen qua horum utrumque incrustatum fuerat, hic illic exesa: quin ossea capitis ipsius substantia tum qua sinistram acetabuli spectabat parietem, tum qua cum

cervice olim cohæserat, non erat integra. Cervicis autem vestigium supererat nullum, si ossea quædam fragmenta exciperes, ligamenti adnata valde crassius, & duris, in quæ capsulare quod vocant ligamentum abiisse videbatur; hæc certe a margine acetabuli ad eam partem summi ossis femoris ex qua olim incipiebat cervix, producebantur, femurque ad eum marginem alligabant. In cavo autem quod cervicis loco intercipiebant, crassiuscula inerat materia carneo colore, sed fusco, & obsoleto, non fœtida tamen, nec multa. Præter hæc, os Innominatum sinistram antrosum magis prominebat, quam dexterum; ut proclive esset suspicari, quæ exterior violentia huic fœminæ, cum tenella, aut junior esset, femoris cervicem fregerat, eandem os quoque Innominatum luxasse.

11. Si Observationes has duas inter se comparaveris; in eam opinionem facile venies, ut quod Ruyschius (p) de fracta cervice superesse nihil deprehenderit, id longo tempore tribuas, diutiusque repetitis agitationibus, & frictionibus inter se fragilium cervicis disruptæ extremorum, prætereaque exedenti vi acrium particularum, e læsis, vellicatisque membranis destillantium, & cariem mora afferentium. Quod vero de laceratis a fractura periostii commemoravi (q), non raro videlicet duriora, & crassiora fieri, id ligamenti quoque interdum accidere, ex secunda intelligis Observatione. Ex eadem quod de extenuatis habet Iliacis venis, læso artui respondentibus, conferas velim cum dissectione, alias (r) ad te scripta, claudæ alterius fœminæ. Reperies enim, tenuiora fuisse Iliaca vasa ad claudum artum spectantia. Venam autem non modo per femur adeo extenuatam, sed in ventre coalescentibus ab uno latere inter se parietibus contractam, ad ostium autem per quod in Cavam influit, propemodum occæcatam non reperies. Perrara enim est res, nec intellectu facilis, artu ex quo redibat, œdemate quidem laborante, sed tamen vivente; etiam si a tempore non longo rem eo redactam ponamus. Cæterum in hac muliere os femoris ob alligantia vincula longe ab acetabulo recedere non potuerat. Vir autem de quo ante ipsam dictum est, cum semper cubuisset, eo osse utendi, eique insistendi occasionem non habuit. Nunc igitur in altera muliere, itemque in altero viro, qui elapso, nec reposito femoris capite uli sunt, diutius eidem insistentes, quid deprehenderimus, exponamus.

12. ANUS clauda, jam octogesimo anno erat proxima, cum apoplexia correpta, haud multo post non tam ex ea, quam ex ejus minus animadverso effectum mortua est. Nam cum, resoluta vesicæ vi qua lotium tum retineret, tum extruderet, assidentes mulieres stillicidio deceptæ, tantum lotii exire, quantum jugiter in vesicam descenderet, arbitrabantur, anus autem immanem hujus distentionem aut sentire, aut significare non posset; eidem quod & aliis (f) ob eandem fallaciam accidit, ut citius moreretur.

CADAVERE enim in Theatrum delato, ut Anatomen tradere inciperem Januario mense A. 1735. ea mortis causa inter initia in conspectum venit, doctrinæque ordinem turbavit. Scilicet aperto Ventre, se se obtulit vesica lotio adeo distenta, ut ad umbilicum perveniret, & ilium utrumque occuparet, intestinis sursum ita compulsis, ut hinc jecur, & diaphragma altissime urgerent, inde vero lienem, & ventriculum adigerent medium versus epigastrium. Virebant autem, & grave olebant viscera pleraque; ut omnia eximi statim e ventre jufferim, & in sepulchrum inferri. Quæ igitur in Thorace, & Collo, & Artubus animadverterim præter naturæ modum se habentia, huc addam; nam, meliora interea corpora nacti, Caput non attigimus. Pericardium cum anteriore Magnorum vasorum, & cordis ipsius facie connexum erat, cum illa quidem per filamenta, cum hac vero per se ipsum quantum duo transversi digitum tum in longitudinem, tum

in

(o) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 167. (p) supra, n. 4. (q) Ibid. (r) Epist. 46. n. 17.
(f) Vid. Epist. 42. n. 22. ubi & hæc historia promittitur.

in latitudinem spatii obduxissent. Quæ res fecit, ut ab eo qui apoplecticæ Medicus fuerat, quærerem, num forte pulsus singulari aliquo modo, & præsertim intermittendo peccassent: quod ille continuo, diserteque negavit. Arteria Magna interiore facie modico supra valvulas intervallo incipiebat aspera fieri, quasi fibræ secundam longitudinem ductæ, hic illic inter se disjunctæ, prominere: ea asperitas ad duos transversos in longitudinem digitos, in latitudinem paulo minus extendebatur. Thyroidæa glandula præterquam magna erat, etiam quibusdam quasi globis anteriorem faciem habebat nonnullis locis prominentem.

Inferiorum artuum sinister, quod in latus mulier claudicaverat, genu interiora, calce exteriora spectabat: dextero brevior, & si dorsum pedis exciperes, qua parte crassior videbatur, valde extenuatus, amplexu præterea cicatrice, tamquam a magno ulcere exterius secundum longitudinem fibulæ deformis, cum dexter pulcher esset, atque egregie nutritus, venisque tam latis præditus, ut latiores in nullo artu inferiore unquam vidisse, meminerim. Quod ut indicio erat tanto majoris copię sanguinis in eum artum influentis, quanto minor in oppositam influebat; sic, ut ægrius ferrem, efficiebat, humatis jam inde ab initio visceribus ventris, & vasis, non licere amplius, quomodo Iliaca sinistra vena prope Cavam se haberet, inspicere. Denique superiore sinistri ossis femoris junctura resecta, ejus ossis caput non ita ut solet, globosum, sed quasi complanatum, & nonnihil amplificatum invenimus, nulloque, per quod neceretur, vinculo terete instructum. Excipiebatur acetabulo minus cavo, quam secundum naturam, cartilagine tamen incrustato. Erat autem ad hujus acetabuli oram anteriorem cavum alterum, multo quam ipsum, minus: cujusmodi cavum ante acetabulum femoris dexteri nusquam erat. Porro acetabulum sinistri, quamvis, si ad os ilium suum, id est sui lateris referres, neque humilior, neque altius, neque posterius esse videretur, quam dexteri, si hoc quoque cum suo osse ilium comparares; plus tamen a commissura ossium pubis distabat, quam acetabulum dexteri. Nam & os ilium sinistrum multo plus ab eadem commissura distabat, quam dexterus.

13. Quæ ad cordis, & pericardii nexum attinent, nulla cum pulsu intermissione conjunctum, eo referes ubi (t) de cujusmodi connexionibus, earumque effectibus alias a nobis actum est. Quod vero ad acetabulum spectat quo femoris caput excipiebatur, non dubito, quin supra (u) commemoratis Cl. Virorum Observationibus cum hac nostra comparatis, facile agnoscas, excavatum illud fuisse a femoris capite, olim extra acetabulum naturale prolapsa, cujus etiamnum vestigium in illo antieris proximo, multoque minori cavo supererat. Quod enim acetabulum novum minus esset profundum, quam secundum naturam, caput autem femoris a globoso ad planum vergeret, ex his indiciis satis intelligis, dum os contra os sive pondere apprimeretur, sive agitata musculis ageret, alterum ab altero vicissim esse detritum, atque depressum, sicque excavatum esse acetabulum, quod si natura ipsa parasset, tum profundius, & commissuræ ossium pubis propius, & alligatum habens, per vinculum teres, globosum femoris caput effecisset. Nam quod cartilagine incrustatum esset; ibi fortasse cartilaginea natura, cum excavatio incepta est, necdum in osseam mutata erat; ut non inducta postea sit, sed tantum servata. Quod vero cavum illud alterum, commissuræ ossium pubis propius, vetus acetabulum esset, a natura ipsa olim paratum, & sedes ipsa indicat, nec parvitas illius repugnat, sive cum inter initia eo munereungeretur, majus esse non debuit, sive etiam, ut in alveolis dentium sæpe videmus; dempto osse quod antea insertum erat, circumjecta ossea substantia crescit, & sinum implet, aut fere implet: id quod etiam in claudo viro cujus historiam promissi hic esse me absoluturum, perspexi.

14. LANARIUS igitur ille cujus alibi (x) mortiferum

vulnus descripsi, in latus dexterum, ut ibi dictum est, claudicabat. Hunc æquali utroque inferiore artu in lucem editum (de noto enim viro, quod de aliis sæpenumero frustra optavi, quæ inquirebam, scire potui) cum mater tenellum adhuc, atque adeo primis vitæ mensibus e cunis eximeret, dolere artu illo dextero, animadvertit, sive cum dolorem externa aliqua, ipsi ignota, causa forte induxerat, sive interna. Post quem dolorem jam tum is artus factus est brevior; ut nemini postea, cum ingredi puer cœpit, mirum fuerit quod claudicaret. Usu autem confectus est, ut claudicaret quidem, sed prompto gressu atque expedito.

JUNCTURÆ vitium, ex quo alterius, quantumvis modici, occasio extiterat, ut opinor, nimirum dum homo corporis pondus in firmiorem sinistram artum inclinare nitebatur, thoracis Spinam in latus illud nonnihil incurvaverat; juncturæ, inquam, vitium dexteri artus ad hunc modum se habebat. Acetabulum quod solita Sede a primordiis natura paraverat, ex dimidia tantum parte supererat, eaque anteriore: in cujus fundo substantia erat quædam subrubente, sed lurido, colore, ut morbida videretur, quam si tangeres, non ligamenti, sed glandulæ quodammodo natura esse, crederes. Dimidia autem altera pars acetabuli ossea implebatur substantia, prætereaque operiebatur osse quadantenus terete, in quod superficies proxima excrescebat ossis Innominati. Supra hoc vetus acetabulum, erat in facie externa ossis ilium quasi acetabulum alterum ex substantia constructum alba, firma, & ejus ex qua ligamenta construuntur, simillima, addito insuper limbo in quem non solum ab anteriore, sed ab superiore etiam parte prominebat, media inter cartilaginem, ligamentumque natura. Lævis erat hujus acetabuli facies, si inferiorem quandam in ea locum exciperes, quem rubella non exigua tenebat substantia, pro mucilaginosa glandula facile agnita. Exceptum in hoc acetabulum erat femoris caput, nullo terete vinculo instructum, neque solita magnitudine, forma, lævitate præditum. Namque ubi a cervice extare incipiebat, ibi quidem nulla harum deerat. Sed postquam sic aliquantum processerat, deprimebatur, & nudatam cartilagine substantiam osseam ostendebat: quæ mox in summo firma quidem, & dura, & albida, sed granosa haud secus apparebat, ac in multis vesicæ urinariæ calculis superficiem videmus.

15. Si mirum forte videbatur, in Anu de qua paulo ante (y) dictum est, novum acetabulum cartilaginea cruita non caruisse; mirum videbitur magis, quod in hoc viro mucilaginosa glandula non caruerit necdum limbo, sive, ut vocant, supercilio, quali naturale acetabulum instructum est. Scilicet multa sunt quorum perobscurus quo sunt, modus, & ratio est. Neque illud admiratione caret, quod tam longo tempore vetus acetabulum, si non omnino deletum, at magis tamen repletum non sit, itemque cum tenera essent ossa, novum acetabulum non ipsum fuerit in ossa excavatum, imo ex substantia factum sit quæ cum Hippocratis, & Galeni sententia (z) magis quam cum posterorum Observationibus, videri potest convenire. Sed meæ partes sunt ea quæ ipse, & quicunque aderant, oculis, manibusque percepimus, sive admirationem habeant, sive non habeant, summa fide proponere; tuæ autem animadvertere, non uno modo ab natura usum membrorum amissum reparari, & quamvis modus a posteris deprehensus in aliis corporibus verus sit, non ideo in aliis alterum quem veteriores indicaverant, esse non posse. Quod si forte alia cupis analogæ, ut vocant, articulationis exempla, sive ut cum iis conferas quæ a nobis proposita sunt, sive ut saltem plura habeas quæ Sepulchreto adjungas; supra laudatas, Salzmanni præsertim Dissertationes eruditissimas attente lege, aliasque aliorum, ipsiusque etiam, quas præterea indicavimus, Observationes: quibuscum junge quæ in Scriptis extant Cl. Virorum Gutermanni (a), Schlichtingii (b), Ludwigii (c), & si in artu quoque superiore novum arti-

articulum ex luxatione factum aves cognoscere, Henrici Alberti Nicolai (d). Et ne ab inferiore de quo loquimur, artu recedamus; apud secundum, & tertium illorum, itemque apud Platnerum (e), alioquin pluscula inveniunt ad supremi femoris aut fracturam, aut luxationem pertinentia, & hanc, ut nonnunquam, a vi externa, ut alias autem a vinculorum erosione, vel, ut sæpius, laxitate. Ab erosione quidem ut in Casu Halæ edito A. 1742. (f), & in aliis antea a Maucharto (g), & ab Schulzio (h) propositis; ab laxitate vero, ut in Cl. Boettcheri (i) exemplo, quo rarius facile non offendes; erant enim a pestilenti ischiade vincula de quibus sermo est, adeo relaxata, ut *pedes ambos ad mensuram usque spithamæ longiores, quam in statu fuerant naturali, reddiderint*: quod mirabile quidem est, sed illud mirabilius, quod perfunctam ægra sit, *ut deinceps absque ullo incommodo libere iterum incedere potuerit*. Denique & luxationem illam huc addes, quæ a Petito Chirurgo (k) indicata est, non tam a causa externa, quam ab læsione per hanc mucilaginosam acetabuli glandulis illata, ut uberius secreta mucilago teres ligamentum sensim laxando, aut abruptendo, caput femoris non statim, sed post longum tempus extrudat.

16. Hactenus quæ graviora in summo femoris articulo offendimus, vitia accepisti. Nec leve illud erat quod, in clauda muliere animadversum, in proximas Litteras differimus quibus de Arthritide verba fient (l). Sunt & leviora quædam, de quibus, cum in claudicantibus conspecta sint, qualiacunque fuerint, non est hoc loco reticendum.

17. VETULA Etrusca a contusione coxendicis ita claudicabat, ut diu cubare cogeretur. Accessit universi corporis dolor, & ex longo decubitu gangræna ad nates. Itaque paulatim deficiens sub initium Martii in Nosocomio mortua est A. 1744.

CADAVER etsi ad alia quæ secundum naturam erant, & quæ huc non attinent, recognoscenda, & Discipulis demonstranda non inutile mihi fuit; tamen hoc dum agerem, quædam adnotavi huc magis pertinentia.

In Ventre dexter jecinoris lobus summa convexa facie erat a posterioribus ad anteriora sulco excavatus adeo profundo, ut digitum posset excipere, neque alii deerant sulci hoc dexteriores: cujusmodi sulci si in mulieribus tantummodo occurrerent, suspicioni posset esse locus, an arctioribus, dum juniores sunt, imi rigidique quo uti solent, thoracis constrictionibus deberentur. Jecur ipsum intus extraque totum ex minimis albis corpusculis factum videbatur, quæ interstitiis fuscis ex subnubro flavis tenuissimis interciperentur. Lienis gibba facies quasi a crassa quadam crusta albicabat; lima nigra erat. Testes strigofissimi, & in tenuem quasi laminam depressi. Uteri osculum amplum, & quodammodo triangulare, nulla circum protuberante corona ornabatur. Fundi universa interior facies nigra, & gangrænosa.

Thoracem costæ a dextris quidem duodecim, a sinistris undecim cingebant. Prima enim harum, & secunda ex uno tantum osse multo maximam partem constabant. Scilicet suo singulæ capitulo a vertebra profectæ, vix digiti spatium emenso, unum os latum fiebant, in quo nullum divisionis quæ unquam fuisset, vestigium. Id os ubi eo pervenerat, ut trium ferme digitorum intervallo a sterno distaret ex superna orateret oblongam cartilaginem vix dimidium latitudinis minimi digiti æquantem in sternum immittebat; reliqua autem ex parte contractum, sic tamen ut latitudinem retineret non ea minorem quæ in prima dextera costa erat, modicoque spatium inter se, & teretem illam cartilaginem relicto, per cartilaginem alteram propriam cum sterno committebatur. In pericardio aquæ copia aliqua. Dextera cordis auricula sanguine distenta. Cor ipsum vel pinguedine qua instruebatur, detracta, æquo multo majus, nec solum ob latiores ventriculos, sinistrum præsertim, sed etiam ob multo crassiores hujus parietes.

Alterius valvulæ Mitralis pars erat ossea facta, aut certe officulum subnexum habebat, quasi ex pluribus factum, eoque inæquale, subrotundum, magnitudine ferme æquans apicem minimi digiti. In corde polyposæ aliquæ concretiones, & plurimus sanguis ater, qualis, sed fluidior, passim e dissectis majoribus venis effluebat.

Femoris denique claudicantis supremam juncturam inspiciens, teres, sæpius memoratum, in ea ligamentum offendi minus crassum, & firmum, quam æquum sit, luridaque rubedine infectum pene totum.

18. ANUS altera ab ætate jam curva, & quæ ita incedere solebat quasi claudicaret, nuper erat noctu per scalas prolapsa, caputque alliserat. Hinc mortis causa. Cum a nobis ibidem secaretur ante vernum tempus A. 1749. nonnulla sunt quæ huc spectent, animadversa.

IN THORACE Magni vasorum trunci erant adeo a sinistris; quamquam mulier curva quidem, ut dictum est, sed gibba non erat; ut venam sine pari nunquam viderim longius sinistrorsum inflexam, ut se immittere posset in Cavam.

In Ventre exterior renum facies non prorsus secundum naturam: quin alter parvas quasdam insuper ostendebat hydatides, ex se nonnihil exstantes. Genitalia inspiciens, nympham sinistram neque esse, neque unquam fuisse, animadverti; dextera autem erat parva. Hypogastricas arterias latiores, quam solent, & duras, imo alteram earum non sine osse qua Umbilicalem emittebat. Proximas unde illæ oriuntur, cum simul inspectarem Iliacas, nec dexteram sive latitudine, sive tunicarum crassitudine viderem quidquam a naturali constitutione discrepare; sinistram miratus sum cum minus latam, tum præsertim tenuibus adeo parietibus, ut vena propemodum esse videretur ab eo loco unde Hypogastricam dabat, ad illum usque ubi prodibat e ventre. Quæ res ad memoriam redigebat quæ in duabus aliis claudis mulieribus (m) conspexeram: quanquam in illis non arteriæ, sed venæ angustiores erant, nec in femore quo claudicaverant, angustæ esse definebant. Hujus autem arteria cum e ventre exierat, justam latitudinem, & parietum, crassitudinem, ut cum dextera comparando perspexi, protinus recuperabat.

Cæterum in sinistri summi femoris junctura animadvertere nihil potui unde levem illam claudicationem repeterem, nisi forte attinere huc credas parvas, & leves duas, inter se vicinas, subfuscas quasi contusiones quæ in cartilagine, ejus femoris caput convestiente, cernebantur.

19. Fuerunt & mulieres aliæ duæ claudicantes (mihi enim accidit, ut in iis sæpius hoc vitium offenderim, quam in viris, an casu? an quod propter minus robustam structuram corporis illi magis foeminae obnoxia sint?) quas cum secarem, manifestiorem ejus vitii causam me deprehendisse, arbitratus sum; postea autem num deceptus essem, dubitavi. Ut ut sit; Observationem utramque; nam & alia continent quæ indubia sunt, & a me tibi fuerunt inter has quæ ad claudicationem spectant, alias promissæ; hic primum exponam, tum deinde meæ dubitationis causam non reticebo.

20. FŒMINAM claudam, necdum senescentem, hydrops confecerat circa medium Decembrem A. 1746. Ex ea Anatomes studiosis cerebrum, muliebria, & sinistrum, quo claudicaverat, artum in Nosocomio demonstrans, hæc dumtaxat quæ hic locum habeant, adnotavi.

CEREBRUM eximendo, animadverti in Crassa meninge, basim cranii convestiente, paulo ante, sed nonnihil ab externo latere, paulo, inquam, ante foramen in quod nervus Opticus sinister se conjicit, aliquid restare quod, si colori crederem, particula corticalis substantiæ videretur. Sed molle non erat, neque meninx Tenuis quæ ei loco respondebat, lacera, imo integra, & lævis conspiciebatur. Tum diligentius attendens, globulum esse, vidi, parvi uvæ acini magnitudine, subdurum,

(d) Dec. Obs. illustr. Anat. Obs. 6. (e) Instit. Chir. in not. ad §. 1193. & 1194.

(f) De Amput. Femor. non cruenta §. 18. ad n. 6. (g) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 34. (h) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 235.

(i) Eorund. Act. Tom. 7. Obs. 21. (k) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1722. (l) Epist. 57. n. 2.

(m) Supra, n. 10. & 12.

rum, solidum, qui nulla, id quod lævor ostendebat, nisi ima parte, quoquam adhæserat, hac autem erat firmissime affixus Crassæ dumtaxat meningi, non offi, quod subijciebatur; ut censuerim, ejusdem meningis excrescentiam esse, generis, sicut ejus substantiæ modus ostendebat, quasi glandulosi, initium tumoris, multum, si increvisset, non solum proximis nervis Optico, & Olfactorio, sed & cerebro obfuturi.

Ex Uteri supremo exteriori fundo dexterius prominebat tuberculum figura, & magnitudine eadem quæ in excrescentia illa Crassæ meningis modo indicata est, solidum pariter, sed album. Huic alterum intus respondebat mollius atque humilior, manifesto ex aggerie factum ejusdemmodi vesicularum, ac in uteri cervice videre soliti sumus; eodem enim quo hæc, limpidi muco replebantur: quod tuberculum Epistola XLVII. (n) hic a me proponendum esse, promiseram. Utrique huic tuberculo interjecta substantia uteri sanissima erat. Cæteræ autem quæ ad genitalia attinent, Partes; si testes excipias, quorum alter erat altero minor, ambo tamen strigosi, & inæquali superficie, & intus, extraque albi; non modo erant sanæ; sed infimæ omnium haud aliter ferme ac in virginibus, se habebant. Tensa enim erat quæ dicitur Furcula, angustum vaginæ orificium, & hymene instructum, nisi quod hic contra ac videre consuevimus, tanto minus propemodum latus fiebat, quanto magis ab urethræ orificio distabat, sicut alias diligentius describam. Attamen hæc fœmina viri notitiam habuisse non videbatur. Denique sinistrum artum inferiorem spectantibus manifestum erat, sic esse positum, ut digiti pedis alterum pedem respicerent, nec facile erat manibus in naturalem situm adducere; & mulier ea metatarsi parte quæ digitis proxima est, insistendo, ambulasse dicebatur. Verum cum pes, crus, genu, femur, quantum exterius inspicendo judicari poterat, vitio carere, & iusta longitudine singula esse viderentur; resecto superiore femoris articulo, ejus cervix brevior visa est, quam mediocri illius fœminæ staturæ conveniret.

21. ANICULA decrepita, & clauda, viginti circiter post illam diebus ex brachii, si recte memini, abscessu mortua est. Itaque ibidem easdem, aliasque Partes iterum dissecantes; quæ ab naturæ modo aliena essent, hæc deprehendimus.

CRANIO exemptum cerebrum, inversumque cum inspectarem; Carotidis utriusque arteriæ truncos, majoresque horum ramos animadverti firmiores apparere, invenique, eorum parietes revera crassiores esse factos. Contra, cum essent nervi cæteri, & præsertim quarti, & quinti Paris, pulcherrimi, firmi, & magis quam soleant, crassi, Opticos cineraceo colore, angustos, & in tenuis institiæ modum depresso videbam, & medullarem illam quæ, ubi inter se accedunt, ipsis interjicitur, partem satis quidem latam, sed colore, & tenuitate nihil ab ipsis discrepantem. Ipsi vero intra orbitas progressi, etsi colore erant albo, crassitudine autem quasi mediocri; incisi tamen ostenderunt, albedinem illam, nec parvam crassitudinis illius partem meningibus deberi suis, crassioribus factis, intra quas, tanquam intra tubum quendam firmissimum, substantia concludebatur, in altero præsertim nervo, sanguinolenta. Cum oculus ad quem is nervus tendebat, non secus ac alter, nihil, si exterius aspiceres, vitii monstraret; ne interius quidem, cum diligenter a me secaretur, vitii ostendit quidquam; ut præclare intelligerem, hunc a me alias (o) tibi descriptum, Opticorum nervorum morbum non semper a vitiatis, cæcisque prorsus oculis (hanc enim Vetulam; quod permirum est, nisi forte altero oculo nonnihil videbat; cæcam fuisse, negabant) occasionem, & originem habere, ut neque a cerebro, sed in nervis ipsis aliquando primum oriri (p). Hic certe cum cerebrum, intra quod hos nervos ob eorum tenuitatem vix potui persequi, accurate dissecuissem, nihil in eorum via, nihil

in eorum thalamis vitiatum offendi. Et quanquam hippocampus ad imam extremamque sui partem nequaquam, ut solent, se dilatantes animadverti; nullum tamen vel minimum extabat indicium, quin sic a primordiis ipsos fuisse, judicarem. Nec præter hoc, insoliti, non modo morbidum quidquam in cerebro toto fuit, nisi quod in quarto ventriculo pro medullaribus illis fibris quæ utrinque occurrunt ut plurimum, ad nervos Acusticos pertinentes, vix uno in latere una fuit, eaque exilis, & inferius quam soleat, orta, & locata.

In Maxilla inferiore nonnulla animadverti, in hac præsertim Epistola qua de Luxationibus agimus, & Fracturis ossium, non omittenda. Sinistrum enim illius capitulum ab uno supremæ suæ faciei latere excrescebat sursum quasi ex novo additamento, ut in partibus interioribus cranii cujusdam anus alias (q) a me visum scripsi; nam hæc quoque ossæ excrescentia erat alba, & firma, præterea autem, ut reliquum illud capitulum, tenui, lævissimæque cartilagine incrustata. Quod additamentum si magis magisque increcendo se extulisset, non est dubium, quin capitulum ex suo sinu fuisset ejectionum, aut certe maxillæ motibus valde incommodaturum. Imo hoc facere jam aliqua ex parte cœpisse, illud fortasse indicio erat, quod interjecta inter capitulum, & sinum mobilis cartilago in medio apparuit quasi cultro incisa duobus locis, altero secundum longitudinem, altero oblique in transversum. Dixi autem fortasse, etiam quia huic respondens in dextero articulo cartilago parvulo erat foramine pertusa elliptica forma, nulla membranula occluso (quo majus olim interdum visum esse, scimus (r)) quod etsi in medio, sed propius alterum extremum, & secundum longitudinem positum erat; tamen neutram cartilaginem hic quoque ex duabus constitisse, evidenter demonstravimus.

Quoniam vero præter Incisores dentes, nullus aniculæ huic restabat, cum totam eam maxillæ hujus partem quæ cæteris olim dentibus instructa fuerat, utrinque ostenderem non modo omni alveolorum vestigio, sed & ea sui carere portione in qua alveoli quondam fuerant, ut foramina per quæ nervi egrediuntur (Mentalia vocant) jam in summo ferme essent exteriori maxillæ margine, itaque ejus ossis altitudinem humillimam esse factam quemadmodum præclare ab Ruyschio (s) animadvertum, pictumque est; addidi, hinc consequi, ut quibus hujus ossis corpus post dentium lapsum ita decrevit; in iis, nisi forte ob ætatem major ossis durities obstat, multo citius, atque facilius ibi ipsum totum aut a carie interdum innascente exedatur, aut a graviore ictu aliquo perfringatur.

Thorace aperto, quatuor ex Aortæ arcu nascentes arterias ostendi; neque enim ex Subclavia sinistra, quæ multo quam dextera, tenuior erat, sed inter illam, & sinistram Carotidem, illi tamen propior, Vertebralis ejusdem lateris existerat, quæ res cum mihi in fœmina quoque altera de qua supra (t) dictum est, & in aliis pariter (u) interdum occurrerit, non videtur inter rariores esse ponenda. Magna autem arteria inter cor, & Subclaviam dexteram manifesto erat dilatata: cumque ad septum usque Transversum fuisset incisa, hic illic passim majora, minorave spatia intus ostendit nonnihil prominentia, & albida, in quibus magis compacta arteriæ substantia in osseam postea duritiem fuisset mutata.

Genitalia membra in summo testem alterum habuere intra quem hydatis erat non parva, ut se ad partem superficiem testis faciendam extenderet; in imo autem, urethræ orificium ex quo interior illius tunica, non secus atque illa vaginæ, aut Recti intestini aliquando solet, parva sui portione quadam inversa extrorsum ab altero latere procidebat: quod alias (x) in alia vidisse me, dixi, ut de hac his Litteris esse dictum.

Artus postremo, quo claudicaverat, dexter sinistro brevior, & sicuti in priore fœmina introrsum conversus, eandem vitii hujus causam quam

in

(n) n. 20. (o) Epist. 13. n. 7. & seqq. & Epist. 52. n. 30. (p) Vid. Epist. 63. n. 8. in fin. (q) Epist. 27. n. 2.
(r) Vid. Stephan. cit. in Advers. 11. Animad. 28. (s) Obs. Anat. Chir. 82. & Fig. 65. 66. (t) n. 10.
(u) Vid. Epist. 3. n. 20. & Epist. 15. n. 26. (x) Epist. 50. n. 51. Vid. & Epist. 70. n. 10.

in illa, habere visus est, nempe cervicis femoris brevitate.

22. Et sic mihi eo quidem tempore visum est; nec fortasse omnino deceptus sum. Verum postea displicuit cervicem claudi femoris cum sani cervice non comparasse: quæ ratio una maxime demonstrasset, recte, an secus censuissem, illam esse brevior. Forsitan enim videri brevior potuit quæ in non magnæ staturæ corpore iusta esset longitudine: & tot sunt tum supra acetabulum, tum in acetabulo, tum infra acetabulum claudicandi causæ, ut cum plures abesse, viderim, omnes tamen abesse, satis fortasse videre non potuerim. Juvat hic plerasque eo qui modo indicatus est, ordine commemorare.

Supra acetabulum est pravus quicunque situs ossis Innominati, cujusmodi situs ad cætera vitia accedebat in claudis illis duabus quas supra (y) ante alias descripsimus, in primaque præsertim. Plura autem Sacri ossis ab illo osse diastasis exempla in claudicantibus pueris profert Cl. Bassius (z), rationes addens ob quas illa infantibus facile accidat, signa per quæ internoscatur, & causas quare difficile curari possit, ideoque in omnem ætatem fere permaneat, ut in Veneto adolescentulo quem ad me consilii causa adduxerant, permanisse a pueritia, vidi, censuique, semper esse mansuram. Quæ si perpenderit; ubi artum artu longiorem esse, aut brevior videris, hujusque inæqualitatis causa non sit in artu ipso manifesta; primum omnium num forte inæqualis sedes sit Innominatorum ossium indagabis; eam enim acetabulum, quippe in ipsis excavatum, sequitur, hoc autem artus; ne forte illa æqualem habere sedem, ponens; quam a natura, aut a vi morbi non habeant, mox in judicando, uter artus revera ipse longior, aut brevior sit, decipiariis.

23. In ipso autem acetabulo & capacitas, & figura, & teres ligamentum, & caput femoris ut multifariam peccare possint ex iis quæ non semel supra dicta sunt, intelligis. Huc addendi sunt tumores, sive in ligamento increcant, ut Fallopius noster (a) indicat; sive in alia intra acetabulum parte, ut generatim loquitur Veslingius item noster (b), ubi se cum Sala sæpius visitasse, ait, Patricium Venetum, cui subito intra coxendicis acetabulum tumore, caput femoris evidenter extrorsum vergebat. Valsalva autem in Consilio, quod pro Nobili Puero scripsit, cui factus longior erat sinister artus, Mucilaginosam acetabuli glandulam sensim intumuisse, suspicabatur tum quia in puero cætera sano ligamenta laxata esse, veri simile non credebat, tum quia facile in glandulis vitium est ut intumescant, tum quia novissime post diuturnum ab acuto morbo decubitu is artus vel multo longior quam antea, deprehendebatur, quod ipse a glandulæ incremento, tandiu a femoris capite non compressæ, repetebat; quamobrem auctor erat inter cætera, ut sub dextero pede, cui stans puer plerumque & firmiter insistere, tanto altior calceus esset, ut artu utroque æquali facto, sinistra quoque jam insisteret, glandulamque comprimeret. Re vero ipsa in milite de quo Casus extat Halæ editus, & a nobis supra (c) laudatus, substantia quædam spongiosa comperta est, quæ acetabuli plus quam dimidium replendo, inde femoris caput expulerat.

24. Denique sub ipso acetabulo longe plures sunt causæ claudicationis. Namque; ut fracturam de qua dictum est, cervicis femoris, & vitia Capsularis, quod vocant, ligamenti prætermittam; musculi primum qui femur sua in sede conservant, sive resoluti sint, nihil obstant quo minus ipsum pondus totius artus femoris ligamenta extendat, ipsiusque caput deorsum ducat, sive dolore, tumore, convulsione contracti, tanto altius in acetabulo idem caput conditum appressumque servant, ut artus paulo brevior videatur. Quanta autem vi iidem musculi vel naturali voluntatis imperio interdum contenduntur, casus in primis demonstrat, ab Ingrassia (d) descriptus, minoris trochanteris per nonnullos dumtaxat eorum quos

generosus Juvenis in hastiludio præter modum contenderat, a femore avulsi: quem casum minus incredibilem faciunt Ruyschii præ cæteris Icones (e) quibus eundem trochanterem ostendit qui coctione in Juvene a femoris osse recesserat. Femoris autem ipsius quæcunque fractura adeo raro sine consequente claudicatione curatur, ut Celsus (f) diserte scripserit, *ignorari non oportere, si femur fractum est, fieri brevius; quia nunquam in antiquum statum revertitur: summisque digitis postea cruris ejus insisti*. Brevius autem fit aut quia inter fracturæ extrema pars aliqua amissa est quæ in fragmenta abierit, aut quia extrema illa perdifficile ita coaptentur, ut naturalis ossis figura, & positus serventur, velut in eo præsertim femore cujus Icon a Grutzmackero (g) edita est, aut quia vel probe coaptata, nisu postea musculorum dimoventur, quod in obliqua atque oblonga fractura facilius accidit, cum in transversa extremum extremo obnitatur, sicque alterum ab altero in restituto positu conservetur. Ad has, aliasque ejusdemmodi causas Valsalva hanc addebat, in oblongis illis obliquisque fracturis, magna violentia atque impetu factis, posse aliquando inter duas fracti ossis partes quasdam ex musculis proximis fibras intercipi, quæ exactam coaptationem, & coalitum impediunt, aut hunc etiam diu remorentur. Sed ut nihil horum quæ dicta sunt, accidat, aut non eo accidat modo quem hic intelligimus, ut brevius inde os femoris fiat; claudicatio tamen vitari non poterit, si musculi, tendines, nervi a vi frangente, aut a consecutis incommodis valde infirmati, aut femur, aut subjectas femori partes iusto robore aut modo nequeant movere.

25. Ipsas quoque subjectas femori partes & plerisque horum quæ dicta sunt, obnoxias esse, & claudum hominem facere, manifestum est. Itaque multo pauciora de singulis me scribere satis erit, a proximo, quod tamen ad femur ex parte attinet, genu incipientem.

26. MULIER cujus mentio Epistola LII. (h) injecta est, historia autem in hanc propterea dilata quod flectere alterum genu non poterat; cum gravem fronte accepisset ictum, quem signa statim mali ominis sunt consecuta, his obliteratis, in Nosocomio levi adeo cum febre cubabat, ut die septimo victum posceret minus tenuem. Sed decimo quarto ecce gravior febris cum frigore ingruit, & mentis perturbatione, mors autem decimo septimo, nullo unquam aut hisce ultimis diebus, aut illis prioribus thoracis affecti indicio, nullaque de hoc querela. Mensis jam erat December A. 1745. quo tempore cum ibi essent Discipulis more institutoque meo, plura præmonstranda quæ sicuti thoracis, ventris, & artuum dissectionem requirebant, sic capitis incidendi spatium non dabant; hoc minime apertum est. In illorum autem sectione hæc sunt præter naturam animadversa.

THORACIS alterum cavum libras habuit ad quatuor aquæ colore inter viridem, & flavum medio, alterum multo minus, illæsis tamen in utroque pulmonibus. In pericardio humor qualis solet, nec plus eo fuit: cor autem laxum, in hujusque auricula dextera polyposa concretio alba, crassa, compacta.

In Ventre vix aliud adnotatum est, quam uteri in alterum latus inclinatio.

Artum denique illum cujus crus, genu, ut videbatur non permittente, ne nostris quidem manibus flecti poterat, postquam cum sano comparaveram, neque aliud exterius discrimen, nisi quod rotula magis promineret, oculis potueram internoscere; experiri primum placuit, num forte Extensores cruris musculi, quæcunque esset rei causa, sic contenderent, ut hoc propter adversantem illorum contentionem flecti non posset. Iis igitur musculis non magno supra genu intervallo in transversum dissectis, crus illico flecti potuit. Neque tamen genu, ut rotulæ prominentia vel tum perseverans, demonstrabat, omni vitio carebat. Prominebat

(y) n. 10. & 12. (z) Dec. 4. Obs. Anat. Chir. 2.

(c) n. 15. (d) in Gal. I. de Ossib. c. 20. Comm. 4.

(g) Dissert. de Off. Medulla. (h) n. 9.

(a) Præfat. in Tract. de luxat. & fract. Ossium.

(b) Epist. 25.

(e) Thef. Anat. 5. Tab. 2. fig. 2. & 3.

(f) De Medic. I. 8. c. 10. Sect. 5.

bat enim rotula, quia externus femoris condylus, ut erat a posterioribus ad anteriora longior, quod ejusdem cum externo alterius femoris condylo instituta comparatio manifestissime comprobabat, sic antrorsum vel magis quam alioquin solet, prominebat. Contra autem, Laterale externum genu ligamentum multo crassius ad alterum, quam ad hoc genu, fuisse, comparando pariter comprobatum est.

27. Unde aqua illa in parte, fœdusque ejus color in thoracem traduci potuerit, cum sit ea quam paulo ante designavi, Epistola indicatum, cætera autem in proposita Observatione satis per se dilucida sint; de genuum contrario incommodo, & de quibusdam eorum morbis quædam alia commemorabo. Genu de quo modo dictum est, flecti non poterat. Illustrius autem Hallerus (i) cum in aliud incidisset quod extendi non poterat, nullam invenit causam præter duram & pene tendineam cellulositatem, ab ea parte, opinor, aut certe magis ab ea parte quæ in artu posterior erat. Rotulam in transversum,

ut sæpius solet, frangi a violentis ictibus mirum non est; illud mirum, quod a violenta & subita musculorum crus Extendentium seu contractione, seu resistentia nonnunquam aut ipsa frangatur, aut validi eorundem musculorum tendines supra ipsam disrumpantur. Cujusmodi exemplum disruptionis apud Cl. Bassium (k) leges, & ante illum duo apud Ruyschium (l); apud quem (m), & Palsinium (n); ne alios nominem quam qui hæc scribenti erant in manibus; illiusmodi fracturæ Observationes invenies.

Semilunares quoque cartilagine quæ inter femur, & tibiam in genu articulo interjiciuntur, ab affluxu humorum excrecere nonnunquam posse, & claudicationem afferre, laudatus Bassius (o) observavit.

De Valgis denique ut omittam ea quæ Severinus (p) fufe scripsit; Ruyschius (q) in valgo adulto summæ tibie caveas, iis cartilaginibus subjectas, ad femoris condylos excipiendos non æque depressas, & quod consequitur, utrumque illud os aliter ac secundum naturam, positum deprehendit: quas res melius Icon (r) monstrabit, quam descriptio. Hæc enim ideo memoravi, ut ex eorum quos laudavi, libris plenius cognoscas, indeque ea quibus internoscas, signa, & quando, & quomodo curationem suscipias, quando contra jam præteritum sit tempus quo auxiliari possis, intelligas.

Attamen in nonnullis eorum quæ dicta sunt, & nominatim in rotulæ fractura, & tendinum crus extendentium disruptione quantum auxilii, præter spem, & expectationem, temporis spatium interdum afferat, contigit mihi ut annis superioribus in duobus viderem. Procerus, & lacertosus vir erat alter qui ante annos aliquot e rheda defiliens cum rotulam dexteram in transversum fregisset, Chirurgorum opera frustra usus erat donec Præstantissimus in hoc Gymnasio Chirurgiæ Professor Hieronymus Vandellius, vigesimo secundo a fractura die accersitus, superiorem partem rotulæ ad inferiorem adduxit quantum potuit, ut altera ab altera multo minori quam antea, intervallo distaret, fasciarumque ope ibi consistere coegit. Erat id intervallum transversum digiti: in illo autem natura ipsa aliquid sensim procreavit per quod rotulæ partes firmiter alligarentur inter se. Itaque homo eo artu jam libere utebatur, cum forte Venetiis in pontis cujusdam gradibus ita lapsus est, ut eo crure valde & violenter flexo, crepitum audiret quasi rei alicujus in genu disruptæ; & sane ea flexionis violentia ruptum est quicquid illud erat quod rotulæ partes inter se connexas servabat. Quas cum Chirurgi frustra conati, sic adducere ut paulo antea erant, non possent, denique operam dederunt, ut instrumento ad genu appposito juncturam quoad ejus liceret, firmarent, lutiisque Euganeis corroborarent. Longo autem interjecto spatio temporis homo qui ab utroque lapsu magnos dolores pertulerat, nec il-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

lo artu uti potuerat, tantum consecutus est, ut eodem, omni jam abjecto instrumento, absque ulla molestia utatur, sive stet, sive genu flectat, sive incedat, quod expeditissime facit, vix leviter in id latius claudicans. Quod ego genu cum diligenter contrectarem, rotulæ partes quæ inter se ferme æquales erant, alteram ab altera non exiguo intervallo disjunctam offendi, eoque multo majori cum genu flectebatur: ubi enim rotula esse debuisset, tunc ibi cavum apparebat duos circiter digitos pollices amplum in longitudinem, nec minus in latitudinem, profundum autem ad digitum transversum, ut imi femoris condylos, & supremam tibie oram tactu percipere liceret. Sed hunc, ut quæ dixi, inspicerem, ad me adduxerat Professor laudatus: qui consimilia in quodam famulo pariter, si vellem, Patavii cernere me posse, aiebat. Vir autem alter quem consilii causa, ad genu videlicet magis roborandum, cum eodem invisi, Patricius Venetus fuit. Hic post duos lapsus, a quorum primo fracta in transversum rotula, dein artis ope coaluisse dicebatur, ab secundo certe tota sursum retracta erat, jam expedite, & recte, ut cæteri homines, sine ullo fulcro per plana quidem incedebat; in scalarum autem ascensu necdum profecerat satis; scandebat enim, sed non pariter expedite. Huic quoque, cum stabat, in ipsa rotulæ sede, inde sursum, ut dixi, retractæ, fovea in oculos incurrebat. Cujus foveæ extantia latera, ut in priore etiam Viro, non dubitavi, quin laterales essent partes amplissimæ illius aponeurosis per quam muscoli crus extendentes in hoc inferuntur: iisque partibus quicquid uterque sine rotula præstaret, videretur acceptum esse referendum. Scilicet utrique acciderat, ut pars intermedia aponeurosis, illæsis lateralibus, disrumperetur, priori quidem ubi rotulam cui firmissime adhæret, complectitur, alteri autem, quantum ego vidi, inter rotulam, & quod in tibia exstat, tuber. Neque enim ut minus facile inferior hæc pars rumpatur, quam alios quoque, nec semel, ruptam vidisse, scio, facere credo ligamentum quod plerique sub ipsa ponunt, a rotula ad illud tuber pertinens. Certe mihi vel diligenter, & sæpius in cadaveribus quærenti, oculato esse adeo non licuit, ut quidquam discrepans a tendinea fibrarum ipsius aponeurosis natura, quod propriè ligamentum vocari posset, satis perspicue viderem. Quamobrem cum Vesalio (s) adhuc facio, diserte scribente, *patellam neque femori, neque tibie aliter quam tendinum beneficio committi: hocque privatim patellam sibi vendicare, quod alteri ossi ligamentorum ope non alligetur*. Quem summum Anatomicum, ut se quoque hic sequi, professus est Weitbrechtus (t), utinam constantius secutus esset. Verum non est hic locus quædam in eximio alioquin *Syndesmologia* libro examinandi, sæpius ad nimiam in ligamenti ponendis facilitatem, alias ad minime necessarios dissensus, nonnunquam ad minus justum silentium spectantia. Nunc in proposito perstemus.

28. Cruris quoque ossa quantum ambulationi possint officere, & quomodo hominem claudum facere, ignorat nemo, scilicet ubi utriusque fracturæ non congrua adhibeatur curatio, & illius præsertim quod de duobus præcipuum est, tibie nimirum, a cujus vitiis etiam valgos homines fieri, paulo ante dicebamus. Quamvis autem ob naturalem horum ossium rectitudinem facilius sit eorum, quam curvi, & inclinati ossis, ut femur est, fracturam ita sanare, ut artus neque figura, neque longitudine dissimilis alterius fiat; tamen si fractura obliqua sit, perfacile accidit, ut is artus brevior evadat, nonnunquam & distortus. Quamobrem ex nostratibus quidam hac memoria pati maluerunt quod olim plures (u), ut sibi rursus frangerentur ossa, & dirigerentur: idque feliciter cessisse nonnullis, scio; sed contra, novi hic Medicum haud ineruditum qui cum sibi cruris ossa, confervere jam incipientia, disjungi a Chirurgo,

Y y

per-

(i) Opusc. Pathol. Obs. 50. (k) Dec. 3. Obs. Anat. Chir. 6. (l) Adv. Anat. 2. c. 2. (m) Obs. Anat. Chir. 3.
(n) Anat. du corps hum. tr. 5. ch. 17. (o) Dec. 2. Obs. 5. (p) De recond. Abcess. nat. l. 6. P. 2.
(q) Advers. 2. cit. c. 6. (r) Ibid. Tab. 1. Fig. 2. (s) De corp. hum. fabr. l. 1. c. 32.
(t) Syndesmolog. S. 5. §. 13. cum notula m. (u) Vid. Celsum de Medic. l. 8. c. 10. prope fin.

permisisset; inde gravissima symptomata, & mortem accersivit.

Quæres fortasse, quo tempore confervere incipiant fracta ossa, & quo ad perfectum inter se coalitum perveniant? Res, opinor, ejusmodi est, ut si rationem spectemus, pro certo nequeat in universum definiri. Neque enim; ut gravidas seponamus, in quibus consolidatæ fracturæ ibi vix unum exemplum legimus, ubi non consolidatæ plura habemus (x); neque, inquam, consolidatio tam cito incipiet, aut perficietur in ægris corporibus, quam in sanis, neque item ex sanis pari celeritate in senibus, ac in junioribus, aut in iis omnibus quibus aut non eadem fractura sit, aut non eadem adhibeatur curandi ratio. Nec vero aliter experientia docet, si pericula quæ Cl. Hamelius (y) fecit in brutis animalibus, attendamus. Namque in ægro animali quinto-decimo a fractura die callum, non, ut in aliis pari a fractura intervallo perfectum invenit, sed æque imperfectum ac in altero, decimo die; erant autem juniores columbi, & os idem, adeundemque modum & fractum fuerat, & repositum, & obligatum: quibus enim arctius obligatum est, illis aut gangræna quam Celsus (z) ex nimia adstrictione prænunciat, mortem attulit priusquam apparere posset cartilaginea calli firmitudo, ut quæ ante quartum diem in cæteris animadversa non est, aut (a) ne octavo quidem die, quo in aliis esse osseus callus incipit, ullum prorsus calli initium fuit, sed ita se habebant cuncta, ut si tunc fractum os fuisset.

29. Hæc autem omnia, ut alia bene multa, explicat Vir Experientissimus, callum repetens, non, ut alii, ab osseis fibris se producentibus, aut ab osseo qui ab his quidem fibris destillet, succo, aut ab effuso, & adhærente fractis ossibus sanguine; sed juxta proprias Observationes ex intumescente, & crassiore facto ad fracturas externo, internove periostio, laminaeque suas in cartilagineam primum, deinde in osseam firmitudinem mutante. Sed de hac calli firmitudine sive ipsam juxta laudatas Hamelii, sive malis secundum minime negligendas Solertis Viri Dehtleesii (b) Observationes explicare; haud aliter sentiendum esse, non dubitabis, ac de calli initio, & complemento dictum est, nempe pro variis, quæ memoratæ sunt, aliisque ejusmodi conditionibus, quibus longius quoque, aut brevius ex quo completus fuerit, tempus addendum est, magis, minusve compactum, aut certe durum, firmumque esse posse. Et hac ego ratione puto, adversas inter se Clarissimorum complurium Virorum sententias esse conciliandas. Sunt enim qui scribant, pari firmitudine esse callum ac quævis pars ossis, imo, si diametro sit, ut sæpe, quam os, majori, pro diametri augmento tanto esse robustiorem, idque sapienter esse provisum, quia fracta ossa cum rarissime secundum pristinam directionem reponantur, ibi alioquin novæ fracturæ magis essent obnoxia, ibidemque difficile iterum possent coalescere propterea quia callus structura caret vasculari. Quæ ut seponamus tum quia secundum Hamelii quidem Observationes non ex osse, neque ex callo, sed ex periostio, ut diximus, callus videtur repetendus, tum quia non ignobilis Chirurgus affirmat, fracto priore callo, alterum citius quam prior, formari, illudque unum hic attendamus, callum dici non minus saltem quam os ipsum, resistentem, & firmum; sunt certe alii & graves, & plures Viri qui cum hac re minime consentientia proponunt. Vide enim, ut Celsus (c) ad nimium qui ossibus recte inter se glutinatis supervenerit, callum extenuandum ea artui exterius adhibeat quæ, si ossea duritie esset callus, opitulari nihil possent, ut lenes ex oleo, sale, & nitro, longasque frictiones, multa ex calida falsa aqua fomenta, malagma quod digerat, & adstrictiorem alligationem. Aut si hæc profuisse non

putas; Hamelium (d) leges scribentem, aquæ stillicidium non modo ad id sæpenumero utile fuisse, verum etiam ubi nimius fuit ipsius usus, nonnunquam callum adeo molliuisse, ut duo quæ inter se coaluerant, ossis extrema per se iterum sejuncta sint. Sed fuerint ejusmodi calli aut non ita magnæ diametri, aut nimis recentes, ut bimestris ille, & parum emittens in crure junioris agni, qui callus ex interrupta intra paulo acrius lixivium ebullitione reglutinatus est apud eundem Hamelium (e); insigni certe, & monstrosa eminentia erant illi duo, minime, ut videtur, recentes, quos ex Rolfincio Sepulchretum (f) proponit in femoribus cujusdam cadaveris, quo post anatonem cocto ad sceleti structuram, uterque ab invicem abscedebat callus. Præter cæteras autem digna est quæ hic memoretur, Observatio, a spectato Chirurgo cum Salzmanno (g) communicata. Militi fractura tibiæ callo tam firmo sanata fuerat, ut huic pariter ac alteri insistent, sine ullo incommodo ambularet, cum forte octavo post mense acuta febris correptus, in idemque in quo prius cubuerat, Nosocomium delatus, dum consuetis adversus febrim remediis curatur, animadversum est, quasi callo a febrili calore sensim absumpto, extrema ossis per se iterum sejuncta esse: quæ persistente febre, cum conglutinare non licuisset, mox, sublata febre, a natura ipsa sine magno vel medicamentorum, vel fasciarum apparatu, tibia in integrum restituta est. Denique calli ipsius compages in demortuis inspecta, aliquando ejusmodi est, ut quamvis diametro multo amplior, tamen longe fragilior quam os cui accrevit, inveniatur. Neque enim ex duro osse, sed ex spongiosa, qualis inter duas craniilaminas, substantia est. Cujusmodi callum in gallinæ, & anatis ala describens, pingensque Ruyschius (h), id aliquoties in homine quoque observasse se, dicit: ita ut haud nimis fidendum sit iis qui autumant, fracturarum callum semper tantæ esse firmitatis, ut ossa olim fracta, & ferruminata, citius (si denuo fracturam patiantur) in loco vicino, quam in dicto callo frangantur: quin etiam inde esse non dubitat, quod aliqui post ossium fracturam ferruminationem facillimo negotio, imo incedendo, in recidivam incidant. Cæterum si plura exempla cupis observatæ callorum structuræ, & miræ interdum longitudinis; vix, credo, majori numero apud alios invenes, quam apud Erudit. Jo. Beniam. Boehmerum (i). Quem numerum, puto, augere poteris, quod ad structuram attinet; Observatione Cl. Viri Alexandri Camerarii (k) in pueri femore; quod vero ad longitudinem, exemplo proposito ab Jo. Jacobo Bajoro (l) in molitoris maxilla inferiore a mento usque ad medium trium circiter unciarum amplitudine.

30. Nunc ut ab iis quæ fractis ossibus non cruris tantum, sed & aliis accidunt, ad peculiare eorum fracturas redeam: unam, sed rarum quidpiam præterea continentem, Observationem subijciam.

31. SENEX rusticus pinguior, dum vitem putaret, ex arbore in pedes ceciderat, & crus dexterum ita fregerat, ut ossa per vulnus quod ipsa fecerant, ab latere interno paulo supra pedem extarent. His, utcunque potuerunt, repositis, hominem in Urbem, & Nosocomium vexerunt frigido anni tempore; erat enim medius circiter Februarius mensis A. 1736. Itaque cœli etiam injuriis accedentibus, servari non potuit, mortuusque est intra quartum a fractura diem. Etsi Anatome quam in Gymnasio tunc habebam, spectabat ad finem; tamen oblatam hujusmodi cadaveris viscera perscrutandi, ægrumque artum introspectandi facultatem negligere nolui. In quibus hæc præter naturæ modum animadverti, ABDOMEN postmodum mortis subtumidum, non aliam tamen ob causam, nisi quod aer, intestinis inclusus, hæc quoque subtumida faciebat, cum incisum esset, atque

(x) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 25. cum Scholio. (y) Memoir. de l' Acad. R. des Sc. A. 1741. Mem. I.
(z) c. 10. cit. S. 1. (a) Mem. 2. (b) Dissert. exhib. ossium calli generationem &c. (c) in fine c. 10. paulo ante cit.
(d) Mem. 2. cit. (e) Ibid. (f) Sect. hac 5. Obs. 1. §. 8.
(g) Dissert. de Artic. analog. &c. c. 2. §. 7. (h) Thes. Anat. 8. n. 49. & Tab. 3. Fig. 5. & Catalog. Rarior. Theca B. Repos. 2. n. 2.
(i) Dissert. de Ossium Callo. (k) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 53. vers. fin.
(l) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 4.

atque diductum, omentum apparuit sursum totum ita retractum, ut infra transversam Coli partem, quam operiebat, non descenderet. Lien æquo major, & facile lacerabilis. Jecur pallidum, & quacunque parte diaphragma spectabat, arcte adeo cum hoc connatum, ut membranæ utrumque investientes, non duæ, sed una esse viderentur. Fellea cyllis oblonga, & pinguis, etsi vitellino colore exterius erat; bilem tamen ex flavo viridem, eamque fluidam, non sæculentam, & calculos, in homine non icterico, unde viginti continebat. Hi erant omnes in fundo, nec alii usquam, nisi forte minimus aliquis inter cyllis tunicas in glandula quapiam latebat, ut nigrum punctum indicabat quod in uno, aut altero faciei interioris loco per tunicas transpiciebatur. Sed ii de quibus dicere inceperam, subrotundi omnes, modici, nigri, superficie granosa, nihil magis quam mora matura esse videbantur. Qui a me continuo in aquam coniecti, illico omnes fundum petiere, & in eo quiescere. Sed ex ea mox educti, & post aliquot dies aquæ impositi; non projecti; paulo tardius subsederunt, bullulasque emiserrunt: duobus autem post mensibus similiter impositi, diutius in summo permanserunt. Quo tempore cum ex ficcis aliquem flammæ admovissem; hanc ille non concepit; scintillas dumtaxat, & combustæ pennæ odorem ingratum emisit, retractusque est qualis ferme antea fuerat. Cæterorum autem fragmenta quædam bimestri in aqua maceratione nihilo molliora facta, eandem semper firmitudinem retinuerunt. Addere hæc ad illa poteris quæ olim de felleis calculis ad Schroëckium scripseram (*m*). Nunc autem id accipe quod rarius esse, dixi; ego certe nisi in hoc corpore nunquam vidi. Venæ Cavæ Inferioris truncus ubi ex Iliacarum confluxu coalescebat, non dexterum, ut semper, sed sinistrum per lumbares vertebrae tenebat latus, pergebatque ad lævam arteriæ Magnæ donec per hujus anteriorem faciem statim sub Mesenterica Superiore oblique dextrorsum se inflectens, debitam sibi dexteram peteret sedem. Qua ex inflexione fiebat, ut quamvis sinistra Emulgens vena ad duos tresve digitos inferius quam dextera, si Cavam in rectum extenderes, in hanc influeret; ren tamen sinister non multo inferiorem sedem obtineret. Hunc ego per Aortæ faciem venæ Cavæ transitum cum in quocunque corpore miraturus fuisset; non satis mirari poteram in ejus corpore qui inter assiduos gravesque agrestis vitæ labores consenuisset. Cæterum Aorta duri aliquid habuit ad suam in Iliacas divisionem, itemque ad ostium Mesentericæ Superioris. Thorace autem aperto, etsi pulmones ubicunque pleura sive pectus, sive latera, sive dorsum, sive diaphragma convestiebat, cum ea arcte cohærent; sani tamen sunt visi: neque in propinquo corde vitii quidquam adnotatum est. Novissime Crus fractum inspexi. Non tumebat plurimum. Tibia, & fibula paulo supra eum locum ubi cum pede committuntur, fractæ erant ambæ, fractura in longitudinem, sed non recta, pergente. Sanguinis ibi circum effusi non plurimum: nec malus adhuc erat odor, aut color.

32. Hanc autem fracturam inspexi, non quod in homine, eoque fene quidquam tam cito me visurum sperarem quod ad calli initium conspicuum attineret; sed ut alia potius, in hisque illud, an si fragmentum quodpiam esset ab ossibus sejunctum, id mucoso quodam involutum esset humore, sicut in Valsalvæ schedis ab eo inventum esse, legeram. Hoc quoque in ipsius quadam Epistola est quod huc spectet: ubi fractura cum vulnere est, sanguinem effluere esse finendum; sic enim & ossa, & carnes facilius junctum iri: itaque in casu sibi proposito fracti femoris, & tibiæ, ideo illud citius quam hanc, conferuisse, quod illius fractura cum vulnere per quod sanguis effluerat, conjuncta erat; hujus non erat. Nec quando adnotare hæc cœpi, illam omittam quæ mihi non vulgaris Chirurgus de se narrabat. Crure fracto, ossibusque recte & repositis, & locatis, id primum

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

animadvertisse, auctum sibi dolorem hora una exacta postquam crus deligaverant: quod cum a deligatione quæ arctior interea facta esset, posse repeti, negassent id explorantes Chirurgi; intellexit a stupa esse quam circumposuerant, conquassato ovi albumine imbutam, quod dum resiccaretur, fragmenta aliqua ossea ad proximas sentientes partes apprimeret. Deinde illud alterum, a levissimo quoque, dum qui sibi aderant, ambularent, tabulati, & lectuli tremore, semper dolorem augeri, timoremque simul, ne is tremor ossium conglutinationi officeret. Denique cum persanatus jam esset, diuturnam valde sibi, alioquin tunc juveni, & recte valenti, reliquam fuisse in calcaneo, cum vellet incedere, molestiam, & difficultatem propterea quia satis cautum non fuerat, toto illo tam longo quo immotum crus servaverat, tempore; ne calcaneo niteretur: ex quo etiam illud intelliges, quare navi, attentique Chirurgi velint fracti artus calcaneum apto foramine exceptum quod circumjecta stupa, aut linteum molle, in annuli formam convolutum, relinquant, ita quiescere, ut æger calcaneo ipso non nitatur.

33. Luxari aliquando juxta pedem ambo ossa cruris, jam olim ab Hippocrate (*n*) scriptum est: eaque luxatio brevior utique artum faceret, si quando ita disjungerentur, ut astragalus ascenderet inter utrumque: quod tamen fieri non posse, nisi præter symptomata longe gravissima, pes ad externum cruris latus evidentissime traductus, appareat, satis est in Responso quodam meo demonstratum: quod si legeris apud Clariss. qui edidit, Medicum; rem, opinor, ita perspicuam esse, cognosces, ut de ea nihil hic censeas esse adjiciendum.

34. Hactenus de Inferiore artu tam multa scripsimus, ut nisi longissimi esse velimus, pauca dumtaxat de Superiore, & de Vertebrae sint attingenda. Quorum pars tamen ad Inferiorem quoque artum spectabit, ut partem eorum quæ scripta sunt, ad alia etiam ossa transferri posse, intelligis. Ex iis enim illud quoque est quod ex Columbo memoravimus (*o*), in pueris facile epiphyses ab ossibus disjungi. Quod qui non attendat, is in illis decipi interdum potest, hujusmodi disjunctiones pro fracturis accipiendi. Experienti alioquin Chirurgo id memini accidisse, qui cum ambo tumere brachia pueli nobilis videret ad carpos, tangendoque, sub fluctuante humore quodam partes ibi extremas radii, & ulnæ mobiles factas esse, perciperet; mulierem quæ gestare illum solebat, accusavit, quasi puer ex ejus manibus excidisset, & brachium utrumque fregisset. Quod cum pernegaret illa constanter, Parentes utri crederent, nescii, a me petierunt, ut Chirurgum audirem, & num forte deciperetur, cognoscerem. Cum illi inter petendum narrassent, puellum paulo ante graviter ex variolis laborasse, idque confirmaret Chirurgus; vide, inquam, sodes, ne abscessus variolas consecuti, erodendo periorstia, epiphyses illis cum ossibus colligantia, has forte separaverint; hoc enim cum ab aliis etiam internis causis, tum nominatim a variolis sæpenumero accidere, vidit olim Pareus, cujus hac de re locus cum in Sepulchretum quoque (*p*) relatus sit, miror, quomodo Eruditissimos cæteroquin Viros fugerit, qui de eadem re Chirurgos Pareo juniores laudaverint. Quid quæris? Sic erat, ut suspicabar, Chirurgo ingenue mox fatente, me vera admonuisse: quam ingenuitatis laudem non pauci alias, me non suspicante, sed demonstrante, consequi, cum facile possent, noluerunt. Cognito autem morbo, recte persanatus est ille puer. Porro de discessu epiphysion a variolis ut scio quædam observata extare etiam in Programmata (*q*), quod in meas nondum pervenit manus, Præcl. Weissii; sic minus dubito, quin hoc tempore si quis forte scriberet de Variolarum reliquiis, non esset facile, ut olim in eodem argumento Vir alioquin doctissimus Georgius

Y y 2

Fran-

Francus (*r*) non rarissime contingentem epiphygium disjunctionem præteriturus. Sed nemo in pluribus plures eadem tempestate epiphytes ab ossibus ob internam, alterius tamen generis, causam disjunctas vidit, quam Poupertius (*f*) in magno illo Scorbuticorum numero qui in Parisiense confluebat Nosocomium A. 1699. Ob eam disjunctionem fiebat, ut si ægri illi moverentur, crepitus audiretur ossium ex horum, & epiphygium collisu. Quæ Observatio una ex illis est, perpauca alioquin, quæ in Cl. Hertii *Discursu Medico de Crepitu Ossium* desiderantur; diligenter enim collegit cætera quæ de hoc affectu scripta extant, subinde interjectis Parentis quoque Observationibus: quanquam dissectionum luce caremus in causa statuenda affectionis hujus, ut in plerisque contingit. Quod si rationem attendamus; ea sæpius causa in exsiccatione quadam statuenda cum Hertio videtur, quam in humectatione, & laxitate. Nec aliter mihi visum est, cum pro Matrona Primaria consuleres, quæ, puerperio quinto ad finem spectante, dum se ab uno in alterum latus converteret, molestum quendam ossium crepitum in genibus cœperat animadvertere, dein progrediente tempore in omnibus artus utriusque superioris juncturis sic tamen, ut molestissimus esset in genibus, quippe non levi cum dolore in crurum extensione conjunctus. Quo enim modo a laxitate deducere quod cum dolore junctum esset? Itaque cum ea commendassem interna, externaque auxilia quæ moderate humectarent, tensionemque remitterent; insequenti anno cum iterum me consuleret, nullæ amplius de isto ossium crepitu, quasi nunquam fuisset, erant querelæ; sed ut gravibus obnoxia esse hypochondriacis affectionibus ante consueverat, de his tantummodo querebatur.

35. Vertebrae frangantur facilius, an luxentur, controversia est inter Præstantissimos Viros, quam aliis Litteris (*t*) commemoravi. Et quod ad supremas illarum attinet, quare cum sæpius mihi rei indagandæ occasio in suspensorum corporibus olim non defuerit, non indagaverim tamen, ibidem indicatum est. Ex eo tempore occasio illa non est data. Quod ad cæteras autem vertebrae spectat, cum Valsalva, & ego post vehementissimos ictus inspicere, neuter luxatas, uterque fractas deprehendimus, ut ex LIV. (*u*) & LII. (*x*) Epistola cognovisti. Quod si duæ in re ejusmodi nimis paucæ tibi videntur Observationes; huc tres adde Cl. Tabarrani (*y*), qui ea qua pollet, solertia, & diligentia cum alia, tum hoc in primis examinavit. Is non semper vertebrae loco motas invenit, & cum invenit, non adeo fere motas vidit, ut luxatas dici posse, crederet; semper autem fractas invenit. Nec vero hic mihi propositum te, puto, nostrorum Veslingii (*z*), & Pujati (*a*) Observationes. Illum probe memini in Dalmata dorsali quodam vertebrae leviter extrorsum dimotas, in Patavino autem omnes lumborum vertebrae extrorsum notabiliter inclinatas, cum stupore partium inferiorum, vidisse. Sic etiam Præcl. Pujatum in aliis, & quod ob meritum quo eum prosequor, amorem ægrius tuli, in se ipso paulatim superiores lumbares vertebrae extrorsum prolapsas, nec sine crurum torporibus, observasse. At simul memini, utrumque subluxationes istas internis causis, ligamenta vitiantibus, tribuisse. Institutus autem a nobis sermo de luxationibus illis est quæ corpore, & ligamenti recte valentibus ab externa violentia dicuntur accidere: quas ipse equidem non nego; quanquam, ut in casu præsertim Cl. Targionii (*b*) quocunque modo intelligere coneris, perdifficiles habent explicatus; sed an sine fractura vertebrae fiant, per mortuorum dissectiones esse demonstratum, haud satis scio. Historiam olim legi, quæ a Bellino esse dicebatur, Structoris qui e tabulato corruens, lumbis percussis, an allisis, continuo

pedibus sentire nihil cœpit, & vesicæ, alvique incrementa inscius egerere, atque alia pati quæ describuntur. Post quadriduum mortui tres superiores lumborum vertebrae inventæ sunt adeo luxatæ, ut ad transversum digitum in ventris cavo prominere, ideoque Magnos vasorum truncos ita comprimerent, ut oppositos eorum parietes ad mutuum usque contactum adducerent, ex quo illud inter cætera fiebat, ut venæ omnes ab utroque summo pede ad luxationem usque non secus sanguine essent turgidæ, & duræ, ac si per vim fuissent infarctæ. Quis de vertebrae luxatione hic dubitet? Sed num vis externa quæ vincere ligamenta potuit, illas non fregerat? num frangendo non minus forte Spinali medullæ, ejusque appendici detrimenti attulerat, quam ipsa luxatio? De his vero, id est de inspectis attentius vertebrae, ipsaque medulla inter tot alia quæ describuntur, ne verbum quidem. Sic in Sepulchreti libro IV. Sectione quidem III. (*c*) Observatio extat Fontani (Panaroli enim Observatio quæ in Sectione hac VI. est de Luxationibus (*d*), ad supremas attinet vertebrae, neque, ut alibi dixi, satis constat an fuerit sine fractura, imo, ut mox indicabitur, an fuerit vera luxatio) qua in Fontani Observatione legitur quidem, bajulum qui ex alto in subjectam trabem supinus ceciderat, vertebrae dorsali dislocasse, ac dissolvisse, unde quoad vixit, incurvato corpore terram facie spectaverit. Sed dorso mortui per anatomen resecto, cum expectas ut scias, an fractæ fuissent illæ vertebrae; de hoc nihil, sed quinque vertebrae conspectas intelligis conglobatas, adhærentibus viscosis materiis, in gypsum quasi calore naturali inspissante conversis. Neque in Sepulchreto aliæ sunt præterea dissectiones; quod sciam, huc attinentes; itaque jam vides, an iusta sit nobis causa optandi, ut sæpius, ac diligentius res esset a Majoribus vestigata. Certe ista Fontani Observatio dare potest suspicioni locum, num illæ, numve aliæ nonnunquam vertebrae, non a luxatione promineant, sed a materia quam externa, aut interna causa circa eas cogat, & induret, unde & nervi ejusdem orti premantur, & adstiti muscoli, attollendo, aut flectendo corpori attributi, vertebraeque ipsæ suis in actionibus, atque usibus impediuntur, ac perturbantur. Quanto autem minus læduntur nervi, aut quo diutius protrahatur hominis vita, eo magis ansa dabitur ad hanc, aliamve ejusmodi suspicionem: quam, in re præsertim insolita, eximere debebat Panarolus cum luxatam vertebrae cervicis secundam, & quidem admodum magna luxatione, proposuit, & hominem tamen hoc modo per quam plurimos dies vixisse; neque enim satis fuit dicere, illud ex mortui sectione esse observatum; sed accurate addendum erat, quam in partem luxata esset vertebra, & an violento ex illo casu, nisi fractam ipsam, aut ejus Dentem, ligamenta saltem aliqua invenisset disrupta. Contra autem laudo Præstantissimum Trewium (*e*), qui cum in altero vertebrae lumborum primam parum luxatam vidisse se, scripsit, minime reticuit, corpus ejusdem vertebrae fractura longitudinali hiulca penitus fissum fuisse: in altero autem vertebrae dorsali penultimæ corpus ad conjunctionem cum ultima non solum a sua cartilagine penitus avulsum, verum etiam ibidem in aliquot frustra comminutum, ab se repertum esse, tradidit. Utinam alii cum vertebrae colli quintam sinistrorsum, sextam vero dextrorsum luxatam, magno inter utramque interjecto hiatus (*f*), aut cum ipsius colli secundam vertebrae non tam in septenni puero (*g*), quam in milite (*h*) dislocatam offenderunt, tempus habuissent accurate inquirendi, num, & quid in iis vertebrae, præsertim vero in secunda, fractum, aut in ligamenti disruptum esset. Quæ cum dico, neque Panaroli, neque cujusquam fidem in dubium traho; diligentiam dumtaxat, cum licet, requiro, & ab

(*r*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 1. (*f*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1699. (*t*) Epist. 19. n. 14. (*u*) n. 26.
 (*x*) n. 34. (*y*) Observ. Anat. post n. 7. (*z*) Epist. 25. (*a*) Dec. Medic. Obs. 6. n. 10. & seqq.
 (*b*) Semiluffaz. delle vertebre lombari nella I. Raccolta d' Osservaz. Med. (*c*) Obs. 28. §. 1.
 (*d*) Obs. 1. §. 1. (*e*) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 51. (*f*) Commærc. Litter. A. 1738. Hebd. 40. II.
 (*g*) A. 1734. Hebd. 11. post n. 6. (*h*) A. 1740. Hebd. 52. n. 3.

& ab iis qui in posterum incasus ejusmodi forte incident, expecto (i).

36. Quod vero dixi de impedito musculorum, vertebras five extendentium, five flectentium, aut vertebrarum ipsarum motu, commune ossibus aliis est quæ mobili junctura inter se committuntur. Nam quod ad musculos attinet, videre ex nostra Observatione supra (k) potuisti, crus, exempli gratia, inflexile fuisse propter nimiam musculorum ipsum extendentium, contentionem, qua flectentium actio impediatur. Et contra, ex Caspari Hoffmanni (l) Observatione, & monito intelliges, crus aliquando extendi non posse, prohibentibus oppositis musculis, qui ob arctissimas deligationes Chirurgorum incuria, in poplite exsiccantur denique in durum nodum. Non impeditis autem musculis impedi motum ipsorum ossium propterea quia cum plura esse deberent, unum fiunt, exempla habes in Sepulchreti Sectione hac VI. (m) non modo in genu, sed etiam in cubito, imo in omnibus a capite ad extremos usque pedum digitos universi senilis corporis articulis. Quo in Senecum vertebræ inter se non secus ac cætera ossa, coaluissent; tum in aliis Senibus peculiare id vertebris fuit ex Paawii (n) Observatione. Sic diu ante ipsum, in lumborum vertebris nominatim viderat Cat-tus (o), Fallopius autem noster (p) vertebras, facientes gibbositatem, successu temporis ita simul ligari, scripserat, ut una prorsus fiant vertebra, & nul-lum remaneat vestigium commissuræ. Quas Observa-tiones non tam miror Sepulchreto non esse additas, quam mirabiliores, notioresque Ruyschii (q), qui in gibbosis non id modo, verum etiam hoc pluries animadvertit, vertebrarum antrorsum curvatarum cor-pora in unum adeo fuisse compacta, ut quædam ex iis corporibus in nihilum abiisse viderentur, & non-nunquam corpora quatuor, an septem ejusmodi ver-tebrarum unum os facta, vix ut unius vertebræ cor-pus æquarent. Post quas, sciens omitto alias, præ-fertim quas alibi (r) simul cum his Ruyschianis, sed pressius, indicavi, tum Veterum, tum Recentio-rum junctarum in unum vertebrarum Observationes, nedum nostram qui sic junctas quinque lumborum vertebras, in cœmeterio hujus Nosocomii repertas, & a Mediavia nostro asservatas, conspeximus. Nam ha-ctenus scripta de Ossium Fracturis, Luxationibus, aliisque vitiis, motui officientibus satis tibi fore, ar-bitramur. Vale.

37. HÆC scripseram, cum inter plures Disserta-tiones, quas benigne, ut solet, ad me nuper misit Illustri Vir Albertus Hallerus unam perlibenter legi ad illa pertinentem quæ paulo ante attigi de verte-brarum luxatione, Tubingæ editam a Cel. Professo-re Maucharto A. 1747. In ea cum Vir Solertissimus Luxationem Nuchæ examinet, primum (s) ne um-bram quidem luxationis fuisse, ait, in colli vertebris ullius ex omnibus, quos secuit, suspendio enectis, quamvis carnifices violentissime, ac diu antrorsum depreffissent illorum capita: nec infra (t) reti-cet; quæ tu simul conferas cum iis quæ Epistola pro-posuimus XIX. (u); in duobus Juvenibus, quorum ipse alterum perfecit, alterum Cl. Professor Weis-

fius, laqueo musculos fuisse laceratos in primo Ster-nothyroidæos, nedum Sternohyoidæos, in altero hos, & Sternomastoidæos, in eodemque Cricoidem carti-laginem in multa diffractam esse frustula, & Asperæ arteriæ truncum a larynge prorsus abruptum. Quod vero ad externas cæteras violentias attinet, ut puta ictus, lapsus, alias ejusmodi, negat (x) ullam cer-tam & accuratam Observationem extare luxationis primæ vertebræ a capite, quantum ipse noverit, qui tamen celebres Chirurgiæ, ac Observationum Chirur-gicarum Scriptores evolverit amplius quinquaginta. Secessus autem secundæ vertebræ a prima, & quartæ a quinta duo omnino producit exempla (y) digna sane quæ legantur, ut digna quoque sunt plura quæ ad luxationes harum vertebrarum pertinent, monita, ut (z) falli qui a prima secundam vertebram luxa-tam esse, non dubitant, cum digiti apex inter utram-que inferi potest, quasi vero id secundum naturam non posset, eoque magis si interjecta ligamenta vim aliquam majoris extensionis sint passa: itemque (a) secundam vertebram luxari antrorsum non posse, nisi summo, & incredibili impetu validissima ejus Den-tis ligamenta rumpantur, aut Dens ipse frangatur. Mitto cætera, satis enim vel ex his intelligis, an ju-re in ejusdem vertebræ luxatione, a Panarolo propo-sita, questus sim (b), plura esse prætermissa. Cer-te autem si ponas, a capite primam vertebram non posse luxari; obstat illa Denti secundæ vertebræ ne-cesse est sive osseo anteriore suo arcu, ne antrorsum, sive firmissimo ligamento transverso, ne retrorsum fe-ratur adeo cum impulsâ secunda vertebra, ut hæc lu-xetur, nisi aut rumpantur vincula, aut Dens ipse per-fringatur: neque aliter fore, vides, ubi animadver-tas, quid Denti a latere sit objectum, si forte eam vertebram luxari velis in alterutrum latus. Sermo e-nimerat nolter de veris ejusmodi luxationibus. Qua-les in duobus Maucharti exemplis fuisse, vellem: quan-quam enim inter vertebram, & vertebram potuisse, ait, pollicem immitti; tamen in primo vel ipse diserte negat (c), veram fuisse luxationem. Illudque etiam opto, ut illud exemplum primum ab ipso esset, non a vi-cino quodam Medico; sic enim ruptorum ligamento-rum, & fracti, aut non fracti ossis facta esset men-tio: quæ in secundo non desideratur, in quo tamen si ipse, ut interfuit, sic dissectionem peregisset; ne-que dubitatio fuisset ulla de ligamentis lapsus vehe-mentia, an cultro laceratis; & vertebris intus extra-que diligentissimo examine perspectis, multo certius nunc esset, nullam ossium fuisse fracturam. Quo ma-gis & in istis, & in vertebris omnibus ab ipso in pri-mis sperandum est, ut pro data in posterum occasio-ne controversia ista penitus dirimatur, simulque per-ficiatur anatomica de Ligamentis doctrina, in qua superesse quæ post Weitbrechtum accuratius tracten-tur, cum ipse animadverti; tum Mauchartus singulari qua pollet in dissecando peritia & diligentia reapse in Dissertatione ostendit quæ inscribitur *Capitis Artic-ulatione cum prima, & secunda Vertebra*. Atque hæc subscribere Epistolæ huic volui, ne quia rarissima sunt in Italia alterius illius quæ modo indicatam sub-secuta est, Dissertationis exempla, quid de suprema-rum vertebrarum luxatione senserit, aut viderit Vir Præstantissimus, ignorares. Vale iterum.

(i) Vid. infra, n. 37. (k) n. 26. (l) Comment. in Gal. de Usu Part. in fin. l. 3. (m) Obs. 3. §. 3. & Obs. 4. §. 3. & 2.
(n) Ibid. §. 1. (o) Itaq. Anat. c. 3. (p) Præfat. ad Tract. de Lux. & Fract. Ossib. (q) Obs. Anat. Chir. 67.
(r) Epist. 27. n. 32. (s) §. 5. (t) §. 16. (u) n. 8. & 12. (x) §. 9. & 11. (y) §. 11. & 12. (z) 15.
(a) §. 10. (b) supra, n. 35. (c) §. 16. in fin.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVII.

Sermo est de Arthritide, aliisque Artuum
Doloribus.

Quod de Supino, aut in Latera impedito Decubitu hac Epistola non agam, perpauca autem Observationes proferam ad Arthritidem attinentes, minus te miraturum spero, ubi Sepulchreti proximas Sectiones duas, remque ipsam consideraveris. Nam quod supini, aut in latere cubare homines non queant, a morbis fere est de quibus sæpe alias a me Litteras accepisti, non magis eos morbos, quam incommoda quibuscum conjuncti sunt, memorantes. Quam ob causam Sectio quoque VII. iis decubitus impedimentis in Sepulchreto attributa, perbrevis est, non quod historiæ desint ad id argumentum spectantes, sed quod omnes propemodum cum fuerint ante suo quæque cum morbo productæ, tribus verbis hic indicantur, designato loco quo, sicuti lubeat, sint perlegendæ, quemadmodum a me tibi Epistolæ possunt XVI. XX. XXI. XXII. XXXVIII. præ cæteris indicari.

Arthritis autem cum morbus fere sit divitum, rarissime pauperum, horum autem, non illorum, cadavera Anatomicis tradantur, aut si quando illorum quædam sint incidenda, viscera quidem, vix unquam artus examini permittantur; hinc est, ut Observationes quæ ad arthritidem proprie attineant, longe sint, quam tot aliorum morborum, in Professorum libris pauciores. Itaque & paucæ in Sepulchreti VIII. Sectionem, quæ de Arthritide est, referri potuerunt: quæ Sectio propterea multo maxima ex parte constat e Scholiis: & de paucis illis quas habet, Observationibus aliquæ jam libris superioribus productæ fuerant; quin ultimam, quæ addita est, eam a Boneto ipso in ista eadem Sectione paulo ante, atque adeo proxima superiore pagina totidem verbis fuisse propositam, deprehendes, si cum Observatione XI. ejusque Scholio contuleris. Mihi vero stat nullam repetere historiam, cum plures ex Valsalva possem, & aliquam etiam ex meis. Cum quidpiam inde opus erit ad memoriam redigere; Epistolas in quibus relegas, indicabo. Hic quam paucissimas, sed quas necdum miseram, habebis.

2. MULIEREM ischiadici dolores sæpe torquebant ad juncturam femoris dexteram, quam in partem & claudicabat, & nonnihil gibbosa erat. Novissime paralytis primum, deinde apoplexia corripuit, atque interfecit ante finem Januarii A. 1741. dum in Gymnasio Rem Anatomicam tradebam: quo cadaver e Nosocomio translatus est.

VENTRE aperto, omentum se obtulit propemodum ad pubem usque protensum. Quod cum revolvere sursum vellemus, una Colon intestinum ad inferiora curvatum, & omento arte adhærens, revolvebamus. Scilicet sedes erat ejus intestini alia ac solet. Nam præterquam quod ut Cæcum, ita ejus initium inferius erat quam consuevit; ubi ab eo initio ferme ad jecur usque conscenderat, inde in arcus modum se deorsum in hypogastrium summum curvabat, & hinc sursum curvatura omnino simili in sinistrum hypochondrium altius scandebat: toto autem hoc arcu firmiter, ut dictum est, ad omentum alligabatur.

Tuba utraque ad uterum clausa. Hujus osculum a tergo nulla prorsus corona erat cinctum. Vagina brevis. Breve quoque, & vix digituli interval- lum a clitoridis glande ad urethræ orificium. Arteriæ Magnæ truncus qui in ventre est, majorem Cœliaca Superiorem Mesentericam emittebat: albidisque intus maculis passim distinguebatur. Cætera viscera, & vasa, cum meliora interim ex aliis corporibus suppete- rent, & ne Caput quidem introspectendi facultatem

darent angustia temporis, non perlustravimus.

Colli, & reliqui trunci, & Artuum musculos demon- strantes, in illo qualem Thyroidæam glandulam invenimus, ad te alias (a) scriptum est; qualem vero femoris dexteri cum acetabulo juncturam, nunc, ut Epistola superiore (b) promisimus, est scriben- dum; si modo illud prius indicaverimus, sinum os- seum quo scapula dextera caput ossis humeri excipie- bat, oram habuisse manifesto deficientem ubi latere anteriore accedere debuisset ad summum.

Dex- teri autem femoris caput non in globi formam ro- tundabatur, sed depressum erat, nec lævi, albaque, sed lurida cartilagine obtectum: quin hæc in poste- riore parte capitis omnino deerat, ut nudum ibi os appareret, in plures subrotundas protuberantes parti- culas conformatum. Acetabuli intima facies erat san- guinolenta: ejus autem quod vocant supercilium in- tra naturalem ex cartilagine, & ligamento substan- tiam conditas osseas laminae habebat duas, non par- vas, easque inter se vicinas.

3. Fernellius (c) quidem censebat, arthriticum hu- morem nunquam, aut admodum raro penetrare in ar- ticularum cavum, sed in circumjectis dumtaxat vin- culis, membranis, tendinibusque subsistere, hoc in- ter cætera argumento usus, quod in tophacea poda- gra, aut chiragra humor in calculum jam concretus, aperta ruptave cute, eruitur plerumque e digitorum articulis, capsulari vinculo integro atque illaso. Ve- rum alii postea, ut ex Sepulchreto (d) cognosces, aliquid plus quam Fernellius, moliri voluisse viden- tur, cum vel tendinum, articulis insertorum, nul- lum, aut obscurum sensum esse, contendunt, gypseam- que illam materiam tandem ob causas alias acceden- tes juxta articulos quidem congeri, sed non semper, cum & aliis vicinis in locis se offerat. Nos autem in proposita muliere, quam ischiadici dolores adeo tor- quebant, nihil juxta articulum vitii, sed omne intra articulum offendimus. Nec vero negamus, tartaream illam materiam juxta articulos etiam concrecere, quemadmodum in Sacerdote illo statim sub cute Val- salva (e) invenit in membrana, digitorum tendines obvelante. Nec repugnabimus, si forte sic velint ac- cipere verba Aretæi (f); in articulis quoque topha- cea quædam coalescunt: ab initio quidem velut absces- sus occupant: postquam vero magis spissantur, etiam concreto humore difficiles fiunt inflexiones: demum to- phi solidi albi consistunt. Quin etiam Sanctorii nostri (g) Observationes indicabimus. Ego, inquit, ali- quando vidi in quadam antiqua gonagra phlegma gyp- seum molle, liquidæ calci simile, defluxisse ad cutem, qua perforata, ita liquidum egressum fuit: quo experi- mento excitatus, semel in quadam gonagra, ex gypsea pituita, utens stillicidio aquarum lanarum non abluta- rum, in quibus malvariscum, malva, & nasturtium ebullierint, post longum aliquod intervallum aliquam portionem illius pituitæ gypsea sub cute existentis li- quidam & mollem feci, indeque illam (secta cute) e- vacuavi: quod curationis tentamen omittere hic no- lui; quamvis me non fugeret (h) calcariam poda- gricorum materiam ab Recentioribus sola aqua cali- da fuisse resolutam, exemptam quidem, ut opinor, indeque spem esse conceptam, fore, ut largo cre- broque haustu aquæ ostracodermatum, cui sapo ad- ditus sit, in arthriticorum ipsis juncturis resolvatur: quam utinam spem, justiore futuram, si quan- tum illius aquæ in vesicam, tantundem in juncturas ferretur, successus comprobaret. Damus igitur illis quos

ex

(a) Epist. 50. n. 31. (b) Epist. 56. n. 16. (c) Patholog. l. 6. c. 18. (d) Sect. hac 8. in Schol. ad Obs. 1.
(e) Epist. 40. n. 2. (f) De sign. & caus. diuturn. morb. l. 2. c. 12. (g) Comment. in 1. F. 1. l. Can. Avic. D. 4. c. 1. t. 1.
(h) Vid. §. 11. Dissert. cit. Epist. 42. n. 19.

ex Sepulchreto indicavimus, juxta articulos quoque, neque id raro, tophaceam congeri materiam. Imo insuper addimus, vel longe ab articulis, ut in mammillæ tumore vidimus (i) generosi Viri, cujus avum, & patrem arthritidis male habuerat, nec ipsi omnino pepercerat. Sed non propterea illud quoque probare possumus quod scribunt: cum ligamenta capsularia occludant articularum caveas, cumque nulla ad has pateat via, neque vena aliqua hæc loca subeat, non posse humorem arthriticum intra hæc perferri. Nam viæ huc eadem sunt quæ mucilagini, cava articularum lubricanti: cujus glandulas suis esse arteriis præditas, non ratio solum, aut injectiones, sed oculi ipsi inermes commonstrant, rubellas illas tenuisque earum lacinias conspicientes. Quare ubi sanguis tartareis refertus corpusculis fuerit, ut per alias arterias circa aditos articulis tendines, atque membranas, sic per istas eadem poterit simul cum mucilagine in articularum cavis deponere. Quæ in tophos, & lapillos concrecentia, diductis sensim ossibus, & dissolutis vinculis frangunt articulos, ut de lapidosa chiragra loquitur Persius (k), sive ut de arthriticis hisce lapidibus ait Cælius Aurelianus (l) articulos solvunt, & cutem distendunt, atque erumpendo prominent, & chirurgia detrahuntur: quæ vidi omnia, præsertim in digitorum manuum articulis Patricii Veneti. Neque erit cur dubites, num revera intra ipsa articularum cava concrecant, ubi ea legeris quæ ab Hardero (m), Schneidero (n) Dobrzenskyo (o) observata in Sepulchreto recensentur.

4. Nec tamen semper necesse est, tartarea corpuscula cum mucilagine subire cava articularum, ut arthriticæ ibi affectiones existant. Satis est, si Boerhaavium (p) audias, ipsa mucilago, si attritu congruo non attenuata, eoque non resorpta, in juncturis stagnet diutius, & mora ipsa acris fiat. Sic enim dolores facit vehementissimos: & sæpe tanta mala a solo vitæ genere sedentario oriuntur. Huc vero addenda sunt alia quæ nos inter causas referimus aut minoris attritus, aut difficilius resorptionis, aut utriusque, nempe frigus humidum, naturalem tonum valde lædens articularum eo facilius quod cartilagine, & ligamenta ex quibus constituuntur, & tendines quibus plerique operiuntur, sanguiferis vasculis neque ita multis, si cum plerisque comparentur Partibus, & certe per minutis prædita sunt, quo fit, ut frigori magis obnoxia sint, in iisque præsertim juncturis quæ frigoris injuriis sunt maxime expositæ, ut in pedibus: pressio, ut puta a strictioribus calceis, unde revehentium vasculorum plura aut nimis angusta fiunt, aut prorsus obcæcantur, tantoque id facilius, quod ad duriores ex quibus articulos constare, dixi, partes apprimuntur; distantia a corde, unde languidior in propellendos humores impulsus: acclivis ad perpendiculum via per quam iidem sunt evehendi: ipsa dolore affectarum partium quies in qua delicati vel diutius permanent quam opus sit: lentior & viscidior mucilago sive a morbidis causis, & ingluvie in primis, baccho, venere, sive a parentibus, a quibus revehentium quoque vasculorum angustia, aut propellentium fibrarum imbecillitas: alia ejusmodi. Quorum ideo complura enumeravi, quia animadverti, quosdam ex Hoffmanno (q), apud quem ferre omnia hæc sunt, nulla facta ejus mentione, describentes, aliqua prætermisisse, minime omittenda, sive nihil aliud quam quod Hoffmannus, explicandum sumamus, nimirum cur pedes crebrius quam alias partes, corripiat arthritidis, sive etiam cur, & vel ab initio interdum, quampiam aliam. Re enim vera, uti scriptum est a Cælio Aureliano (r); aliquando a pedibus sumens arthriticus dolor exordium, ceteros articulos implicavit, aliquando in aliis incipiens, pedes invasit. Qui autem articuli non modo præ aliis sunt in frequentissimo motu, sed & simul paucioribus causis obnoxii sunt ex iis quas enumeravimus, illi vix unquam, aut nunquam arthritide

corripiuntur; neque enim legisse, aut audivisse meminimus, illos unquam articulos correptos esse quorum obsoletam memoriam restituentes, nihil in iis ob pravitatem deesse ostendimus, quæ sunt in magnis; nam & capsulari membraneo vinculo, & glandulæ mucilaginosæ lacinia, & mucilagine evidenter præditos minimos illos proposuimus (s) qui inter Cricoidem, & Arytænoides cartilagine intercedunt.

Sed a morbidis causis adventitiis ii maxime afficiuntur qui plerisque sunt e cæteris quas nominavimus, causis subjecti, pedis videlicet articuli: quamobrem cum Veteres Auctores (t) arthritidem epidemicam viderunt, ut eunuchi quoque, mulieres, pueri, puellæ, itemque caprarum greges ea tentarentur; podagra illa fuit quæ promiscue per viginti annos loci incolas invasit. Minus autem mirabile fuit, notos fuisse Brasavolo (u) illustres duos adolescentulos qui annos quindecim nati, ex ea laborare cœperunt; cum ipse pueros viderim qui, infantia vix peracta, acerbis articularum doloribus prehensi, decumbebant; sed eorum ego & parentem, & avum, & proavum noveram arthritidi obnoxios.

5. Quam vero acris interdum fiat stagnans in juncturarum caveis mucilago, sanguinolentum propositæ scæminæ (x) acetabulum, & erosum femoris caput satis ostendunt. Ubi autem ad eum usque gradum acrimonia pervenerit, ut hæc faciat, num ullo putas interno, externove auxilio posse ischiadem persanari? Ego certe non puto, ne si ultimo quidem utaris, & in veteribus quoque morbis efficacissimo; sic enim Celsi (y) verba legenda credo; tribus aut quatuor locis super coxam cutem candentibus ferramentis exulcerando, nedum aliis quæ præterea Hippocrati (z) in usu erant, mitioribus ustionum generibus, qualia, & multo plura, a Cælio Aureliano (a) memorantur, inter quæ illud quoque, Hippocrati pariter usitatum, quod præter cæteris videtur Indorum moxæ respondisse apponendo videlicet fungum quendam, huncque a summa parte accendendo: cujusmodi ustionem etsi leni penetratione moderatam Cælius agnoscat; omnes tamen aliis postponit remediis, quippe cum plurima vexatione conjunctas, & eorum usum prohibentes, cum partes ulceratæ apposita tolerare non possint. Verum ustioni ad laxatas partes contrahendas, corroborandasque suas est locus, & cutis exulcerationi ad noxiæ materiæ portionem aliquam ab intimis locis arceandam, & extra corpus amandandam: itaque mitius, & tempestive adhibitam non omnino in quibusdam rejiciendam censebis, præsertim ubi non veterum modo, sed etiam non ita antiquarum quæ feliciter ejus ope absolutæ sunt, curatio veniat in mentem. Neque aliter de aliis quibusdam auxiliis existimabis. Tanta est, inquit Arantius (b) in ischiadico dolore, præsertim incipiente, enematum facultas, ut ipse nullo præter clysteres adhibito medicamento, plures graviter affectos, in pristinam sanitatem perduxerim. Et prima quidem, quæ proponit, enemata facile probabis, ab iis quæ laudat Cælius (c) sæpe a nobis memoratus, non adeo discrepantia, quibus pariter fota atque vaporata interiora laxamento consentiant. Sed ubi prima illa non satis fecerint, Arantius aliud præscribit, idque purgans, quod & ipse agnoscit, validum. Num irritationes veritus, omnino rejicies? Imo ubi eæ sint causæ, eaque corpora quæ ipse ponit, si non illo, at alio aliquo clystere uteris quo idem consequaris. Certe autem præter Arantii testimonium, si vetustiores, aut recentiores ipso Medicos legas; invenies multos cum eo consentientes. Sic Montagnana (d) Dolores ischiadici, inquit, sapientum omnium concordia clysteribus acutis sanantur. Riverius (e) autem ita post frequentes alios clysteres, etiam acres denique proponit, ut manifestissime cum Arantio facere, intelligas. Porro Ettmüllerus (f); ut alios præteream; non solum clysteres in primis repetitos, ait, convenire; sed hoc addit, & quidem acres necesse est sint isti.

(i) Epist. 50. n. 45. 46. (k) Sat. 5. v. 59. (l) Morb. Chron. l. 5. c. 2. (m) Sect. hac 8. post Obf. 2. (n) Obf. 3. (o) Obf. 5. (p) Prælect. ad Inst. §. 258. (q) Medic. Rat. Tom. 4. P. 2. S. 2. c. 11. Thes. Pathol. §. 16. (r) c. 2. paulo ante cit. (s) Advers. Anat. l. n. 15. (t) Vid. apud Donat. de Medic. Hist. Mir. l. 1. c. 8. (u) Vid. ibid. (x) n. 2. (y) De Medic. l. 4. c. 22. Vid. Epist. 6. nostram in Cels. (z) Vid. apud le Clerc Hist. de la Medic. P. 1. l. 3. c. 28. (a) l. cit. §. c. 1. (b) l. de Tumor. p. n. cap. 63. (c) G. 1. cit. (d) Consil. 257. (e) Prax. Medic. l. 16. c. 2. (f) Prax. l. 2. S. 2. c. 3. art. 8.

isti. Quis ausit credere, tot experientissimis Professoribus id non respondisse quod adeo commendant? Igitur & huic remedio suus est aliquando locus. Alias autem illis clysmatibus quæ probabat Cælius, aut aliis aliud agentibus, in quibus profuisse interdum, scio quæ ex aqua parata erant in qua pernæ os incoctum fuerat, vel magis quam confecta ex elaboratis pharmacis, nedum ex rebus itidem vilibus. Crediderim autem, fuisse quædam ex iis composita quæ utilia essent nervis, Recto intestino proximis, quos pone ischium os descendentes aliqui tanquam ischiadis sedem spectabant, præsertim ex quo Coiterus (g) scripserat, spatium inter infimam Spinæ medullam, & Crassam hujus meningem per quod nervi illi traducuntur, se in arthriticis, ischiadicis, & podagricis multoties tenui sero, interim pituita viscosa refertum deprehendisse. Quam Observationem vix Arnisæi verbis, eam commemorantis, fuisse in Sepulchretum (h) relatum, minus ægre fero, quod ejusmodi humor in iis etiam reperitur, qui ex eo morbi genere non laborarunt.

6. Quod de clysteribus censui, idem quoque de exhibitis purgantibus pharmacis, & de sanguinis missione censeam, necesse est. Nam quod ad hanc attinet: ut nihil de opinione eorum dicam qui ischiadem ab irritato naturæ conatu esse, credunt, superfluum sanguinem per hæmorrhoides expellere nitentis; certe eorundem Observationibus Majores præluxerunt, in quibus Joannes Zecchius (i) qui ratione, & experientia fretus, sanguinem ex illis venis evocatum mirum in modum ischiadicis opitulari, scripsit. Mirabilia idem narrat de celerrimo ejusdem morbi abitu, si vena ad respondentem malleolum exteriorem secetur, confirmante haud ita dissimili Riverii (k) Observatione. Vidisse hos quæ ajunt, quis inficietur? Num tamen in exsangui, & infirmissimo homine id tentes quod in robusto, & sanguinis pleno, aut a suppressis hæmorrhoidibus ischiadico facto, bene illis successisse, credibile est?

Purgantia quoque pharmaca scio te arthriticis illis non daturum, quorum corpus exsuccum, viresque imbecilles, nervi facile in consensum trahendi, ventriculus denique is sit qui inde capere detrimentum possit. Sed non propterea illorum quodcumque a te credi omnibus, & semper nociturum, existimo. Id enim si esset; arthritidem nunquam, ne incipientem quidem, abegissent, aut arcuissent Medici plerique vetustiores, ut qui purgatione in primis usos utrumque se præstitisse, testantur. Ne singulos nominem, facit eorum asseda Demetrius Pepagomenus, Michaelis Palæologi Archiater, qui, hoc jubente, libellum de Podagra scripsit, tanquam incerti Auctoris, nec seorsum a magnis voluminibus parabilem, Patavinis typis nostra memoria excusum, quando; ut de antiquiore editione sileam; Lutetiæ Parisiorum seorsum exierat A. 1558. nec sine veri Auctoris nomine, quemadmodum & Audomari A. 1619. edente Joanne Bergesio, qui haud, puto, eum sibi laborem sumpsisset, ut e gallica Jamoti versione latinum faceret, si græce, & latine Lutetiæ prodiisse, eleganterque a Marco Musuro latine redditum, non ignorasset. Eum igitur libellum si vel festinanter verses; quantum in arthritide & sananda, & arcenda purgationi tribuerit Græcus Archiater, Græcos illos veteres Medicos secutus, continuo intelliges. Sed ne forte putes, in terra dumtaxat Græcia id feliciter cessisse, mihi que objicias magni nostro tempore nominis Medicum, asseverantem, catharsim omnem vel per lenientia, nedum per validiora medicamenta, arthriticis plurimum nocere, sive præsentī mederi, sive etiam venturo paroxysmo velis occurrere, imo se, tam in se ipso, quam in aliis facto periculo, compertum habere, illam parum adeo votis respondisse, ut malum, quod debuerat averruncare, atque avertere, accerseret; ne igitur hæc mihi objicias; duos ex nostratibus præclaros, cum viverent, Medi-

cos tibi opponam, ipsos quoque arthriticos, & in se ipsis purgationem expertos, Marcum Gatinarium, & Petrum Bayrum. Quorum ille (l) cum singulis per biennium mensibus semel evacuatione, singulis autem hebdomadis bis minoratione usus esset, sic curatus fui, inquit, & pro certo nunquam passus sum podagræ dolores. Bayrus autem (m) cum octies jam, aut decies vehementissimis laborasset cruciatibus omnium articularum, ut solam linguam movere posset, iisdemque rursus affligeretur, sumpto electuario suo caryocostino, ambulare potuit eodem die, postridie autem jam liber erat: quod etiam postea bis pari felicitate expertus est. Quin denique posteaquam eodem pharmaco ter quaterve singulis annis cum plenitudinis indicia perciperet, uti cœpisset, sunt modo plusquam viginti sex anni, inquit, quibus nullo modo a dictis doloribus fui molestatus: idque non solum in me ipso, sed in innumeris hominibus probavi experimento: hoc autem est illud idem eluæuarium quod Capiavaccius noster (n) maxime commendandum esse, dicebat, in arthritide, sicut experimento fuit sæpissime probatum. Quæ fufius de Bayro memoravi, ne Gatinarie, diceret, purgationes feliciter cessisse, quia tunc podagra vexari incipiebat, prætereaque toto illo biennio nihil, aut parum de vino bibit: quamquam novi ego litteratum Virum, qui diu multumque, non secus ac frater, arthritide vexatus, omniaque alia expertus, in hisque annum pro vino aquæ potum, nihil tamen proficiebat, imo debilis, macerque fiebat, donec ante suam parcam cœnam quotidie una uti cœpit ex melanogogis pilulis Langelotti, unde mucosa fere, nec ita multa, dejiciebat. Sic enim melius habere incipiens, domo prodiit: vidique ego postea sine scipione incedentem firmo gressu, atque expedito, pristinoque corporis habitu, paucis, bene valentem, quo tempore non nisi quinto quoque die unam ex iis pilulis sumebat. Neque dubium est, quin recentissimi Medicinæ Scriptores, nisi his similia nota haberent exempla, ipsi quoque omnem arthriticis omnibus purgationem vetarent: ipsi vero pharmaca quidem vehementiora, præsertim in paroxysmo, non probant; mitiora autem vel eo instante, atque adeo incipiente, nedum ad alios prohibendos paroxysmos, commendant.

7. De diætâ quoque; ut vocant, lactea certum est etiam atque etiam esse cogitandum priusquam arthriticis imperetur; ne forte impuriori corpori, aut hypochondriacis affectionibus obnoxio, aut languido ventriculo multo plus detrimenti afferat, quam utilitatis. Quin etiam utilitatem hanc brevem esse, & fugacem vel in iis qui lac bene ferant, scripserunt Medici nobilissimi, & quamprimum, eo omisso, ad sanorum victum, quantumvis lenem, mitemque redierint, arthritidem reverti, longeque pejus, quam antea, vexare, aut ejus loco internos gravissimos oriri morbos, quos mors haud multo post consequatur. Veruntamen neque omne lac, nec quacunque ratione sumptum, hæc post se relinquit incommoda, necesse est, ut puta si iis quibus conveniat, non ipsum modo, sed & cibi alii congrui quidem, nec æquo plures haud aliter ac sæpe aliis in morbis fit, eodem tempore præbeantur. Certe ex Observationibus quas Daniel Puerarius, opinor, Thesauro addidit Thomæ Burneti (o), una est Excell. Comitæ, qui, cum ventriculus ulteriorem lactis usum non ferret, pultaceis ipse vescens, cum saccharo, & lacte paratis, & gallinaceis pullis, pane lacte imbuto nutritis, paulatimque ad pristinum victum reversus, levioribus tantum, & facile abigendis articularum doloribus, non primis illis, vivebat obnoxius. Alii autem non pauci arthritici cum biennium circiter lac sumpsissent, innoxie postea vino; computationibusque indulserunt. Hæc ille. Cornelius autem Celsus (p) olim memoriæ litterarum mandavit, arthriticos quosdam, cum asinino lacte poto ex toto se eluif-

sent,

(g) Observ. Anat. (h) Sect. hac 8. Obs. 6. (i) Consult. Med. 43. (k) Cent. 2. Obs. Med. 25.
(l) Vid. apud Donat. c. 8. supra ad n. 4. cit. (m) De medend. hum. corp. malis Enchir. Dist. 19. tr. I. c. 1.
(n) Consil. Medic. a Scholz. edit. 232. (o) Thes. Med. Pract. l. I. S. 40. in fin. (p) De Medic. l. 4. c. 24.

sent, in perpetuum hoc malum evasisse. Confirmavitque Plinius (q), esse inter exempla, qui asininum lac bibendo, liberati sint podagra, chiragrave. Quem locum in Annotationibus ad Ballonii Consilia (r) relatum video, non sine animadversione, quam facile, quamque idoneum ad acrimoniam feri arthritici emendandum remedium ejusmodi a Medicis illius temporis ommitteretur. Iis autem qui postea Hippocraticum lactis usum adversus hunc morbum renovarunt, cum alii aliquando alia objicerent; extitit denique Senex optimus, nostrumque amicissimus Ludovicus Testius, qui minus obnoxiam difficultatibus utendi lacte rationem excogitavit, saccharo, ut vocabat, lactis invento. Cujus non infelices effectus etsi pluribus fuerint tum apud nostrates, tum apud externos Observationibus comprobati; Auctore tamen extincto, nescio quomodo ipsius inventi usus paulatim decrescere visus sit.

8. Noli expectare, ut de hydrargyro pariter verba faciam, quem inter cætera adversus difficile hoc malum præsidia quibus auctoribus referre possimus, excitata quidem salivatione, monstrabit Ettmüllerus (s), alia autem ratione, alii, in quibus Cl. Pujatus (t). Non de auxilio hoc magis, quam de diaphoreticis, aut de amarioribus, & calefacientibus herbis sermonem hoc loco instituam, tum ne longior sim, tum quia ut de cæteris remediis, ita de his quoque nihil aliud dicturus essem, nisi suum posse aliquando his omnibus esse locum; alias pro corporum conditione fore inutilia, imo etiam, vehementiora præsertim, noxia. Itaque memini, cum Medicus mihi quidam narraret, podagricis quos lues insuper venerea corripuerat, se hydrargyro dato, atque uberi salivatione promota, luem quidem abegisse, podagræ autem causam nihil minuisse, cum ab ea non levius quam antea, invadi pergerent; memini, inquam, respondisse, imo satis est, quod non gravius. Quamquam autem in hoc etiam morbo; ne dicam in hoc magis, paucioribus, lenioribusque, quo ad licet, remediis utendum est, & nos usi sumus; tamen si quando peculiaris causæ aliquæ præsidium quod alias fugeremus, requirant, Boerhaavio (u) credendum est, de Arthritide scribenti, *maximum cuique remedium esse quod oppositum illi causæ, unde originem duxerat morbus, præsertim ubi illud cum ejus corporis cui medemur, constitutione videtur congruere*. Atque hinc est quod nonnulla aliquando auxilia, pluribus Medicis suspecta, in hoc morbo attulerint utilitatem. Sic; ut de externis quoque medicamentis aliqua attingamus; oleum e radicibus arboris cinnamomi quam utile fuerit abigendis, arcendisque articulorum doloribus, apparet ex *Transactionibus*, ut vocant, Regiæ Angl. Societatis (x). Sic Medicorum Scripta versantibus quam multa, quam varia occurrunt quæ adhibita levamen attulerint! Ut de pinguedine dumtaxat dicam; ranarum, erinacei, anseris, vervecis, canis laudari, memini. Asininam quoque ab Albertino vidi nonnunquam præscribi, quam a Paullino (y) memoratam, nec tamen in hunc usum, invenies. Num propterea quod ex his aliqua nonnullis interdum profuerit, omnes omnibus, & semper convenire, existimabis? Certe Albertinus in ischiadico quodam asininam adhibuit, quem neque acerbissimus dolor, neque inflammatio torquebat. Alias autem ad demulcendum, quo ad ejus licebat, articulorum cruciatus, haud aliis utebatur, quam quibus plerique consuevimus, in singulis tamen eo potissimum quo quisque solebat levare, ut puta frusto bubulæ recentis carnis, bis quotidie mutato, vel ut nusquam a me quidem lectum, sed Bononiensi Senatori usitatum, nec sine levamine, commemorem; linteolo imbuto succo, ex foliis sambuci expresso, leviterque tepefacto. Flores quidem sambuci, aut coliculos teneros, aut ipsa folia, sed cum aliis conjuncta, ad podagræ dolores leniendos a Græcis (z), Latinisque (a) Scriptoribus proponi, Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

scio, simplicem autem foliorum succum non memini.

9. Cæterum externa hæc, itemque interna de quibus diximus, auxilia, aliaque ab Auctoribus laudata seu juverint aliquem ob eam causam quæ paulo ante indicata est, seu quod casu adhibita fuerint prope declinationem, quæ aliquando multo citius quam solet, per se advenit, sive etiam (id quod præsertim de præservantibus, quæ vocant, medicamentis dictum puta) quæ sanitas horum usui tributa est, verius fuerit exactæ victus rationi, quæ diu simul servanda jungitur, est tribuenda (quorum utrumque Cælius quoque Aurelianus (b) est suspicatus, alterum autem vel per se solum *securitatem totius vitæ* attulisse, Celsus (c), alique testantur) illud certum est, pleraque plerosque aut nihil, aut parum adjuvisse; quædam autem in gravissimum discrimen coniecisse, aut mortis causam attulisse. Itaque si quæ commemoravimus omnia cum illius sceminæ (d) morbo contuleris a quo commemorandi occasionem habuimus; facile intelliges, quam pauca levamen fortasse aliquod ferre potuissent; nam perfectam quidem sanitatem, exeso in parte, & deformato osse, sperare non licebat; & contra, quam multa quanto futura detrimento procul dubio fuissent. In quibus & illa pones quæ necdum nominavi, sed modo designabam, videlicet quæ arthriticam materiam circa articulos aut jam depositam, aut deponi incipientem, introrsum in venas repellunt, deponendamque aut tunc, aut in posterum arcent, adstringendo quæ ferunt ad articulos vascula, fibrasque improvide corroborando. Inde enim exclusa quid damni afferat, vel ex utilitate intelligi potest, quam sæpius præstat, cum admittitur. Videlis, ut auditus vitia, quæ cæteris auxiliis irritis, Virum generosum vexabant, adveniens podagra omnino tollere consueffet, qua abeunte, revertebantur, sicut adnotavit Reusnerus (e), utque Gerbezi (f) Uxor diu, atque acerbe & ventriculo, & pectore torqueri soleret, donec erumpens arthritidis extemplo liberaret. Sed quid ego ex his, aliisque, unde possem, Scriptoribus ejus utilitatis exempla quæro quam in me ipso expertus sum? Cum enim illa de qua alias (g) mentionem injeci, utriusque oculi inflammatione, & jam propemodum chemosi conflictarer, cæterisque incassum remediis usus, & sentirem ipse, & Amici confirmarent, non esse amplius differendam sanguinis missionem, animum subiit experiri antea quam mihi vena secaretur; neque enim unquam secta fuerat, ut neque ad hoc tempus quo unde octogesimum annum ago, secta est; experiri, inquam, an pediluvium, cum lenibus pedum frictionibus junctum, satis levaminis afferret. Quæ cum secunda fierent vespera, ecce dolor ad ipsam pollicis dexteri cum metatarso juncturam adventare podagram, significat: quæ noctu leviter increpescens, oculorum inflammationem statim minuit, & diebus insequentibus sustulit. Mirissima fuit illa arthritidis, ut in homine qui nunquam antea, ut neque parentes, majoresque cæteri, morbo hujusmodi abnoxius fuerat; nec postea nisi quinto post anno, sed vel multo levius, in sinistro genu se prodidit, ut similis quidem pediluvii effectus fuerit in podagra adducenda, sed longe dissimilis in ejus vehementia, atque in Juvene fuisse, video cujus in Commercio Litterario (h) historiam leges; nec mirum, cum ille; ut cætera omittam; non tepido, ut ego, sed calidiori usus esset pediluvio. Verum arthritidis quantum utilitatis affert, si ei pateant opportune articuli; tantum noxæ reliquis invehit partibus, si illi non amplius pateant. Quod cum liceat innumeris Observationibus comprobare, quarum multas inspicere, si vis, potes in Cæsareæ Academiæ Voluminibus, & præsertim Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 55. indicatas; unam mihi satis erit commemorare ejus quem merito sæpius laudo, Hippol. Franc. Albertini (i). Cum enim Aurifex, podagra quotannis laborare solitus, petroleo, nec semel, imminente jam morbo, pedes inunxisset, hunc quidem arcuit; sed in

Z z

mul-

(q) Nat. Hist. l. 28. c. 9. (r) l. 2. Conf. 3. Annot. 4. (s) Prax. art. 8. supra ad n. 5. cit.
 (t) Dissert. de Hydrarg. n. 51. & seqq. & in fin. (u) Aphor. de cogn. & curand. morb. 1280. (x) Saggio delle Transaz. &c. Tom. 4.
 (y) l. de Asino S. 4. c. 3. §. 12. (z) Dioscorid. de Med. Mat. c. 168. (a) Scribon. Comp. Medic. 160. Samonic. de Medic. c.
 43. Marcell. de Medicam. c. 36. (b) c. 2. supra ad n. 3. cit. (c) c. 24. supra ad n. 8. cit. (d) supra n. 2.
 (e) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 8. (f) Earund. Cent. 8. Obs. 6. (g) Epist. 13. n. 24. (h) A. 1731. Hebd. 25. n. 1. propius fin.
 (i) Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 1. in Opusc. de Cort. Peruv. haud ita procul. a fin.

multo graviores alios incidit qui abigi non potuerunt, nisi quamplurima ex alvo egesta materia, quæ, ut podagricam fuisse, facile agnoscas, *quasi ex calce erat aut gypso recens coagmentato*. Ea igitur a corroboratis articulis exclusa, in partes haud raro incumbit quæ aut abdomine, aut thorace, aut cranio concluduntur, præsens periculum, & sæpe interitum afferens. Eademque accidunt ubi causa aliqua interna, & potentissimum infirmæ vires obstant, ne ad articulos feratur. Quod cum potueris ex duabus, alias (k) ad te missis, Observationibus arguere, tum evidentius ex hac cognosces.

10. GEORGIUS CORNELIUS S. R. E. Cardinalis, Episcopus Patavinus, jam olim non artuum modo, sed & renum doloribus valde obnoxius, cum ab his, nullis amplius se ostendentibus calculis, jam vacaret, imminuta plurimum urinæ excretionem, hydropicus fieri visus est, fiebatque fortasse, nisi valentissimo diuretico remedio dato, magna lotii vis prodiisset. Ne illo quidem tempore calculus conspectus est ullus, neque postea bene multis annis quodquam renum laborantium indicium fuit, tametsi mutatis ad celeritatem equis rheda veheretur longa etiam, & aspera via, velut A. 1721. cum hinc Romam iret, indeque Patavium repeteret. Verum non ut nephritici, sic arthritici quoque dolores semper illis annis quiescere; imo subinde redeunt, eo crebrius, graviusque cruciabant, quod propter obesum corporis habitum, inferiorum artuum robur infirmum, & augefcentem ætatem, minus jam, minusque in dies uti poterat exercitatione. Huc accedebat assidua jam a longo tempore alvi adstrictio, capitis deinde, & auditus gravitas, & ad somnum proclivitas, nec rara denique animi deliquia. Per hæc cum annum vix exegisset sexagesimum quartum, nulla primum ciborum appetentia, tum arthriticus ingruit paroxysmus: jamque manus dextera, & genu sinistrum tumere cœperant, cum tristissimum accepit nuncium de lethali morbo Serenissimi Fratris, quem unice ambat, Joannis Venetorum Ducis. Unde magno alioqui animo Virum incredibilis mœstitia cepit, moxque arthritica materia non modo ad articulos expelli desiit, verum etiam quæ expulsa erat, in venas rediit, & præcordiorum angustiam, spirandi difficultatem, & super hæc repentinum quendam insultum attulit, in quo cerebri simul, & cordis officiis propemodum deficientibus, mors instare credita est. Tunc senior ejus Medicus, & qui aderant aut sanguine, aut intima familiaritate conjuncti, me in consilium propere accersunt. Invenio ægrum nonnihil interea recreatum; sed animo, nedum corpore, adeo dissimilem fui, ut id continuo me perculerit, recordantem Hippocraticæ prænotionis (l): *præter consuetudinem quid facere malum est*. Qui enim antea in difficillimis rebus nunquam sibi, aliisque defuerat, omnem omnino spem vitæ abjecisse, ex ejus verbis intelligebam, quibus ne frustra opem sibi ferre conaremur, monebat, præcipiebat, rogabat, idque a me præsertim, quem singulari, & assidua fuerat benignitate complexus, interea dum tangebam pulsus, majorem in modum etiam atque petebat. Erant ii, ut tum, & postea tangendo cognovi, sane pessimi, quippe imbecilli, & post ictus sæpe duos, semper autem perpauca, intermittentes. Manifestum erat, nisi peccans materia ad articulos revocaretur, servari non posse. Nec minus tamen evidens erat difficultas summa revocandi in ea virium infirmitate, & in eo qui omnia incassum fieri, pro certo haberet. Itaque in extremo discrimine versari, iis quibus debebam, seorsum dixi: idque per cursorem, dictatis a me continuo litteris, significandum Amplissimis Viris, Fratris ejus Filiis, curavi. Attamen ex iis quæ inito consilio facienda esse, statueramus, nihil interea, aut postea omissum est, quantum quidem per ægri vires licuit, ab eoque precibus obtinere potuimus. Jamque genu tumere iterum incipiebat, quo die pulsus quoque aliquanto meliores factos animadvertimus.

Sed mox natura fatisciente, rursus omnia in pejus ruerent, & nequicquam nobis contra nitentibus, respirationis difficultas augeri, sopore caput gravari, convulsionibus non interiora modo, sed & artus corripere. Per quæ sensim intra perpauca dies Cardinalis Præstantissimus, Pontifex optimus, Litterarum Fautor summus eodem fere tempore quo Serenissimus Frater, optimus ipse quoque Princeps, & arthritidi pariter obnoxius, bonis omnibus mœrentibus, ereptus est IV. Idus Augusti A. 1722.

CADAVER, ut iusta more majorum fieri possent, cum esset balsamo insequenti nocte condiendum; Discipulum mihi, a me exercitatum, qui viscera eximeret, & singula attente perlustraret; neque enim animus tulit, ut ipse adessem. Ab eo, & a Medico de quo antea dictum est, mox diligenter quæsi omnia. Quæ autem ambo retulerunt, huc redeunt.

Venter præpinguis omentum, mesenterium, intestina etiam Tenuia habuit multa pinguedine onusta: amplum ventriculum; sed tunicis maxime extenuatis: jecur ipsum quidem recte constitutum; ejus autem vesiculam parvulam, tunicisque adeo tenuibus, & flaccidis, ut attactu rumperentur, excidente rotundo calculo, pro vesiculæ parvitate non parvo, quem unum hæc sine ulla bile continebat. Renes erant æquo majores, sed dexter maximus, ut simul cum pinguedine qua obtegebatur, capitis magnitudinem ferme æquaret. In eo lapides ad undecim, magni plerique, & ramosi. In sinistro unus, & is quoque ramosus, nec parvus. Suo colore, & ramis nihil magis hi calculi, quam nigrum corallium referebant; ad me enim attulerunt spectandos; ab iis autem non esse visos, oportet, qui eorum similes fuisse, indicarunt quos Tabula III. delineavit Alghisius (m). Cæterum illa quæ proxime, arteque ipsos complectebatur, renum substantia dura erat, & callosa. Thorace recluso, nihil in pulmonibus repertum est quod esset præter naturam; sed Asperæ arteriæ truncus cartilagineus habuit præduras, nec facile constringenti manui cedentes. Quod vitii genus in arteriis quoque Iliacis, & proximo, unde oriuntur, Aortæ trunco animadversum fuerat. Neque intra thoracem deerat; sed ibi quo magis a corde recedebat Aorta, eo fiebat manifestius. Eratque hæc intra thoracem multo latior, quam justum esset. In corde nulla polyposa concretio, & vix pauca sanguinis portio, ejusque spumosi. Sed neque toto corpore multum sanguinis fuit; si capitis integumenta excipias, quæ dum inciderentur, sanguis non ita paucus effluxit. Cranio aperto, præter serum quod inerat animadversa est cerebri substantia tota majorem in modum laxa.

11. Nimis & multa, & gravia præter ea quæ manifesta erant, latebant in hoc corpore, quæ naturæ, & arti obstarent in arthritica materia ad articulos revocanda. Laxius enim cerebrum præcedentes quidem capitis, & auditus gravitas, & ad somnum proclivitas indicabant. Sed laxumne adeo factum putares ut suo præcipuo muneri ineptum fere jam esset, aptissimum vero excipiendæ arthritici feri copiæ, unde externæ, internæque illæ convulsiones, quibus præcordiorum angustia, & summa, illæsi alioquin pulmonibus (intra quos nec Joerdensius (n) in casu haud absimili quidquam adnotavit morbosum) spirandi angustia debebatur. Magna autem arteria tum æquo latior, tum præduris tunicis, ut Iliaci quoque rami, instructa, qua vi poterat in superiores, inferioresque artus peccantem materiam impellere? Sane multo aptior erat ad sanguinis motum subinde remorandum, unde & deliquia, & novissimus ille insultus, & pulsuum intermissio repetenda, præsertim cum infirmæ essent cordis vires, ut pulsuum imbecillitas ostendebat, nec sine causa, quippe cum illæ ab ejusmodi cerebro conservari non possent. Huc illud accedebat, quod cum imbecillum cor, duræque arteriæ vel optimo, & vivo sanguini circumagendo minime par robur haberent; erat illis circumagendus effectus sanguis, & impurus, qualem hunc fuisse commonstrant præter vitam,

no-

(k) Epist. 25. n. 10. & Epist. 40. n. 2. (l) in Coac. n. 1. apud Marinell. (m) Litotomia. (n) Aët. N. C. Tom. 4. Append. n. 5. in fine §. 5.

novissime sine corporis agitante exercitatione ductam, tot illa quæ præter naturam in ventre deprehenderunt. Nam primum ventriculus adeo laxus, tunicisque adeo extenuatis probe conficere alimenta non poterat. Tum deinde nec intestina poterant chylum perficere, in quæ nulla jam bilis e cysti influeret, a tempore autem longo nec bona, & pauca influxisset, quorum illud non parvus felleus calculus, hoc autem cystis parvitas, & diuturna alvi adstrictio significant: quæ ipsa adstrictio repurgando illa ex parte sanguini quam adversaretur, intelligis. Denique purgatio, qua si ullus, sanguis certe ejusmodi maxime indigebat, cum per cutem potissimum, & per renes fiat; per cutem hic, quiescente corpore, minus fiebat; per renes autem gravatos adeo, & ex parte callosos quis satis bene esse factam, putet? Nec me fugit, qui rei causam quandam alibi (o) memoraverim, & in obesio præsertim confirmaverim; nec me, inquam, fugit, ut sæpe renum calculi cum arthritide conjungantur; imo ob hos quoque arthriticorum sanguinem minus expurgari, & sic arthritidis materiam augeri. Neque tamen hinc inferas, velim, in iis omnibus hanc minus posse ad articulos propelli, aut si forte ab his intro cesserit, non posse ad articulos revocari. Quin memini, Senatori illi Bononiensi de quo supra (p) indicatum est, calculis quoque renum, præter arthritidem, exercito, cum forte ab hac genua, & manus intumescerent, repente autem mox tumor, & dolor sine manifesta causa pene ex toto evanescerent, & terreret omnes insequens spirandi difficultas; memini, inquam, per eadem tamen quibus hic nos frustra usi sumus, peccantem materiam ab Albertino fuisse ad articulos revocatam. Scilicet neque ætas eadem, neque mœror, neque cerebri, neque Magnæ arteriæ vitia illic erant: & quanquam calculi qui subinde excernebantur, non deerant; non erant tamen cum his de quibus loquimur, comparandi.

12. Nam primum corallii formam hi referebant. Quod attendendum a te est non tam ut mireris, quam ut eorum causam, effectumque cognoscas. Leges enim in Sepulchreto, esse deprehensos in rene calculos qui muris imaginem (q), nedum qui corallii (r) repræsentarent. Eustachius autem qui primam fere omnium coralliformis calculi Observationem proposuit, satis ejusmodi figuræ causam indicavit (s). Secundum quam Piccolhomini (t) postea muris quoque formam in calculo explicavit ab se descripto. Cujus historiam si ex ipso Auctore in Sepulchretum fuisset relata; lectores post quæ symptomata repertus esset, non ignorarent. Igitur ut calculorum materia in pelvi, initioque ureteris subsistit; sic in eam figuram conformatur quæ corpus, & caput muris, aut quæ caudicem corallii refert: ut vero simul in tabulis qui in pelvim confluent, ita caudam muris, & tibias, aut ramos corallii repræsentant. Obsessis autem ab ejusmodi calculo plerisque, aut omnibus quas nominavimus, urinæ viis, compressisque minimis attiguis instrumentis per quæ ipsa a sanguine separatur, sane intelligis, ut ejus secretio, atque excretio minui debeant, aut hæc etiam omnino intercipi, & nisi ab natura, aut ab arte, aut ab utraque feratur auxilium, incipere hydrops fieri, aut magna alia oriri noxa. Vides igitur, unde nasci hydrops cœpisset in proposito Eminentissimo Viro, cum ars remedio prævalido lotium urgens, partim obsessas vias nonnihil expedit, partim vero, idque potissimum, necdum obsessas præter modum dilatavit, ut urina, & tum copiose, & postea sic satis efflueret, adjuvante natura quæ materiam, novos ramos calculis addituram, sæpius deinde, & majori copia ad articulos amandavit. Sed ut tubuli aliquot & patuli, & latiores servati sint; plures tamen inutiles omnino restabant calculorum ramis pleni penitus, atque impediti: & quod magis attendendum est, inutilis quoque restabat proxime ipsis circumje-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

cta renum substantia, dura cum ipsis, & callosa ab assidua compressione reddita, Quæ res efficiebat, ut ne a maxima quidem corporis concussione molestia ulla perciperetur in renibus, præsertim cum arctissima tubulorum ad ramos calculorum adhæsiō ne hi agitentur, præstaret, ut in aliis præstitisse ex Sepulchreto (u) cognoscas, cum magni lapides, corallii similes, *clavi instar impacti*, & immobiles renibus inhærent. Verum tot partibus substantiæ renum callosis factis, eoque inutilibus, num horum viscerum munus detrimenti nihil cepisse, existimabimus? Erant præterea hi calculi & plures, & magni, ut reliquam non induratum renum substantiam partim prægravari, partim distrahi necesse esset. Prægravata autem, & distracta non poterat sane suo officio perfecte fungi in particulis quas alias solet, inutilibus, & noxiis a sanguine separandis. Denique erant hi calculi in renibus ejus corporis in cuius fellea cysti alter continebatur, & quod consequitur, in eo corpore quod egebat magis separatione illarum particularum, velut supra (x) indicatum est. Nec sum quidem nescius, facile posse in iisdem corporibus quæ obnoxia sunt renum calculis, felleæ quoque cystis calculos produci; imo id alia olim Epistola (y) fassus sum, qua repertos in Cardinali hoc Amplissimo commemoravi, nec mihi proclivius quidquam est quam non paucas proferre eorum Observationes qui utroque simul in loco deprehenderint. Nam præter tot alias quas invenies a me tibi alibi (z) commemoratas, & præter insignem illam quæ a Cl. Pohllo (a) indicatur, & Sepulchreto addi posset, in Sepulchreto ipso sex memini legisse, easque omnes libro III. (b): quas inter Grembsii una est, hoc etiam cum proposita hic a nobis conveniens, quod intra vesiculam *nihil fellis* repertum est. Sed horum nemo, quod sciam, arthritide vexabatur, & si qui vexatus etiam esset, non tot alias tamen, neque tam graves vasorum, & viscerum habebat læsiones.

13. Sunt alia etiam vitia quæ aliquando in articulis se ostendunt, velut id quod in muliere conspexi, cujus dissectio non una de causa digna est quæ hic tibi describatur.

14. ANUS, complurium liberorum parens, ante menses circiter tres apoplexia correpta fuerat. Hanc resolutio exceperat artus utriusque dexteri sic tamen, ut salva sentiendi facultate, moveri nonnihil possent. Novissime autem cum quidam accessisset quasi sopor, minorque ad loquendum promptitudo, in Nosocomium illata, ibi sensim e vita exceperat post initium Decembris A. 1746. De multis quæ pluribus diebus secundo, in ejus corpore animadverti, hæc sunt potissimum quæ huc attinent. IN VENTRE uterus adeo brevi longitudine, ut vel exterius ab osculo ad summum fundum vix duos transversos æquaret digitos. Sed erat totus in se contractus, & conglobatus, ut parvulæ pilæ referret speciem nonnihil a fronte, & a tergo depressæ, parietibus proportionem crassioribus: quorum substantiam, cum secarem, lividam conspexi, nec sanam judicavi. Alterius tubæ majus extremum non modo impervium erat, sed cum testiculo prorsus connatum, qui, ut compar, durus, & superficie quodammodo tessellata. In Thora-

ce, grandes cor habuit polyposas concretiones. In Calvariæ integumentis qua tempus sinistrum operiebant, magna exterius, interiusque apparuit sugillatio; tametsi nulla capitis allissio aut percussio, quantum perquirendo sciri potuit, nuper præcesserat mortem, aut hanc erat mox subsequuta. In toto cerebri hemisphærio sinistro contra ac hemiplexia indicaverat, nihil quidquam vitii offendimus. In dextero autem primum animadverti vasa quæ per Tenuem meningem feruntur, præsertim qua capitis vertici respondebant, sanguine turgidiora: per eandemque meningem transpici quasi aquam cum aereis particulis mistam; quæ revera suberat, sed adeo pauca,

Z z 2

ut

(o) Epist. 40. n. 3. & 5. (p) n. 8. in fin. (q) l. 3. S. 22. Obs. 26. §. 6.

(r) Ibid. Obser. 21. §. 4. & seqq. & S. 25. Obs. 20. & S. 28. Obs. 26.

(u) cit. Obs. 20. & 26.

(x) n. 11.

(y) Epist. Anat. 1. n. 48.

(z) Epist. 37. n. 43.

(a) Dissert. de Proft. calculi affect. §. 7.

(b) S. 22. Obs. 1; S. 23. Obs. 4. §. 10; S. 24. Obs. 2. §. 12; Obs. 6. §. 4. Obs. 10. secunda §. 4; & S. 25. Obs. 9. §. 5.

ut ea meninx non facile sequeretur trahentis digitos. Deinde vero singulare, nec leve, offendi ipsius substantiæ cerebri vitium, idque circa verticem ad trium, aut quatuor digitorum spatium secundum capitis longitudinem, & ad totidem secundum latitudinem ubi quidem vitium erat latissimum; nam erat alicubi multo angustius. Incipiebat autem a suprema illa hemisphærii ora qua sinistro propius est, indeque in latitudinem se extendebat. A superficie cerebri quam tenebat, introrsum plus digito non descendebat. Tota igitur quæ designata est, sede utraque cerebri substantia colore erat sanguineo fusco obsoleto, mollitie autem non minori, quam si diu, multumque crebris gravis cultri ictibus concisa fuisset, ac subacta, ut propemodum diffunderet. Neutiquam tamen scætebat. Reliquum autem cerebrum; nisi quod si cum cerebello, & Oblongata medulla conferres, laxius erat; nihil diligentius quærenti obtulit quod secundum naturam non esset; ut ne in ventriculis quidem effusum serum deprehenderim, etsi Pituitariam glandulam valde contractam, & subsidentem animadverti. In Genu denique sinistro, ad interiora vincula, cartilagineæ, & glandulas frequentissimas, qui & superiora omnia viderant; Spectatoribus demonstranda, inciso cum mucilaginis nihil quidquam conspicerem; attentius inspectare cœpi omnia, quæ tamen sic satis erant lubrica, vidique cartilagineam rotulæ crustam qua parte externo femoris condylo respondebat, quasi attritam, & levibus parallelis sulculis haud aliter exaratam, quam si quis scalpri aciem, ab summo ad imum sæpius ducendo, appressisset: crustam autem condyli quem modo dicebam, qua eidem rotulæ parti obvertebatur, adeo extenuatam, ut lividula, ob transpectum per ipsam os, appareret. Præ his autem multo observatione digniores globuli plurimi occurrebant, quorum maximi quinque pares erant ferme omnes mediocribus uvarum acinis, reliqui, plures viginti, alii aliquanto, alii multo illis minores. Albi erant omnes, & lævi superficie, omnesque inter se disjuncti, intra articuli cavum prominebant, exigua sui parte adhærentes, imo continuati, minores quidem Capsulari ligamento circa hujus latera inferiora sic ut aliqua in oblongam seriem disponerentur, majores autem cartilagineæ crustæ, seu potius fimbriæ glandulæ alicujus mucilaginosæ, cartilagineam crustam arcte operientis in recessibus quibusdam ossium ad cavum articuli pertinentium. Alii autem omnino erant ossei, alii sub cartilagineo cortice osseum nucleum continebant. Cum in altero quoque genu vellem quærere, si forte inessent, meliusque originem ostenderent suam; ægre tuli, jam cum plerisque aliis partibus fuisse humatum.

15. Cæterum unde unde extiterint; illud certum est, five ex mucilaginosi excreverant glandulis, secretionem mucilaginis imminuendo, nocere articulo potuisse; five aliunde erant, si hætenus haud multum nocuerant (neque enim id scire pro certo licuit) plurimum, augefciendo, fuisse nocituros. Quin si quis forte diceret, ex iis osseis globulis minimum quempiam, genu se agitante, e sua avulsum sede, atque inter condylum, & rotulam interjectum, veriusque cartilagini ea vitia attulisse quæ indicata sunt; non is loqueretur a veri similitudine omnino abhorrentia: quanquam memini, cum insequenti anno ibidem nescio cujus hominis genu perlustrarem, crustam ejusdem condyli cartilagineam eadem illa parte qua rotulam tangit, nonnihil quasi corrosam invenisse non majori spatio quam quod unguis digiti minimi operire potuisset, exiguisque aliis in ea vicinia spatiolis; tamen nec in rotula quidquam vitii, neque alibi in toto articulo appareret; nedum globuli extarent nulli. Quorum descriptionem eo minus censui prætermittendam, quod istiusmodi in

genu morbi qui mentionem fecerit, neminem videor legisse (c). In alio tamen articulo sic satis similis, cum hæc recenserem, prodiit Observatio Illustris Halleri (d). Scilicet in decrepita muliere, cujus arteriæ plures, & aliquæ cordis, valvulæ osseis squamis, aut harum inchoamentis non carebant, dum inferioris maxillæ cum ossibus temporum articulos intropiceret, horum alterum animadvertit nudatum crusta cartilaginea, & meniscum pene dimidium consumtum & perforatum. Crustam quam tritus deleverat, idem tritus in globulos fere viginti mutaverat, semiosseos, & in capsulæ cavea libere collectos. In altero articulo mirum hoc spectaculum non erat, sed omnia secundum naturam. Plura, si plura addidisset, describerem tibi, ut omnia cum mea posset Observatione conferre. Verum nec ipsi pro certo resciscere licuit, ut videtur, quid inde, quantumve incommodi cepisset scæmina. Sed neque ita multos legi qui id genus memoraverint corruptionis substantiæ cerebri, quod ut ferme in paucis aliis (e), sic in proposita Anu deprehendi. Porro nec ita frequens est resolutio in eo corporis latere quod subiectum; non adversum; sit cerebri læsioni. Itaque hanc ad paucas illas addere poteris Observationes quas alibi (f) inter oppositas longe plurimas, quasi exceptionum quarundam loco, indicavi: nisi forte læsionem hic dicas aut non repentiam, aut nimis ab iis cerebri partibus fuisse remotam, nempe ventriculis, & quæ in his sunt, protuberantiis, quibus potissimum partibus repente læsis, hemiplexia solet in adverso latere observari. Quæ tamen an dici possint de Observatione illa quam a Medico Neapolitano Curtio propositam alias (g) indicavimus, fortasse non ita facile est constituere. Dextero enim lateri ob apoplexiam resolutio, haud ita dissimilem ejus de qua modo loquebamur, substantiæ cerebri corruptionem, non in sinistra vidit respondere, sed in dextero hemisphærio, eoque toto, ut vel meninges in mucosam essent substantiam conversæ: quamquam cum de Oblongatæ medullæ cruribus quæ in protuberantias illas excreverant, nihil ajat; dubitandi locus aliquis superesse videri possit.

16. Arthritidis de qua præcipue his Litteris scriptum est, & Rheumatismi tanta in multis quidem est similitudo, ut Medici hunc ab illa sero distinxerint; quanquam non adeo sero, ut circa medium superioris sæculi id primum fecerint, quod ajunt aliqui Ballonii (h) obliti. Rheumatismi autem nulla peculiaris in Sepulchreto mentio fit, neque quidem loco ubi maxime convenisset, nempe sub finem XI. Sectionis libri hujus IV. qua ea pertinet ad Dolores Externarum Partium. Nec miror tamen, cum vix meminerim in aliam rheumatici dissectionem incidisse quam in illam ex Drelincurtio auditam, & in Osteologia sua (i) ab Haversio memoratam, qua dissectione Drelincurtius invenit gelatinam concretam in superficie musculorum, duos aut tres Ducatos densitate adequantem. Quæ Observatio ad eam addi poterat Sectionis quam dixi, Sepulchreti particulam, quæ & perbrevis est, & in parte constat ex productis alibi historiis, imo & in quandam definit, una illa eademque pagina jam propositam (k). Ego qui spectantia ad cæteras Sectionis ejusdem partes alibi tractavi, ne hanc ultimam prorsus omisisse particulam videar, Observationes huc adjiciam duas Mediaviæ nostri, quarum prima ad Externarum Partium Dolores attinet; altera, nisi dissectio verum detexisset, ad easdem attinuisse videretur.

17. JUVENIS aurificis lumbum dexterum cruciaverat dolor nulli remedio cedens. Anno sic exacto, sinister quoque lumbum jam cœperat dolor invadere, nec dolores in cervicibus deerant, qui videbantur rheumatici; cum accessit crura movendi impotentia, hydrops tympanites, & mors denique circa

(c) Vid. Epist. 69. n. 13. (d) Progr. de indurat. corp. hum. partib. §. 5. (e) Epist. 5. n. 6. & Epist. 9. n. 16. 18. (f) Epist. Anat. 13. n. 25. (g) Epist. 9. n. 19. (h) Vid. ejus librum de Rheumatismo, & Quæst. Medic. illi adjectam. (i) Disc. 4. ubi de Rheumatismo. (k) Obs. 7. §. 11. & 7.

circa medium Aprilem A. 1753. CADAVERIS eas tantum exteriores partes incidere permiffum est quæ sedes fuerant pertinaciffimi lumborum cruciatus. Itaque ab ipsis detracta cute, & Adiposa membrana, in cujus cellulis aliquid aquæ conspiciebatur, sublatoque amplo illo tendine unde oritur Latiffimus dorfi musculus, neutroque in latere ulla in eo tendine adnotata labe, cum ad crassum illud carneum corpus ventum est quod commune initium præbet Sacrolumbo, & Longiffimo dorfi musculis, ecce in eo corpore insolitus apparet color, qualem in vetustis ex nucis arbore constructis armariis videmus, nec tamen in toto eo corpore, sed ad spatium dumtaxat quinque circiter transversorum digitorum secundum longitudinem pariter & latitudinem: idque a superficie introrsum adeo pertinebat, ut in subjectis quoque musculis Sacro, & Quadrato lumborum spectaretur. Erant autem fibræ toto eo quod indicavimus, spatio mirum in modum laxæ, & cedentes, crebrisque interjectis sanguineis grumulis disjunctæ. Et hæc quæ diximus, vitia omnia eo apparebant magis, quo musculi erant Spinæ propiores: sed extra illud in lumbis spatium nec color, nec quidquam aliud quod præter naturam esset, in musculis est animadversum. Quin gravior odor ne ibi quidem erat, ubi illa erant vitia. Quæ in utroque lumbo omnia deprehensa sunt; sed in sinistro multo leviora.

18. Hic te duo ex me quærere posse, video, alterum, unde illa esset movendi crura impotentia? alterum, unde in cervicibus dolores? Et horum quidem causam non difficile conjicies, si mearum, quas insequentibus etiam annis confirmavi, Observationum (l) memor, Longiffimos quorum initia vitata hic erant, musculos a dorso per cervices in omnibus in quibus id quæfivi, perrexisse, non ignoraveris. Impotentiam autem illam inde fortasse natam esse suspicari nihil vetat, quod vitia in Quadratis etiam lumborum musculis, eoque graviora, quo propius vertebra, animadversa, pervenire demum potuerint ad eos nervos ex quibus Crurales coalescunt, nedum ad musculos ipsos Psoas, ut vitia illa ab exte-

rioribus ad interiora pergebant: neque enim ab interioribus ad exteriora processisse, illud, etsi ventrem intropicere non licuit, indicio est, quod nullæ de renibus querelæ, nullaque horum læsionis signa memorabantur, nec crura, incipiente, sed diu progresso jam morbo, sunt infirmata.

19. Nunc alteram accipe Observationem, quæ contra, cum ad Externos Dolores videretur spectare, re tamen vera ad interiora spectare inventa est, eoque dignior est quæ minime prætermittatur.

20. MONACHUS Patavinus, annos natus minimum septuaginta, post febrem quandam, frigore stipatam, laborare cœperat doloribus, quos a defluxionibus, ut vocitant, esse, credebat. Hi musculis qui circa os alterum Innominatum, & paulo supra antierius sunt, & qui per subjectum femur extenduntur, insidere videbantur, nunc molestiores, alias minus, ut incedere non prohiberent. Quos dolores cum duos tresve annos pertulisset; tandem iis ingravescens, confectus est circa medium Quintilem A. 1737. apparente pridie quam obiret, ad inguen lateris illius tumore in quo fluctuans materia percipiebatur. ABDOMINE illic inciso, ut unde materia illa extitisset, inquireretur; præter omnem opinionem ingens vis puris inter peritonæum, & os Innominatum, ibi iis obiectum quos mox nominabo, musculis, reperta est.

21. Observationem hanc tanto magis a Medicis esse attendendam, censebis, quanto facilius possunt per speciem defluxionum imponere morbi interni, & in abscessus ejusmodi degenerare, & quanto fortasse crebrius quam opinantur, sub ejusmodi larva iidem morbi delitescunt. Hoc certe unus Chirurgus ter vidit; nempe Cl. Benevolus (m), qui pariter a Quercio idem conspectum esse, addit: sciteque explicat, cujus generis tumores musculis adfuit quos Psoas, aut quos Iliacos Internos vocamus, tum causa esse possint contractionum quæ femoribus molestæ sint, tum denique suppurati pus queant in summa femora demittere. Sed hæc apud ipsum fusius videbis. Interea Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVIII.

Agitur de Lue Venerea.

Epistolis hætenus ad te missis Observationes bene multas communicavi quæ ad Veneream attinent Luem. Itaque non est cur mireris, si vix aliquam superesse, dixeris, quam his Litteris describam. Verum si Litteras illas inspicias quas protinus indicabo; satis esse tibi factum, videbis, cum, aliorum morborum occasione, qui aut ab hoc erant, aut cum hoc conjungebantur, me non omisisse ejus mentionem, aut siquæ intus ab eo esse viderentur læsiones, neque has fuisse prætermittas, comperies.

2. Namque Epistola ipsa I. (a) cum de atrocibus capitis doloribus verba facerem, quid vitii esset in meningibus, cerebro, & cerebello, proposui: & quid in cerebro, & cranio, cum scriberem Epistola IX. (b) de epilepsia. In Epistolis autem XLII. (c) & XLIV. (d) læsiones occurrunt aut in epiglottide tantum, aut in aliis etiam laryngis cartilaginibus, arteriaque Aspera adnotatæ: in iisdemque Epistolis (e) (f) noxæ intimæ arteriæ Magnæ; ut minus, iis positis mirandum sit Epistola XVIII. (g) dilatari ipsam in aneurysma, aut Epistolis XL. (h) XXVII. (i) & LIII. (k) aneurysma insu-

per, aut ipsam dirumpi potuisse. Purulentum pulmonem Epistola ostendit XVIII (l) præsertim vero XXII. (m) Purulentos autem, aliterve læsos renes, aliæve urinarias partes Epistolæ IV. (n) XLII. (o) XLIV. (p) & XLVIII (q) Porro in utero excrecentiam Epistola exhibet XLVII. (r) eademque cicatricem in vagina infima prope urethram. Virilis autem urethræ insolitum madorem, & ruborem Epistola XLIV. (f) eademque (t) & XLII. (u) angustam urethram quibusdam locis, atque contractam: duæque hæ Epistolæ (x) (y) & IV. (z) & XL. (a) urethræ excrecentias, aut excrecentiæ reliquias. Epistolæ autem; ut LII. (b) omittam; VIII. (c) XXVII. (d) XLII. (e) & XLIV. (f) majores illos canaliculos aut omnes, aut ex parte deletos, & denique Epistola hæc ultima aut alia urethræ læsionum veltigia (g), aut ipsam qua cingitur Littrii glandula, inflammata (h), aut Cowperi alteram glandulam indurata (i), aut strigosam (k), aut ductuum utriusque oscula non recte se habentia (l), aut obcæcata illorum oscula qui semen invehunt (m), aut Seminales tandem vesiculas strigosas, & exsuccas (n).

3. Nec

(l) Advers. Anat. 2. Animad. 15. in fin. (m) Due Relaz. Chir. Vid. I. (a) n. 14. (b) n. 23. (c) n. 39. 40.
(d) n. 15. (e) n. 39. (f) n. 3. (g) n. 25. (h) n. 29. (i) n. 28. (k) n. 7. (l) n. 25.
(m) n. 10. 11. 15. (n) n. 19. (o) n. 2. 40. (p) n. 15. 27. (q) n. 32. (r) n. 28. (s) n. 3. 5. 7.
(t) n. 10. (u) n. 39. 40. (x) n. 7. 10. 18. (y) n. 39. (z) n. 19. (a) n. 29. (b) n. 30. (c) n. 6.
(d) n. 28. (e) n. 39. 40. (f) n. 7. 9. 13. (g) n. 9. 14. (h) n. 15. (i) n. 3. (k) n. 11. (l) Ibid.
(m) n. 7. (n) Ibid.

3. Nec vero horum quæ dixi, vitiorum Observationes tantummodo ad te misi; verum etiam iis præfertim duabus quas modo sæpius memorabam; Epistolis XLII. & XLIV. fufius quædam persecutus sum quæ Luem Veneream comitantur, aut subsequuntur, gonorrhœam videlicet, & urethræ quas appellant carunculas. De his enim quid alii senserint, aut viderint, & quid mihi videre contigerit in illa XLII. Epistola (o) non omisi. De gonorrhœa autem cum Epistola sit tota XLIV; quid de singulis illius sedibus, cæteris, mihi que conspectum fuerit, ordine proposui, nec quædam alia quæ ad ipsam attinerent, prætermisi. Nihil igitur eorum repetere volenti reliquum est, ut tres, aut quatuor, quæ forte supersunt, Observationes hic proferam ad Luem illam spectantes. Quarum duæ primæ sunt ex Valsalva.

4. MULIERI quæ annum exegerat quinquagesimum, dolor obortus est ad maxillam inferiorem, cum multi interdum sanguinis fluxu adeo ut candenti ferro admoto hunc compescere cogitarent, ni per se tandem desisset. Brevi post tempore dolores ad ossa vexare mulierem cœperunt: quos cum diu pertulisset; incepit, quotiescunque movebatur, queri, omnia sibi ossa frangi; & sane qui aderant, tunc crepitum ad articulos audiebant. Ad hæc illud postea accessit, ut inferiorum artuum ossa flecti cœperint, quasi essent cerea, & ad levem etiam motum dolere. MORTUÆ demum inventa sunt ossa Innominata, femoris, tibiæ, & quæ cranii fornicem efficiunt, non secus ac si ex crassiore papyro essent, flexibilia: superficie autem spongiosa erant; ad medullarium vero quibusdam locis cariosa.

5. Unde sanguis ille multus proflueret, cujus initio historiæ sit mentio, Valsalva scribere prætermisit. Accepi autem ego ab iis qui cum ipso olim mulierem & viventem, & mortuam viderant, abscessum huic fuisse ad alterum colli latus, ut ex illo fluxisse, conjiciam. Addiderunt iidem, alia quoque ossa quædam, in quibus & costæ nonnullæ, & pedum ossa flexilia in mortua fuisse, & tanquam cartilaginea, cultrum admisisse: quæcunque autem ossa flectentibus, aut comprimantibus cederent, ea, dum hæc fierent, humorem quendam, diluti instar sanguinis, emisisse. Vidi postea & ego illa ossa; nam Valsalva asservaverat; oblonga quidem in arcus modum curvata, ex iis autem quæ fecerant cranii fornicem, in planum depressa, foedo omnia, etiam quia intime purgari non potuerant, colore, & odore, & contrætantium manus ungentia. Sed cum a longo jam tempore asservata essent; nonnulla quæ in recentibus, atque adeo in cadavere ipso quæsissem, videre non potui: quæ inter illud fuisset, quomodo eorum capita in articulis se haberent, id est minus, an magis essent mucilagine inuncta, ob crepitum illum videlicet qui ad articulos, cum hos ægra moveret, ab assidentibus exaudiebatur; multo autem magis, quomodo se haberent genitales partes in fœmina quam lue venerea infectam adeo fuisse, dicebant, ut inde vitium hoc tantum ossium extitisse, non dubitarent.

6. Vetustissima suppetere mollium factorum humanorum ossium exempla, si quod Sachsius (p) videtur cum Petro a Castro existimare, hunc morbum Arabibus vocatum esse *Alachad* & *Alzemena*, & curatum ab *Avicenna*, constaret; ut constet ex Andree Bellunenſis, quæ cum *Avicenna* edita est, latina arabicorum nominum adaucta interpretatione (q), *alzemena*, vel *zemena* esse quando ager propter mollificationem, seu paralysim pedum, aut manuum impeditur a motu illorum membrorum; ut inscriptio illa Observationis Petri a Castro de membrorum & ossium

mollificatione, membrorum quidem resolutioni, five; ut *Avicennæ* Interpretes loquuntur, *mollificationi* (r); non ossium; convenire videatur. Satis tamen antiqua exempla sunt quæ olim *Fernelius* (s), & quem ipse laudat, *Ruellius* litteris mandarunt, felici etiam addita per balneas aluminosas curatione, quam ex *Sachſio* (t) intelliges alios quoque esse secutos. Sed quænam sic emollitorum ossium structura, naturave per anatomen reperta esset, ut illis ex casibus, quippe restituta firmitudine, scire non licuit, sic neque ex aliis qui enumerari solent, ut puta ab *Jacobo Hollerio* (u), a *Guilielmo Fabricio Hildano* (x), a *Petro Borello* (y), a *Thoma Bartholino* (z), ab *Daniele Prottenio* (a) memoratis, id, uti sperabam, didici. Quin illa etiam mitto quæ ad peculiarem potius certi alicujus ossis labem, quam ad eam spectant quæ sit plerisque simul communis, in illisque pono quod ex nominato *Bartholino* in *Ephemerides* relatum est *Cæsareæ N. C. Academiæ* (b). Itaque ad eos descendens qui memoria nostra floruerunt, primum ex *Italis Gabrielium* (c) inveni, qui superioris sæculi anno, haud ferius, duodenonagesimo (*Gagliardus* (d) enim anno inſequenti eandem Observationem pressius describens, secum *nuperrime communicatam* esse, dixit) eo igitur circiter anno *Matronæ* ossa dissecans, quorum nulla pristinam duritiem retinuerant, oblongiora autem fere omnia facta erant in omnem partem flexilia, hæc deprehendit in carnem non fibrosam quidem, sed rubicundam, conversa. Post hanc, non absimilem in fœmina altera legi Observationem *Courtialis* (e); imo, ut ossa omnia, dentibus exceptis, quos *Gabriellus* non memoravit, ei flecti potuerant, ita omnia fungosas, mollesque carnes, sanguinolento sero imbutas, referebant. Quanquam autem non alterius generis esse, video, Observationes quasdam *Chirurgi* celebris *Petiti* (f), quippe quæ ossa mutata exhibent in substantiam carni similem, salvis, quod ipse adnotavit, proximis, aut interiectis cartilaginibus, sic ut ad memoriam mihi redegerint crassa illa cartilaginea ligamenta, quæ interposita vertebrarum corporibus, cum hæc alte ab aneurysmate vitiata essent, ipsa quidem illæsa deprehendi (g); tamen cum *Petiti* illæ Observationes eum morbum nunquam in pluribus simul Partibus, semper autem cum tumore conjunctum proferant, a me quidem nequeunt ad eam qua de loquimur, speciem referri. Sed neque aliæ plures, ut puta quæ ex *Maucharto* (h) est in summis ossis femoris partibus amplificatis, & adeo mollibus, ut scalpelli manubrio, imo digitis cederent, & pressæ, cruentam quandam medullam emitterent ejus similem quæ in minutis est ossium cellulis, aut quæ bis edita est ex *Nebelio* (i) in multo majori ejusdem ossis parte, in amplam massam albicantem, spongiosamque conversa, nisi quod minimæ, & quamplurimæ lamellæ intra hanc divisæ supererant, & medullarium systema semilacerum & exinanitum, complectente omnia membrana alba, duriuscula, imo fere cartilaginea, quæ periostium credita est. Cujusmodi membranam ab *Alexandro Camerario* (k) quoque conspectam videbis, tumores cingentem, sub quibus in rhachitico puero ossium humeri, & femoris certæ partes sic absumptæ fuerant, ut in materiam abierint fluidam, minime foetidam, albam, grumoso lacti non absimilem, quem propterea morbum *albam ossium cariæ* ipse nominabat. Si *Platneri* Dissertationem habes quæ inscripta est de *Thoracibus*; videre poteris, num forte, & quatenus, huc attineant illa quæ de ea Dissertatione in *Actis Eruditorum* (l) legi: ossa in ætate provecioribus aliquando præter naturam ita moliri; & cerea ac fragilia fieri, ut, quasi liqua-

(o) n. 38. & seqq. (p) in Schol. ad Obs. 37. A. 1. Dec. 1. Eph. N. C. (q) ad vocem *Alachad*.

(r) Vid. c. 2. Fen. 2. l. 3. Can. Avicenn. (s) De addit. rer. Cauf. l. 2. c. 9. (t) Schol. cit.

(u) in adjectis l. 1. de Morb. Int. Raris quibusd. n. 7. (x) Cent. 1. Obs. Chir. 45. & Cent. 6. Obs. 74.

(y) in fin. Epilog. additi ad Cent. 4. Hist. & Obs. Med. Phys. (z) Cent. 6. Hist. Anat. 40.

(a) in Act. Med. Hafn. Vol. 3. Obs. 24. (b) Obs. 37. supra cit. (c) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 3.

(d) Anat. Off. c. 2. Obs. 3. (e) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1700. Obs. 2. (f) Mem. de la même Acad. A. 1722.

(g) Epist. 40. n. 26 & 29. (h) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 30. (i) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 15. & Tom. 5. Obs. 111.

(k) Tom. eod. 1. Obs. 53. (l) A. 1751. M. Sept. P. 2. ex ejus Dissertationum pag. 139.

ta, diffuant; quod propria quidem experientia, in osse dextro innominato viri cujusdam compertum est. Denique, ut a diffluentibus ad scissilia ossa redeam, Ill. Halleri (*m*) Observatio extat in fibula, quæ periostio non mutato, carnea omnino, aut molli cartilagini similis, casei fere solidioris modo scissilis facta erat, tumensque, intus fœtido ulcere erosa. Quæ omnia etsi non magis quam Petiti Observationes, ob alterutram, aut ob utramque de qua supra dictum est, causam ad propositam attinent; prætermittere tamen nolui, minime dubitans, quin aliquid ex iis quæ in singulis comperta sunt partibus, aliquando possis ad ea quæ in pluribus simul, aut fere omnibus occurrent, intelligenda transferre. Nunc autem ut ad eam quam hic spectandam suscepimus, morbi speciem referamus supra memoratas Gabriellii, & Courtialis Observationes, ejus quæ ex Valsalva proposita est, in eo quoque consimiles, quod emolitionem ossium dolores toto corpore antecesserant; mirum certe est, post tantam, dum tres illæ mulieres viverent, morbi similitudinem, tantam in mortuorum ossibus dissimilitudinem esse repertam, ut cum in duabus carnem referrent, in una spongiosa quidem, & cariota facta, sed ossa tamen permanerent. Multo autem major dissimilitudo (nisi forte hanc, aliasque ejus similes malis ab nimis progressu morbo repetere) in exemplo illo occurrit quod a Boerhaavio (*n*) commemoratum est. Nam qui emollitis ossibus, nec sine acerbissimis doloribus, vixerat, mortuus ossa habuit *pulti simillima, qualis ex ossibus paratur in Papiniana machina*. Quæ cum ita sint; probe intelligis, siquando ejuscemodi morbi recurrant, cautum esse Medicum oportere in prædicenda ossium constitutione, cum post illos, in quatuor cadaveribus triplex, adeo inter se discrepans, constitutio deprehensa sit.

7. De his autem tribus ista quæ a Valsalva reperta est, ne ad illam quidem constitutionem referri potest, quam interdum, præsertim vero a lue Venerea, Medici animadverterunt, cariem videlicet usque adeo progressam, ut ossa nullo negotio in cadavere, aut quocunque viventis adhuc hominis motu frangerentur: cujusmodi exempla; ne longius te abducam, quæ Blawius (*o*), alique ediderunt, indicando; habes in Sepulchreti hac IX. Sectione (*p*), & in V. (*q*) hujus ipsius libri IV. In proposita enim Valsalvæ muliere ossa erant quidem in superficie spongiosa, & ad medullium quibusdam tantum locis cariota; sed locis cæteris ad medullium; & tota parte inter hoc, & superficiem interjecta sine carie erat. Itaque non frangebantur; sed flectebantur, sicque non exelas multo maxima ex parte fibras, sed emollitas esse, ostendebant. Unde autem hæc emollitio? Nam si carnea, aut pultacea essent facta; non deessent quos sequeris, Ingeniosissimi Viri, conjicientes, in locum ossæum particularum, quas vel in sanis deteri, atque abradi ab ossibus, credunt, novas ejusdem, ut par erat, generis non fuisse suffectas, sed longe alias, nunquam in duritiem ossæam coituras. Igitur si tibi quoque lubeat conjecturis indulgere; excogitandus hic humor est, qui in ossa illatus, ipsa possit emollire. Namque extra corpus, id est cum ossa multo rigidiora sunt, non deesse qui id possit, monstravit Ruyschius (*r*), cum ab liquore in quo costas servaverat, acidior facta, illas adeo mollitas fuisse, scripsit, ut funiculi instar contorqueri in spiræ modum potuerint: quod postea, alias in liquore acido macerando, confirmavit; redigere enim potuit (*s*) in formam litterarum C, & P. In Adversariis autem II. (*t*) ab diuturna eadem maceratione non costas solum, sed generatim ossa humana mollia, & flexilia fieri, asseveravit: quin diserte hæc addidit: *an non & inde ratio liquet memorabilis morbi, quo affecta virgo, in Galliis, omnia habuit corporis ossa pastæ ad instar mollia*? Sed quoniam in suis illis experimentis costas

inmemoravit infantum dumtaxat, & hic, eadem respiciens, ossa puerorum; huc illa addere ossa poteris ab Hunauldio ostensa Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensi (*u*), quæ macerata in aceto, sic fuerant emollita: & quia ossa illa quibus ex corporibus accepta fuerint, non apparet, cum iis conjungere quæ de duobus eburneis cochlearibus eidem Academiæ a Cl. Viris Fauchyo, & Geoffroyo relata sunt (*x*), quorum alterum in lacte diu, & quod consequitur, in lacte acido facto, ex oblivione relictum, flexile, ut corium, inventum est, alterum autem quod parvum erat, & ab Academia ipsa visum, cornu instar flexibile, & pellucidum factum fuerat, cum remansisset longo tempore in embammate quod *mostarda* vocatur. Hoc etiam; ut ad acetum ipsum redeam; attendas velim, cum per acetum mollita fuissent illa ossa quæ ostendit Hunauldus; macerando in aqua, pristinam duritiem reuperasse; in aceto autem, iterum amisisse: ex hisce autem omnibus, & ex eo quod supra (*y*) commemoratum est de balneis aluminosis quæ firmitudinem amissam viventium hominum ossibus reddiderunt, novum argumentum capias multiplicis, & variæ tum causæ, tum labis per quam ossa flexilia fiant; certe enim si carnea, aut pultacea fuissent, nulli remedio esse potuisset locus. Quod si inter omnes constaret, ossa in rhachiticis pueris cerea esse flexilitate, nec Mayowius, ut in Sepulchreto (*z*) etiam habes, esse *potius firmiora, quam in aliis*, contenderet; quædam hic externa remedia quæ ipsis profuisse dicuntur, commemorassem, & cum Hunauldii experimento contulissem. Verum cum ad ossium curvaturas, quæ in pueris illis sunt, explicandas apta quidem, sed non prorsus necessaria mihi videatur cerea ista mollities ossium, quæ satis est, multo minus quam in adultis, sicut illa ætas requirit, esse dura, ut a prævalente musculorum vi, ad unam aliquam ossium faciem attinentium, in eam torqueantur partem, quemadmodum alibi (*a*) indicatum est, ubi etiam de proposito, explicatoque a Meryo (*b*) adolescentulæ sceletio locutus sum; ideo neque ejus adolescentulæ curvata adeo artuum ossa, & humilem inde etiam staturam, licet similia his acciderint in illis quorum ossa carnea, aut pultacea facta esse, dixi, neque pumilionum, sive nanorum ob intorta a rhachitide ossa brevitate huc pertinere, existimavi: quanquam non cunctos qui nani sint, rhachiticos esse, scio. Posse enim brevissimo corpore quosdam nasci, & parum crescere, ossibus rectis, membrisque omnibus inter se proportionem respondentibus, si forte dubitas; vel novissimo isto exemplo convinci potes, quod in laudatæ Academiæ Historia (*c*) leges; hujusmodi pueri jam jam quinquennis, neque tamen pollicibus duobus & viginti longioris. Nunc priusquam ad alia transimus; ad eas de quibus supra dictum est, ossium flexilitatis, & fragilitatis causas, juvat has quoque adjicere. Dominicus Gagliardus (*d*) mollia, & quod consequitur, fragilia ossa iis in corporibus fieri, censuit, quibus minus dura obtigere; neque enim in omnibus eadem esse duritie, sed pro vario ossei succi coagmentationis, & consolidationis gradu, aliis magis, aliis minus esse dura: quod ex eo forsitan confirmare potuisset, quod in fœminis multo sæpius, quam in maribus, mollia fiunt: emolliri autem illud osseum, ut vocabat, gypsum; quippe *alcalicum*, ab acidis quæ in ossium vasa irruant, indeque esse, quod *rheumaticis ac arthriticis cruciatibus, præsertim gallicis*, obnoxii, obnoxii quoque sint ossium emollitioni. Et sic quidem prævit iis qui postea, ut paulo ante dicebamus; per acidos liquores emolliri ossa, confirmarunt. Et Rheumaticis quidem, atque Arthriticis non semel contigisse ut flexilia ossa fierent, docent Observationes, quibus & illam addes Cl. Targionii (*e*) in muliere, cui articularium dolorum vehementia humeros, ulnas, & radios in arcus modum contorferat. In iis autem

(*m*) Opusc. Pathol. Obs. 54. (*n*) Prælect. ad Instit. §. 401. (*o*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 151. (*p*) Obs. 1. §. 13. 14. (*q*) Obs. 1. §. 2. & Schol. ad §. 10. (*r*) Thef. Anat. 6. n. 13. (*s*) Thef. Max. n. 164. & Thef. Nov. n. 129. (*t*) c. 6. (*u*) Hist. A. 1742. Obs. de Phys. & c. 7. (*x*) Ibid. & Hist. A. 1743. Obs. de Phys. & c. 13. (*y*) n. 6. (*z*) l. 1. S. 12. in fin. (*a*) Epist. 27. n. 33. 34. (*b*) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1706. (*c*) A. 1746. Obs. Anat. 8. (*d*) Obs. 3. supra ad n. 6. cit. (*e*) Prima Raccolta d' Osservaz. Med. nella Descriz. d'un Tumore Follicul.

autem quas Gagliardus nominavit, affectionibus esse humores acidis particulis infectos; id vero cum ab omnibus probari non possit; tu ex illo tantum accipies quantum placuerit, cætera in medio relinques. Porro quod ad ossium fragilitatem spectat, hanc non semper a carie induci, Cl. Lovisius (f) ostendit. Cum enim fœminæ cadaver incideret, quæ levi nisu os humeri, mox femoris quoque fregerat; ossa non cariota, sed sicca, & fragilia, medullam itidem siccam, friabilem, a parietibus cavitatum ossæarum liberatam deprehendit. Et erat quidem ea mulier sexaginta annos nata, sed pinguiori corporis habitu, sana præterea, & vegeta, nisi quod mammarum cancro jam ab aliquo tempore laboraverat. Nunc alteram accipe, quam promissimus, Valsalvæ historiam.

8. BONONIENSEM Virum dolores ex lue Venerea male habebant, quotidie certa periodo revertentes. Hi ad diaphysim tibiæ simul, & ad ejus malleolum, sed ad hunc præsertim, sæviebant, ubi parvus, & submollis tumor oculis, & digitis percipiebatur. Internis externisque auxiliis frustra adhibitis, Valsalva scalpello opem tulit. Nam diductis communibus integumentis, cum luteam gelatinam non multam, quæ inter illa & subiectos tendines interposita, tumorem efficiebat, dempsisset; postmodum dolor ad malleolum non rediit. Attamen cum æger, si vicini tendines premerentur quibusdam quasi aciculis compungi se, diceret; intellectum est facile, sub ipsis partem aliquam gelatinæ illius latere: qua demum tota dextere, paulatimque ad os usque, salvis tendinibus, detracta, is quoque acicularum sensus evanuit. Restabat præter opinionem dolor ad tibiæ; fieri enim per consensum creditus fuerat. Itaque scalpello periostium resectum est, neque prorsus secundum naturam inventum; ut ejus ab osse, sano aliquin, fuerit procuranda separatio. Quo facto, nullo amplius dolore superstitite, facile ad cicatricem perductis vulneribus, incolumis æger dimissus est.

9. Cum hanc mihi Valsalva narraret Observationem; neque enim scriptam reliquit; addidisse memini, alios quoque non dissimiles Venereos tumores simili ratione se feliciter sustulisse sic ut postea neque ipsi, neque dolores redierint. Referebat autem inter gummata, ut appellant, Venerea, minime necessarium ratus; ut omnia sub periostio oriantur, aut peculiari tunica comprehendantur. Nihil similis propositæ Observationi, quam alias quoque a nobis commemorata, Fabricii ab Aquapendente (g), nisi quod non ad malleolum, sed ad carpum erat tumor, quotidie statim quibusdam horis acerbos dolores afferens, factus, sicuti scalpello deprehendit, a concreta pauca, ut tunc loquebantur, pituita vitrea, tendines internos contingente. Ejusdemmodi autem materiam designasse, credo, Nicolaum Massam, cum in eorum qui viventes morbo Venereo confecti fuerant, cadaveribus; plura autem secuerat; scripsit, quemadmodum habes in Sepulchreto (h), loca dolorosa madentia invenisse materia pituitosa: quam Fracastorius (i) quoque ubi dolorum ex eadem lue noctu affligentium causam factis dissectionibus compertam proposuit, lentoris cujusdam, super tendines, musculosque conspecti, vocabulo indicavit: gummositates autem concretæ phlegmate constitisse, diserte tradidit. Nec refert quod Fabricius tumorem illum quem exsecuit, venereum esse, non dixerit; nam gummata sæpe, non semper, ab ea causa esse, agnoscebat (k). Cæterum num duo Anatomici, iidemque Chirurgi præstantissimi Fabricius, & Valsalva ipsi quoque tum forte decepti sint, tendines uterque, hic etiam periostium illis cruciata doloribus fuisse, non dubitantes, malim per te existimes, quam ipse dicere. Gummata autem sedem non semper inter periostium, & os habere; etsi non discedas ab Sepulchreti hac Sectione; facile intelliges non solum ex Rhodio (l) qui in Theatro hoc nostro tria gum-

mata candida, recluso cranio, ostendi vidit ab Antonio Molineto, quæ inhærebant Dura membrana, verum etiam ex Guarinonio (m) scribente, se vidisse Gummata dicta in cerebro concreta. Quam potissimum sedem memoro, quia hæc adscribuntur ad ejusdem Observationem in qua tria corpuscula tanquam gummata virentia in viri cerebro conspecta leguntur, qui ex lue de qua loquimur, epilepsiæ, & convulsionibus obnoxius, denique gravissimo sopore confectus est. Quæ causa, & qui morbi cum in historia pariter legantur, alias (n) ad te perscripta; poteris utramque inter se conferre, & quod de parvo & subrotundo illo intra cerebrum abcessu tunc in medio (o) reliquimus, iterum, si vis, perpendere, an videlicet ad gummata pertinuerit. Quod dum facies, simul capitis gummata, ut plerumque solent, sub capitis integumentis initium habentia, & cranium, nisi mature prospiciatur, exedentia, ut historia eadem ostendit, ad memoriam rediges, quando in Sepulchreto hujusmodi Observationes hic desiderantur, quibus propterea alias augendum esset, in iisque illa quam una cum cadaveris dissectione produxit Cel. Heisterus (p).

10. Propositis quæ supererant, duabus Valsalvæ Observationibus, totidem, quæ ex meis sunt reliquæ, subjiciam, ab illa incipiens, quam potissimum requirit inchoatus de carie sermo, cranium exedente. Ut enim hæc late progrediatur, nisi tempestive occurras, vel sine cadaveris sectione & ipse conspexi, & tu intelliges.

11. VETULA decumbebat in Bononiensi Incurabili Nosocomio, cui Venerea caries tantum de sinistro osse sincipitis, & proximo frontis absumpserat, ut per foramen digitorum transversorum quoquo versus trium cerebrum pateret, liceretque perspicere, ubi arteriam ad carpum tangeres, eodem temporis puncto hanc, & cerebrum tum se se attollere, tum subsidere. Quod; ne forte dubites; vidi sæpius anno illo, si recte memini, 1700; neque enim brevi tempore ibi mulier vixit; tametsi erodens virus necdum penitus infractum esset, neque exulceratio quæ circum oras foraminis exterius erat, cicatricem duceret. Ipsius autem membrana cerebri nuda, & pura conspiciebatur.

12. Non me fugit, ad longe amplius spatium, si caries pergat, calvariam absumi, qui; ut alios omitam; Falloppium nostrum (q) legerim scribentem, aliquando corrumpi totum sinciput, & aliquando etiam partem occipitis, & totam interdum calvariam corrumpi, & auferri: & hoc ego vidi, inquit, primo in mea matertera, quæ a marito acceperat morbum gallicum; & ego ei abstuli totam calvariam, & membrana testæ est quadam pellicula, & semper percipiebatur motus pulsantis meningis. Additque, se habere & plurima alia exempla & hic, & alibi. In Vetula autem illa non erat manifesta pellicula quæ meninges obtegeret: imo sic res apparebat quasi ubi, Dura detracta, cerebrum Tenui dumtaxat opertum aspiciamus rubella, nitida, humidaque superficie. Itaque satis mirari non poteram, quomodo humor qui os exedere potuisset, membranam illam nullo modo violasset, nec mulier convulsione, paralyti, aut alio læsi cerebri, ejusve meningum indicio laboraret: quanquam num antea laborasset, ignoro. Neque minus olim mirabatur Hildanus (r), abfuisse læsæ medullæ Spinalis signa in eo qui hanc plane denudatam, & non nisi membrana sua coopertam habebat, cum tria vertebrarum thoracis corpora abstulisset caries. Et sane mirabilia hæc sunt, quam impositos musculos, aut integumenta aliquando ab humore non offendi qui subiecta ossa extra, intusque perrodit, nulla exterius sive tumore, sive colore prodente se noxa: quæ res incautos amatores misere decipit, sub corporis pulchritudine, nusquam ne leviter quidem deformata, cariem vel gravissimam latere posse, ignorantes: cujusmodi exemplum

(f) Vid. Aët. Erud. A. 1751. M. Jun. P. 1. ubi de ejus Observationib.

(h) Sect. hac IX. Obs. 1. §. 1.

(i) De Morb. Contag. l. 2. c. 12.

(k) in Schol. ult. ad Additam.

(l) Epist. 9. n. 23.

(m) n. 24.

(n) Tract. de Ulcer. c. 47.

(o) Cent. 5. Obs. Chir. 56.

(p) De Chirurg. Oper. ubi de Articulor. Ust.

(q) l. cit. ubi de Gummatis.

(r) Obs. 1. §. 9.

(s) Dissert. de Oss. Tumorib. n. 15.

plum legere est in primis apud Novesium (*f*), unde in Sepulchretum, probante etiam Gulielmino (*t*) referri posset. A carie, sed alterius, ut credibile est, generis os frontis ferme totum consumptum sine ullo exterius conspicuo indicio cum quondam proponeret Benivenius (*u*), fulminis exemplo usus est, quod aurum illæsis oculis, interdum liquat, aut alia ejusdemmodi facit quæ Benivenii Observationem referens, addit Marcellus Donatus (*x*). Alii autem malunt similitudine uti aquæ stygiæ, quæ ferrum videlicet rodit, sebum non attingit. Tu vel aliud aliquid comminiscaris oportet, vel hos sequaris. Usus enim erit non in propositis solum casibus, sed in aliis quoque. Sic Fabricius noster (*y*) in puer, sic Matthæus Blawius (*z*) in viro, sic Jo. Jacobus Scheuchzerus (*a*) in muliere calvariam viderunt non uno in loco ab exedente carie omnino pertusam, Dura tamen meninge illæsa, ut evidens esset, acrem illum, & corrodentem humorem, ut Fabricii verbis utamur, fuisse *contrarium naturæ ossis capitis, nequaquam ejusdem membranæ subjektæ*. Quod tamen ne in cranii omni carie putes accidere, plures admonere poterunt Observationes, in his Laubii duæ, altera in muliere (*b*), altera in viro (*c*), quorum utriusque cranium magna ad spatia ita erat carie absumptum, aut perforatum, ut respondentes non meningum modo, sed & cerebri ipsius partes puri aditum darent ad Lateralem usque ventriculum, dexterum in utroque, tamen in muliere accessit tandem subjecti lateris paralytis, quæ in viro jam diu fuerat, ut plerumque tum solet, a sinistris. De quo discrimine cum satis alibi verba fecerim; tu de discrimine altero, quod huc attinet, videbis, cur videlicet erodens cariei ichor aliorum quidem meningēs vitiet, aliorum vero illæsas relinquat? num quod in his apertum extrorsum habeat exitum; in illis non habeat? num quia in illis venerea sit virulentia infectus; in his non sit? Sed cum utrilibet explicationi casus non desint qui repugnent, ut primæ qui a Blawio in viro, ut secundæ qui a me in muliere propositus fuit; sane alias a certa quadam ichoris, aut corporum natura, & dispositione ipse repetas, necesse est. Ego ad meam alteram, qualis ea cunque est, Observationem propero.

13. LANIO annos natus ad quadraginta, Venerea infectus lue, sæpe autem ebrius, factus jam pridem obnoxius fuerat thoracis morbis, ob eosque alias hoc in Nosocomio decubuerat. Novissime in idem reversus, præter acutam febrem, ob quam missus bis sanguis fuit nec primum, nec iterum crusta carens polyposa, tussi conflictabatur assidua, quæ ter quaterve singulis horis adeo ingravescebat, ut ex conatu lividus fieret: purulenta expectorabat: pulsus habebat vibratos. Hæc cum dies pertulisset circiter quindecim; postremo viribus sensim intra unum diem magis, magisque decrecentibus, vivendi finem fecit sub Januarii finem A. 1747.

CADAVER; si quasdam ex thorace partes excipias; eo tempore perulstrare non potui, quippe in aliis occupatus quæ ad tradendam publice Anatomen ex usu erant. Pulmones fracidi fuerunt, & grave olentes. Cor laxum. In una ex arteriæ Magnæ valvulis Arantii corpusculum multo majus, quam æquum esset. Sub eoque in ea facie qua valvula valvulas spectabat, membranæ laminæ ex quibus illa fiebat, ad modicum tractum ita sejunctæ, ut qua hiabant, specillum immittere inter utramque potuerim. Ipse autem proximus arteriæ truncus albidis intus maculis passim distinctus, nec satis lævis, imo nonnihil inæqualis. Mox autem ad curvaturam in aneurysma distentus; ut quæ in illa valvula animadverti, minus, sicut alibi (*d*) dixi, mirarer.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

14. Etsi ob eam quæ modo memorata est, causam non satis potui hanc Observationem perficere; prætermittere tamen nolui, ut conjungere cum aliis possis, initio hujus Epistolæ (*e*) indicatis, quibus non raro in lue Venerea lædi pulmones, lædi arteriam Magnam, & in aneurysma dilatari, ostendimus. Fortasse renes quoque in viro isto offendissemus vitiatos. Hæc enim quatuor, pulmo, aorta, & renes cum suis appendicibus sæpius aliquanto occurrerunt nobis labefactata in iis qui lue hac diu graviterque laboraverant, quam ex plerorumque librorum lectione facile existimes. Viscus autem illud quod doctissimi olim Viri præ cæteris læsum atque adeo luis hujus sedem esse, tradiderant, ut ex Sepulchreto (*f*) vides, non assentientibus tamen aliis, quod indidem (*g*) cognoscas, jecur dico, mihi unquam in iisdem corporibus vitiatum apparuisse, in præsentia non memini. Nec tamen propterea inficias ivero, quæ rarius, aut nunquam mihi, ea sæpius aliis, & quæ sæpius mihi, ea rarius aliis occurrere potuisse; neque enim aliud hic volo, nisi quæ mihi frequentius invenire contigerit, tibi indicare, probe conscius, hanc luem, ut sub cujuscunque morbi larva interdum delitescere, ita quodcunque viscus posse vitare. Quæ autem revera crebrius, quæ minus crebro afficiat, non facile ante statuas, quam multæ multorum Observationes in unum conferantur. Sed mirari subit, cum infecti hoc morbo tot mortui sint, totque moriantur, dissectiones quæ adhuc extant, minime eorum numero respondere. Et certe in hanc Sepulchreti Sectionem relatas videbis non ita multas. Itaque Sectio brevis est, eoque brevior, quod neque tota de Lue Venerea est, sed de Plica etiam Polonica, & qua de illa est, magnam partem ex Scholiis constat, quorum aliquod ne suo quidem loco legitur, ut puta quod tertium apponitur ad §. I. Observationis I. in quo nihil de *tummentibus & suppuratis ossibus*; cum pertineat, quantum judico, ad §. II. tribus ab illo distantem paginis: fere omnia autem Scholia a Sylvio sunt, acida veneni hujus naturam adstruere conante, ex quibus omitti quædam poterant, nonnulla autem pro illis substitui, ut puta cum (*b*) bubones in glandulis Inguinalibus oriri, conjecit, quia *vasis spermaticis sunt viciniore*. Melius olim qui cum Brasavolo (*i*) per penem, aiebant, *pravam quandam qualitatem ad emunctoria ascendere, & ad adenosas inguinum partes, ibique bubones excitare*. Etsi enim viam non indicabant quæ in eas glandulas duceret; non eam tamen proponebant quæ non duceret. Quæ possit ducere, indicavit denique sex annis ante quam Sepulchretum cum Additamentis, in quibus id fuerat ponendum, prodiret, Gulielmus Cowperus, sicuti in Adversariis nostris (*k*) legisti, ubi ad mulieres quoque eandem conjecturam transtulimus: eaque in Consiliis ex illo tempore usi sumus, cum bubones propositi sunt qui præputii, & glandis erosionibus successerant, in profunda ulcera cancrofa, ut non semel vidimus, degenerantes. Nec tamen istis in Scholiis desunt quæ dissectionibus deberi videantur, velut illud (*l*) de venerea infectione a foemineis oculis usque ad uteri cornua assurgente, illaque corrumpente, & ulcera ibidem excitante: quod perbelle convenit cum Vallisnerii nostri (*m*) Observatione in muliere, cujus ab eadem lue non modo oculi omnes, sed & dextera tuba tota erat exulcerata. His quæ a Vallisnerio in foemineis, a Genselio (*n*) autem, a Saltzmanno (*o*), a Casparto (*p*); a Petschio (*q*), ab aliis in virilibus etiam visceribus, in aliisve eorum partibus qui post hunc morbum interierant, conspecta sunt, tu numerum, ut dixi, non ita magnum augere poteris Observationibus.

A a a

vatio-

(*f*) Lettre 6. (*z*) Reponse 6. (*u*) De abdit. &c. Morbor. causis c. 18. (*x*) Medic. Hist. Mirab. l. 5. c. 1.
 (*y*) De Chirurg. Oper. ubi de Gummatib. in fin. (*z*) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 151. (*a*) Act. N. C. Tom. 7. Obs. 47.
 (*b*) Eph. cit. Cent. 8. Obs. 21. (*c*) Earund. Cent. 9. Obs. 14. (*d*) Epist. 27. n. 7. (*e*) n. 2. (*f*) Obs. 2. §. 1. 2. 3.
 (*g*) Ibid. §. 4. 5. & Obs. 4. (*h*) Schol. ult. ad §. 4. Obs. 1. (*i*) l. de Morbo Gall. ubi de Caus.
 (*k*) IV. Animad. 22. & 27. (*l*) ad §. 4. cit. Schol. 1. (*m*) Ist. della Generaz. P. 2. c. 5. n. 21.
 (*n*) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 84. (*o*) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 99.
 (*p*) Dissert. de Exost. cran. §. 8. ubi num Aortæ aneurysma? (*q*) Syllog. Anat. Obs. §. 87.

vationum quæ Sectione hac Sepulchreti continentur.

15. Non me præterit, librum ætate nostra exiisse, de *Pudendorum Morbis*, & *Lue Venerea* inscriptum, quo plures ad hanc spectantes etiam in cadaveribus Observationes proponuntur. Num vero æque possint hæc, ac modo indicatæ, in Sepulchretum referri, non satis scio. Neque hoc eo dico, quod Auctoris fidei, sed quod ejus oculis, & diligentia quatenus interdum fidendum sit, nesciam. Alia enim sunt quæ in aliis Scriptis se vidisse, affirmavit, quæ cæteri visum esse videre credunt, cum videre ipsi nunquam potuerint. Qualia neque in hoc Scripto defunt, ut puta cum ait, *interpositum esse uterum inter Rectum intestinum, & Vaginæ lacunas: peritonæum eminere superextensum glandulis Inguinalibus ab exteriori parte, id est inter ipsas, & cutem: lympham per lymphaticam Mesentericam derivari ad Peyerii glandulas, id est acinos Intestinales: Asellii pancreas humano quoque inesse mesenterio*; ait enim in mortuis ex lue Venerea esse *Asellianum Pancreas ad nihilum redactum*; & alia, quæ sciens prætereo, ejusdemmodi. Interea autem dum ipse ista videt quæ cæteri non vident, contra non videt, aut nescit quæ cæteri vident, & sciunt, velut ubi scribit, *nil anfractuosum in vesiculis Seminalibus contineri, cujus ratione semini mora aliqua præstendi possit*, aut ubi de *Mucoso* inter cuticulam, & cutem corpore nullam, inquit, apud *Authores Anatomicos, exceptis Monspelienfibus, mentionem factam fuisse*, invenio: huic porro *cutis colores, in primis vero nigredinem Æthiopum primus tribuit Polsenus*. Sed qui *Malpighium* (r) ; aliosque ex eo hæc antea docentes legisse non videtur, multus est in pluribus producendis Scriptoribus tum Medicis, tum etiam non Medicis, ut confutatam ex multo pluribus, multoque gravioribus opinionationem persuadeat, luem Veneream antiquissimum esse morbum, nec alium denique ac elephantiasim. Quæ nunquam, opinor, conatus esset, si tum Medicum Doctissimum atque Eruditissimum legere potuisset a quo penitus convulsa hæc sunt, Joannem Astrucium (f) : quanquam nihilominus illud mirum est, qui non ignoraret, quanta olim, & quam immoderata, dum Cæsarum potentia vigeret, in Romanis lupanaribus esset Nationum commistio, credidisse, eandem vel eo tempore fuisse luem, sed a Medicis plures in morbos divisam, non antea pro uno morbo esse agnitam, quam eorum omnium morborum *collectio in castris ad Neapolim* animadversa est; quasi vero iis in castris major fuisset Nationum commistio, quam Romæ quondam cum unum idemque scortum (id quod ipse fatetur Martialis (t) verbis) pateret Cættis, Germanis, Dacis, Cilicibus, Cappadocibus, Indis, Judæis, &c. Una tum Romæ deerat Natio, Americana: quacum qui commercium per se, aut per alios saltem habuissent, in castris illis non deerant; ut unde nova non morborum collectio, sed lues in Europam venerit, intelligatur. Verum non modo in his, sed & in facili alioquin annorum ab eo tempore numeratione, & meliorum Medicorum inde ad nostrum usque ævum lectione parem negligentiam animadvertas, ubi mox scriptum est, luem Veneream *jam ultra 300. annos sub tali titulo duravisse, nihilque etiam de atrocitate sua remisisse*; quando inter omnes constat, Neapolitanum illud bellum non cœpisse ante annum 1494. & ab eo quem paulo ante laudavi, Astrucio (u) tot Auctores producuntur, in iisque plures qui, ut celebres Medici fuere, ita in omnium fere sunt manibus, quorum testimonio planum sit, hunc morbum factum esse leviolem. Post hæc, & post alia quæ brevitatis gratia omitto, in hisque proximum illum aphorismum prognosticum, *Febris Lue Venerea superveniens morbum solvit*, ipse existimes velim, num istius oculis, & diligentia tantum tribuere possimus, ut omnes ejus Observationes nihil usquam dubitantes, hæsitantesque accipiamus.

16. Cave credas, hæc a me ulla alia causa, quam veri studio, de Auctore dicta esse neque injuria

mihi, neque beneficio, dum viveret, cognito, & cuius libro sua quoque bona inesse, haud nego. Noli quærere, num in ratione illa pariter qua morbum hunc esse vincendum, docebat? Ex quo enim hic Medicis morbus innotuit, aliis aliam placuisse medendi rationem, & quæ olim placuerat, postea iisdem in locis esse desertam, & quæ displicuerat, substitutam, siquo in alio, in hoc certe morbo, neminem credo posse ignorare; ut siquid nunc magis probes, aut improbes, timendum sit, ne alii contra improbent, aut probent non modo ex posteris, verum etiam ex iis qui nunc vivunt, in tanta sententiarum mutabilitate, & diversitate. De duobus enim celebratissimis adversus hanc luem auxiliis, decocto, ut vocant lignorum, & hydrargyro quot vigent adhuc dissensiones? nec solum utrum utri sit præferendum, sed cum alterutrum prætuleris, qua hoc ratione sit adhibendum. Constat autem, inter ipsa hujus morbi initia mercuriales, quas dicunt, inunctiones in usum tractas fuisse: deinde vero iis prælata lignorum decocta: postea mercurium sumendum datum; nec propterea lignorum decocta ita exolevisse, ut in quibusdam præsertim Civitatibus non retinerentur; imo, rejecto prorsus utroque mercurii usu, ipsa dumtaxat servata erant, donec tandem ad alterutram mercurii adhibendi rationem, ubi lues gravior decoctis non cederet, in iisdem Civitatibus reditum est. Memini, cum ego adolescentulus Bononiam petii, usque adeo jam desertum utrumque mercurii usum, ut annis octo quos ibi Medicinæ studio tribui, ne unum quidem audiverim Medicum, nedum viderim, alterutra ratione utentem; mirum in ea Civitate in qua olim floruiisset Jacobus Berengarius Carpensis, a mercuriali inunctione clarus, quam inter primos excoluit, fortasse etiam, ut plerique censent, primus excogitavit: certe si annis aliquot erat natus ante A. 1467. quod ejus locus, a me alibi (x) productus, indicare videtur; ea erat ætate cum lues Venerea primum in Europa cognita est, ut vel inter illa prima initia id instituire potuerit. Quanto autem antea quam ipse Bononiam irem, mercurius & suspectus esse, & perraro ibi adhiberi cœpisset; ut vetustiores quosdam ex Bononiensibus Scriptoribus prætermittam; satis ostendit Claudini *Empirica Rationalis* (y), ubi de hydrargyri utrolibet usu, non modo de pernicioso sæpius, ideoque hic a me ne nominatis quidem, ex eo suffutibus verba fiunt. Quibus igitur Præstantissimos illos Medicos vidisti, inquis, remediis utentes contra Veneream luem? Nimirum decoctis sive pervulgata, idque ut plurimum, ratione datis, sive alia quam Valsalvæ, nec raro, in usu fuisse, vidi. Cum enim quosdam animadvertisset magnam decocti illius vim feliciter ingurgitantes quod Aquam Stibiatam, sive Aquam Corfi vocitant; in mentem sibi venisse, ajebat, eadem uti haud aliter ac thermalibus aquis solemus. Itaque dedisse primum ad duas, tresve libras, animadvertendo, an facile, & per vesicam, non per intestina, aut cutem, ut aliquando, redderetur. Nam si non facile, aut si per has duas exiret vias; destitisse. Sin facile, & tantum per urinæ iter prodiret; postmodum pondus, & sic magis, magisque in dies auxisse donec perveniret ad libras decem. Sic autem multum, citoque profecisse; ut aliquando intra tres, haud amplius, dies vetusta ulcera sanari, gummata deprimi, ut in Equite quem mihi nominavit, conspexisset. Et certe ea medendi ratione vidi ipse persanata mulierem quæ jam biennium venerea ulcera pertulerat, magnum unum in altero genu, tria autem, an quatuor in palato, parva quidem, sed per quæ tamen alimenta ex ore in nares gravi cum incommodo transirent, itemque generosum Virum, civem meum cui ex eadem causa hypogastrium, & femora late erant, foedeque exulcerata. Quæ cum intra ipsos potationis dies contingerent; illos adesse voluissim, qui propter celerem magnæ thermalium aquarum copiam per vesicam excretionem, vias qual-

(r) De Ext. Taft. Organo.

(f) De Morb. Vener. l. i. c. 1. & seqq.

(t) l. 7. Epigr. 29.

(u) l. cit. l. c. 14.

(x) Epist. Anat. 6. n. 2. in fin.

(y) l. 6. S. 2. tr. 1. c. 3.

quasdam commenti sunt, per quas illæ, minime cum sanguine circumeuntes, in vesicam descenderent; neque enim, nisi hoc decoctum, cum sanguine circumvectum, partes omnes corporis adiisset, tam cito quæ exulceratæ, aut aliter vitiatæ erant, perfanare potuisset. Cæterum quod Valsalvæ in mentem venit de ejusmodi usu aquæ stibiata, de ipso guajaci decocto olim venerat Joanni Manardo (z), qui inter varios hujus ligni usus, ego, inquit, eum magis probo, in quo ejus decoctum, instar medicatarum aquarum, imo feri a Dioscoride scripti, bibitur. Ab eo enim modus bibendi aquas medicatas venit, qui in communi usu apud Italos est, heminis videlicet quinis per intervalla epotis. Quæ decocti exhibendi ratio a Massaria nostro (a) adeo probata est, ut miraretur, quomodo nemo ad suum usque tempus secutus esset tam præclarum tam illustris viri institutum: se vero hoc non semel usum esse, testabatur, summa cum facilitate, & felicitate ita ut ægri sine multo labore, & paucis diebus id consecuti essent quod alii vix magna molestia, & longo tempore solent consequi: nec ipsi tamen, ut locum perlegendo intelliges, quæcunque de tribus quæ paulo ante dictæ sunt, excretiones sequerentur, quidquam referre videbatur. Sed; ut illuc redeam; ab eo quo ipse Bononiæ degebam, ad hoc tempus, spatio videlicet annorum necdum quatuor & quinquaginta, mercurius quoque inter præsidia antivenerea illic denuo relatus est.

17. Non multo minori temporis spatio in hac Civitate non tantam quidem, sed aliquam tamen, in iisdem præliis vicissitudinem animadverti. Ut enim inter Medicos cæteroquin Peritissimos nunquam hic aliqui defuerunt validiorum potius, quam tutiorum, remediorum amantes, sic postpositam quidem plerumque decoctis, nunquam tamen prorsus desertam fuisse, accepi, quamlibet propemodum mercurio utendi rationem. Itaque ex quo huc veni, præter suffitus quorum mentionem audivisse, non memini, plerosque alios modos in usum vocatos esse, scio, in hisque mercurium vel deglutendum exhibendi, huncque aut cum iis conjunctum quæ per alvum ducerent, aut ita paratum, ut salivationem, aut etiam ut diaphoresim moveret, vel cum pinguedine cuti illinendi. Verum ultimus hic modus rarior, minus rari priores tres; creberrima autem erant decocta lignorum, ut plurimum exoticorum, nonnunquam, ut pro pauperrimis, plantarum nostratum, quo in loco non est tibi reticendum, cum Vallisnerius, qui id mihi testatus est, ejusmodi homini quem diuturna Venerea lues pessime habebat, decoctum præscripsisset bardanæ radicem, marubii, & viridium putaminum juglandium nucum, ingentibus obortis sudoribus hominem esse perfanatum. Porro sensim, paulatimque res adeo mutatas vidi, ut nisi levior morbus sit, perraro decocta ad sudorem, creberrime autem mercurius detur ad salivationem ciendam, inunctionibus pene desertis, causantibus Medicis, in his minus scire se posse quantum hydrargyri corpus subeat, minusque propterea quomodo gerere se se oporteat. Atque utinam præfens quoque medendi ratio nunquam hic detrimenta illa gravia, & interdum funesta attulisset, quæ laudatores nescio qui inter commentitias quasdam positiones suas, & exaggeratas narrationes, dissimulant, essetque propterea cæteris perpetuo anteferenda. Sed quæ superioribus temporibus acciderunt, & quæ nunc alibi fiunt, & hic iterum fieri incipiunt, spectantes, novas hic quoque vicissitudines iterum non expectare non possunt. Non modo hydrargyri deglutendi usus, sed & vis quarundam illius proprietatum adversus hunc morbum non ignota olim Patavinis Professoribus, si forte e minus doctorum memoria exciderant, certe excidere Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

rursus poterunt, ubi ratio alia & medendi, & explicandi apud plerosque invaluerit. Non puto autem, esse te quæsiturum, qui Professores illi fuerint, cum Falloppium (b), Tomitanum (c), Saxoniam (d); ne alios nominem; legisse te, sciam: quorum ultimus non uno modo exhibitum describit mercurium, id est cum catharticis, & sine his, ut quibusdam sputum copiosum excitaret, huncque narrat tunc Patavii in usu fuisse Professori, & Medico Celeberrimo Albertino Bottono. Nec dubium est, quin ii qui deinceps in hoc Gymnasio succedere, ut præcipitato illo, quo Bottonus, mercurio non uterentur, sublimatum hunc, quo viventes utuntur, rite dulcificatum aut in usum traherent ipsi, aut certe ex pluribus pervulgatis libris satis superque jam nossent, a Claris Medicis proponi ad salivationem concitandam. Vim autem proprietatum quarundam mercurii adversus hanc luem non prorsus ignorarunt duo saltem ex nostris veteribus Professoribus Hieronymus Fracastorius, & Benedictus Victorius; hunc enim, a Papadopolo prætermisum, ante medium sæculum XVI. hic docuisse, ostendit Tomafinus (e); illum vero, omisum a Tomafino, Patavinum Professore ineunte eodem sæculo fuisse, probat Papadopolus (f). Igitur de argento vivo sic Fracastorius (g):

Quodque est condensum, humores dissolvit, agitque Fortius; &c.

Victorius, autem (h) sic: *sui gravitate cutim corporis penetrat, quodammodo a calore corporis actuatam: & mox etiam, ubi corpus subiit, gravitatis mentio fit.*

18. Prætereo quæ tanquam ex aliis, de tenuissimis, minimis, exiguis, ex quibus mercurius constat, particulis noster memorabat Tomitanus (i), ut observationem, consiliumque Trincavellii (k), pariter nostri, subijciam, simul ad morbum quo de agitur, simul ad has Aponi Thermas attinentia. Pro nobili Matrona consultus, quæ ad plures alios morbos luem hanc adjunctam habebat, postquam alia proposuisset, & ad duo quæ præcipue utilia esse posse videbantur, pervenisset, decoctum ligni guajaci, & aquas thermarum, illudque adversus & luem, & morbos alios profuturum, respondisset; ubi ad aquas, & multiplicem earum usum bibendo, lavando, & excipiendo ex altiore loco stillantes descendit, cæteros quidem affectus, & eorum causas sperare, inquit, possumus quod sint penitus superaturæ: quatenus autem ad veneream, vel gallicam luem pertinet, illi crediderim vel nihil, vel parum admodum posse prodesse: imo, si verum fateri velim, visus sum observasse, quod illis, qui hoc morbo detinentur, potius obesse, quam prodesse solent. En observationem, modeste propositam. Consilium sequitur: Sed ut tandem quidquid in hac re sentiam, tibi aperiam: ego utroque auxilio uterer: & primum ligni decoctum experirer; postea etiam vellem, Patavium ad balneas illam duci. Sic igitur jam tum anno 1561. Patavini Professores observabant. Sic consulentibus respondebant. Nec si aliqui, minus in eorum monumentis versati, id forte ignorant; idcirco tenebras offundent Antecessorum gloriæ, quasi nulla id, tam facili præsertim, observatione confirmassent. Quin etiam ista quæ ex Guarinonii Consultationibus Sectioni huic Sepulchreti addita est Observatio non videtur ab iis discrepare quæ adnotaverat Trincavellius. Certe autem non discrepant quæ Andreas Baccius (l) Scriptor de Thermis Celeberrimus tradidit. Cum enim haud omnes in hoc morbo esse noxias censeat (quod & ejus, & aliorum, recentium quoque, Clarissimorum Hominum experientiæ procul omni dubitatione credendum est) Aponenses

A a a 2

noce-

(z) l. 14. Epist. Medic. 4. (a) Pract. Medic. l. 6. (b) Tract. de Morbo Gall. c. 79. (c) De Morbo Gall. l. 2. c. 15.
(d) Tract. de Lue Vener. c. 22. (e) Gymn. Patav. l. 3. c. 8. ad A. 1532. (f) Hist. Gymn. Patav. l. 3. S. 2. c. 11. n. 55.
(g) Syphil. l. 2. (h) l. de Morbo Gall. c. 7. (i) c. 15. paulo ante cit. (k) l. 2. Consil. Medic. 63.
(l) De Therm. l. 3. c. 2. in fin.

nocere, diserte affirmat; imo *idem*, inquit, ad *Aponi balnea accidisse cuidam illustri Principi novimus*, nimirum ut *immemor jam prateriti venerei contagii, vetustos sibi ex balneo consciverit dolores*. Nec fortasse a veri similitudine aliena cogitares, si ad cæteras causas ob quas ille tantus ab antiquis usque temporibus ad Euganeas Thermas ægrorum concursus decrevit, hanc quoque adderes, quod eo pluribus, non ut olim prodesse, imo etiam obesse debuerint quo magis, magisque auctus est numerus hominum, inter cæteros morbos Venereum insuper si ve apertum, si ve occultum foveant. Quod si hic morbus, ut in Europam importatus est, sic tandem aliquando, uti sperabat Fracastorius (*m*), prorsus excederet, nec Medici eo tempore deessent qui magnis, sed justis, laudibus ornari possent; vix dubito, quin Aponensium Thermarum celebritas, imminuta quidem ob alias causas, sed ob earum admirabiles facultates nunquam sublata, longe alia iterum fieret, ac sæculo hoc videmus, & diu fortasse visuri quoque sunt posteri, nisi duorum, quos nosti, Amicorum singularis in horum fontium natura perquirenda solertia, in effectibus autem accurate observandis, pervulgandisque diligentia, felicia exempla ante omnium oculos proponendo, quasi nova quadam invitatione multo maximum ægrorum numerum ad salutem hic sibi querendam alliciat.

19. Nunc quando me veri studium impulit, ut veteribus hujus Gymnasii Doctoribus quæ restituenda essent, ostenderem, nec illud silebo quod ad controversiam attinet, supra (*n*) indicatam, de Luis Venereæ novitate idem illos quod plerique doctiorum, sensisse, & Hippocrati, Galeno, Avicennæ fuisse cognitam, negasse eo graviore auctoritate, quo magis erant in eorum libris perlegendis versati, quam successorum nonnulli quibus aliter visum est, in hisque Eruditissimo alioquin Viro Carolo Patino. Hic enim, ut initio anni scholastici 1687. per *hoc paradoxum*; utor ejus verbo (*o*); proluderet, Orationem habuit, ediditque, inscriptam *Luem Veneream non esse morbum novum*. In qua tamen nihil offendisset quod rejectum satis ab se non esset, aut facile rejici ad eundem modum non posset, Cel. Astrucius: qui (*p*) nunquam illam extitisse Orationem, ideo arbitratur, quod nullam ejus mentionem in nostri Gymnasii Historia fecisset Papadopolus, ubi de Patino satis fuse locutus (*q*), Opera ejusdem singillatim recensuit. Papadopolus vero, Doctissimus Vir, & de hoc Gymnasio egregie meritis, cum pro materiæ multiplicitate, & amplitudine non satis temporis ad scribendum habuerit; non mirum est, si quædam invitus omisit in Professorum quoque, Alumnorumque cum vita, tum lucubrationibus præsertim recensendis, quarum se *qualem qualem*, ut *deprehendere licuit*, *Catalogum nominibus singulis adjecisse*, in Præfatione admonuit. Et nos quidem, quod ad Artium Doctores in primis attinet, ut se occasio dederit, supplere aliqua ex parte ejus Scripta non omitemus, tanto autem de Patino facilius, quod inter nostros sunt libros volumina duo in quibus sua ipse Opuscula disposuit eo fere ordine quo prodire, pleraque sua manu sic emendata, & aucta, quemadmodum a typographo iterum describi volebat. Quæ igitur, omisit Papadopolus, in primo

quidem volumine hæc sunt. *Quod Medico-Chirurgo liceat absque artis dedecore bestiis etiam mederi*. Oratio. — *De Phœnice in numismate Imp. Antonini Caracalla expressa*. Epistola. — *Oratio de liberata Civitate Vienna*: quæ duæ Filiarum nomine scriptæ sunt. — *Medicinam Practicam non satis æstimari*. Oratio. — *Quod Medicus debeat esse ΠΟΛΥΜΑΘΗΣ*. Oratio. — *Commentarius in tres Inscriptiones græcas Smyrna nuper allatas*. — ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΑ, de Medico. — *Theoremata Philosophico-Medica de Vita & Morte*. — *Circulationem sanguinis a Veteribus cognitam fuisse*. Oratio. — *Flores Medicinæ Theoreticæ*. — *Exercitationes Publicæ de Febribus*, videlicet non Oratio, quam indicare voluit Papadopolus, sed Prælectionum habendarum Synopsis. Ex altero autem volumine præterita hæc sunt: *Theses Politicæ de Libertate, & Servitute*. — *Opiniones Medicæ de Febribus*. — *Idea Capitis humani*. Oratio. — *Oratio habita Venetiis in Academia Dodonæa*. — *Flores Medicinæ Practicæ*. — *Luem Veneream non esse morbum novum*. Oratio. — *Exercitationes Publicæ de Morbis particularibus Thoracis, & Abdominis*. — *Commentarius in antiquum monumentum Marcellinæ e Græcia nuper allatum*. — *In Febribus medendis inspicendum esse lotium*. Oratio. — *Commentarius in antiquum cenotaphium Marti Artorii Medici Caesaris Augusti*. — *Exercitationes Publicæ de Morbis Capitis*. — *Oratio de Remediis Specificis*. — *Flores Medico-Chirurgicæ*. Cur his duobus ultimis Scriptis non interjecerit Patinus, ut editionis ordo postulabat, Orationem quæ seorsum apud me extat, sic inscriptam, *Vanam esse Astrologiam Medico plane indignam*, quam A. 1690. hic habuerat, typisque descriptam vulgaverat, non magis scio, quam cur duo de quibus dixi, Opusculorum volumina neglecta adeo reliquerit, ut nisi in manus venissent meas, facile excidere & perire potuissent chartulæ quas, nullo annexas glutine, hic illic magne numero interjecerat, nonnulla in Opusculis ipsis emendans, plurima autem præclare illustrans, multumque augens. Quæ nunc chartulæ diligenter a me perlectæ, & collatæ, singulæ ad singula agglutinatæ sunt loca ad quæ pertinebant, ut facile aut per me, siquando minus occupatus fuero, aut per alios ea Scripta jam possint iterata editione sic proferri, quemadmodum pererudito eorum Auctori placuerat. Hæ autem chartulæ spectant ad Commentarios quos memoravi, nonnullæ in cenotaphium M. Artorii, longe plures in primam, & secundam ex tribus Smyrnenfis Inscriptionibus, plurimæ autem in monumentum Marcellinæ. Ad quas ultimas accedit autographa, nec ita brevis, epistola a famigerato Viro Gisberto Cupero ad Patinum missa, siquid ego judico, utroque digna. Nec dubito, quin hanc quoque, ut una cum chartulis interjecerat, editurus fuisset Patinus, nisi arteriæ Magnæ aneurysma, a quo potius quam a concreto, ut fit, intra ipsum polypo, peremptum censeo (*r*), ejus proposito obstitisset. Quo perfecto, ostendisset magis Vir Doctissimus, quanto plus in antiquis numismatibus, & monumentis declarandis valeret, quam in medico illo paradoxo vetustatis Luis Venereæ Hippocratis quoque si Superis placet, Galeni, Avicennæ, aliorumque locis confirmando. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIX.

Verba fiunt de Morbis a Veneno inductis.

Sectio quæ in Sepulchreto succedit, X. partim ad Morbos spectat Occultos, & Chronicos, partim ad eos qui a Veneno inducuntur. Plus autem affert utilitatis in his, quam in illis hic proponendis. Illi enim aut nullis cum signis, aut cum quibusdam a suo quisque Observatore traditi sunt: si nullis cum signis; vix aliquid fructus est quod capias ex appolita dissectione: si habent signum quodpiam adjunctum, ut puta febrem, vomitum, difficilem respirationem, alia ejusmodi; sane multo utilius in eas Sectiones relati essent, in quibus singula sunt ea signa peculiariter spectata. Quod ut de quibusdam factum est, in Sectione hac indicatis, sic etiam de aliis faciendum fuerat, de quibus quidem licebat. Vides igitur, cur hac in parte Sepulchretum non sequar, imo nec sequi possim, cum hujus generis Observationes suo quamque loco in alias Epistolas conjecerim.

2. In altera autem parte quæ ad Venena attinet, libenter secuturus, perpauca a me (nam a Valsalva nulla habeo) aut a Mediavia nostro adnotata exempla tecum protinus communicabo. Ejus est hoc primum.

3. MULIER annos nata ad sexaginta, jam prænata, pastillos quosdam ex amygdalis, in superiore ædium parte sepositos, clam domino, qui seposuerat, devoravit. Exacta vix hora, molesto quodam ventriculi sensu corripit cœpit, quasi flatibus vexaretur. Quo diutius perstante, & dein magis magisque ingravescente, plura & vomuit, & dejecit: sicque levare visa est. Sed mox graviore molestia, nec sine deliquis, redeunte, tandem aliquando quid comedisset, falsa est; serius tamen, quam oportuisset. Illi enim pastilli ad interficiendos mures parati, arsenicum admixtum habebant. Itaque intra horam ab eorum esu duodecimam virium potius lapsu, quam acrioribus doloribus, aut manifestis convulsionibus affecta, morte sua miserrima anus puerilis gulæ pœnas luit.

CADAVER publico jussu posttridie inspectum, sectumque est, qui dies fuit circiter Nonas Maji A. 1727. Facies corporis posterior, ne furis quidem, & calcibus exceptis, tota erat nigra. Corpus ipsum non rigidum. Venter non tumidus: quo, & ventriculo aperto, hujus interior facies hic illic erosa, præsertim ad antrum pylori, conspecta est, adhærente erosio partibus, inter membrana frusta, arsenico ipso. Nec Duodenum intestinum erosionibus carebat. In Thorace nigricantes pulmones: in corde polyposæ duæ concretiones digitiforme, & longitudine; cum cæteroquin fluidus in omnibus vasibus, & coccineus sanguis occurreret.

4. Ut in cæteris, sic etiam in morbis qui a veneno fiunt, neque signa, neque effecta eadem omnino in omnibus sunt expectanda. Aliæ in aliis corporibus tum fluidarum, tum firmarum partium quæ ad ventriculum præsertim attinent, constitutiones, ejusque præterea inanitas, aut plenitudo, hæcque ab unius, aut alterius generis alimentis, facere nimirum possunt, ut venena, etiam si eadem, eodemque pondere revera sint (eadem enim possunt esse nomine; sed aliter præparata) non iisdem tamen signis, effectibusque se prodant. Arsenicum, qua voce illud potissimum intelligitur quod album est, & crystallini adjuncto sæpenumero designatur, ipsum quoque, diserte confirmantibus Doctissimis Viris Meadio (a), & Boerhaavio (b), factitium est, itaque aliter ab aliis potest esse paratum, ut cum apud Meadium legas, totum aqua solvi; legere apud alios possis, non modo ejus particulas,

ut in proposita Muliere, in ventriculo fuisse animadvertas, sed etiam inde fuisse agnitum arsenicum, quod sub aqua calida restitissent ejus frustula instar alborum lapillorum, ut in illa habes Wepferi historia, quæ inter Additamenta ad Sectionem hanc Sepulchreti, prima est in Observatione XIII. Exhibet ea historia puellum biennem a prægressis febribus maceratum, adultioresque puellas duas bene valentes, quorum ille vix duo cochlearia, hæ reliquum sumpserant de pulticula, arsenico infecta, vacuo ille ventriculo, hæ cibis pleno: ille non vomuit; hæ statim, & postea, arte etiam adjuncta, multum, & sæpius vomuerunt. Discrimina hæc diversus exitus est consecutus. Puellæ evaserunt. Puellus autem, cujus nullæ convulsionibus inter cætera signa adnotantur, viribus magis magisque deficientibus periit, ventriculo intus exulcerato, pulmone ex atro livescente.

Proferri ibidem videbis puerorum exempla alia, qui a devorato arsenico cum statim, aut non pluribus post horis vomuissent, & remediis adjuti essent, convaluerunt. Inter symptomata artuum tremor in uno (c) memoratur. Qui autem arsenicale pigmentum, sandaracham, delinxerat puer (d), isque undecimestris, nec nisi post quartum diem medicamentis usus, non sine convulsionibus periisse narratur. Nec puellæ (e) quæ serius vomuit ab assumpto, ut suspicabantur, veneno erodente, convulsionibus terribiles omittuntur, quæ mortem antecessere. Evaserunt qui citius vomuere quadriennis puer (f), & supergressa annum sororcula, cujus, non illius, convulsionibus adnotantur. Sed horum quoque venenum, erodens alioquin, ut videtur, ignotum fuit, ut etiam fœminæ (g) de qua illæ non adnotantur, quæ, si aliud non attendas, nisi cruorem ore rejecisse, videri possit a sublimato mercurio mortua, quando non solum Ardoynus (h) vomitum aliquando sanguineum inter illius indicia proposuit, sed & Wepferus proxima Observatione XIV. (i) inde vidit & vomitus, & dejectiones (quas nec Ardoynus prætermisit) cruentas in cane, quem nunquam convulsus, nec a morte rigidis artibus fuisse, diserte admonuit, inflammata autem, ut ex parte fœmina illa, intestina, & ventriculum intus, extraque habuisse, sanguinem autem neque in corde, neque ullis in vasibus usquam concretum. Quæ attingi non ignarus, quantum Cl. Meadio (k), qui globulos mercurialium instar in arsenico pervidit, hoc cum sublimato mercurio in modo inferendæ necis convenire videatur. Sed ad ea quæ de arsenico ipso porro adjiciuntur in Observatione, antea memorata, XIII. redeamus. Quid a devorato arsenico canibus duobus (l) acciderit, vix præter mortem indicatur. In mortuis tamen quatenus inflammatus utriusque ventriculus, hujusque tunice in altero extenuatæ, intestina autem perrosa, & perforata; in eodemque niger, & grumofus sanguis fuerit, non omittitur. Denique ut circulatores pleno ciborum pinguium & oleosorum ventriculo, arsenicum impune devorent, mox tamen clam omnibus per vomitoria rejicientes; vomitum autem præter morem differre coacti, pereant, (m) non reticetur. Sed hæc omnia in Additamentis, ubi & illud: selem (n) ab arsenico pessime habentem, vomitu concitato per tabacci frustulum cum cibo intrusum, vivam mansisse.

In Sectione autem ipsa est illa potissimum attendenda Observatio (o), quæ modo dicta confirmat. Scilicet cum in convivio edulium appositum esset in ultima mensa, quo in edulio pro farina ar-

seni-

(a) Expos. mechan. Venenar. Tent. 4. (b) Element. Chem. Tom. 2. P. 2. ubi de Sulph. (c) Hist. 2. (d) Hist. 8. (e) Hist. 9. (f) Hist. 10. (g) Hist. 11. (h) De Venen. l. 2. c. 5. (i) Hist. 2. (k) Tentam. cit. (l) Hist. 12. (m) Vid. etiam Schol. ad Obs. 3. (n) in eod. Schol. — (o) §. 5. in Obs. 4.

senicum mistum fuerat, ex convivis qui haecenus minimum comederant, biberantque, statim a veneno sublatis sunt: qui vero jam ventriculum cibo, potuque distenderant, ii vomitu sunt curati sic tamen, ut in eorum cadaveribus, multis post annis decedentium, erosionum, quæ lata, & profundæ nihilominus fuerant, apparuerunt notæ. Quod si quæ ex Pareo proxime (p) sequuntur, perlegas; id fortasse quod paulo ante de scæmina illa conjiciebam, non improbabis. Sunt præterea in Sepulchreto Observationes quæ ad venena attineant, aliæ; tamen contra ac sæpe alibi factum est, in Sectione hac non indicantur. Reperies in Sectionibus VII. & VIII. libri III. in illa quidem septem, vel potius sex; quæ enim Observatione XVII. secundo loco proponitur, evidenter adeo eadem est ac quæ III. de Professore illo Patavino producta jam fuerat, ut mirum sit, non fuisse id animadversum; in Sectione autem altera quinque, an sex, quarum prima, quæ V. est, ad arsenicum nominatim spectat, cujus frustula circiter duodecim inventa sunt ventriculi tunicis tam arcte inhærentia, vix ut avelli possent, tunicis iisdem, ut in cane diximus, extenuatis, eroso præterea, inflammatoque ejusdem visceris fundo, & cadavere a tergo plane livente. Sed præter vomitiones, dejectionesque, nulla commemorantur symptomata. Observationes autem cæteræ quas in utraque Sectione enumeravimus, aut ad alia, aut ad ignota venena attinent. Quorum effectus in mortuis spectati, fere ventriculi, & intestinorum inflammatio, & erosio fuerunt; in viventibus autem alias alia signa; sed nullum vomitu frequentius, pro quo siquando fuit, aut mox successit inanis vomendi conatus, ægrum tum pejus se habuere, & citius interire, quam ii in quibus reliqua paria esse viderentur. Quod vomitus signum cum iis quoque ad eundem modum commune sit qui arsenicum devoraverunt; si forte quæris, quosnam præterea in iis ipsis crebrius adnotatum sit; virium languorem, aut quæ hunc denotent, fuisse invenies, videlicet extremorum, aut totius corporis frigus, sudores frigidos, pallorem, ipsamque interdum syncopem. Hunc virium languorem, ab affecto stomacho pendentem, qui per nervos cor in consensum trahat, molestissima, ut opinor, præcedit, & comitatur anxietas potius, quam lancinans dolor. In iis certe quorum descripta habemus symptomata, pueris, aut canibus, clamores fuisse, non legimus, anxietatem quam vix exprimere pueri sciunt, in duobus legimus. Cæterum in uno torminum indicia, & singultus, in uno abdominis tumor, in quibusdam sitis, in aliis lingua tumens, aut aphthæ in ore, aut deglutitio impedita, aut æstus, & ardoris sensus adnotatur. In quibus autem manifestæ fuerint, aut non fuerint convulsiones, supra indicatum est. Sed horum omnium symptomatum alia nonnunquam, alia haud raro ab aliis quoque venenis erodentibus contingere. Quin ubi a Sepulchreto discesseris, quo uno circa arsenici effectus, & sublimati mercurii spectato, ea quæ de clamoribus, doloribusque modo dicebam, & quæ supra de cruentis excretionibus attigi, dici posse videbantur, non dubito, quin continuo aliter, & merito, sentias.

5. Igitur ut historias quas in Sepulchreto non habemus, attentius ipse perlegere, & conferre possis; bene multas protinus indicabo, omnes pariter ad mineralia venena spectantes. A vitro antimonii quod aurigæ perperam datum fuerat, inter cætera, dejectiones cruentas, motus spasmodicos, & mortem denique adnotavit Cl. Bæumlinus (q), abrafum vero intus ventriculum, & rubra, prope pylorum, macula tinctum. Quamvis autem canis ab eodem vitro quod Jo. Adr. Sproegelius (r) intruserat, nihil nisi validas convulsiones passus sit, dum vomere vellet, nec propter contractum vinculo os, pos-

set; admonuit tamen Experiens Vir (s), brutorum naturam multo fortiolem, & plerumque a nostra diversissimam, pervincere ea venena posse, quæ nostra non potest. Quin Observationes (t) extant quæ in alio cane ostendant quæ a vitro illo paralyfes, convulsionesque cum ejulatibus conjunctæ, & qua ventriculi sede manifesta inflammatio orta sit, ut nisi vivens adhuc dissectus esset, graviora fortasse contingere potuissent: tum etiam mulierem proponant ab eodem ingesto vitro per enormes vomitus, mortuæ instar, humi stratam, rigidam, convulsam, & pedis alterius acerbissimo dolore, mox gangræna, & sphacelo correptam, ut quemadmodum aurigæ illi, sic & ipsi non proximam quidem mortis causam, sed causam tamen, & occasionem id pharmacum attulerit.

Tartarum vero Emeticum Vir alter Experiens Jacobus Foelix (u) cum dedisset cani, & vomentem adhuc aperuisset, maximam ad pylorum inflammationem per aliquot pollicum spatium vidit. Non me fugit, Clarissimos esse Viros (x) qui arsenicales veras particulas in antimonio necdum fuisse demonstratas, contendunt: neque ego propterea exempla hæc attuli, multoque minus ex Præcl. Henckelio (y) illud butyri antimonii afferam per errorem exhibiti, statim consecutis faucium, & stomachi constrictione, & ardore immani, deinde vero per menses, annosque iis ventriculi affectionibus, ut planum fuerit, nisi lac illico, & largiter datum (id quod ab auriga illo nimis sero, eoque frustra factum est) non tam vomitum adjuvando, quam acerrimum erodens venenum in caseosa coagula, quæ plurima egesta sunt, illigando, opem attulisset, hominem miserrima morte fuisse periturum. Vis autem adeo erodens in eo veneno non esset, nisi pararent cum mercurio sublimato. Sed hujus tamen effectus ut cum effectibus butyri illius possis comparare, Kramerii (z) curationem lege, non lacte solum, sed & admixto oleo tartari per deliquium, ut loquuntur, ad rectificandum mercurium, aliisque feliciter peractam. Oris, gulæ, & ventriculi eas erosiones fuisse, intelliges, antequam remedia præberentur, unde multum sanguinis tum per vomitus, tum per dejectiones, idque sæpius, ejiceretur cum angoribus, torminibus, deliquiis, convulsionibus, aliis ejusmodi. Baccius (a) autem ab eodem sublimato mercurio, sed minori, ut videtur, pondere, & certe cum aliis sumpto, æstum ventriculi, sæva tormina, violentos vomitus adnotavit, per quos denique ichor purulentus ac combustus, simulque anima post triduum ejecta est. Quidnam per dissectionem, si quidem est habita, compertum sit, reticet. Sproegelius (b) vero cum sublimatum mercurium feli, & cuniculo ingessisset, illam intra quinque horæ minuta prima, hunc vix ingesto, mortua refert, nullis prægressis symptomatibus; nisi in illa convulsionibus levissimis, in hoc vomitu: additque, in illa intimam ventriculi tunicam ubivis, sed magis in fundo, inflammatam fuisse; in hoc nullam, sed nec potuisse, prohibente brassica antea devorata; mortem autem adeo celeriter ingruisse, quod cum aqua datum venenum, ab hac solutum, vim suam statim in nervos exercuisset. Verum cani (c) cum pariter dedisset, sed inani ventriculo; hujus villosam tunicam ubique spiculis veneni repletam, eoque partim rubram, partim sublividam offendit, ut os quoque totum vidit, imo ventriculum, imprimisque orificium ejus supremum, valde inflammatum, nigrum, & gangrænosum, tamen vivens adhuc animal secuit postquam per horam, & amplius magnos vomendi conatus, cum inquietudine, & ejulatibus conjunctos, animadverterat. In nulla trium harum bestiarum, si primam excipias, sanguinem in corde nigrum, & coactum memoravit. Jacobus autem Foelix (d) unum modo video intrusi ejusdem veneni experimentum, sed cum pari simul arsenici pondere, sed in cane quem vix iis intrusis bis

(p) Ibid. §. 6. (q) Commenc. Litter. A. 1739. Hebd. 16. n. 1. (r) Experim. circa varia venena &c. Exper. 41. (s) Ibid. §. 50. (t) in Additam. ad Sect. hanc Sepulchr. Obs. 12. Hist. 2. & 3. (u) Experim. 11. inter ea quæ addidit Dissert. de Mot. perist. intestin. (x) Commenc. Litt. A. cit. Hebd. 24. n. 1. (y) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 95. (z) Commenc. Lit. A. 1735. Hebd. 30. n. 2. (a) De Venenis &c. ubi an venenum nutriat &c. n. 6. (b) Exper. cit. Exp. 26. & 29. (c) Exp. 28. (d) addit. ad Dissert. cit. Exp. 10.

bis vomentem continuo secuit, & tamen vehementem reperit ventriculi inflammationem. Quam in alterius quoque canis (e) ventriculo, præsertim pylorum versus, vehementissimam autem in proximis intestinis deprehendit, sed eo leviolem, quo propius accedebat ad Crassa. Hunc vero canem viventem quidem, sed non nisi postquam novies evomuerat, incidit, cum præter arsenicum nihil dedisset quod venenatum esset. Quo de veneno quoniam hic, ut proposita a nobis requirit historia (f), potissimum quærimus; experimenta aut per ipsum, aut per ejusdem generis alia a Sproegelio habita (g) non omitemus. Feli, & cani arsenicum *album crudum* ingessit. Vomendi, aut vomituriendi conatibus, anxietatis signis, & convulsionibus, aut concussionibus animadversis, utrumque animal priusquam interiret, dissectum est; ostenditque in ventriculo, aut circa pylorum, aut ubique valde inflammato, sanguinis grumos inter rugas, aut inter villos effusi, & coagulati, qui in cane arsenicum circumdabat. Cobaltum, quod arsenici *minera* est, cum unus, & alter canis impune evomuisse; alteri (h); ne evomeret, obligato ore, vehementissimi vomendi conatus, anxietas, convulsiones, debilitas obvenire, & intra perpaucas horas mors. Huic ventriculus nonnullis locis sublividus, ubique multum inflammatus fuit, inflammata quoque intestina omnia, sed tanto minus, quanto a ventriculo magis distabant. Nec desunt in humanis corporibus funestorum sumpti cobalti effectuum Observationes; ut una Cl. Kundmanni (i) trium saltem mortem, inde secutam intra horas non multas, complectatur, cum omnes confestim vehementissima tormina corripuissent, enormes vomitus, & frigidi sudores, dorso cadaverum livido, valde inflammato ventriculo, & ex hujus erosio vasis sanguinolento humore effluente. Eadem Observatio obitum quoque proponit mulieris, post ejusmodi & tormina, & vomitus, intra paucas horas succedentem deglutito arsenico rubro. Arsenicum autem citrinum; auripigmentum vocant; quem ardoris, & erosionis sensum, & quot vomitiones, dejectionesque, & quantas permoverit, Gerbezius (k) docebit, utque totam familiam, ex qua aliqui sanguinem ex ore, & intestinis ejecere, pene interfecerit, puellam autem plane occiderit; ut minus mirum sit quod leges apud Heydium (l), elicitas ex auripigmento crystallos, gallinæ præbitas, hanc alvi fluxu confecisse. Et quamvis non ad arsenicum, sed ad plumbum spectet lithargyrium; digna tamen sunt quæ a te legantur tum ejus, aceto soluti, & cocti factum in cane a Brunnero periculum, canisque dissectio, tum ejusdem, cum bolo cocti, & acidi vini doliis injecti, Jo. Jac. Franc. Vicarii (m) habitæ in iis qui biberant, Observationes. Nec minus lectu dignæ sunt aliæ, ut Cl. Jo. Mat. Mulleri (n) una, & Cl. Just. David. Hammeri (o) altera. Ex torminibus enim, vomitibus, dejectionibus, anxietatibus, deliquiis, siti, quæ in prima, & ex siti, æstu, sanguineis dejectionibus, quæ in secunda leguntur, tum ex cita morte quæ in utraque; itemque ex cutis universæ maculis, totius alimentorum canalibus rubentibus stigmatibus, omniumque ejus tunicarum subtili hic illic perforatione, quæ in prima, & ex cadaveris atro postérieus colore; ventriculi, & intestinorum omnium magna exterius inflammatione, interius erosione, quæ in secunda proponuntur, satis constat, venenum utrobique corrosivum cuncta effecisse, tametsi quodnam id fuerit, pro certo non liqueat. Certe autem a sumpto arsenico fuere & symptomata, & viscerum laches in hiltoriis quas pressius indicabo. Preussius (p) faucium, & pectoris constrictionem, sitim, ardore, rosiones, tormina, immanes vomitus, & dejectiones memorat. Laudatus Mullerus (q) præ-

ter hæc, & dolores ventris; hujus quoque statim intumescientiam, & anxietates. Mauricius Hoffmannus (r) celerem pariter, sed multo maximam ventris intumescientiam, faciei livorem, oculorum, & cervicis contorsiones. Cl. Heimreichius (s) continuos per horas 24. vomitus cum horrendis clamoribus, artuum tremorem, pedum paralyfim. Cl. Jo. Phil. Wolffius (t) atrocissimos ventriculi, & ventris reliqui dolores, cum Cholera morbo conjunctos. Quem supra laudavi, Hammerus (u), & Præstantiss. Quelmalzius (x) ille vehementes vomitiones, virium infirmitatem, & artuum contracturas, hic autem insuper anxietates, cardialgias, intumescientiam oculorum, & totius capitis, ventriculi, & intestinorum lancinantes, erodentesque cruciatus, ardore, aliaque adnotarunt. Sed quoniam arsenicum in his tantum non omnibus casibus vomitiones ipsæ magna ex parte ejecere, illius vero quidquid erat reliqui, ab ipsoque inchoatas noxas blanda oleosa, lac autem præsertim, cohibuere; Observationes alias, in iis quæ servari non potuerunt, dum viverent, & post mortem habitas, indicabimus. Ettmüllerus filius (y) de puella refert, quæ a sumpto arsenico cum multa viscida liquamina prima nocte rejecisset, mane inventa mortua est: nec tamen cadaver, præter externum quendam lividum, & cœruleum tractum, quidquam mox ostendit in visceribus quod veneno imputare posses: nihil usquam putridi, nihil foetidi in intestinis, nullas in his, aut in ventriculo inflammatio, aut erosio, quanquam hic inter cætera, album pulverem continebat, qui prunis injectus fumum dedit *arsenicum spirantem*, eidemque similis pulvis, in ædibus inventus, catello, & feli ingestus, hanc post sequi horam, illum plurimis excitatis vomitionibus, tertia post hora interemit, ventriculo felis parva ex parte, catelli autem ex magna inflammato, ut & proximo Duodeno intestino, prope quod enormis fuit erosio. Sed ab his puellæ ventriculum & multa viscida materia, & cibus quem ante sumperat, videntur defendisse, non item ab irritatione tunicæ illius intimæ, nervorumque ipsi inservientium. Producentur autem exempla arsenici vel exterius admoti, vim suam exerentis sive ubi cutis sunt ulcera, qua de re, quippe minus huc attinente, rejicimus te ad ea quæ alias (z) scripsimus, sive ubi illa est integra, cujusmodi exemplis addi illud in primis potest de quo est Heimreichii Observatio paulo ante citata, seu celeritatem spectes qua nocuit, seu gravitatem, & pertinaciam nocuenti, cum arsenicum pro cyprio, quem vocant, pulvere capillis inspersum est, ne dicam cum olfaciendo internosci voluit. Verum quia in propositæ puellæ ventriculo neque pustulæ, neque tumor, neque rubor conspectus est; idcirco, opinor, exempla non omittuntur noxarum alterius generis, summi autem periculi, quæ cum a sumpto arsenico oriri soleant, sunt etiam ab ejus vaporibus, nec raro, allatæ. Cæterum ut res in puella se habuerit; quomodo tres, aut quatuor alios, quorum hic attingam historias, nonnullas infra (a) additurus, arsenicum interemerit, disquirere non erit opus. Nam a Tyfone (b) dissectus foramen neque exiguum, neque regulare habuit in ventriculo. Hujus autem visceris fundus in vetula, a Mauricio Hoffmanno (c) inspecta, quasi exulceratus, sphacelosus, & nigricans fuit. Sic etiam in altera foemina, ab laudato Wolffio (d) descripta, inventus est plane erosus, nec sine gravissima sphacelosa ad pylorum inflammatione. Et in Viro quem Cl. Henckelius (e) incidit, maculæ fuerunt, nec parvæ, aut ex flavo fuscæ, aut rubicundæ pylorum ver-

(e) Exp. 9. (f) n. 3. (g) Exper. cit. Exp. 30. & 31. (h) Exp. 35. (i) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 102.

(k) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 137. (l) Obs. Med. 49. (m) Dec. modo cit. A. 4. Obs. 100.

(n) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 51. in Schol. (o) Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 10. n. 3.

(p) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 15. (q) Obs. paulo ante cit. & Schol. (r) Eph. N. C. Cent. 9. & 10. Append. n. I. Obs. 38.

(s) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 10. circa medium. (t) Eorund. Tom. 5. Obs. 29. in fin. (u) Commenc. Litt. A. cit. Hebd. 27. n. 2.

(x) Commenc. ejusd. A. 1737. Hebd. 28. n. 2. (y) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 126. cum Schol. (z) Epist. 55. n. 12.

(a) n. 9. & 21. (b) Act. Lips. Supplem. Tom. 3. S. 4. (c) in cit. Append. Obs. 35.

(d) cit. Obs. 29. (e) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 155.

versus, se extendentes, & duo insuper angulosa foramina villosæ tunicæ, alterum eodem versus, alterum versus œsophagum. Virum hunc confecerant brevissimo tempore vehementissimæ cardialgiæ, ardores, cruciatus, lipothymia, vomitiones. Mulier autem illa magnis præcordiorum anxietatibus correpta, & vehementibus simul ac assiduis vomitibus, & dejectionibus, denique convulsivis motibus, artus misere distortibus, inter acerbissimos cruciatus obierat intra horas vix decem. Et ne dubitare posses, unde hæc omnia; in utriusque ventriculo arsenicum deprehensum est.

6. Hactenus quæ ex historiis sive in Sepulchreto extantibus, sive eidem, si volueris, adjiciendis, colligere licuit devorati præsertim arsenici signa, multo prolixius fortasse quam velles, haud inutiliter tamen, commemoravi. Nunc quæ ipse bis vidi, semel in uno, iterum in tribus, recensebo: quos omnes, cum bene pensitarem cuncta quæ postea vestigando scire potui; eo veneno affectos fuisse, conjeci. Primus vir fuit robusto; & magno corpore, habituque pleniore quem correptum febris curabam, jam remissa adeo, ut e lecto nonnunquam surgeret. Is vix semihora post cœnulam in qua nihil nisi concisum panem sumpserat in jure coctum, improvise vomitu prehensus est permolesto, eoque magis quod sæpius redibat. Venit ad me intempesta nocte ex ejus domesticis unus rem narrans, & quid agendum, quærens. Ratus, molestiam inde augeri, quod inani jam ventriculo, æger vomere cogeretur, jus dari, &, si nihilominus molesta vomitio esse pergeret; enema ad avertendum impetro. Quæ cum frustra essent, redit ille; ego autem alia, & in his denique laudani opiatum granum unum præberi, jubeo, si non prodesset, ipse venturus. Laudano quoque post horæ quadrantem rejecto, surgo, & cum eo domestico ad ægrum eo. Inter eundem, miratus, vomitum sine manifesta causa tam pertinacem, tamque gravem subito extitisse, quæro, num forte aliquid æger peccaverit, & plus, aut aliud quam dictum esset, in cœna sumpserit. Negans domesticus, imo, inquit, nihil præter panem illum sumpsit in jure coctum, & pulvere quod tu jusseras, ab N. conspersum. Ego vero qui nullum pulverem inspergi jussissem, & quo esse posset animo is qui inspererat, non ignorarem; tacitus, quid mihi protinus faciendum, quid silendum, quid in posterum, & quomodo cavendum esset, cogitabam. Jamque ad ægrum veneram non tam de vomitu, quam de inexplicabili quodam angore ad cordis, ut vocant, scrobiculum misere querentem, & opem quamprimum implorantem. Nulla ibi, aut in reliqua ventriculi regione tensio, nullus dolor. At singultus cum ructibus sæpe, & sæpe quædam respirationis difficultas molesta erat. Pulsus valde frequens; sed parvus potius, & debilis. Bono animo esto, inquam; quantum pravi humoris ejeceris, vides (& plurimum sane erat, viscido quo ipse abundabat, phlegmate supernatante; in imo autem erat panis quem sumpserat, nec primis vomitibus, sed aliquot post horis reddiderat) nunc optimo humore es reficiendus: & continuo petitem ex proximo magnum vaccini lactis cyathum præbui. Quo epoto, statim a me vitam sibi esse redditam, clamavit. Et profecto meliora omnia facta sunt; ut pulsus ante duas horas ad naturalem magnitudinem, & robur redierit, angor remiserit, vomitus, ne arte quidem provocando, amplius reversus sit. Lacte autem iterum, majori quam antea copia dato, ut vel ore, si res ita ferret, rejiceretur, vel intestina perliniret, atque perlueret, hoc alterum consecutus sum alvo soluta, simulque pulsu minus frequenti facta, spirandi autem difficultate, & singultu, quorum utrumque jam rarius accidebat, sublatis, ut vix diebus insequentibus semel, aut iterum sint animadvertenda: Pulses quoque ex hordeo, aut oryza cum lacte parabantur. Seri autem quantum vellet bibendum dabatur; namque ut alvus fluebat, sitis, & æstus invalescebant, quæ duo epoti feri copia levabat. Serum quoque, aut lac injectum ardoris sensum quo la-

borare cœperat podex, mulcebat. Ne longum faciam; intra duos, trefve dies prorsus abacta erant omnia quæ venenatum illum pulverem consecuta fuerant, nec quoad homo vixit; vixit autem postea complures annos; ullum noxæ in ventriculo, aut intestinis relictæ vestigium ostendit. Sic viscerum quibus, ut dixi, abundabat, humores, & cita, ac sæpius repetita vomitio, & lac denique, ac ferum; quorum copia quidquid veneni, aut ejus effectuum in ventriculo, & intestinis restabat, irretiendo, diluendo, abstergendo, & per alvum educendo, sublatus est, hominem servavit.

Qua autem ratione caverim, ne pulvis ille, quem album fuisse, intellexi postea, tunc iterum, ægrotanti daretur, aperte scribere nunc possem; diu enim est ex quo illi mortui sunt; simulque ostendere, quanto in periculo aliquando sit Medicus, nisi se intelligere quædam, dissimulet, & in quanto æger, sive quædam donec ægrotat, a Medico audiat, sive non audiat, & quem tamen ad modum tum ab ægro novas insidias, tum a me ipso scelerati hominis, si per me se impediri sentiret, ultionem averterim. Verum ad ea quæ in tribus aliis vidi, in quibus eadem conjectura, sed non eadem dissimulatione opus fuit, transire jam præstat.

7. Insequentis anni, qui fuit 1711. Majo mense a sacra peregrinatione domum redibat optimus Sacerdos Franciscus Balduccius, cum Cæsenæ tantisper substitit, dum ipse, & tres qui simul erant, ætate, viribus, prospera valetudine non minus quam ipse, vigentes, frugaliter, & sine cunctatione pranderent. Erant ii fratris uxor, vir, alter, & altera mulier. Mox a prandio e diversorio exeunt, & in viam se dant. Non multum processerant, cum Sacerdotem tantus ventris corripuit dolor, ut ex equo deponi necesse fuerit. Depositus etsi multa, & sæpius tum vomeret, tum dejiceret; ille tamen dolor, cum inexplicabili angore conjunctus, increvit adeo, ut animam agere videretur. Cæsenam relictus, a Medico creditur colico dumtaxat dolore torqueri, propterea quia cruciatuum sedes in regione erat epicolica dextera. Itaque totum illum diem, & magnam noctis partem tot enemata, fots, potiones, bolos tum anodynos, tum purgantes adhibet, quot Medicus alter vix intra plures adhibuisset dies; incassum omnia. Nec tametsi mulierum alteram vomitibus interea, & dejectionibus, & gravibus insuper animi deliquiis correptam videret, virum autem querentem audiret de ventriculi æstu, & pondere; quidquam de veneno suspicabatur, credo, quia fœmina altera quæ eodem prandio usa erat, nihil prorsus mali perceperat, & caupo quoque nil in eo prandio esse potuisse quod noceret, constantissime asseverabat, & vir qui suapte sponte theriacam sumere voluerat, auctum inde æstum ventriculi senserat. Ipse ei quæ male habebat, mulieri anodynâ imperat emulsionem. Sed hanc, & Sacerdotem morbus ipse adjuvit, cujus vi e ventriculo, & intestinis multa ejicere perrexerunt. Quibus excretionibus denique sub auroram conquiescentibus, simul omnes Forum Livii convehuntur, meque confestim accersunt, & quæ sibi acciderint, docent. Ego vero statim quæsi, fuissetne in prandio edulium aliquod de quo mulier quæ nil mali senserat, nil comedisset: cumque audirem, fuisse, pultem nimirum ex oryza, quæ primum omnium in magna patina allata esset, fuisseque igitur in ea pulte venenum, dicerem; & nos crederemus, inquit, si qui de ea plus ederunt, gravius; qui minus, levius detrimentum retulissent: contra autem res se habet; nam Sacerdos hic, qui minimum, ut reliquorum eduliorum, sic & illius comedit, gravissime; mulier quæ aliquanto plus, minus graviter; vir qui plurimum, levissime omnium laboravit, & laborat. Sed num, inquam, num forte contritus caseus super, ut solet, erat inspersus? Cum fuisse, dicerent, & Sacerdotem, quippe fastidientem, nihil ferme, nisi de illo, sumpsisse; mulierem autem multo plus de oryza, quam de caseo; virum denique vix de hoc aliquid, plurimum autem de illa vorasse;

vos ipsi, inquam, vel me silente, jam intelligitis, in caseo fuisse erodens venenum, ut mures necarent, fortasse admistum, eo autem caseo minime, ut oportebat, seposito, inscium aliquem, dum in diversorio prandium instantibus vobis appropinquaretur, pulti inspersisse. Vera tum dicere visus sum, multo autem magis, cum longo post tempore caupo, qui hos audiret evasisse, minus sibi jam timens, mutire aliquid non dubitavit. Tunc nihilominus duæ restare dubitationes videbantur, altera, quod inter edendum odorem quidem minus gratum quendam, puto ex pravo caseo, nullum autem insolitum saporem, nullum vel postea in lingua, aut faucibus erosionis sensum perceperant; altera, quod etsi venenum erodens fuisse, conjicerem, quodnam tamen ex erodentibus fuisset, ut peculiare opponi antidotum posset, non constabat. Verum in superiore quoque casu (f) eadem esse potuissent dubitationes. Neque enim, ut ex silentio meo tute argueris, ullum in lingua, aut faucibus erosionis fuit indicium, neque peculiariter quodnam venenum datum esset, sciebam: & meam tamen erodentis veneni conjecturam lac, & serum tanta cum utilitate præbita confirmarunt, simulque ostenderunt, ubi veneni species ignota est, nec proprio ejus licet remedio uti; at eo saltem utendum esse quod illius, quippe minus ignoto, generi adversatur. Fecissemque adeo in casu hoc altero quod in priore, nisi multo plures jam prægressæ, nunc autem prorsus sublata vomitiones, dejectionesque, nullusque superstes angor, nulla tormina ejectum jam venenum visa essent significare. Tamen siquid forte adhuc restitaret, ut occurrerem, simulque ut sitis, & febris, quæ tantam evacuationum copiam, tantamque erant commotionem secuta, rationem haberem; feri plurimum bibendum dedi Sacerdoti quidem, & mulieri. Nam viro, qui neque sitiret, neque febricitaret, neque aliud a me peteret, nisi ut ponderis sensum, ventriculum gravantis, auferrem, facile annui oleo dato amygdalino ea mente, ut vomitum potius, quam dejectionem, moverem eo remedio quod siquid forte erodentium particularum reliquum esset, simul irretiendo, obliniendoque prædesse posset. Verum cum vomitus ne digitis quidem penitus in os infertis consequeretur; alvus soluta est, sensusque ponderis omnino sublatus. Cui deinde optime habenti, nihil nisi pulvis ex oryza, & lacte commendavi. Quas & reliquis duobus dedi cenæ loco, cum jam a largo feri potu febrem; sitimque levissimas factas esse, animadverterem. Nox optima fuit, ut postridie mulier sine febre, aliove omni incommodo jam esset; Sacerdoti autem, decrescente magis magisque & febre, & siti, nihil præterea restaret de quo quereretur; nam & sensus in mingendo ardoris qui pridie fuerat, jam nullus erat. Quibus etsi toto eo die, & proxima nocte, & insequentis diei magna parte omnia in melius ire pergebant, & alvus lubrica sine ullo ardoris sensu respondebat; non ego tamen eadem dare intermisi quæ bi-duo dederam.

8. Ecce autem ineunte quarto die ex quo immanis ille dolor Sacerdotem prehenderat, eadem pomeridiana hora, nulla prævia manifesta causa, ad eundem modumprehendit. Pedes initio frigebant, pulsus nonnihil contrahebantur. Præter dolorem, molestissimus erat quidam toto ventre inexplicabilis angor, a quo spiritum sibi intercipi æger maximopere querebatur, eoque potissimum se cogi, aiebat, ut modo huc, modo illuc misere se contorqueret, nonnuncquam surgeret, atque ambularet. Sed dolor tenebat regionem epicolicam dexteram, & proximam lumbi partem, inde aliquando in transversum per hypogastrium, alias in dexterum scroti latus, interdum in propinquum femur se extendens; ut nephriticus videri posset. Verum neque obnoxius homo unquam fuerat dolori nephritico, & præsentī, si vomitus, & dejectiones excipias, simillimum qui ante quatuor dies ingruerat, nephriticum non fuisse, tum illa

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

quam supra exposuimus, proxime præcedens causa; tum graves ab hac in locis eodem tempore effectus satis ostendebant: denique urinæ nihil mutatae & sanorum omnino similes contra atque in nephriticis solent, non ejus generis dolorem esse, confirmabant. Attamen cum neque eorum quæ exterius adhiberi jusseram, quidquam prædesse; enemata autem negaret æger se posse admittere propterea quod simul hæmorrhoidum tumor, & cum tenesmo tantus dolor accesserat, ut si ab immixta fistula magis exacerbaretur, pariter ferendo esse non posset; me necessitas urgens laxandi, & nephritici doloris similitudo ad auxilium tentandum impulit in hoc profectum, nimirum tepidum emolliens balneum. Nec me spes fefellit. Vix enim in balneo confederat æger; cum angor primum, & paulo post dolor remiserunt. Sed e balneo egressum cum uterque rursus vexarent; conciliare paulisper somnum, & sic reficere coactus sum. Itaque grano uno sumpto laudani opiatī, horam unam dormivit. Experrecto, & dolore aliquantū minus laboranti, ut capere aliquid cibi jam posset, ptisanam dedi ex jure pingui, qua accepta, reliquam noctem dormivit. Postridie febricitanti, sed nullo jam cum ventris dolore; amygdalinum oleum præbui, certa autem hora clyisma ex lacte, & mucilaginibus imperavi, cui ne dolor, quamvis minor factus, hæmorrhoidum obstaret, exigua turunda profuit, antea podici indita, illitaque ranarum pinguedine, quippe ex Amici Medici observatione ad dolores venarum illarum mulcendos idonea; turunda autem exempta, siphonis fistula, ut minus molesta esset, inverso pulli tenuiore intestino obducta, sicque sensim, sensimque immixta. Injecta cum horam, eoque amplius retenta ejecisset, levamen inde retulit angoris alicujus, etiam tum in ventre superstitis, & sitis. Adversus quam, & oris amarorem multa epota Nucerina aqua profuit. Exinde omnia magis semper in melius verterunt. Atque iisdem fere mulier quoque adjuta est, cum flavæ dejectiones, utiles quidem, sed sitim; & leves quosdam ac vagantes ventris dolores, & tenesmum cum ardoris sensu afferentes, subinde molestæ essent. Nec Sacerdos flavis dejectionibus caruit; sed minus fluidis; nullumque, nisi hæmorrhoidum, dolorem moventibus. In iis muci erant, qui semel in globum compacti, cum hunc attentius inspicerem, quasi indigestum adipem, quocum tendinea permixta esset substantia, referre videbantur. Is globus prodiit quarto a recidiva die cum solidis recrementis, sanguine tinctis, non admixto, sed superficies tenuis asperso, ut ex hæmorrhoidibus esse, intelligeres.

Sicque hi quoque duo intra undecimum a prandio illo diem convalescentes, multos annos postea sine ullo relicto in ventriculo, aut intestinis læsionis indicio, vixerunt. Quin Sacerdos nullo alio morbo, nisi Aortæ intra thoracem aneurysmate, quod, sexennio post inchoatum, diu pertulit, ad extremum confectus est.

9. Nunc ut ab his ultimis incipientes, ad cætera quoque in propositis quatuor ægrotantibus observata, aliquid adnotemus; si forte in Sectione hac X. Sepulchreti (g) Paavium credentem animadverteris, exhibiti veneni signa fuisse immanem ventriculi cordis dexteri, & proximæ venæ Cavæ dilatationem, & sanguinem in corde, venisque omnibus vi, ut putabat, frigidissimi veneni in vivente corpore concretum, quasi septima a morte hora cadaver non secuisset; noli ad ejus confirmandam opinionem, Sacerdotis nostri aneurysma referendum putare. Nam dilatationes ejusmodi non cito adeo fiunt, ut videtur ille arbitrari, nec certe in nostro aneurysmatis incipientis signa, nisi post plures, ut dixi, annos se ostenderunt; ut si vel a constrictionibus quæ doloris, & angoris tempore contigerint, primam habuisse originem, suspiceris; pro veneni tamen indicio accipiendum id contendere non possis quod a tot aliis causis tam longo temporis intervallo factum esse, cæteri queant existimare. Quod vero ad sanguinem attinet tum in venis, tum in corde ipso

B b b

con-

concretum; non raro id tibi in cadaveribus eorum inventum retulimus quos causa longe alia ac venenum, interemerat; ut si a concreto intus sanguine, quemadmodum in subjecto Scholio conjicitur, factum esset, ne cor Germanici (*b*) combureretur; complurium quoque aliorum corda in quibus nulla esse veneni suspicio posset, igne absumi nequissent. Quid? si huc illud addas quod Solertissimo Meadio (*i*) placeat, venena in nervos præcipue, non in sanguinem, agere, a qua sententia non abhoruisse videtur Harderus (*k*); nec sane de quibusdam venenis negari id potest, ut puta quæ illico interimunt, quale Vibulenus Agrippa (*l*) in ipsa Curia (non ex annulo, ut Baccius (*m*) scribit, tunc alios quosdam, ut opinor (*n*), in mente habens) sed depromptum sinu venenum hausit, prolapsusque ac moribundus, ne festinatis quidem licitorum manibus prius in carcerem rapi potuit, quam fauces jam exanimis laqueo vexarentur, aut quale Neronis jussu velocissimum ac præsentaneum paravit Locusta (*o*), quo & porcellus statim exanimatus est, & Britannicus ad primum gustum concidit; virus enim (*p*) ita cunctos ejus artus pervasit, ut vox pariter & spiritus raperentur. Ipsi autem Meadio (*q*) nullum ad suam sententiam confirmandam aptius visum est, quam venenum illud quod, ex Nicholii experimentis, memorat canem in ipso per gulam transitu non integro dimidio temporis minuto necare, imò injectum in extremum intestinum momento idem facere, nullis inflammationis, vel corrosionis signis extantibus; ut minus mirari oporteat quæ de cuniculo ex Sproegelio, aut de puella ex Ettmülleri filio supra (*r*) adnotavimus; utroque propterea ad eundem modum rem explicante. Quoniam tamen dum venena afficiunt nervos, motum sanguinis varium fieri, vel intercipi, ut Wepferi (*s*) utar verbis, sive ejus circulationem nunc impeditam, nunc confusissimam esse, contingit; continget quoque, sanguinem aliter in aliis constitutum deprehendi. Itaque Meadius (*t*) fieri, censet; ut si universali paralyti a veneno inducta, subito circulatio sufflamine- tur, sanguis in vasis perfecte fluidus perstet, alias autem (*u*) ut circulatione turbata, secretionibus interruptis; minimis vasculis stagnatione impeditis, quæ omnia ob affectos nervos contingunt, sanguis ipse varie mutetur, ut pote qui cum sit humor ex diversis permixtis compositus, mutationibus quibuscunque obnoxius est solo mutato motu. Mutationes autem hæ sanguinis, præterquam quod neque primus, neque proprius effectus devorati veneni sunt, pro varia non modo nervorum affectione, sed & sanguinis ipsius dispositione longe aliæ in aliis corporibus esse possunt. Itaque; ne ab arsenico recedamus; mortua ob illud mulier fluidum, ut supra (*x*) legisti, sanguinem habuit, atque coccineum; mortuus autem ob idem canis, quemadmodum retulimus supra (*y*), grumofum habuit, & nigrum. Et ipse memini, cum missos ab Amico mures novem ex majoribus arsenico enectos dissecarem, vidisse in cunctis auriculas ambas cordis nigro sanguine distentas, sed neque coagulato, neque, ut in viventibus, valde fluido. Verum quia non ut veneni effectus, sed ut alia atque alia, ad naturales quasdam structuras attinentia, perspicerem, illas bestiolas incidebam, nihil præterea quod huc attineat, adnotatum habeo, nisi in omnibus valde plenum fuisse ventriculum, nec, quantum exterius apparebat, in ullo inflammatum, multoque minus pertusum, quorum utrumque de intestinis quoque dictum putato. Nec Heydius (*z*) in duobus qui idem venenum voraverant, muribus refertum limo, & pane ventriculum inflammatum, a ut erosum fuisse, ait. Illud vero ait, cum alterum mortuum dissecaret; nam alterum viventem in-

cidit; nihil e vasis effluxisse sanguinis, imò e cordis ventriculis, ejus cono abscisso, ne guttam cruoris stillasse, an quod alia in vasa secessisset, an quod concretus esset, cum verbum hac de re non addat, incertum. Contra certum est ex Præstantissimi Elleri (*a*) experimentis, cum sanguini recens educto tertiam, aut quartam partem solutionis arsenici admiscuisset, illico sanguinem esse spissatum, ejus tamen globulis, si per microscopium inspiceret, maxime extenuatis, dissolutis, & quasi in motum actis: quos inter hic illic perspicue apparebant parvæ crystalli triangulares, scindentisque mucrones sagittarum referentes; ut ex his omnibus intelligeret, erosiva ejusmodi validissima venena agere destruendo non tam fluidas, quam firmas partes nostri corporis. Sed neque ille ignorabat, devoratum quidem arsenicum non ita immediate sanguini admisceri, & tu ea proportionem demum admisceri non posse, vides. Præstabit igitur, ut ab extracto sanguine ad vivens corpus, & a canibus, & muribus ad homines redeam, & quæ in his ab devorato arsenico dissecans Ruyschius (*b*) invenerit, proferam. Aliquoties ille ejusmodi cadavera inspexit: & contra atque ii qui in tali casu, solummodo sanguinem coagulari autumant, nunquam ipse coagulatum reperit, sed ventriculum exulceratum, si satis quidem temporis ad id fuisset, ut in foemina cujus ventriculi magnam partem in liquore servabat, in cujus tunica intima, variis locis ulceribus affecta, arsenicum album hærebat. Quod si citius interiissent; tum puncta sanguinea hic illic vidit per ventriculum disjecta.

10. Ex his Ruyschii Observationibus cum iis quæ supra (*c*) memoratæ sunt, junctis, præclare intelligitur, primum, ac proprium devorati arsenici, & ejusmodi corrodentium venenorum effectum edi in ipsas intimas canalis alimentorum tunicas, ventriculi præsertim, in quo primum morantur, irritatis earum nervis, ipsisque tunicis compunctis, & si tempus detur, inflammatis, exulceratis, perforatis. Itaque in ejusmodi infortuniis nihil accidere felicius potest, quam ut ventriculus id quod ingessit, rejiciat illico, aut certe quam citissime: unde præcipue factum est, ut qui curati sunt a nobis (*d*), evaserint. Quin multo felicius generoso cuidam Viro accidit, ut cum pro cremore tartari binas tartari emetici drachmas sumpisset, mox aliquot non sine præcordiorum angustiis, insistentis vomitionibus, ab omni ventriculi incommodo solutus sit, censente Cl. Dethardingio (*e*), vix nonnullis pharmaci moleculis dissolutis, & ad vomendum stimulantibus, non datum esse tempus dissolutioni reliquarum, sed omnes, quæ certe hominem tanta illa copia peremissent, fuisse rejectas.

At sunt qui natura minus ad vomendum sunt prompti. Sunt etiam quibus ejusmodi in casibus contenduntur adeo fibræ orificii sinistri ventriculi, & gulæ, ut fibris resistent se in reliquo ventriculo contrahentibus: nec semper succedit, ut si aliquid tunc detur, aut infundatur deglutiendum, resistentes illæ fibræ, ut Wepferus (*f*) docet, laxentur; sunt enim casus in quibus homo tunc deglutit, & tamen inani vomendi desiderio laceffitur (*g*). Illi etiam qui cito non vomunt, minus aliquando periclitantur, ut si, ventriculo pleno, venenum vorant. Itaque Baccius (*h*), cum suspectum convivium non potest vitari, consilium dat, ut nec sitiundi, neque famelici accedant, sed præsumpto lacte, & saturi crassis ac pinguibus cibis. Viderat enim (*i*), ex eodem pravo alimento quo omnis familia usa fuerat, dominum dumtaxat mori illo ipso die; nam ventre vacuo comederat; servatis cæteris qui pleno. Quæ res etsi non semper a veneno defendit, hujus saltem haud raro vim perniciosam

(*b*) Sueton. de duodec. Cæsarib. l. 4. c. 1. (*i*) Tract. de Venen. passim. (*k*) Sepulchr. S. cit. in Schol. ad Obs. 17. Additam. (*l*) Tacit. Annal. l. 5. (*m*) De Venenis ubi de venenorum ingest. sævitia. (*n*) Vid. Plin. Nat. Hist. l. 33. c. 1. & Annot. Dalecamp. (*o*) Sueton. l. 6. c. 33. (*p*) Tacit. Annal. l. 13. (*q*) Tract. cit. in Append. Tentam. 5. (*r*) n. 5. (*s*) Sepulchr. ibid. in Schol. ad Obs. 3. (*t*) Append. cit. (*u*) Introduct. in fin. (*x*) n. 3. (*y*) n. 4. (*z*) Obs. Medic. 48. (*a*) Hist. de l' Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1752. Class. Philos. Experiment. (*b*) Thef. Anat. 8. n. 70. (*c*) n. 3. 4. 5. (*d*) n. 6. 7. (*e*) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 74. cum Schol. (*f*) Scholio cit. supra ad n. 9. (*g*) Sect. hac Sepulchr. Obs. 4. §. 6. (*h*) De Venen. ubi de Particulari Præserv. n. 2. (*i*) Ibid. ubi Venena quibus modis fieri possint irrita. n. 10.

fam retardat, ut in muliere vidisti a cujus casu hæc Epistola inchoata est, & Capuanis quoque Senatoribus ferme duodetriginta ideo serius mors accidit, quia impleti cibus, vinoque cum venenum sumpserant, sic minus efficacem in maturanda morte vim veneni fecerant, ut Livius (k) memoriæ historiæ mandavit. Quod si inani ventriculo veneni paucillulum, sed multo cum cibo, deglutiatur; mirum non est, si levius periculum fiat. Sic enim venenum aut arcetur a ventriculi tunicis, aut multis admittis retunditur. Secundum hæc, pleraque eorum quæ supra a nobis scripta sunt, explicare licet. Pleraque dixi; nam quædam sunt profecto difficiliora, illud in primis, cur Sacerdotem (l) dolores non in ventriculi regione, sed in epicolica dextera corripuerint. Quod si quarto dumtaxat die accidisset; conjici tum posset, quasdam veneni particulas, in primis illis Coli intestini cellulis retentas, pupugisse. Mox autem a veneno sumpto; nisi ventriculum, ut in quibusdam corporibus, aut, quoniam id rarissimum est, Duodenum intestinum aliquanto dexterius fuisse, aut aliud ejusmodi comminiscaris; non facile intelligas.

11. Quod vero in curatione, theriaca, aliisve ejusmodi antidotis uti, mihi ne venerit quidem in mentem, nihil miraturum te, scio. Cur enim, cum erodens venenum esse, censerem; oleum camino adderem, illudque magis commoverem, aut certe ejus effectus augerem? Et sane videbam de quatuor quos curavi, cum unus theriacam sua sponte sumpserat (m), illi æstum ventriculi esse auctum: quo minus miror, puerum in Sepulchreto (n) commemoratum, cui theriaca bis data est, intra quartam horam a comesto arsenico interisse: & si Jo. Faber (o) juveni qui risagalli pulvere pro cinnamomo usus erat, nihil nisi mithridatium, præbuisse; certe non servasset. Servavit autem, quia simul juscula pingua, & lac copiose exhibuit. Sic etiam ab Jo. Jod. Cysato (p) puerum, & puellas duas, ingesto arsenico periclitantes, servari potuisse, credo, non quod Elect. Orvietanum, sed quod antea lac crebro dedisset, natura autem hos omnes citis vomitionibus antea adjuvasset. Neque enim illiusmodi alexipharmaca possunt erodentes particulas irretire, aut sic obruere, ne pungendo inflamment, & exulcerent, aut exulceratas partes lenire, & abstergere; sed illis motum, & vim addere, his vero calorem, & irritamenta. Contra autem, lac, oleum, viscidula alia, tum serum, atque adeo ipsa aqua, alia irretiendo, alia diluendo, leniendo, abstergendo quantum possint, manifestum est; si ea quidem copia dentur qua vomitiones adjuvent, & siquid post has reliqui sit, diluant adeo, ut noxiam ejus vim obruant. Et Veteres quidem, tametsi nonnulla quoque minus convenientia proponerent; ea tamen quæ modo laudabamus, quanti facerent, satis Adoynus (q) ostendit. Recentiores autem, inutilibus, noxiisque omissis, cætera, cum occasio tulit, suis alii scriptis, alii aliorum etiam collectis Observationibus comprobarunt. Sic de lacte, præter illas quas supra (r) indicavimus, plurimæ extant aliæ, in quibus ea præsertim est quam ex Hoffmanno descripsisse se, ait Henricus Doorschodtius (s), decem videlicet juvenum a jusculo avenaceo cui arsenici plus ferme quam uncia duæ cum sacchari totidem admistum fuerat, brevi male habentium, servatorum tamen per lac tandiu exhibitum donec omnis vomendi conatus cessaret: tanta autem copia exhibendum fuit, ut singulis vix decem mensuræ lactis suffecerint. Sic de oleosis (& oleum sane amygdalinum iis quoque, ut aliis pluribus, datum est) quid Recentiores, non secus ac Veteres, censerint, a Viro Cl. Joanne Gentili (t) propositum leges. De aqueis autem, in quibus serum, & aqua ipsa est, apud Ettmüllerum Disputationem inspici.

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

to quæ inscripta est *Parva magnorum morborum Initia*. Habebis in ea (u) exemplum hominis qui hausta per errorem aqua, ut vocant, forti, epota mox aquæ magna vi ab omni noxa immunis est redditus. Ad quod adde alterum ex Sydenhamio (x), quæ hoc uno remedio copiose & dato, & per sedem injecto, eum servavit qui haud modicam mercurii sublimati corrosivi quantitatem deglutiverat. Et Boerhaavius (y) ubi ea proponit quæ adhibenda sunt, cum sumpti veneni species ignoratur, non modo eam Sydenhamii curationem, sed & pleraque eorum laudat quæ paulo ante dicebamus, & in agris illis adhibuimus, ne balneo quidem, & opio denique, prætermittis, quod etiam ostendit quatenus utile esse possit. Cætera in eo quem modo indicavimus, loco apud Ettmüllerum non omittuntur: quæ ut profuerint cum venenum minus esset notum, Secretæ in Sepulchreto (z) Observatio monstrat. Cum vero ejus species cognita est, quanto præstet remediis uti, ipsi peculiariter adversantibus, duæ primum haud dissimiles, exitu autem dissimillimo docebunt historiæ, altera ibidem (a), altera apud Cel. Meadium (b), si inter se conferre volueris.

Cæterum ab uno, eodemque veneno quam varia in tribus illis quos simul curavi (c), sint orta symptomata, nisi per te animadvertere potuisses, hic admonerem. Sed satis de mineralibus, cum etiam quæ a sumpto sulphure detrimenta viderim, alias (d) acceperis. Nunc quædam de vegetabilibus venenis attexamus.

12. PAUPERCULA nata annos circiter sexaginta, quæ se; quæcunque ejus rei causa esset; alias voluerat in flumen dejicere, novissime cum ex rhododaphne, quem fruticem nostrates vocant *oleandro*, magnam foliorum vim decerpisset, ex iisque contusis expressum succum, admisto vino, bibisset; tribus fere post horis a mulieribus quæ in proximis erant Zotheculis, audita est vomere vehementer. Accurrunt: quid fecerit, intelligunt: & sitienti aquæ cyathum præbent, post vomitum ratæ nihil mali relictum iri. Verum cum mox pessime habere cernebant; Sacerdotes primum, tum deinde & nostrum, qui forte haud procul erat, Mediaviam accersunt quinta circiter ex quo mulier succum illum biberat, hora. In respiratione nihil animadvertit quod magnopere esset adnotatu dignum, neque in facie, si fusca labra, & inferius præsertim, excipias; nam cætera aut naturali erant colore, aut vix ad pallidum nonnihil vergébant: nec frigidum corpus erat, sed dumtaxat paulo minus quam tepidum. Cum femina quæ adstabant, dicerent, jam nullam superesse loquendi facultatem; inclamavit in aurem agræ, quæ sopitæ instar jacebat, brachium porrigeret. Illa vero facile ad sedendum se erexit, & cum mulieres interea brachium alterum protraxissent, ipsa mox alterum præbuit. Pulsus erant parvi, debiles, subduri. Interroganti respondere conata, inconditam quidem vocem; sed nullum distinctum edidit verbum, digito humorem quem vomuerat, nec ita paucum, humi indicans. Et præscripsit ille quidem quæ continuo potanda darent. Sed frustra. Illa enim, nil ferme accipiens, quarta exinde hora mortua est; ut ab epoto succo horas vixit haud amplius novem.

CADAVER postridie, qui dies fuit XIV. Kal. Decembres A. 1745. cum Judicis rerum capitalium jussu secandum esset, eique sectioni idem præesset Mediavia, a quo mihi hæc omnia insequenti die sunt diligenter narrata; primum omnium animadversum est, nusquam in supino corpore livorem ullum, aut ullum tumorem, ne ventris quidem, apparere; in prono autem omnia a capite ad calces colore esse violaceo.

Abdomine mox, & Pectore apertis, intus calor etiamtum aliquis perceptus est; tametsi hora esset ab obitu decima septima. Intra illud omnia secundum naturam se habentia, & posita occurrerunt;

Bbb 2 ut

(k) Historiar. l. 26. (l) supra, n. 7. 8. (m) n. 7. (n) Sect. hac in Addit. Obs. 13. Hist. 7. (o) Ibid. Hist. 12. (p) Ibid. Hist. 2. & seq. (q) De Venen. l. 2. c. 1. 2. 3. 5. ubi de Curat. (r) n. 5. (s) Dissert. de Lacte in Corollis. (t) Annotaz. alla pag. 64. v. 5. della Lett. Filos. (u) §. 47. (x) Epist. Respons. l. vers. fin. (y) Vid. Instit. §. 1129. & Prælect. ad eund. §. (z) Hist. 10. in cit. Obs. 13. (a) Hist. 13. (b) Tract. de Venen. Tentam. 4. in fin. (c) n. 7. 8. (d) Epist. 55. n. 9. & seqq.

ut nec ventriculus, nec ullum intestinum tumeret; nam quod Colon in medio transversum illius sui sub ventriculo tractus ad tres quatuorve digitos deorsum se inflecteret, indeque sursum rediret, res est quæ, sicuti ex nostris Epistolis intelligere potuisti, non rarissime vel in illis offenditur, in quibus a natura potius, quam a morbo, sic esse videatur. Sed cum oculos attentius defigerent; venas quæ per ventriculum, omentum, & intestinorum partem, mesenterio annexam, feruntur, valde esse distentas, animadvertunt. Dissecto ventriculo, viridem in eo humorem mediocri copia viderunt; quo abjecto, nihil usquam læsionis in deterfo ventriculo repertum est, nisi quod rugæ quæ per fundum prope antrum pylori secundum longitudinem ducebantur, æquo duriores fuere. Neque præter consuetudinem quidquam in Duodeno, quod aperuerant, intestino deprehensum est, etsi non sine eodem viridi humore fuit, quem in ventriculo conspexerant, an a bile; quanquam hujus vesicula moderate plena occurrit; illuc effusa, cum acidisque succis permista? nam is quem hauserat mulier, nigrum potius ab admisto vino colorem retinisset.

In Thorace, dexter pulmo ad pleuram annexus, & valde a tergo rubens, aliquid intus quasi concreti sanguinis habere visus est. At sinister non modo undique solutus; sed ita in se concidens, ut si intus nihil ferme aeris esset reliquum, vix autem a tergo nonnihil rubens. In cordis ventriculis nihil prorsus erat sive fluidi sanguinis, sive concreti. Cujus, cum majora vasa dissecarentur, magna copia, sed neque in grumos coacti, neque iusto fluidioris; profluxit. Caput non attigere.

13. Eo libentius hanc Observationem scriptis mandavi, quod hoc veneno interfectorum anatomen apud quemquam legisse non memini; sumpti autem signa ab Recentiorum ullo observata. Majores vero non omnes hominibus nocere, imo aliqui prodesse, scripserunt. Rhododendros, inquit Plinius (e) ne nomen quidem apud nos invenit Latinum: rhododaphnen vocant, aut nerium. Mirum, folia ejus quadrupedum venenum esse, homini vero contra serpentes præsidium, ruta addita e vino pota. Pecus enim, & capra, si aquam biberint, in qua folia ea maduerint, mori dicuntur. Quibus satis similia scripsisse videbis Dioscoridem (f): neque Apulejum (g), neque adeo quem tunc fere describebat, Lucianum (h) hinc nisi bestiarum perniciem memorasse. Certe ille fruticis hujus flores, quos vulgus rosas Laureas appellaret, venenum quidem rosarium dixit, sed quia cuncto pecori cibus earum lethalis sit. Quin Lucianus ne cunctis quidem illis animalibus, sed asinis dumtaxat, & equis perniciosum esse, scripserat. Fideliter enim latine sic reddiderunt: Malus est is cibus asino omni, & equo: nam eum qui ex eo comederit, e vestigio emori, dicunt. Contra; ut Scribonium (i) præteream non ita obscure indicantem, ab eo qui rhododaphnes folia ad dentium dolorem mandere voluerit, salivam non esse deglutiendam; Galenus certe (k), hominibus quoque, non modo plerisque pecudibus, perniciosum esse hunc fruticem, diserte docuit. Quem secuti Arabes Medici quique præcipui, quos singulos ab Ardoyno (l) productos invenies, præsidia adversus id venenum proposuere. Signa autem ejus sumpti, tum ab eodem Auctore (m), tum a Matthiolo (n) collecta, huc ferme redeunt, ut vehemens oriatur angustia, intumescat venter, & doleat, & fluat, inflammatio creetur, æstusque universi corporis, alienatio mentis, syncope, & mors subsequatur: hæc autem, quia rhododaphne præter modum calefaciat, itemque incidat, mordeat, exulceret, resolvat. Quorum signorum, atque effectuum cum in descripta ægra, ejusque cadavere vix ullum facile agnoscas, contra autem alia, atque alia fuisse, videas; te credo idem quod ego, optaturum, ut quotiescumque hoc veneno aliquis læsus est sive pri-

us temporibus, sive postea, eorum quæ ipsi acciderunt, scriptas haberemus historias potius, quam plurimum Auctorum, quorum alii sæpenumero alios describunt, diagnoses, hypotheseis interdum fortasse magis, quam Observationibus, respondentes. Atque utinam, sicut tot aliis e vegetabilibus venenis periculum in canibus a Wepfero, ab aliisque factum est, & viventium symptomata, mortuorumque læsa viscera adnotata sunt, ita etiam in hoc factum esset, aut nobis faciendi tempus nunc esset; nihil libentius quam inter se ejusmodi omnes Observationes conferremus, ut quid discriminis ab alia aut specie, aut temperatura, aut ætate, aut regione, aut plantæ parte, aut hujus constitutione, aut admisto denique humore existeret, liceret dispicere.

14. Nunc si unam hanc spectemus Observationem; veri simile putabimus, egisse venenum hoc in ventriculum, ejusque nervos, & quod consequitur, in alios cum iis coherentes. Quid enim duriores illæ ventriculi rugæ, quid vomitus, quid expressa, ut videtur, bilis, quid amissa loquendi facultas, quid ille quidam quasi sopor, quid alia quæ nunc prætereo, nisi quarundam internarum convulsionum, contractionumque nobis conjecturam suadeant, a quibus cohiberi quoque potuit sanguis, & externas illas ventriculi, & intestinorum venas distendere? Nec vero dicas, si ventriculo interius vellicato, illa omnia contingere; multo ipsam magis interiorum ventriculi faciem distentis vasculis inflammata apparere debuisse. Namque ita vellicari ventriculum, ut ejus nervi irritentur, ad ea quæ diximus; explicanda satis est; inflammari autem, id vero minime necessarium est. Ut enim habitam in ipso homine Observationem primum commemorem; profecto Coriaria, sive planta illa quæ Rhus Myrtifolia Monspeliaca C. B. vocabatur, quam cito, quam repetitam, quam horrendam, quam brevi lethalem epilepsiam exciter, Clarissimus Vir Sauvages (o) ostendit. Idem tamen in viri cadavere, a comestis illius baccis admodum quindecim interfecti, nullam cerebri, nullam alicujus alius partis læsionem potuit deprehendere; & nominatim ventriculi ipsius, in quo Coriariæ etiam tum bacchæ erant quinque, cum cæteræ, emetico dato, fuissent rejectæ. Atque ut ad plura, & pluribus in bestiis observata transeamus; certe nec pauca, nec levia passus est canis, itemque passa feles est, quorum illum datis nucibus duabus vomitibus Heydius (p), hanc napelli ingesta drachma Sproegelius (q) peremit. Canis tamen stomachus, œsophagus, & intestinum naturali constitutione gaudebant: & felis ventriculus naturali erat simillimus, nihilque erosione simile visum est, villosaque tunica nitidissima, intestina cum visceribus reliquis sanissima. Itaque ut Heydius ex sua Observatione patere censuerat, veneno illo potissimum infectum fuisse fluidum, cerebrum, nervosque irrigans; ita Sproegelius ex sua hoc conclusit (r): cum nullum, inquit, nec erosionis, nec inflammationis in animali, hoc veneno interempto, signum viderim, vim suam potissimum in nervos exegisse oportet, vellicando nerveam ventriculi membranam. Quin experimenta etiam inspicere Wepferi, Brunneri, Nicholii in iis animalibus habita, quibus vegetabile aliquod venenum, & nonnullis eadem quæ Sproegelius, & Heydius, præbuerant. Gravia in omnibus symptomata, nec multo post devoratum venenum ingruentia; non omnium tamen inflammatum ventriculum fuisse, leges. In aliquo enim (s) interna ventriculi superficies alba erat, nec ullibi vel minimum inflammationis signum apparuit. In alio (t) anfractus ventriculi albicabant, & si alicubi paululum magis quam alias observatur, rubebant, non tamen manifeste inflammati erant. In alio (u) nulla in ventriculo inflammationis signa observari potuerunt, tametsi anfractuum superficies minus alba erat, ac alias conspicitur. In alio (x) denique ventriculi, & Duodeni intestini superficies interna prorsus albi-

(e) Nat. Hist. l. 24. c. 11. (f) De Med. Mat. l. 4. c. 77. (g) Metamorph. l. 4. prope initium. (h) in Lucio, sive Asino. (i) Compos. Med. 55. cum Rhodii Not. (k) De Simpl. Med. facult. l. 8. (l) De Venen. l. 3. c. 21. (m) Ibid. (n) Comment. in c. 12. l. 6. Dioscorid. (o) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1739. (p) Obs. Medic. 50. (q) Experim. circa venena Exp. 2. (r) §. 5. (s) in Additum. ad Sect. hanc Sepulchr. Obs. 5. Hist. 1. (t) Ibid. Obs. 6. Hist. 1. (u) Ibid. Obs. 7. Hist. 1. (x) Ibid. Obs. ead. Hist. 5.

albicans, & omnis inflammationis expertus fuit. In nullo autem ex iis quæ dissectuit Nicholusius (y) ulla *intus membranarum inflammatio conspicienda erat*; sed fluido, qualis & in fele Sproegelii fuit, fluido, inquam, sanguine distentæ venæ: quod adnoto, quia neque in quatuor modo commemoratis ex Sepulchreto animalibus ullus in sanguine grumus fuit; quia eorum alicui (z) pariter ac in proposita muliere (a), *in cordis ventriculis nihil omnino sanguinis supererat.* Cæterum non eadem in omnibus quibus idem ac quatuor illis, venenum præbitum fuerat, inventa sunt: imo in pluribus ventriculi inflammatio; ut minus tibi esse mirum debeat, si eandem in proximis saltem intestinis, aut in his simul, & in ventriculo extitisse ab alio aliquo ex vegetabilibus veneno, productis duabus historiis recentibus ostendam. Solani quem furiosum vocitant, baccæ cum perniciosos alias effectus, tum maxime in puellulo ediderunt: quem intra horas non multas miserandis modis peremptum, cum Vir Cl. Schreckius (b) incideret, vidit, inter cætera, Jejunum, & Colon intestina valde inflammata. Fungi autem, & nominatim ex ea specie quam Vaillantius sic designavit *Fungus mediæ magnitudinis totus albus*, annis superioribus prope Lutetiam Parisiorum id prope modum fecerunt quod Romæ, dum scriberet Plinius (c) fecerant, ut *familiam interimerent*; nisi natura, auxilio adjuncta Experientis Medici Monnierii (d), qui symptomata omnia diligenter, & ordine describit, de sex qui comederant, quinque servasset. Idem Virginis quæ una omnium servari non potuit, cadaver perlustrans, inter alia plura quæ apud ipsum videbis, in ventriculo circa pylorum quædam inflammationis indicia, Duodenum autem intestinum vasis tunicarum omnino sanguine refertis, interius, præter leves aliquot excoriationes, purpureis maculis distinctum, in summa inflammatum deprehendit. Ego vero & intestinorum, & ventriculi inflammationem a vegetabili medicamento, sed acriori, eoquæ interdum perniciem haud secus ac venenum, afferente, elleboro nigro inductam conspexi. Ita autem res se habuit.

15. VIR, cujus anni, si ex facie æstimares, necdum quinquaginta esse videbantur, corpore bene conformato, subpinguis, colore laudabili, quamvis ad fuscum vergente; capillis autem, & barba nigris, ob delirium quoddam melancholicum in Nosocomio curatus; propediem erat discessurus, cum extractum sumpsit, quod vocant, ellebori nigri. Unde alvo soluta, plura defecit. Sed cum mali nihil expectaretur; prima nocte, id est septima, an octava ex quo id sumpserat, hora, vomitus, & ventris dolores ingruerunt. Quæ mox, calido haulto juscule, visa sunt conquiescere circa horam noctis secundam. Quinta iterum extiterunt; iterumque minui visa sunt ita ut ante sextam lectum peteret: vomitu autem nihil rejecerat, nisi materiæ ex viridi quasi nigrescentis quantum duo, aut tria cochlearia continere potuissent. Cubans quiescere visus est; certe nullam vocem indicem doloris edidit, quam in proximis lectulis cubantes ægri audiverint. Hora tantum octava sonus quidam, ex ejus ore emissus, a ministris auditus est: ad quem accurrentes, hominem jam mortuum invenerunt. Quæ mihi, iis forte diebus, nempe circa medium Decembrem A. 1747. in Nosocomio Anatomen docenti, cum essent relata; quæsi vi primum, quale ellebori extractum, quantumque sumpisset. Comperi autem idem quod aliis dari ibi solitum esset, videlicet e recens evulsis, contusisque radicibus simplici aqua paratum; pondere autem semidrachmæ sumpsisse, cum persæpe quidem ad scrupuli pondus, interdum tamen iis quorum alvus non facile solvitur, ultra semidrachmam sine ulla noxa exhiberetur. Tunc autem quærenti, num aliud præterea quod nocere posset, homo accepisset, responsum est, imo in eo peccasse quod non

accepisset omnia quæ debebat. Nimirum quibus id extractum darent, eos, hoc sumpto, serum bibere: non bibisse autem hunc, post ejus mortem esse cognitum, ibi videlicet reperto sero, ubi positum fuerat, ut hauriret. His ita perceptis, duodequadragesima a morte hora sectionem aggressi sumus.

CADAVERIS artubus minime rigidis animadversis, Venter apertus est. Ventriculus, & intestina vel exterius hic illic inflammata conspeximus; ut cum Ileum intestinum alibi iusta esset, alibi iusto majori, aut minori latitudine; ubi æquo angustius erat, ibi pertenuis tunica, & sine ullo rubore, alibi autem rubicundis striis distinctæ spectarentur. Tum ventriculo, & intestinis omnibus aqua immissa ablutis, & adaperitis, illum cum annexa gulæ particula magna ex parte inflammatum, a sinistris tamen, non a dextris, invenimus; intestina autem hic illic, sic tamen ut minus levis in Tenuibus, quam in Crassis esset inflammatio, si Rectum excipias, in quo spatia quædam æque manifestæ, ac ventriculus, erant inflammata. Nusquam tamen in cadavere hoc toto vehemens apparuit inflammatio. Lien æquo paulo major, & sima qua videlicet tangebatur ventriculus, facie roseo colore, totus autem adeo latus, ut dissecti interiora pene diffunderent. In jecinore nihil adnotatione dignum, nisi forte bilis color, qui, ut per vesiculæ tunicas transpicebatur, ex viridi pallidus apparebat.

Thorace adaperto, pulmones fani, & undique soluti: neque cor, aut vasa Magna quidquam habuere quod adnotarem, nisi quod in his parum sanguinis, in illo vix aliquid fuit levis concretionis polyposæ. Cranium cum secaretur, paucum sanguinolentum serum defluxit: paucusque mox sanguis in Crassæ meningis Sinibus, & majoribus per Tenuem ramis est animadversus. Cerebrum, quod in eo qui melancholico delirio laborasset a primo miratus sum, laxum adeo, ut cum dextere exemptum esset, in mensaque anatomica depositum, continuo ipsum hemisphæriorum, extrorsum collabentium, pondus distraherit partem posteriorem Callosi Corporis, nec tamen ab obitu dies tum erat sextus. Ea distractio non prohibuit in reliqua superiore, quæ integra erat, ejusdem Corporis facie illum perspicere fasciculum qui per medium secundum longitudinem extat, nihil ab eo quod solet, discrepantem. Mox persecando cerebrum, neque in vasculis quæ per medullarem substantiam ducuntur, neque in Choroidibus plexibus defuisse sanguinem, vidi; sed eandem ubique laxitatem animadverti, ut in cerebello quoque, & Oblongata medulla, & in Pineali ipsa glandula, quæ major potius, & globosior apparuit, quam consuevit. In tanta autem cæterarum partium laxitate mirabile fuit, lacunar quod dexterum, sinistrumque ventriculi tertii parietem inter se conjungit, minime fuisse distractum.

16. Ex postrema historiæ hujus parte haberes quod exceptionis loco ad illa adderes, quæ de cerebro etiam melancholice delirantium alias (e) ad te scripsimus; nisi homo ante obitum jam sanus esse videretur. Ex reliqua autem habes quid a nigro elleboro aliquando accidat, & in ventriculo, intestinisque inveniatur. Scriptum est quidem ab nonnullis, & nominatim a Guillelmo Fabricio (f) non modo quod legerat, Virum Principem pharmaco, ex elleboro nigro parato, interemptum fuisse, verum etiam quod ipse meminerat, Matronam corpore satis validam intra sex horas mortuam esse ex quo devoraverat pilulas capitales, quibus nonnihil extracti ejusdem ellebori admistum fuerat; tametsi vix vomitum, & dejectionem bis moverant: quam utramque mortem non ipsi elleboro, aut ejus extracto, quo felicissime in se ipso, nedum in aliis, usus erat, sed præparantium negligentia, aut imperitia acc-

(y) apud Mead. in Append. supra ad n. 9. cit.

(b) Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. 8. n. 4.

(c) Nat. Hist. 1. 22. c. 13.

(d) Epist. 8. n. 14.

(z) Obs. 5. cit. Hist. 1.

(a) n. 12.

(f) Respon. ad Doring.

(e) n. 12.

(d) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1749

ceptam esse referendam jure censebat. Verum quæ symptomata eas præcesserint mortes, aut quæ noxa in mortuorum interioribus reperta sit, neque apud ipsum, neque apud alios legisse, nunc memini. Nam quod Ardoynus (g) symptomata ab hoc veratro enumerat immanem alvi fluxum, adustionem linguæ, eruptionem plurimam, & inflationem, præter alia aliis quibusdam, & in his elleboro albo communia, in quibus sunt præfocatio, syncope, virium dejectio, indor frigidus, & spasmus ab inanitione, si ex proposita Observatione judicium ferendum est, magis fortasse pleraque hæc symptomata elleboro conveniunt albo, quam nigro. Certe in descripto viro non apparuerunt. At eorum quædam cum vehementi vomitione, quam recte ille albo adscribit, in iis adnotata sunt qui ab albo sumpto perierunt, ut in muliere, quæ, uti refert Joannes de Muralto (h), post creberrimos vomitus, horrendis agitata convulsionibus occubuit, utque in tenero catello de quo Wepferus (i), mortuo ad eundem modum; quanquam canis de quo Courtenius (k), quadruplo ex eodem elleboro devorato passus quidem est vomitus, dejectiones, singultus, suffocationes, dolores etiam, ut videbatur; sed evasit tamen. Ut ut est; quæ in hoc viro acciderint ab nigro elleboro, acceperunt, ut illa pariter quæ in ejus visceribus sint deprehensa. Ab albo enim elleboro ventriculum rubentem, imo etiam interne corrosam, & nigricantem repertum esse, ex catelli, & mulieris de quibus modo indicatum est, vulgatis sectionibus scire poterat. Ab nigro autem quid humanus ventriculus, & intestina detrimenti ceperint, fortasse, nisi ex nostra descriptione, pro certo cognoscere non potuisses. Quod si illud ex eo, ut videtur, revera acciderit, quod is vir post devoratum extractum, larga, ut ceteri, portione feri, ab Hippocrate (l) etiam post veratrum nigrum imperata, non sit usus; hinc quoque illa quæ supra (m) diximus, de feri in iis qui acre venenum sumpserint, utilitate, confirmantur. Fuisse autem virum ad inflammationem per se dispositum, nec copia, nec constitutio sanguinis ostendunt, quippe cum paucus, & fluidus fuerit. Neque enim in quibusdam negaverim, veneni effectus a corporis dispositione augeri, cum facile agnoscam, a prava ipsa corporis dispositione internum aliquando posse venenum gigni.

17. Et sane veteres quoque Medici (n) eosdem fieri affectus, agnoscebant, & a lethali veneni portione, & a corruptione quæ a corpore ortum habeat, videlicet posse hanc esse adeo vehementem, ut venenitatem qualitatem, tum vires aquet. Neque ex posteris plerique deinceps alieni fuerunt ab hac sententia. Quam nescio an ulla confirmare evidentius possit, quam hæc Observatio, mecum olim communicata ab Joanne Francisco Cicognino Foroliviensi, spectato, dum viveret, experientique Chirurgo, qui ut Florentiæ didicerat, sic Redii more periculum fecit.

18. FILIOLUS Francisci Ridolfi Pictoris Foroliviensis, Tertianæ febre maceratus, extenuatusque, novissime diris convulsionibus ingruentibus confectus fuerat. ABDOMINE inciso, apparuerunt intestina ad contractum mesenterium retracta, eorum tunica subrigidis, & quasi exsiccatis. Quæ, ut ventriculus quoque, multam continebant æruginosam bilem, cujus tactu scalpellus violaceo colore inficiebatur. Eundem scalpellum, eadem bile stillantem, in carnem unius, & alterius columbi cum leviter impressissent sic quidem, ut bilis intra vulnus remaneret; hæud multo post uterque tremens, & convulsus perierit. Quin etiam mica panis, illa admixta bile, a gallo devorata, hic quoque parem habuit exitum.

19. Etsi eximius olim inter Patavinos Professores Medicus Jo. Dominus Sala (o) asseverabat, interna venena raro generari in corporibus alioquin boni habitus, & nullis commissis erroribus; rarius ita repente, ut ex aliis partibus, aut aliis accidentibus æger non prævideat; tamen hoc ipso quod raro, aut rarissime contingere id posse, non negabat, ab iis de quibus supra (p) indicatum est, discrepabat Medicis, qui (q) extantibus aliquo in homine veneni signis, minime dubitabant, facile discerni posse eos qui venenum sumpserunt, ab iis qui aliunde, nempe intus genito veneno, affecti sunt. Qui enim suapte natura probis humoribus abundarent, ac sanorum more se gessissent, eos venenum sumpsisse, ajebant. Est certe aliquid in eo proferendo judicio, sanus, an non is homo esset quo de agitur. Nam in Severino Falckio; ut petitis ex Sepulchreto (r) exemplis utar; neque omnium quæ fumeret, vomitus, nec ventriculus intus rubicundus, & tantum non excoxiatus veneni, novissime præsertim dati, suspicionem movere poterant, cum scorbutus, vagæ febres, dein appetitus dejectus, & sævissimi stomachi dolores jam diu vexassent. Contra in Juvene de quo Salæ quærebatur sententia, præter cætera exhibiti veneni indicia, illud quod boni esset habitus, & bene valeret, tantum apud Salam poterat, ut cum in Relatione altera fuisset is Juvenis scriberetur valetudinarius, & mali habitus, ille suam suspicionem primam molliret. Tamen ut sapiens vir erat, neque primo fuisse, neque secundo non fuisse venenum exhibitum, pro certo voluit responderé. Et sane ut abundet corpus bonis humoribus; ista ipsa abundantia facit, ut homo suspecta habere bona sua debeat, nimirum ne retro, quasi ruina quadam, revolvantur: quæ Celsi (s), Hippocratis (t) monitum secuti, sunt verba. Nefarios autem veneficos, ut nulla suo de scelere suspicio sit, affectæ valetudinis occasionem hæud raro aucupari, novimus: quod & una monstrat ex superioribus nostris Observationibus (u), & alias alibi factum esse antiquis etiam temporibus, animadvertimus. Sic versutissima scæmina, & filio magis, quam genitoribus, digna, Agrippina (x); cum maritum veneno tollere statuisset, isque valetudine adversa correptus esset, hanc sibi oblatam occasionem non omittendam putavit, eademque ad facinus occultandum aliis insuper non insolitis veneficorum fallaciis usa est. Ideo enim, ut opinor, venenum delectabili cibo boletorum infudit viro avidissimo ciborum talium (y), ut multum ex iis comedendo, noxam tum ex nimia copia, tum ex pernicioso fungo aliquo, boletis quasi per coqui errorem interjecto, contraxisse videretur, sive, ut accidit, excruciantes dolores, sive, nifus vomendi, sive soluta alvus, sive etiam febris magis exercerent; hanc enim & plures annos cum ipso vixisse, & cum illo in cælum venisse, L. Annæus Seneca (z) indicavit. Hos, & alios ejusmodi casus si mecum animadverteris; simul scelestorum hominum dolos, qui Medicis sæpenumero imponunt, in quibusdam ægris facilius poteris internoscere, aut saltem, atque utinam in tempore, suspicari, simul non ratione solum, sed ex Observationibus etiam intelliges, certa quædam symptomata, ut sitim, & certos quosdam morbos, ut febrem, quæ ab nonnullis adesse dicuntur, si venenum ingenitum sit, adesse etiam posse, cum venenum præbitum est, imo quoque præcessisse. Itaque laudatus Sala, etsi venenum generari sine febre, negabat; non tamen propterea in secunda Responsione huic signo tantum tribuit, ut mortuum esse illum Juvenem ab ingenito veneno, affirmaret. Nec vero ut idem affirmemus, cogit quod nullus insolitus odor, aut sapor, nullusve in deglutiendo, aut

(g) De Venenis l. 3. c. 13. (h) Sepulchr. l. 3. S. 8. Obs. 6. (i) l. 4. S. hac tot. in Additam. Obs. 8.
(k) Saggio delle Tranz. trad. dal Dereham T. 3. c. 9. §. 6. (l) De Intern. Affect. n. 45. apud Marinell.
(m) n. 11. (n) Vid. Gal. l. 6. de loc. aff. c. 5. (o) Vid. Sepulchr. l. 3. S. 7. in Schol. ad Obs. 1. & 2.
(p) n. 17. (q) Galen. c. 5. ibid. cit. (r) Obs. l. 1. & 2. modo cit. (s) De Medic. l. 2. c. 2.
(t) Sect. 1. Aph. 3. (u) n. 6. (x) Vid. Tacit. Annal. l. 12.
(y) Vid. Sueton. de duodec. Cæsarib. l. 5. c. 44. (z) Apocolocynt.

aut post deglutitionem dolor in ore, aut faucibus perceptus sit. Ut enim improbi Regis Persei (*a*) pollicitationem præteream veneni quod nec in dando, nec datum ullo signo deprehendi posset, & hic quoque alia quæ dici possent, omittam, ex meis supra (*b*) narratis Observationibus satis intelligis, vel sine iis indicibus deglutitum esse venenum. Neque contra ex eo quod animal quodpiam ab iis quæ vomitu rejecta sunt, devoratis male habeat, inferendum esse cum aliis, vomitum illum non ab interno, sed ab assumpto esse veneno, proposita novissime Observatio (*c*) satis indicat.

20. Sed & ea quæ in ventriculo mortuorum apparent, ut imponere aliquando possint, docet id quod de Falckio paulo ante (*d*) commemoravi. Eodemque addes quod ex Ballonio (*e*), itemque ex Riolano (*f*) in Sepulchretum retulerunt, in toxici dati suspitione cum ventriculus exanthematis oblitus reperi- tus esset, parum absuisse, quin constanter Medici suspitionem illam confirmarent, nisi admoniti fuissent, ea exanthemata a morbillis esse, qui cum erumpere in cute quidem cœpissent, sed ob virium infirmitatem non perrexissent, ventriculum occupaverant: eandemque suspitionem in multis subito extinctis falso inde esse ortam, quod fundi ventriculi potissimum pars sinistra intus, extraque nigresceret; cum id non veneno, sed sanguini essettribuendum, ibi intra venulas restitanti quæ ad ramum pertinent, vas olim breve nuncupatum. Sed neque e contrario quævis in ventriculo animadversæ maculæ contemnendæ sunt. Verum inter oculos, & lucem expandendus apertus ventriculus est. Sic enim qui maculis dumtaxat quibusdam aspersus videbatur, eundem, referente Ballonio (*g*), minimis foraminibus pertusum deprehenderunt, veneni indicibus: quanquam tunc quoque dispi- ciendum ex indicibus aliis crediderim, externi, an interni. Quin aliquando non manifestum modo, sed & magnum ulcus in ventriculo reperiri potest, cujus originis prima signa toxici deglutitionem consecuta esse videantur, neque res tamen sine dubitatione esse. Sic in Juvene de quo Fabricius Hildanus (*h*) post lautum convivium primus stomachi dolor inceperat, ex quo paulatim aucto, & acerbissimo facto cum obiisset, magnumque ulcus inventum esset, a superiore ventriculi orificio in hunc deorsum se extendens, Parentes quidem id ab exhibitio veneno repetebant; ipse autem Fabricius veri similis censebat, ab ossiculo aliquo acutissimo ulcus incepisse, infixio in rugam aliquam illius orificii: nam si a veneno sumpto facta esset exulceratio; ea, inquit, potius in ipso fundo, quam in ore ventriculi, extitisset. Attamen qui dis- sentire a Fabricio vellent, objicere possent duas puel- las non sine veneficii suspitione mortuas, in quarum altera Joannes de Muralto (*i*) juxta idem orificium atra quinque stigmata inusta reperit, in altera Petrus Paawius (*k*) illud ipsum orificium duobus locis ero- sum deprehendit: atque ut virum flierent ab eodem Paawio (*l*) ob eandem suspitionem apertum (nam præter orificii illius erosam substantiam, erosam quo- que habuit reliquam internam ventriculi faciem) ca- nem tamen producerent, de quo in Historiis a Wep- fero (*m*) editis, qui cum arsenicum devorasset, po- stridie mortuus, atque incisus, circa stomachum in ventriculo superficiem rubram & inflamatam ostendit; in fundo autem ventriculi & circa pylorum nullum in- flammationis vestigium. Denique ut melius appareat, quam difficile in hac materia judicium sit, videri ali- quando potest in hujusmodi suspitionibus venenum ipsum in ventriculo esse deprehensum, ut in Matrona de qua Bened. Silvaticus (*n*), pulvisculus ille coloris ci- nericii ulceratæ ventriculi parti adhærescens pro lucu-

lentissimo præbiti veneni indicio acceptus, vel ut in Muralti puella paulo ante memorata, pulvisculus ille alter arenosus, qui ex humoribus in ventriculo in- ventis, & mundo vase exceptis subsedit. Verum nisi deprehensus pulvis ea copia sit, ut a peritis probe examinari, & pro veneno agnosci queat, aut nisi il- lius particulæ, erosis ventriculi tunicis adhærentes, ejusmodi sint, ut per se facile se prodant, ut gilla illa quam iis adhærentem Heersius (*o*) invenit, sive ut arsenici albi frustula, quæ iisdem inhærentia vidit, & vix evulsit Salmuthus (*p*), & in muliere quoque de qua est prima hujus Epistolæ Observatio (*q*), facile agnoverunt; nihil inde pro certo licebit pro- nunciari.

21. Quæ omnia, atque alia quæ Etmüllerus; filium dico; in Programmate perpendit Lipliæ edito A. 1729. erudite, & prudenter ostendens, quam arduum, & periculosum sit certi aliquid in ejusmodi quæstio- nibus constituere; quæ, inquam, omnia quotiescunque mecum ipse considero, toties sentio, jure meritoque esse a me factum, cum in quibusdam dissectionibus quas hic proponere potuissem, alibi autem ad te scripsi (*r*), venenum ingenitum, an ingestum esset, nolui pronunciare. In ea tamen in qua non ventriculum modo, & Duodenum intestinum, sed & œsophagum erosum deprehendi (*s*), magis audere potuissem, si pro certo notum fuisset, nullas extitisse vomitiones per quas rejectum venenum, fortasse ingenitum, ex parte aliqua restitendo, œsophagum forte læsisset. Non leve igitur veneni devorati indicium erunt ventriculi erosiones, si nulla quidem cum vomitione, & cum œsophagi tamen sint erosione conjunctæ, præsertim si in eo reperiantur, qui cum sanus hætenus fuerit, ni- hilque in victus ratione peccaverit, repente post inge- stum quidpiam, insoliti potissimum saporis, aut odo- ris, stomachi doloribus, aut angoribus, aliisque sum- pti veneni signis correptus, intra perbreve tempus ob- ierit. Non levis, inquam, ex hisce omnibus, aut plerisque in unum junctis conjectura ducetur. Sed res certa erit, ubi in ventriculo, aut proximis intestinis venenum ipsum reperietur facile agnoscendum. Vide- lis Hoffmanni quoque (*t*) indicia super historiis ali- quot, dignis quæ in Sepulchretum referantur: ita & symptomata, & dissectiones proponunt, minime o- missis rationibus unde inter notas præbiti veneni, & nominatim arsenici, pluribus communes, huic non fuisse, illis fuisse datum venenum, intelligamus. Sed præcipuum illud dati veneni testimonium, ejus portio in visceribus reperta cum pro varia venenorum con- ditione, exigua copia, cum aliisque rebus mistione non sæpe occurrat; idcirco indicia aliunde quærenda sunt, quorum alia cum ad Judicēs rerum capitalium attineant, a me prætermittuntur, aliud autem, ad Medicos spectans, non est reticendum, quamvis per se ob- vium, & a me semel, iterumque animadversum. Nam præter id quod A. 1711. a me visum, & supra (*u*) adnotatum est, cum videlicet tres qui ex eadem pulte comedissent, omnes brevi post sumpti veneni symptomatibus laborarunt, jam antea autumno A. 1709. acciderat, ut me plures meorum civium intra paucos dies advocarent, quos cum scirem familiariter inter se versari, & convivari nonnunquam solitos; communem aliquam eorum in unum tempus inci- dentium ægrotationum causam suspicatus, interro- gando comperi, ex quo novissime simul omnes epulati essent, primum minus bene se habuisse, mox autem ægrotare cœpisse. Quæsi, an præ- ter ipsos alii in eo convivio fuissent. Cum & fuisset, & quotquot fuerant, jam omnes, ne uno qui- dem excepto, ex morbo decumbere, accepissem, nec quenquam tamen aut plus æquo, aut quidpiam minus

fa-

(*a*) Vid. Liv. Hist. l. 42. (*b*) n. 7. (*c*) n. 18. (*d*) n. 19. (*e*) Sect. hac 10. Obs. 4. §. 10.
 (*f*) l. 3. S. 7. in Schol. ad Obs. 10. (*g*) Sect. ead. Obs. 17. §. 1. (*h*) Ibid. Obs. 5. cum Schol.
 (*i*) l. eod. 3. Sepulchr. S. 8. Obs. 7. (*k*) l. 4. Sepulchr. S. hac 10. Obs. 4. §. 7. (*l*) Ibid. §. 8.
 (*m*) Ibid. in Additam. Obs. 13. Hist. 12. (*n*) Ead. S. 10. Obs. 5. (*o*) Sepulchr. l. 3. S. 8. Obs. 8.
 (*p*) Ibid. Obs. 5. (*q*) n. 3. (*r*) Epist. 29. n. 18. & seqq. (*s*) Ibid. n. 20.
 (*t*) Medic. Rat. Tom. 4. P. 3. S. 2. c. 8. in Enarrat. Morb. Obs. 2. 3. 4. (*u*) n. 7. & seqq.

salubre sumpſiſſe, autumno autem illo raros in civitate ægros eſſe, animadverterem, vix dubitandum eſſe, intellexi, quin pravi aliquid, & veneno ſimile ex errore fortuito aliquo ſive epulas, ſive potiones, quibus in eo prandio uſi fuerant, infeciſſet. Verum quam facile erat hoc generatim conjicere, tam erat difficile ſive ex ægrotantium ſymptomatibus, ſive ex accurata, & ſæpe repetita perquiſitione quidnam illud fuiſſet, aſſequi. Symptomata enim pro alia aliorum ætate, diſpoſitione, & temperatura alia in aliis erant; quanquam in pluribus, inter cætera, alvi fluxus erant, & tormina, in aliquo, ſine torminibus, ſinceri ſanguinis dejectiones. Perquirendi autem verum ut optimam occaſionem haberem, eo libentius præter eum qui prandium dederat, ancillam etiam quæ coxerat, & reliquias comederat, liberaliter curandam ſuſcepi; uterque enim graviter, ancilla autem graviffime ægrotabat. Huic igitur non ſemel oſtendens, quanto minus difficilis curatio eſſe poſſet, ſi mihi uni diceret quid per errorem amiſiſſet, aut ab aliquo amiſſum eſſe, conjiceret; nunquam exprimere aliud potui, niſi hoc unum, quo cogitaret magis, eo magis id ſe ignorare. Quæ cum ita eſſent; neceſſario coactus ſum unicuique ſic mederi, ut ſingulos hæc, vel illa ſymptomata gravius, aut levius urgebant. Quidam brevi, & ſacili; ſed reliqui longa, & difficili curatione ſervati ſunt; ut in quibusdam bi-meſtris fuerit, in eo qui ſanguinem deiecerat, quadri-meſtris. Unus ex omnibus qui morbum diutius contemperaſet, undevigeſima ex quo cubare tandem cœperat, die febris, cum ſingultu, convulſivis tremoribus, aliſque malignis ſymptomatibus juncta, fruſtra me, & ſeniore ejus Medico, quæcunque poterat, opem ferentibus, conſectus eſt.

22. Quæ una fuiſſet reliqua, ignotam illarum tot ægrotationum quærendi via, anatome videlicet, eam plures, variæque rationes prohibuerunt. Quarum aliquæ alterius quoque ſectionem vetuerant, quem non levis conjectura erat, ex opio, per Pharmacopolæ errorem minus parce præbito, deceſſiſſe. Cujus diſſectio eo nunc mihi gratior eſſet, quod in brutis animalibus, poſt datum largius opium inciliſ obſervata ab Experientiſſ. Sproegelio (x) minus convenire, video, cum iis quæ in cane adnotaverat Cel. Meadius (y). Cæterum de abuſu opii deteſtabili apud veneficos nullum a me verbum expectes in ſcriptis quidem. Res enim ejuſmodi, a Medicis alioquin non ignorandas, utinam ſecretis dumtaxat inter ſe colloquiis agitaſſent; chartis autem non commiſiſſent, ne quod ad curationem excogitandam ſcire neceſſe eſt, id a nefariis hominibus ad latenter, & impune occidendum eſſet detortum. Quamobrem Galenus (z) Orpheum cognomento theologum, Horum Mendeſium juniorem, Heliodorum Athenienſem, aliſque librorum de iis compoſitionibus Auctores uſque adeo reprehendit, ut ne illud quidem concedat, earum notitiam Medicis ſaltem eſſe neceſſariam, ut iis qui ſumpſerint, poſſint ſuccurrere. Utcunque id eſt; ſane de venenis etiam aliis ſapientius quædam poſteriores magni cæteroquin Medici preſſiſſent; non epiſtolis, atque adeo libris editis vulgaſſent.

23. Eorum autem qui a morſu, aut ictu venenofæ beſtiæ interierint, nullas memini aut a me, aut ab Amicis inſtitutas eſſe diſſectiones, ſi illas excipias quæ ad morſum attinent rabioſi canis, a me tecum alias (a) communicatas. Scilicet Italia, frigidioreſque regiones hac quoque parte ſalubritatem habent, quod minus terribiles angues edunt, quam æſtuoſæ; ut veris Celſi (b) verbis utar. Nec fere aliter ſe res habet in venenatis beſtiolis, quæ ſunt anguibz mi-

nores; certe autem de iis in quibus ego verſatus ſum, minus æſtuoſis Italiae partibus non vera illi Boerhaavio (c) retulerunt, qui hæc narrarunt: *in Italia, ubi magna vis ſcorpiorum eſt, neminem ſubire diverſorium quin hoſpes ei lagenam oleo ſcorpiorum plenam indicet; quod vulnere, ſi quod ei beſtiola infligerit, continuo inungat, ſic mortis evitaturus periculum.* Sed neque tam raros eſſe, Exterorum quis credat in terra Italia, quam Plinius (d) videtur ſcripſiſſe. *Sæpe, inquit, Pſylli, qui reliquarum venena terrarum invehentes, quaſtus ſui cauſa peregrinis malis implevere Italiam, hos quoque (ſcorpiones) importare conati ſunt: ſed vivere intra Siculi cæli regionem non potuerunt. Viſuntur tamen aliquando in Italia, ſed innocui.* Si ea ſinerent quæ de vulgaribus ſcorpis ſequuntur; non de his, ſed de volucibus Africae ſcorpionibus de quibus noviffime dixerat, Plinius multo libentius propter ea quæ paulo ante ſcripſerat, interpretarer. Cum vero non finant; deeſſe aliquid ſuſpicor: certe ii qui Romæ ante Plinium ſcripſerunt, Lucilius, & Cicero; raram beſtiolam exempli loco non ſic memoraffent, ille quidem (e) *ut ſcorpium cauda ſublata, hic vero (f) ſerpere anguiculus, nare anaticulas, evolare merulas, cornibus uti videmus boves, nepas aculeis;* ſed potius *veſpas aculeis* ſcripſiſſet, ut imperiti olim ediderant, aut quod *nepa*, quid eſſet, ignorarent, aut certe quod Nonium (g) neſcirent ita uti deſcripſimus, duo poſtrema Ciceronis verba produxiſſe, neque aliter, ut illius ſcribendi ordo, & ſententia poſtulant, producere potuiſſe. Quod ſiquis tamen credat, Plinium in Italia ſcorpis innocuos eſſe, dicere; id vero ut plurimum ita eſt, nec memini, in Civitatibus ubi vitam egi, vel frequentiffimis, Medicum unquam, aut Chirur-gum fuiſſe advocatum, ut vulnere, a ſcorpione inflicto, mederetur; nedum ex eo vulnere quenquam mortuum, ut in cadavere veneni effecta poſſent inquiri. Quin etiam ab noſtris Falloppio, & Valliſnerio idem confirmari, videris. Hic enim (h) venenum *quaſi innocuum* ab noſtratis ſcorpionis aculeo prodire, ſcripſit; Falloppius autem (i), *in noſtra regione, ubi ſcorpiones ſunt minus venenofi,* non oriri tumorem in loco ab ipsis iſto, ut in regionibus calidis, ſed *tantum puſtulas, ac tubercula parva variolis ſimilia.* Atque ut Medicorum auctoritate qui in Italia vel temporibus, vel locis, vel utriſque magis quam duo illi, diſtent a nobis, idem comprobemus, num Scribonium putas, ſi noxios in Italia vidiffet ſcorpiones, ad hunc modum fuiſſe ſcripturum (k): *In Africa, aut ſicubi ſcorpiones ſunt noxii,* Cornelium autem Celſum (l) *inter peregrina, & aliquanto magis peſtifera,* quam noſtratia, ſcorpionis venenum poſiturum fuiſſe? Poſuiſſe autem, non quod ſcorpio, ſed quod pernicioſus ſcorpio eſſet peregrinus mihi quidem illa ejus verba poſt varia recentia remedia ſatis videntur indicare (*): *Cognovi tamen Medicos, qui ab ſcorpione iſtis nihil aliud, quam ex brachio ſanguinem miſerunt.* Loco autem, non tempore, a nobis diſtbat Reditus, diſtatque Gentilis, Medici ambo Etruſci. Quorum primus (m) idem quod Plinius, affirmabat propterea quod centies viderat ſcorpiorum venditores nudas manus in ſacculos inferere, iſdem plenos, & ſæpe iſtus ab iis referre, neque unquam, tametſi fervente canicula hæc fierent, cum ullo vel minimo conſequenti veneni indicio. Alter (n) a ſcorpionum iſtibus funeſta mala fere non oriri, niſi in Africa. Ab Italis enim ſcorpis iſtos aliquos eſſe quidem mortuos; ſed pauca admodum ab rerum naturæ Scriptoribus ejuſmodi referri exempla.

24. Duo Vir ille Eruditus producit, alterum
ex

(x) Exper. circa varia venena &c. Exp. 15. & ſeqq. (y) Tract. de Venenis Tent. 5.
(z) De Antidot. l. 2. c. 7. (a) Epiſt. 8. (b) De Medic. l. 5. c. 27. n. 10.
(c) Prælect. ad Inſtit. §. 1132. (d) Nat. Hiſt. l. 11. c. 25. (e) ex Satyr. l. 30. n. 23.
(f) De Finib. l. 5. (g) De Propr. Serm. in Nepa. (h) Opere Fiſ. Med. Tom. 2. P. 1.
(i) Tract. de Tumor. c. 3. (k) Compof. Medic. 164. (l) c. 27. cit. (*) Ibid. n. 5.
(m) Eſper. int. agl. Inf. (n) Annotaz. alla pag. 66. v. 23. della Lett. Filoſ.

ex Ferrario, ex Lanzono alterum. In utroque vomitus, imo in altero ipse volvulus intra horas aliquot lethalis. Juvat exempla alia addere, quotquot inter scribendum succurrunt, funesta fortasse futura, nisi obstitissent remedia. Proferam autem eo libentius quod Patavii pleraque acciderunt. Cortusus noster civem hic suum, a magno scorpione vulneratum, *jam animi deliquio detentum, brevi admodum tempore revocavit ad vitam* externo pulveris auxilio quem a Matthiolo (o) acceperat. Benivenius (p) famulum a simili ictu, quamplurimo statim frigidissimo sudore perfusum, theriaca ex generoso vino exhibita, illico liberavit. Clari Veronæ Medici Petri a Castro indicem digitum pupugerat scorpius, dolore, & frigore mox totum brachium invadente, cum ipse, parum proficientibus remediis cæteris, eo liberatus est quod Amicus ejus Rhodius (q) memoriæ tradidit, hoc quoque adjiciens, anno tamen insequente rediisse dolorem eodem tempore cum tumore digiti phlegmonode. Sed & se quosdam Patavii scorpionum ictus tumore ac dolore graves animadvertisse. Quin ipse quoque Vallisnerius, qui, ut supra (r) dixi, illorum venenum apud nos *quasi innocuum* esse, agnoverat, denique, mutata quadantenus sententia, in Specimine *Alphabetico*, quod imperfectum reliquit, Historiæ Medicæ, & Naturalis (s) *hyeme* quidem illud esse *innocuum, sed æstate vel in nostratibus* affirmavit esse *mortiferum*. Cujus tamen rei unum, haud amplius, exemplum protulit, nimirum adolescentulæ cui sub caniculæ ardoribus in collo ictæ *paulatim membra fiebant gelida*, neque ex multis auxilium aliud profuit, quam oleum, *controveleni* dictum, Magni Etruriæ Ducis, interius, exteriusque usurpatum. Verum illud primum meminisse te, velim, non fuisse hæc denique funesta exempla: deinde quid pauca adeo ad innumera alia, omnino discrepantia? quid hoc ipsum ultimum ad tot illa quæ indicavimus (t), Redii eodem fervidissimo anni tempore? Quo tametsi fatear, & venenum hoc acrius fieri, & hominum corpora ipsius noxis magis opportuna; tamen Octobri mense casus accidit Petri a Castro, & circa Junii finem is qui a Lanzono (u) verbis Medici qui affuerat, descriptus est. Qui, & Ferrarii quoque alter si funesti, & per vomitiones quidem fuere; at in hoc scorpius intra os dormientis pueri irrepserat, idque fauciaverat; in illo autem foemina, chlorosi laborantis, extremum, dum in latrina alvum exoneraret, intestinum ferierat. Quanti autem referat ad augendam, accelerandamque veneni noxam, si non modo ictum corpus tenerius, imbecillius, ægrumque sit, sed & pars icta sit ipsa mollior, & exquisitiore sensu prædita, cum per te intelligere satis potes, tum nisi hoc ponatur, aliquanto minus facile est assequi, cur non æque omnibus graves accidant non apud nos tantum, sed & apud alios; si Africam, & alia æstuosa loca excipias; scorpionum ictus:

25. Ubi enim attendo illa quæ apud Monspelienfes habita sunt, experimenta, facile adducor, ut credam, non secus ac apud nos, ibi quoque scorpionum ictus ut plurimum esse innocuos. Nec vero experimenta illa dumtaxat dico quæ ibi a Courtenio (x) A. 1679. sunt instituta. Nam quod a pluribus scorpionibus lingua catelli puncta fuerit, ejusdemque abdominis cute nonnihil diducta, muscoli ipsi ab illis non semel icti, arte etiam altius appresso aculeo, venenoque e subjecta vesicula in vulnera expresso, canis tamen nihil detrimenti ceperit, ut neque columbus, sæpe ad eundem modum a scorpione fauciat: contra autem quod talpa, cujus latus scorpio pepugerat, continuo mortem convulsa obierit; discriminis causam afferre hanc posses, quod catellus, & columbus ab inertibus, infirmisque scorpiis, quippe ineunte Januario mense, talpa autem a valido, acrique,

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ut pote circa medium Quinctilem, fauciatâ fuerit. Pericula igitur illa potissimum specto quæ ibidem quinquaginta, opinor, post annis fecit Vir Cel. Maupertuisius (y). De novem canibus, tribus parvis pulis, & uno mure quos scorpii percusserant, unus omnino canis, & is quinta ex quo percussus fuerat, hora post sæpe iteratas vomitiones convulsus, mortuus est; animalia duodecim reliqua nihil omnino læsionis retulere. His tamen per eosdem, ut videtur, dies, certe autem a scorpiis ejusdem generis, ad eundemque modum validis, acribus, ferocientibus eadem loca icta fuerant; ut hinc nulla repeti possit discriminis causa, cur unus, haud amplius, canis interierit, præsertim cum is ab uno, cæterorum aliqui a pluribus scorpiis vel multo pluries, multoque profundius defixo aculeo fauciatî essent, iisque promiscue tum maribus, tum foemellis, itemque recens ablatis, ut neque in sexus varietatem, neque in venenum, forte in priores ictus omnino insumptum, conjicere liceat discriminis causam, sicut merito Redius (z) non in viperis solum, sed etiam in scorpiis Africanis conjecit. Conjici tamen in alia, atque alia potest, & in aliquod fortasse eorum quæ a Maupertuisio indicantur. Quoniam vero tam raro accidit, ut gravem scorpiones afferant noxam; facilius crediderim, eorum plura simul convenire oportere, ut afferant, aut fortasse aliud aliquod addendum esse quod præcipuum sit. Exemplo rem declarabo.

26. Apud Veteres volucre erat animalculum, cui nomen *asilo Romanum* est; ut Virgilii (a) verbis utar; *æstron Graii* vertere vocantes. Idem a Latinis *tabanum* quoque esse dictum, indicat M. Varro (b), sed Plinius (c) magis. Id animalculum sitne idem quod modo apud nos tabanus dicitur, si forte quæras; facile negabo: sitne vero quod Etrusci adhuc *asilum* vocitant; dubius hærebo. Nam id certe aut non Veterum *asilus* est, aut non semper idem efficit quod Veteres nobis descripserunt, ut vulnerata boum cute hos concitet in furorem. Hocque adeo verum est, ut Vir Præstantissimus Reaumurius (d) sibi quærendam causam censuerit, cur interdum id faciat, alias non faciat. Itaque cum ipse nullum, secus ac Vallisnerius (e), in eo acrem, quem in vulnere relinquit succum agnoscat, minime quærit, aliasne plus relinquit, alias minus: sed neque credit, discriminis causam ab alio, aut minus alte defixo aculeo esse repetendam, propterea quia hic neque tenuior est, neque minus alte defigitur, quam bubulcorum stimulus, boum cutem alte perfodientium sæpe, at nunquam idcirco in furorem agentium. Ipse igitur censet, cum asili aculeus subcutaneum aliquem crassiusculum nervum forte compungit; tum bovem furere; cum eum non compungit, non furere. Ego vero ne tum quidem si essem in hujus animalculi dissectione vel maxime exercitatus, mihi tantum fumerem, ut in dissensione Virorum qui pares ætate hac minime habuerunt in perdifficili Insectorum historia, aliquid adversus alterutrum pronunciarer; sed potius, quod mea erga memoriam utriusque observantia postulat, darem operam, siqua fieri id posset, ut componeretur utriusque sententia, simul ad crassiusculum punctum nervum, simul ad acrem instillatum succum respiciendo, si forte hunc ex asilo alicunde in vulnus existere, invenire possem, eaque ratione scrupulum quendam mihi penitus evelle, factu perdifficile credenti, ne bubulci quoque stimulus in crassiusculum nervum unquam incidat, bovemque in furorem agat. Nunc vero Summi Viri conjecturam ab asilo ad scorpium, in quo utramque componere sententiam licet, transferentes, gravia ex ictu hujus tunc mala sequi, veri similiter suspicamur, cum crassiusculo cuiuspiam nervo, aut alii exquisiti sensus parti simul vulnus infligit; simulque acerrimum venenum

C c c

(o) Vid. hujus Comment. in Dioscor. l. 6. c. 29. (p) De abditis Morbor. caus. c. 56. (q) Cent. 3. Obs. Med. 90. (r) n. 23. (s) Opere Tom. 3. P. 4. alla voce *Scorpione*. (t) n. 23. (u) Eph. N. C. Dec. 3. A. 1. Obs. 20. (x) §. supra ad n. 16. cit. (y) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1731. (z) cit. supra ad n. 23. (a) Georg. l. 3. v. 147. (b) De Re Rust. l. 2. c. 5. (c) Nat. Hist. l. 11. c. 28. (d) Memoir. pour serv. à l'Hist. des Insect. Tom. 4. Mem. 12. (e) Opere Tom. 1. P. 41.

num immittit. Sane tum animalia quæ hinc mortua memoravimus (*f*), tum quæ Redius (*g*) per Africanum scorpionem occidit, convulsa periere, tum convulsa quoque ea mulier de qua supra dictum est (*h*), cum quæcunque alia symptomata in ipsa, & cæteris etiam qui mortui non sunt, hominibus apparuerunt, facile per convulsiones licet explicare: & venena quoque alia, ictu, aut morsu venenosorum animalium communicata, per nervos potissimum nocere, laudabilis Cl. Meadii (*i*) sententia est.

27. De immisso autem simul cum aculeo etiam veneno, nulla amplius restat dubitatio. Nam etsi posteaquam Plinius (*k*) tenui fistula perforatos esse, tradiderat, *scorpionum aculeos, venenum infundentes*, & (*l*) hoc ab iis candidum effundi, *Apollodorum auctorem esse*; Galenus (*m*) extitit, qui nullum apparere foramen, scriberet, in eorum aculeo, ideoque aut perquam exiguum esse id quod injiceret, aut nihil omnino, quin etiam Redius (*n*) ne in majori quidem scorpione, nempe Africano, ullum videre foramen potuit, quantumvis oculo exquisitissimis vitris instructo; hic tamen non modo ex Aretino antiquo Scriptore (qui e Plinio exscribere potuerat) sed ex propriis multis in eodem illo scorpione observationibus, album ex aculeo prodire humorem, confirmavit; alii autem foramina, nedum foramen, perviderunt, quos inter Vallisnerius (*o*) in primis fuit, qui deinde, nec semel, edidit, ostenditque tum quare ab Redio visa non fuerint, quippe in ipso extremo acumine quærente, tum quare in extremo esse non debuerint, videlicet ne si veneni canaliculus ad extremum usque aculei perduceretur, hujus necessariis tum subtilitati officeret, tum firmitudini, obturationi autem a minima quavis in quam incurreret, materiæ particula obnoxius fieret. Ne vero dubites, num foramina, eaque non in extremo aculeo, in nostratibus quoque sint scorpiis; qua ratione in his etiam perspexerit elegantissimo Vir ingenio Ferdinandus Antonius Ghedinus, & ipse ad me scripsit A. 1707. & Vallisnerius communicatas a me Ghedini litteras vulgavit. Peculiaris hæc habet Vallisnerius, aculeum triangularis instar pyramidis tres facies habere: in harum singulis singula esse foramina: humorem per hæc exire quam maxime limpidum: hunc autem a canaliculo per internodia caudæ traductum, in ultimum ferri, ex quo extat aculeus. Tu in peregrinis illis grandioribus, ex quibus ipse videtur hæc descripsisse, quærere poteris, an perpetua sint, illudque præterea, quæ intima structura sit ultimi internodii. Nam præter vesiculam, quam olim indicavit Coiterus (*p*) scribens, *sub caudæ aculeo, quo scorpione ferit, vesicam veneno plenam latitare*, credibile est musculosi aliquid inesse, quo venenum exprimitur. Extrema enim internodii pars id præstare per se non potest, ut pote quæ corneola est, & in Africano scorpione, externæ, ut Redius (*q*) expertus est, compressioni minime cedens. Sub crusta autem illa, quemadmodum in cancrorum videmus brachiis, includantur muscoli, necesse est, quibus, ut internodia cætera, sic etiam ultimum moveatur; itaque carnea, aut tendinea aliqua expansio; intra ultimum internodium perveniens, validiore contractione quam qua illud movet, comprimere etiam posset vesiculam.

28. Sed hoc venenum in nostratibus quidem scorpiis, aliisque non æstuosarum regionum, ut Monspelienfibus, longe minus validum est, quam in Africanis. Itaque non sicut in Africa, ita apud nos sæpius, imo raro adeo gravia ex eo occurrunt symptomata, quemadmodum supra (*r*) ostensum est, ut nisi plures causæ, & in his præcipua fortasse, nempe crassiusculi nervi compunctio; in unum convenient, innocuum esse videatur. Quod ubi ponimus; facile cum Cel. Viro Maupertuisio (*s*) in eam suspicionem descendimus,

ne forte plura quæ adversus scorpionum ictus laudantur, remedia ideo profuisse visa sint quod sæpius fuerint iis hominibus adhibita quibus vulnus quidem inflictum fuerit, sed innocuum venenum immissum. Inter ea remedia a prisca usque temporibus illud de cuius vi nominatim Vir ille Cl. dubitat, potissimum recensitum esse, nosti, quod ex scorpione ipso petitur. *Scorpio*, inquit Celsus (*t*), *ipse sibi pulcherrimum medicamentum est, si contritus super vulnus impositus, si super prunas, ut vulnus suffumigetur*. Verum laudati Viri dubitationem videtur confirmare tum suffumigium hoc frustra adhibitum ei mulieri quæ supra (*u*) memorata est, ex scorpionis ictu nihilominus mortuæ, tum contusus ipse scorpius, & vulnere impositus, qui parum profuit Petro a Castro, cujus quoque casum retulimus (*x*), in eo ictis a tarantula simillimum, quod insequenti anno dolor rediit eodem tempore. Hoc enim de sauciatis a tarantula adnotavit Baglivus (*y*): qui & illud observatione constare, scripsit (*z*), a scorpione in Apulia punctos eadem fere pati symptomata, ac si a tarantula morfi essent. Sed nos ea symptomata, & mortes supra non recensuimus, ut qui æstuosas Italiæ partes excepimus. Profert insuper cuniculi, a tarantula occisi, dissectionem (*a*): nec reticet (*b*), ab illa ictorum multa symptomata a depravata imaginatione pendere videri. Hoc, atque alia quæ ad tarantulam attinent, magis explorata nos habituros speramus, siquando Vir Doctissimus Franciscus Seraus ea poterit quæ de insecto illo inchoata habet, perficere.

Interea tamen, quod ad nostrates pertinet scorpiones, non sine omni dubitatione sumus, quin plures ex iis qui ab his compuncti gravia quædam pati visi sunt, timore imaginationem turbante, non tam ex veneno quod prorsus innocuum fortasse fuerit, quam ex animi agitatione, corpus percellente, male habuerint. Hanc autem dubitationem, in qua ipsum quoque Maupertuisium (*c*) esse, video, comprobare ex parte illud etiam potest, quod nonnulli eorum vix icti, continuo de iis queruntur quæ tam cito ne in illis quidem contigerunt qui ex veneno eodem occisi sunt, iidemque antidoto aliquo adhibito, aut dato ex his quæ vulgus, ipsique magni faciunt, aut quod Medicus quispiam cui plurimum fidant, tanquam certissimum, commendaverit, illico nihil amplius se mali sentire, & plane sanatos esse, clamant. Nempe animi, non corporis, hæc esse videtur curatio: quæ sicut forte antidoto famam conciliavit, ut immerito conciliaverit, simulque ut certiora quærenda sint, vides.

29. Sed non ut scorpionum, ita Viperarum quoque apud nos sæpius innocuum venenum est: a quarum morsu plurimi interirent, aut certe gravissime laborarent, nisi multo quam scorpii, essent illæ rariores, & propter magnitudinem facilius animadverti, & caveri possent. Gravissime, inquam, laborarent, cum remedium necdum inventum sciam cui quidem possint, audente homines fidere, ut ab se arceant vehementissima symptomata, viperinos morsus excipientia. Laudata ut maxime ad id fuerant devorata capita, aliæve partes viperarum. Sed Redii (*d*), & Francinii (*e*) experimentis res minime respondit. Postea magnis laudibus efferri audivimus viperarum pinguedinem, multoque etiam magis vulgare oleum, si demorso loco adhiberetur. Etsi vix credibile videbatur, per angusta adeo, nec parum profunda foramina per quæ mordens vipera venenum immittit, satis aditus patere oleosis præsertim linimentis; maluimus tamen iudicium tempori permittere, quod ut certiorum, & utilem vim novorum remediorum, quemadmodum corticis Peruviani, ita ambiguum, & periculosam, quemadmodum transfusionis sanguinis demonstravit, & ne a proposita materia longius abeamus, quemadmodum

(*f*) supra n. 25. (*g*) Esper. supra ad n. 23. cit. (*h*) n. 24. (*i*) Introd. ad Expos. Mech. Venen.
 (*k*) Nat. Hist. l. 11. c. 37. (*l*) Ibid. c. 25. (*m*) De Loc. aff. l. 6. c. 5. (*n*) Esper. cit.
 (*o*) Vid. loca supra ad n. 23. & 24. indicata. (*p*) Obs. Anat. ex diversis brutis. (*q*) Esper. cit.
 (*r*) n. 23. & seqq. (*s*) Comment. supra ad n. 25. cit. (*t*) De Medic. l. 5. c. 27. n. 5. (*u*) n. 24. (*x*) Ibid.
 (*y*) Dissert. de Tarant. c. 9. & Hist. 1. (*z*) Ibid. c. 7. & Hist. 3. (*a*) Ibid. c. 10. (*b*) Ibid. c. 6. (*c*) Comment. cit.
 (*d*) Lettera sopra alcune opposizioni &c. (*e*) Lettera del Platt fra le Opere del Redi Tom. 2. dell' Ediz. Veneta.

dum tot alia adversus venenatos animalium ictus olim commendata præsidia inutilia esse, ostendit, & oblivione tanta obruit, ut, exempli causa, quod Abbatius (f) expertum esse, scripsit, admodum profuisse, & Patavii quidem expertum, ego intra annos propemodum quinquaginta ex quo hic versor, nunquam memorari a quoquam, nedum adhiberi, audiverim. Itaque anni vix pauci præterierant, cum Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Commentaria illa (g) prodierunt: ex quibus per experimenta Cl. Virorum Geoffroyi, & Hunauldii demonstratum esse, intelleximus, quam leves, & dubiæ istarum ex oleo inunctionum sint vires: hocque iudicium rectum esse, vel Anglorum Medicus doctissimus confirmavit Meadius (h). Qui tametsi viperinæ axungię probabiliorem laudem tribui posse, addidit; tamen neque hanc curationem fidam esse, ingenue fassus est, & tu ex altero quod in memoratis Commentariis morfi hominis profertur, exemplo facile agnosces. Ipse vero præ cæteris auxiliis facile, & promptum illud commendat, quod significare supra volui, cum remedium esse inventum, negavi, cui fidere audeant homines, videlicet quæ ore statim fiat, veneni suctionem. Nam etsi Celsus (i) adversus omnium serpentium morsus hanc fidenter adeo commendaverit, ut asseveraret, sic & sugentem tutum fore, & tutum hominem esse præstiturum; eaque ab Dioscoride etiam laudata (k), non Galeni (l) modo temporibus, sed & Aetii (m), Pauli (n), & Actuarii (o), a quibus imperatur; ut Rhazem (p), aliosque omittam; in usu fuerit; quin ut ad propiores nobis descendam; a Tagaultio quoque (q), Vesalio (r), Abbatio (s), Severino (t), Redio (u), Charasio (x), aliisque (y) probetur: etli, inquam, tot, tantisque auctoritatibus nitatur; non est tamen facile sperandum, populum eo posse adduci, ut Celso (z), aut cuiquam credat, venenum hoc non gustu, sed in vulnere nocere: quam velit, clamet Severinus (a), exfugat nostra fide quisquis;... immunis a quaque labe, ab unoquoque detrimento, me fidejussore, futurus est exsutor.

30. Quanquam populum in eo sapere, existimarem, si huic fidejussori minime crederet, nullo in periculo exsugentem fore (b), tametsi exsugens Celsi (c) monitum, a plerisque eorum quos laudavi, diserte confirmatum, non attenderet, ne quod in gingivis, palatore, aliave parte oris ulcus habeat. Quod Redius monitum, & jure quidem, meritoque, tanti faciebat, ut quod ab aliquo illorum qui cum eo tunc aderant, audivisse olim, memini, cum ex iis qui expressum a viperis venenum potabant, unus in illud identidem panis crustam intingeret, ederetque, increpauerit continuo Redius, ne forte crusta gingivam, ut interdum fit, vulnerante, sibi homo per jocum præsens periculum crearet. Qui etiam inter cæteras causas, quamobrem circulator commorsum sibi ab aspidē brachium, imo homines duo ictum sibi a vipera digitum cum suxissent, nihilominus mortui sint, ut Ælianus (d), Matthiolus (e), & Amatus Lusitanus (f) scripserunt, hanc ponendam esse, conjecit (g), quod os illi haberent fortasse ulcusculo quopiam læsum. Hi tamen, alii que intra (h) commemorandi eventus homines terrent, dum quo alicui, quæcunque fuerit causa, accidit, idem sibi quoque accidere posse, timent, ii præsertim quibus est gingivarum laxitas aut scorbutica, aut ad ipsam accedens, quando Matthiolus (i) vel sine hac animadvertit, sanguinem, a forti ipsa suctione facile e gingivis manare. Terrent etiam monita illa alia quæ plerique eorum quos probare diximus suctionem, astipulante quoque Avicenna (k), inculcarunt, ne fugiens sit jejunos, utque in ore colluto oleum te-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

neat, & quod exfluxit, continuo exspuat. Quæ monita eo magis terrent, quod Doctissimus ipse Meadius (l) eadem ferme commendat, tametsi id eodidat, ne veneni acredo inflammet labia, linguamque exsugentis, nec immerito, quando cum aliis viperæ venenum gustans, quamvis cum aqua mistum, sapore esse acri & igneo, percepit, ut si lingua fervido aliquo & urente corpore pertusa esset, hoc sensu duas trefve horas durante; quin socius qui non dilutum gustare voluit, inde retulit cum linguæ aliqua inflammatione & tumore ulcusculum, biduum permanens. Longe minus terrebantur homines, cum aut Severinum (m) legebant testantem, sapore hoc venenum esse quasi sorbi immaturi, ut percepit Branchinus, Pharmacopæus Senensis præcipuus, cum, ipso vidente, lingua libaret ac degustaret, ... nihil exinde noxæ perpeffus, aut Charasium (n) asseverantem, gustatum, & deglutitum; quod sæpe sæpius expertus erat; neque homini, neque ulli animali nocuisse; ut quod denique addit, non detrectaverit ipsemet in os proprium ingerere vel absque sequente, aut præcedente oris collutione, aut Redium (o) in primis confirmantem, se vidisse infinitis vicibus illud lambentibus, & deglutientibus labra non intumuisse, describentemque Jacobum illum suum, cum id non sine voluptate identidem lamberet, aut potaret, idem postridie non fastidurum, si oris, aut ventriculi noxam inde retulisset, aut saporem acrem, & urentem percepisset, quem contra, scribit Redius, dulcem insipidum veneno illi esse, & simillimum saporis olei amygdalarum dulcium. Sed de tanto inter Auctores dissensu, de uno eodemque veneno loquentes, mox erit iterum dicendi locus. Nunc illud cogita, num ex ista ipsa dissensione hominibus addi possit animus, ut suctione utantur, præsertim cum plerisque videant qui sive ex Veteribus, sive ex Recentioribus ipsam laudant, non uni illi fere plus fidere, quam auxilio quod minus quidem, quam oris suction, statim in promptu est, non dissimili tamen, & certe minus suspicionibus obnoxio, cucurbitularum videlicet; nam post utrumlibet alia, atque alia remedia imperant, indicio manifestissimo, non esse igitur exsuctionem præsidium illud quo semper credi liceat, venenum e fundo usque perangusti vulnusculti, imo ex anfractibus, in quos inde prorepisse interea potest, aditæ cellulosæ membranæ, aliisve flexuosis semitis totum penitus eductum fuisse. Quod & de cæteris seu per siphones, seu per hirudines, seu per alia quælibet, exsugendi modis dictum putato. Cæterum quod de efficacioribus Chirurgicis remediis, ut scarificationibus profundis, inustione, aut amputatione verba non fecerim, hanc causam habeto, quod hæc plerique a vipera icti aut non admittant, dum tibi eundem quem multis a mitiori curatione fuisse, audiverint, felicem exitum pollicentur, aut nimis sero tandem postulant; perrarum enim est quod scribit Kramerus (p), novisse se quendam, cujus digito, a vipera morso, totum jam brachium inflammatum erat, jamque febris, crebræ animi defectioes, deliria, spasmi, alia ejusmodi accesserant, & hunc tamen horis 32. a vulnere jam elapsis, abscessione digiti demorsi curatum esse. Itaque intelligis, cur hæc omiserim, mitiora pleraque consideraverim, quorum etiam infra (q) sum quædam alia memoraturus.

31. At enim, inquis, unde igitur tanta aut suctioni, aut tot aliis, etiam olim, adversus viperarum ictus mitibus auxiliis laus parta esset, nisi illorum ope homines vidissent servatos? Ego vero; ut illud omitam, perraro aliquem evalisse qui non pluribus esset remediis usus, ut cui potissimum salutem deberet, difficile esset constituere; hoc certe attendendum

C c c 2 cense-

(f) De admirab. Viperæ natura c. 31. in fin. (g) A. 1737. (h) Expos. Mechan. Venenor. Tent. I. (i) De Medic. l. 5. c. 27. S. 3. (k) De Medic. Mat. l. 6. c. 40. (l) Meth. medend. l. 13. c. 6. ad fin. (m) Tetrabibl. 4. Serm. l. c. 10. (n) De Re Med. l. 5. c. 2. (o) De Meth. Med. l. 6. c. 11. (p) 8. Almanf. c. 1. (q) Instit. Chir. l. 2. c. 11. (r) Chirurg. magn. l. 3. c. 14. (s) l. cit. c. 31. & 32. (t) Viperæ Pyth. P. 3. c. 5. (u) Osservaz. int. alle Vipere. (x) Vid. Sepulchr. S. hac 10. in Schol. ad Obs. 6. (y) Vid. du Hamel Reg. Sc. Acad. Hist. l. 4. c. 6. in fin. (z) S. 3. cit. (a) De Hist. Animal. l. 9. c. 62. (b) Comment. in Dioscor. l. 6. c. 40. (c) Cent. 3. Curat. Med. 14. (d) Osserv. cit. (e) n. 33. (f) ad c. 40. cit. (g) Canon. l. 4. F. 6. tr. 3. c. 1. (h) Tent. l. cit. (i) cit. P. 2. c. 4. ad fin. & c. 8. (j) Vid. Sepulchr. in Schol. ad Append. cit. Obs. 6. (k) Osserv. cit. (l) Commerc. Litter. A. 1735. Hebd. 12. n. 3. in fin. (m) n. 33.

censebo, non pauca apud eos qui periculum sæpius fecerunt, exempla occurrere bestiarum quæ nullo dato, admotove remedio, aut levia, aut nulla a viperarum moribus mala perpeffæ, aut gravia etiam; nihilominus vitam servaverint. Sic Redio (*r*) accidisse, nec raro, leges. Sic Parisiensium tum quos olim Hamelius (*f*), tum quos ego supra (*t*) laudavi, aliæ sunt huc pertinentes Observationes. Quod si horum discriminum causam quæras; multiplicem esse potuisse, dicam, seu mordentes vipersas, seu morfa animalia spectes, sive utraque. Utrisque communia sunt ætas, constitutio corporis, vires, anni tempus, victus, & regio, a quorum varietate varius esse potest illata, aut acceptæ læsionis gradus. Sic; ut de regionibus dicam; vides quas Severinus (*u*) excipiat, ut quarum viperæ innoxio sint ictu; quanquam quod de Anglicis ipsi ab Houghtono relatatum fuerat (*x*), cum iis quæ alii, & quæ passim Cl. Meadius (*y*) scribit, minime consentit, præsertim ubi Redii experimenta ita sibi in Anglia respondisse, ostendit, ut Verneyo antea in Gallia, aut ubi *solere ubique*, confirmat, eadem mala a viperæ morfu *similifere modo oboriri*; quamvis, id quod proposito huic nostro satis est, pro *climatum*, & aliorum ferme, quæ diximus, *diversitate*, illa aut augeri posse, aut deprimi, fateatur.

Posse quoque alterutrum fieri pro varia mordentis viperæ magnitudine, ira, ejusque veneni acrimonia, facile intelliges, si a majori, & magis irata plus veneni in vulnus immitti, & hoc profundius infligi, cogitaveris; nam de acrimonia res vel magis est manifesta, eamque in aliis viperis aliam esse, discrepantia ostendit, de qua supra (*z*) dictum est, inter laudatos Auctores de sapore, & effectibus in labris, & lingua, veneni hujus; neque enim quisquam ausit dubitare, quin ea quæ pro observatis a quolibet eorum proposita sunt, revera fuerint observata. Ad hæc illud quod est præcipuum, addendum est, interesse plurimum inter viperam quæ modo sæpe sæpiusque momorderit, & inter illam quæ necdum post justum temporis intervallum id fecerit. Hanc enim inter impostorum fraudes jam olim recensuit Auctor libri de Theriaca ad Pisonem (*a*), ut viperæ antea quam ipsos, oblatas carnes *assidue mordere clam cogerentur*; sic enim *Venenum quod ore continent, ejicerent necesse erat*: unde tu e contrario unam deducere causam potes, quare nimirum jejunæ viperæ perniciosius mordeant, causisque addere quas alii excogitavere. Cæterum quod vetus ille Auctor tradidit, confirmavit Redius (*b*), se pluries experitum scribens, ejicere vipersas venenum omne, si non primo, at saltem secundo morfu, ut tertius deinde, & quartus veneno careant; & quanquam infra indicet, tertio quoque posse aliquando venenum inferri, imo alibi (*c*) non modo experimentum proponat, unde tertium, sed & alterum, unde sextum lethalem fuisse, apparet, Parisienses (*d*) autem unum, unde septimum; tamen si hæc etiam velis quæ rarius accidunt, spectare; vides, nostro proposito non officere; nam tandem ad eum morsum qui innoxius sit, perveniatur, necesse est, citius, aut serius, ut minor est viperæ, aut major, vel certe ut minus, aut plus collectum habet venenati humoris, vel lentius hunc reparat, aut promptius, vel uberius in singulis moribus effundit, aut parcius, vel denique minus, aut magis acrem gignit, ut minima etiam extrema guttula id possit quod grandior sollet.

32. Huc adde quæ morfi animalis peculiariora sunt, ut magnitudinem corporis, aut parvitatem, cutis durtiæ, aut teneritudinem, humorum inertiam, aut acrimoniam, morfæ partis pauciora, aut plura sanguifera vasa, nervos, alia hujusmodi. Nam parva, si paria sint

cætera, ab eadem veneni copia, & acrimonia citius interire, & ratio indicat, & Redii (*e*), ac Parisiensium (*g*) experimenta confirmant. Quapropter mirandum non est quod apud primum legimus, cum eadem viperæ anates momordisset quinque, & continuo tres columbos; neque anates postremæ tres periissent, primum periisse columborum, aut cum aves a viperæ morfu facillime intereant, equum, taurum, aliaque majora, & duriora cute animalia sæpissime non interire; minus enim profunda vulnera accipiant, necesse est. Nec valde mirarer, si quæ in Sepulchretum (*g*) relata sunt experimenta, sæpius repetita ad eundem modum responderent; ut constaret, eas animantes citius necari quæ humoribus præditæ sunt acrioribus, & magis vividis, tardius autem quæ aquosioribus, viscidioribus, & lenti motus, ut quædam sic interfici nequeant. Et certe cum in una eademque animantium specie alia aliis esse possit humorum, imo & firmarum partium constitutio; quæ ratione accipiendum censeo quod sapienter a Parisiensibus indicatum est, credibile esse, ex eadem animalium specie quædam magis, aut minus graves effectus pati a vipereo veneno, ut quamvis hoc eadem immittatur copia, & morfus videantur pares, non pariter, aut non æque sero, aut cito moriantur; cum hæc, inquam, credibilia sint; hinc videtur intelligendum, quare non semper eo quo ab eadem viperæ sunt morfa, ordine animalia unius speciei intereant, sed aliquando, ut de quinque Charasii (*h*) columbis, illud primum quod morsum exceperit quintum, & de tribus Parisiensium ipsorum pullis, illud tardius multo quod secundum: quanquam cum ille prorsus siluerit, eadem omnes columbæ, an alia parte corporis fauciata sint, hi vero antea dixerint, non omnes, sed *ferme omnes* in quibus periculum fecerunt, pullos eadem parte fuisse morfos; accedere aliæ causæ possunt quibus istam in moriendo ordinis mutationem tribuamus. Morfus enim illic exceptus ubi plura sint, & crassiora, aut perpauca, & tenuiora sanguifera vasa, aut nervi, perniciosior, aut levior esse adeo potest, ut ipso prompto & concitato multi sanguinis effluxu venenum simul eadem via rejiciatur, ut ab Redio (*i*) animadversum est: quæ rejectio an forte aliqua ex parte contingeret sero e vulneribus effluente, ipse cogitabis; feri enim parem effluxum Parisienses negant se vidisse in iis quæ perierunt, animalibus, ac in iis viderunt quæ sunt servata.

33. Facile hic quæres, per venasne, ut plerique autumant, an per nervos, ut Cl. Meadius (*k*) censet, viperæ venenum, aut noxia ejus vis in corporis intima deducatur. Cum primis ut sentias, præter cætera, fortasse illud te movebit experimentum quod in Sepulchreto (*l*) proponitur, ut in canibus *non semel* habitum, videlicet succo venenato, e viperarum capitibus extracto, pauca aqua calida inter exprimendum ablutis, in sanguifera vasa injecto, brevi illos periisse. Veruntamen ubi animadverteris, alia etiam complura, quæ minime venenata sunt, ad eundem modum injecta, brevi pariter mortem asferre (*m*); libentius perpendes quæ a Meadio pro via nervorum producta sunt. Nam & ipse antea (*n*) non improbabat venarum viam, præsertim ubi de venenis ageretur immixtis per animalium ictus, aut morsus. Sed postea mutavit sententiam, & quemadmodum sumpta, ita & per vulnus infusa venena aggredi potissimum nervos, credidit; cum attendisset celeritatem illam mirificam qua viperæ caudifonæ morfus canem occidit, *non integro* videlicet *minuti temporis quadrante*. Sed & viperæ vulgaris cum hominis digitum momordisset, isque, ut supra (*o*) commemoratum est, os vulnere *statim* admovisset, sanguinemque exfluxisset; *hoc facto repente mortuus*

conci-

(*r*) Olferv. cit. e Lettera cit. int. alle Opposiz. (*f*) Reg. Sc. Acad. Hist. l. 4. S. 1. c. 1. n. 6. (*z*) n. 26.
 (*u*) l. cit. P. 3. c. 1. (*x*) Vid. & P. 1. c. 7. §. 3. (*y*) Tent. 1. cit. (*z*) n. 30. (*a*) c. 12. (*b*) Olferv. cit.
 (*c*) Lett. cit. (*d*) cit. supra. (*e*) Lett. cit. (*f*) cit. supra. (*g*) in Addit. ad Sect. hanc 10. Schol. 2. ad Obs. 2.
 (*h*) Sect. ead. Obs. 8. §. 8. (*i*) Lett. cit. (*k*) Tent. 1. cit. (*l*) Schol. 2. supra cit.
 (*m*) Vid. ex. gr. inter inject. Courtenii §. cit. supra ad n. 16. (*n*) Vid. Introd. ad Tentam. (*o*) n. 30.

concidit, sive, ut alibi (p) loquitur idem qui vidit, Matthiolus, *de repente in terram cecidit, ubi illico mutus factus deperiit*. Non funestus quidem, sed valde noxius, & subitus ab eadem causa in Venatore quem Sommerus (q) curavit, effectus fuit. Cum enim bina digito a vipera inflata vulnuscula sibi luxisset; *actutum intumuit lingua æque ac si pomum in ora teneret cum loquelæ, & deglutitionis impedimento, obnubilatione visus, capitis tumore, & gravedine*. Nec vero quia Redii conjecturam protulimus (r), ejusmodi eventuum causam in quodpiam oris ulcusculum rejicientis; continuo credas, venenum hiantes in ulcusculo venas subisse; in hoc enim non venulas solum, sed & nervulos injuriis veneni patere, vicissim dicere possent illi qui cum Meadio sentiunt. Et ne suffusionem magis, quam morsum, culpes; vel apud Parisienses lege quid Anglo illi acciderit qui in se periculum fieri voluit morsus viperini. Scilicet a demorsa manu violentus dolor per totum reliquum superiorem artum se extenderat statim, vel prius quam vipera mordere desisset. Atque ut intelligas dolorem nervis, non ut vulneratis, sed ut veneno infectis, esse imputandum, faciet quod Meadius (s) ut memorabile adnotavit, *parum latrasse canem, dum vulnus acu chalybea acuta, forma simili viperini dentis, infligebatur, at veneno per eandem acum immisso, tum vero ululasse*. Sed præter celerrimam, saltem aliquando, veneni hujus, aut ejus noxarum progressionem, minime ab lento sanguinis per venas motu repetendam, huc adde Cl. ejusdem Viri experimenta in sanguine humano, vitreo calente vase excepto, ob adjunctum autem viperæ venenum *neque colore, neque consistentia* quidquam mutato, ut neque tum, neque postea internosci posset a pari sanguinis ejusdem portione, cui nihil fuerat additum. Neque te illud moretur quod in Sepulchreto (t) leges, in occulis hoc veneno animantibus sanguinem repertum esse coagulatum, imo in corde, & venis omnibus in *polypis admodum tenaces concretum*. In eodem enim Sepulchreto contrariæ occurrent Observationes (u) reperti *fluidi magis, quam coagulati, aut summe tenuis & acris, aut ex parte dissoluti, & corrupti, & nusquam coagulati*. Quod si quas tamen inter has animadvertes quæ grumos, & concretiones proponant; at tu sæpius laudatos Parisienses lege, qui ut referunt, duos in Anglia columbos sanguinem habuisse coagulatum, ita se testantur in eodem, totque aliis animantium generibus nullum coagulationis indicium, sed contra fluiditatis signa in sanguine deprehendisse. Sed & Redius (x), qui tamen in quibusdam coagulationem illam invenerat, diserte negat, semper in omnibus invenisse. Satis igitur apparet, non esse *immediatum*, ut loquuntur, & proprium viperini veneni effectum sanguinem coagulare, ut neque dissolvere, sed pro variis hujus dispositionibus, & pro variis præsertim nervorum, sanguinis motum, ut supra (y) etiam dictum est, mire perturbantium, affectionibus vario modo ipsum vitari, ut, quod pleraque relegens indicatarum Observationum, intelliges; in aliis quoque sit rutilus, & vividus, in aliis ater, & ad corruptionem pronus. Quæ cum ita sint; facile per te vides, quandocumque volatilibus corpusculis referta medicamenta, a longo jam tempore commendata adversus viperinos morsus, prodesse visa sunt, vel in eos casus incidisse in quibus sanguis ad concretionem vergeret, vel nervis potius opitulando profuisse. Quod eo magis dicendum esset, si quod in botanico Viri Cl. Jusseu Discipulo (z) tribus in digitis a vipera vulnerato non sine eorum fere statim adveniente stupore, & tumore, nec levi, ad ipsam quoque manum extento, feliciter successit ab exhibitio, & vulneribus etiam affuso alkalico volatili remedio, cum oleo suc-

cini conjuncto, si idem, inquam, remedium, prompte in usum tractum, ut in magno brutarum animantium numero certe dicitur respondisse, ita in hominibus saltem plerisque in posterum responderit.

34. Nec tamen propterea negandum est, vitiatum sanguinem eorum qui a vipera icti sunt, mortem accelerare: imo Parisiensibus (a) dandum est, multum ad id facere, præsertim cum a gangræna infectus, quæ fere solet cauciatam partem, eique proximas corripere, eandem labem in distitas, intimasque partes traducit, quemadmodum in anseris corde, & jecinore ab ipsis conspectum est, ab aliisque nonnumquam fuerat in jecinore, quod ex nigricante flavescebat, alias in ventriculo, cujus color *quodammodo obscurus*, non sine *livoris quadam specie*, aut *magis obscurus*, itemque in mesenterio, & intestinis, in quibus *manifestior* is color, aut quæ *maculis lividis hinc inde leviter picta*, ad ingressum autem bilarii ductus, *livore, seu potius nigrore gangrænofo* erant infecta, ut perlegens indicatas supra (b) in Sepulchreto Observationes, Scholiumque reperies. Interdum tamen accidit, ut non modo hæc ab aliis non adnotentur, sed ne exterius quidem livor usquam ullus se ostendat, ut in canicula Francinii (c) quæ *nulla corporis parte tumorem* habuit, aut *livorem*: verique simile est, ab irritatis venenato morsu nerveis ipsis qui ibi sunt, ramulis contractiones fibrarum fieri, sanguinem in proximis vasculis remorantes, unde tumoris, inflammationis, livoris, gangræne initium, nisi forte ea corporis, aut lauciatae partis dispositio sit; ut quamvis alibi, ut in illa canicula, nervi citissime convelli incipiant; morsu tamen pars neque tumeat, neque liveat, aut quamvis alias celeriter adeo intumescat, ut Parisienses (d) scripserint, eodem quod mordetur, momento initium tumoris animadverti; in illo tamen Nobili Juvene, cujus historiam a Charalio descriptam habes in Sepulchreto (e), *post horas demum aliquot* conspectum sit. Neque alia ferme, præter variam corporum dispositionem, causa videtur afferri posse, quamobrem tumor in quibusdam minus, in nonnullis autem adeo extendere se pergat, ut in illo eodem Juvene, toto artu jam occupato, qui ictus fuerat, & proximo hypochondrio, & mamilla, oppositum quoque latus jam impetere videretur, in altero autem Parisiensium exemplo manum oppositam lauciatae vel multo citius prehenderit, quin Falloppius noster (f), & Albertinus (g) ex viperæ ictu viderint totum corpus intumuisse; ut Dioscoridem (h) omittam, cujus verba aliter ab aliis (i) legi, scio. Aliquando tamen incidunt casus in quibus si effectus explicare velis morsus veneficæ cujuspiam bestię, non satis sit peculiarem corporis dispositionem in medium afferre, velut cum equus (k) cujus posteriorem dexterum pedem mus araneus momordisse dicebatur, intra biduum mortuus, dissecantibus videndas exhibuit non tam adiposas cellulas a pede ad cervicem usque sero flavo turgidas, sparsimque sugillatas, flaccidos autem musculos, & hæc quidem a dextris, quam pulmonem dexterum maculis distinctum nigris, & ipsam cordis auriculam dexteram flavam, seroque repletam; sanissimis vero musculis, pulmone, & auricula sinistris: quod discrimen neque a virulentia e vulnere in sanguinem immissa, neque a certa sanguinis dispositione, sed ab irritatis potius nervis dexteris, si auriculas præsertim respicias, facile deduces.

35. Ut vero in iis de quibus paulo ante dicebam, ita etiam in aliis viperini veneni effectibus animadvertendas varietates ab alterutra quam commemoravi, causa repetes. Quasdam ex præcipuis hic juvat proferre.

(p) Comment. in Præf. Diosc. ad l. 6. (q) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 152. (r) n. 30.
 (s) Tent. 1. cit. (t) in Addit. ad hanc 10. S. Obs. 1. & Schol. 2. ad Obs. 2. (u) Obs. ead. 2. & Sect. ead. Obs. 6.
 (x) Observaz. cit. (y) n. 9. (z) Hist. de l. Acad. R. des Sc. A. 1747. Obs. Anat. 2. (a) cit. supra n. 29.
 (b) n. 33. (c) Lettera cit. n. 29. (d) Ibid. cit. (e) Append. ad Obs. 6. hujus 10. Sect.
 (f) De Tumor. præf. nat. c. 3. (g) Opusc. 2. in Comment. Inst. Sc. Bonon. Tom. 1.
 (h) De Med. l. 6. c. 10. (i) Severin. c. 1. cit. supra ad n. 31.
 (k) Vid. Murry Quæst. Med. Paris. propof. die ult. A. 1749. n. 4.

ferre. Vomitum, si pleraque attendas indicatarum Observationum, vix unquam abesse, credes. At vero Paulus (l), Aetius (m), Avicenna (n), nisi in pluribus deesse vidissent, hi esse aliquando, ille esse in quibusdam, non scripsissent. Neque Courtenius (o) cum de multis loquatur canibus, neque inter cætera lethargicum quendam stuporem, a non multis alioquin memoratum, ut *solitum* hujus veneni effectum reticeat, ullum de vomitu verbum facit; quod neque fit in Scholii illius 2. neque in Observationis illius VI. experimentis, quæ supra (p) ex Sepulchreto indicavimus: si unum excipias, cui tamen quod continuo subjicitur, diserte hæc habet: *Vomitum nullus sequutus*. Pariter in iisdem, & Courtenii experimentis dejectiones quæ dignæ quidem adnotatione fuerint, proponi haud video: quarum tamen vehementia, aut peculiaris natura a pluribus observata est, & Cl. Meadius (q) de cane quem hoc veneno infecerat per acum immisso, hæc scripsit: *orta sunt turbæ solitæ, vomitus, dejectiones &c.* & certe in tertio exemplo hominis a vipera morfi, quod a Parisiensibus (r) est descriptum, quam violenta fuerint utraque, manifestum est. Sed in duobus quæ illud præcedunt, exemplis dejectiones ne nominantur quidem, ut neque olim apud Dioscoridem (s), Aetium (t), Paulum (u), Avicennam (x): quorum tres priores *tormina*, Avicenna *gravitatem in dorso*, omnes *urinæ difficultatem*, quin pro hac Aetius *cruenta lotia*, & fere omnes *cruentas gingivas* commemorant. Has tamen, & urinæ difficultatem in recentioribus Observationibus non videor legisse. Cruenta autem lotia in utroque Harderi (y) cane; de renibus autem, dorso, & torminibus questum esse hominem in primo illo apud Parisienses, scio, ut Juvenem quoque Charassii (z) de acerbis, perstantibusque circa umbilicum doloribus: in eoque etiam laborum tumor fuit, quem Reditus (a) ab Avicenna, ait, esse memoratum. Quod si hic igitur, illique alii veteres Medici minus frequentia symptomata non omisere; tanto magis dejectiones videntur fuisse proposituri, si tam crebro ab ipsis essent animadvertæ. Neminem autem meminisse priscorum, sive recentium qui non viderit convulsiones, easque aut nomine hoc ipso, aut convulsivorum sive motuum, sive tremorum, sive tensionum, sive horrorem non designaverit; aut symptoma aliquod, sine iis haud facile explicandum, non protulerit. Mitto cætera quæ producere non vacat: mitto quæ produxi omnia præter vomitum, quem crebro adeo fuisse adnotatum, dixi, tanto autem magis hic attendendum, quod Parisienses qui supervenire *satis constanter*, agnoverunt, in ventriculo tamen ullum *ordinario* inflammationis, nedum gangrænæ indicium ab se repertum esse, negarunt; ut in tot, saltem quæ disseccuerant, animalibus a convulsis nervis videatur repetendus.

36. Nec vero facile dissentendum est ab Doctissimo quem sapius laudavimus, Viro, cum indidem esse deducendum putat, quod morfi a vipera icterici fiant; neque enim tam cito mutare in sanguine particularum naturam, aut miscelam admistum veneni pauxillum potest, quam convulsione adstrictis in hepate biliariorum ductuum initiis, quæ a sanguine jugiter ejicienda essent bilis corpuscula, in hoc retinere. Credo autem ipsi, colorem totius cutis intra non integram horam fieri *flavum*, nonnunquam tamen; non sæpe adeo, ut ejusmodi effectum *huic veneno proprium* dicere possimus. Et meminisse quidem Cardanum (b) legisse mirantem, quod *persæpe in ictu oculi, icti a viperis contrahant talem colorem*. Sed & Donatum (c) postea legi, *raro homines a virulento ictu fieri ictericos*, affirmantem, credentemque propterea, hoc iis dumtaxat accidere, quorum sanguis plurima abundet bile, quæ si flava fuerit, flavo; si nigra, ni-

gro; si porracea, porraceo quoque colore cutem inficiat. Quo sane infectam fuisse, neque adeo cito, ex Galeni (d) exemplo constat, quod profert; citri autem colore ex altero, quod producit, Avenzoaris (e) exemplo, neque a morfu, ut in illo, viperæ, sed a veneno devorato. Huc adde observatum *flavum* icterum a punctione araneorum, ut est apud Ettmüllerum (f); non semper tamen, nec omnium. Videre enim, exempli causa, potes, quam graves noxas illa attulerit de qua Cl. Bernerus (g), & quam varias, & sæpe quanto perniciosiores eæ de quibus sub Etrusci phalangii nomine scripsit Vir Doctus Brogianus (h), cujus Tractatus pervellem antea prodidisset, quam has, jam scriptas, Epistolas recensere. Ab iis illud quoque adnotavit, per quod cum phalangio Apulo, & cum eo scorpio a quo punctum Petrum a Castro fuisse, dixi (i), videntur posse comparari, videlicet anno insequenti eodem tempore symptomata rediisse. Ab neutro tamen Scriptore tot inter noxas icterum memorari, animadvertes. Porro Ettmüllerus etsi hæc subjicit, *ex vipera morfu suboriri ordinario fere icterum, jam Veteres annotasse, sicut Zacutus Lusitanus l. 5. Medic. Princ. Hist. 29. refert*; hunc tamen si inspexeris, non plura de eo quidem invenies referre, quam Donatum, quem magis sequitur, quam suspicari possit qui utrumque non conferat; nec bene tamen ubi Brasavoli (k) in Tombesio Observationem describit, quasi Donatus hanc produxisset, ut ad icterum ex venenato morfu spectantem. Paulus quidem (l), & Aetius (m), quos uterque laudat, de morbo regio ex venenatis ictibus fecere mentionem; quin Aetius inde etiam *contingere consuevisse*, diserte ait. Sed utriusque horum sermo est de omnibus, non peculiariter de viperæ veneno, quam etsi alter exempli causa nominat, ex ea tamen *porraceo* colore tingi cutem, docet, imo cum peculiarem de eâ habet tractationem (n), *plumbeo*, Paulus autem (o) generatim ponit *coloris vitiationem*, quam Avicenna (p) *declivem* esse, ait, *ad viriditatem*. Atque ut intelligas, icterum non semper, & in aliis alio colore fieri; animadvertas, velim, Dioscoridem (q) scripsisse, *subalbidum inde colorem concipi*, horum autem omnium vetustissimum Nicandrum (r),

Nigricat ipsa cutis, plumbi modo fusca colore, Carulea interdum est, arifre simillima flori.

Utque ad Zacutum redeamus; habet hic alibi (s) Observationem huc maxime attinentem, & quam in Sepulchretum non relata esse, miror, propter gangrænâ in jecinore deprehensam. Scilicet cum messorum duos, alte dormientes, eadem vipera momordisset, ambosque post horam convulsiones variæ concussissent, eorum alter *in flavissimum icterum, post decem horas*; alter, qui servari non potuit, *in nigerrimum, post 14. horas lapsus est, ita ut Æthiopis formam representaret*. Quas autem icterici coloris varietates, recentiores Zacuto Observatores adnotaverint, non possum dicere, cum in descriptis hominum exemplis, fortasse ob regiones, in quibus erant, minus ætuoas, ne icteri quidem mentionem factam esse, meminerim, sed neque in tot brutis animantibus, quorum certe ocelli, dum etiamtum viverent, aut membranæ passim in dissectis post mortem, insolitum colorem, præsertim flavum, vel cursim insipientibus ostendissent.

37. Habes longum, sed fortasse tuis studiis non prorsus inutilem, de Vipera sermonem ex comparatis inter se iis quæ nunc forte in manibus erant non veterum modo, sed & recentium Auctorum Scriptis; ut non videar expectare a te posse quod olim super Epistolis de Aspidis veneno ad Lancisium datis (t) retuli ab Doctissimis, & erga me alioquin humanissimis Viris, scilicet *præstitisse forte propriis experi-*

men-

(l) De Re Med. l. 5. c. 12. (m) Tetrab. 4. S. 1. c. 21. (n) Canon. l. 4. F. 6. tr. 3. c. 32. (o) §. cit. supra ad n. 16.
(p) n. 33. (q) Tent. 1. cit. (r) cit. supra, n. 29. (s) (t) (u) (x) capitib. cit.
(y) Sepulchr. S. hac 10. in Additam. Obs. 2. (z) supra, n. 34. (a) Observaz. cit. (b) Comment. in Hippocr. Aph. 62. l. 4.
(c) De Med. Hist. Mirab. l. 1. c. 9. (d) De Loc. aff. l. 5. c. non 6. sed 7. (e) l. 1. tr. 13. c. 6.
(f) Prax. l. 1. S. 17. c. 3. art. 4. (g) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 49. (h) De Venen. Animant. P. 1. (i) supra, n. 24.
(k) Comment. in cit. Aphor. 62. (l) De Re Med. l. 3. c. 50. (m) Tetrab. 3. S. 1. c. 17. (n) Tetrab. 4. S. 1. c. 21.
(o) l. 5. c. 12. (p) cit. supra ad n. 35. (q) cit. supra ad n. 34. (r) apud Severin. Viper. Pyth. P. 3. c. 1.
(s) De Medic. Princ. Hist. l. 2. Hist. 115. Obs. 20. (t) in Append. ad Metallothecam Vaticanam Mercati.

mentis fuisse me usum, quam auctoritate Aetii, & reliquorum veterum, qui in his nimis sæpe incaute procedunt. Nempe hic usus sum recentium quoque cautissimorum hominum experimentis, quibus pariter usus fueram in illa disputatione, si ulla eorundem extitissent. Nam mea ne in vipera quidem habui quæ ad te mitterem, quippe aliis, atque aliis, cum illa instituenti tempus per ætatem fuisset, occupationibus distentus, & periculi plena tentamina antea averfatus, quam mihi, ut aliis qui diu exercitati in iis fuerant, aut nocerent (u), aut abominationem, nedum fastidium (x), crearent. Verum ut hæc me non retraxissent; non video, quomodo ab Eruditissimis illis Viris possent ex me experimenta in aspidibus expectari, qui in Africa, atque adeo in Ægypto nunquam fuisset. Scribit enim Strabo (y), *Ægyptiam aspidem*, de qua potissimum nostra fuerat disputatio, *proprium quiddam habere præter alias aliorum locorum*. Nam quod aspides extra Africam etiam, in ipsaque Italia & præsci, & non præsci Scriptores aliqui memoraverint, nimirum vulgi opiniones, & voces secuti sunt. Quas enim vulgo vocamus aspides, nullam habent fere communem notam cum illis de quibus noster fuerat sermo, ut vere Salmasius (z) censuit: & certe nec Lucanus (b) de aspide dixisset,

*Ipsa caloris egens, gelidum non transit in orbem
Sponte sua, Niloque tenuis metitur arenas,*
neque ab Ovidio (b) sic esset designata,

Plenaque somniferis serpens peregrina venenis;
nisi hæc genera serpentium revera; ut Celli (c) verbis utar; & peregrina, & aliquanto magis pestifera essent, maxime quæ æstuosis gignuntur locis. Nec mirum, quando vel intra ipsam Italiam venenati quorundam animalium ictus alia vis est in aliis aut magis, aut minus calidis locis. Sic tarantula, inquit Baglivus (d) *venenifera dumtaxat est in Apulia, & præsertim camporum incola; nam quæ in montibus Apulie vicinis reperitur, vel nullo, vel non pernicioso pollet veneno*, tantoque minus vel campetres illæ alias in Italiæ regiones translatae, ut proposita etiam historia (e) confirmat. Non est certe apud nos ejusmodi terra, qualem apud Hibernos esse, animadvertit Lombardius (f), ex ea causam repetens, cur neque ibi ulla videre animalia potuerit quæ venefica essent, & quæ ex his varia illuc attulerat ex Anglia, fere statim ac in Hiberniæ solum emiserat, mori omnia cerneret, inflata pleraque, & convulsa. At si tamen aspidibus, ex Africa huc importatis, illud dumtaxat quod tarantulis, ex Apulia alio translatis, forte accidisset; nonne me mea fefellissent experimenta? Cum igitur nulla esset experiendi sine dubitatione facultas, nec, si fuisset, continuo rescribendi officium, a me non una de causa debitum, faciendi periculi spatium daret; quid mihi erat reliquum, nisi ut eorum testimoniis uterer, qui morsuum aspidis effectus aut vidissent ipsi, aut eorum qui viderant, Scripta legissent?

38. Hic facile ex me quæres, in disputatione illa de genere mortis Cleopatrarum quæ mihi cum Viro Amplissimo Lancisio fuit, quid revera ipse animo sentirem, quando exercitationis causa, ut sit sæpe inter Amicos, videtur illa a me suscepta, nec secundæ ejus responsioni a me repositum quidquam extat. Ego vero in re quæ ob vetustatem sine præscorum testimoniis pro certo non posset definiri, cum forte in Vaticana Metallotheca (g) ad morientis Cleopatrarum simulacrum hæc ab Lancisio (quem de accepto libro certiorum facere continuo oportebat) adnotata animadvertissem: *In brachio aspis spectatur, cujus morsu Cleopatram occubuisse, vulgaris fert opinio*:

quamvis alii epoto veneno mortem sibi conscivisse contendant, suspicatus, extare fortassis ignotum mihi veteris Scriptoris locum qui hoc tradidisset, nihil magis in utraque Epistola spectavi, quam ut eum locum, si quis forte esset, ex Lancisio elicerem. Eaque mente quæ pro magis vulgata opinione proferri a me statim poterant, & confirmari; semel atque iterum ad illum scripsi. Quem locum ex ejus unis, & alteris Litteris cum esse nullum, intellexissem; facile ejus voluntati obsecutus sum, ut finem facerem disputandi, in controversia præsertim, ea qua par fuerit, hinc modestia, inde comitate orta, & progressa, utramque eximie laudantibus Viris Doctis (h); ut minime dubium sit, quin ex his aliquis a quo *acerrima* fuisse dicitur, nihil aliud, quam expromptos utrinque, & contentos spectaverit nervos rationum. Nostrium enim utrique plurimum favet, mihi autem, quæ ejus par doctrinæ, & eruditioni humanitas est, tantum tribuit, quantum ne optare quidem ausim. Sed illuc redeo. Itaque ne tum quidem a me aliquid novandum censui, cum biennio ferme interjecto, accidisset, ut addere Lancisius Appendicem deberet ad Metallothecam, scripsissetque ad me, placere Sanctissimo utriusque nostrum Domino, ut simul disputatio illa quam benigne perlegerat, ederetur, & licere mihi, si quid in meis Epistolis additum, aut mutatum vellem; quod in suis fecit ipse; significare. Parendum enim imperanti rescripti: eo autem magis ab omnibus intellectum iri, non esse a me scriptas illas, ut vulgarentur, si ita, uti ex tempore fusæ erant, prodirent. Nec tanti sane erant quæ adjicerem; aliqua erant tamen, quæ tibi nunc indicabo, non ut postliminio controversiam instaurarem, neque vulgatam opinionem pro certa statuam; sed ne forte quæ pro hac aut confirmari, aut dici vicissim possent, nulla prorsus fuisse, arbitreris. Eorum alia sunt ab Historicis, alia a Medicis, alia ab utrisque, ab aliisque insuper Auctoribus repetenda. Ex Historicis Vellejus (i), Ælianus (k), Florus (l) summo consensu, & sine ulla dubitatione, aspidis morsu Cleopatram se interemisisse, tradiderunt. At enim Vellejus adulationis vitio supra quam credi possit, laboravit, neque inter Historicos a Quintiliano recensetur: Florus puerili desiderio mirabilia dicendi, veritatis dispendio se abripi, passus est: & si ad has accusationes, a Sigonio, Lipsio, Scaligero acceptas, aliam ex Verderio (m) sumptam, adversus Ælianum adjungas; hic quoque dum alius ab Aristotele videri vult, a veritate recedit. Verum longe facilius esset singulorum laudationes ex multo pluribus proferre Auctoribus, quam accusationes istas ex nonnullis perquisivisse. Illas tamen omittimus, cum ad has satis sit animadvertere, nihil ad Aristotelem attinere, quo mortis genere olim esset Cleopatra peritura: nihilque mirabilis in eo esse quod, quam, factio in damnatis periculo, nullum citius simul, mitiusque in perimendo deprehendisse venenum constabat, quam ab aspidis morsu, ea se quoque hoc ipso necasset: nihil denique adulationis erga Augustum fuisse, scribendo, ab hoc illam morsu potius, quam ab epoto veneno, mortuam. Nam quod Vellejus non sit a Quintiliano (n) inter Latinos Historicos nominatus; nec Cæsar ipse nominatus est, credo quod laudabilia quantumvis utriusque Scripta pro justa historia, de qua ibi erat sermo, non haberet, quando sua Cæsar ipse ut Commentaria, reliquerat, Vellejus autem amplius volumen non uno loco (o) pollicitus summa fere attigerat capita.

39. Sed iis tribus totidem objiciuntur Historici, qui non idem confirmaverint, Suetonius (p), Plutar-

(u) Vid. Gentili Annotaz. alla pag. 73. v. 25. della Lett. Filof.

(y) De Situ Orb. l. 17. (z) Plinian. Exercit. in Solin.

(b) Metam. l. 9. (c) De Medic. l. 5. c. 27. S. 10. (d) Dissert. de Tarant. c. 7.

(e) c. 11. Hist. 8. (f) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 79. (g) ad fin. Arm. 10.

(h) Giornale de' Letter. d' Ital. Tom. 33. P. 2. Art. 8. in fin. (i) Hist. Rom. l. 2. c. 87.

(k) De Hist. Animal. l. 9. c. 61. (l) De Gest. Rom. l. 4. c. 11. (m) Censur. in Auctor.

(n) Instit. Orator. l. 10. (o) l. 2. c. 48. 96. 99. 103. 114. 119.

(p) De duodec. Cæsar. l. 2. c. 17.

(x) Vid. Redi Lett. int. alle Opposiz.

(a) Pharsal. l. 9.

tarchus (*q*), Dio (*r*): imo his duobus contenditur, majorem esse fidem habendam, quippe Græcis, eoque in historia verum diligentius inquirere solitis, quam Latini, & in re præsertim ad græcum imperium attinente, si loca attendas, propioribus; si documenta, instructioribus. Non est mihi in animo illud Quintilianii (*s*) commemorare: *Græcis historiis plerumque poetica similis est licentia*, multoque minus (*t*) *quidquid Græcia mendax audet in historia*: quin ultro fateor, fuisse ex Græcis summos Historicos, quorum ope res etiam Romanas discamus, præsertim quod ad ritus attinet publicos. Hos enim, aliaque ejusdemmodi, ut in quadam Grotii Epistola legisse videor, adnotant, traduntque diligentius Exteri, quam Cives; qui ceu notissima omnibus, inutiliter scribi censent. Sed & res ab Romanis gestas ex magnis illis inter Græcos Historicis per multas discimus, in primis ad ea usque tempora quibus tandem Latini sua ipsi facta elegantius scribere cœperunt. Nam vel ab initio rerum Romanarum, ut testatur Cicero (*u*), usque ad P. Mutium Pontificem Maximum res omnes singulorum annorum mandabat litteris Pontifex Max. Quorum Annalium similitudinem multos secutos esse, dicit; qui sine ullis ornamentis monumenta solum temporum, hominum, locorum, gestarumque rerum reliquerunt, ut major Cato, & Pictor, & Piso: quæ causa videlicet fuit cur ad nos eorum Scripta non pervenerint contra, ac multa illorum qui post eos Romanas res ornatius latine scribere instituerunt. Quo ex tempore me non injuria facturum puto, si de modo rei præsertim, quam hic spectamus, neutrius partis gloriam augente, plus uni Latino credam in Romana quidem historia, quam Græcis duobus. Ad Romanam autem, an ad Græcam historiam spectet bellum ab Augusto, victis, & ad mortis necessitatem adactis Antonio, & Cleopatra, confectum, quid attinet ostendere, cum & dux uterque Romanus, & belli præmium Ægypti regnum fuerit, in Romanam provinciam redactum? At enim & Cleopatra Græca erat, & Græcorum id regnum, ut quorum imperium, & lingua vigerent Alexandriæ. Fuerit; quis enim negat? & Reginæ, & regni a Græcis vetusta origo. Num Græca propterea & leges, & instituta, & lingua, an Ægyptia, an alia post annos jam prope trecentos in eorum regno dominabantur? cujus Reges jam antea vel ne Ægyptiam quidem linguam didicisse, vel Macedonicam reliquisse, fatetur ipse Plutarchus (*x*), populi autem illa pars quæ ab antiquo ex Græcis fuerat, & communis Græcorum consuetudinis haud immemor, jam Polybii ætate, ut Strabo (*y*) docet, evanuerat. Nam quod Plutarchus, & Dio locis propiores, documentis instructiores fuisse dicuntur; tam longum est intervallum quod Bœotiam, & Bythiniam, unde illi erant, ab Ægypto disjungit, ut non tanto majus denique videri debeat quod inter hanc, Italiamque interjicitur. At minus certe, id quod præcipue in Historicis spectandum est, intervallum temporis fuit, quo propior Cleopatrarum morti Vellejus, quam Plutarchus; & Ælianus, quam Dio. Documenta autem num certiora Plutarchum accepisse credemus ex avo suo, narrante quod a Philota audiverat familiari cujusdam ex Antonii coquis, an Vellejum, temporis illi quam proximum, ex præstantibus Viris qui cum Augusto fuissent Alexandriæ, sæpius audire domi, militiæque potuisse, utrobique (*z*), ut nobiles Majores sui, non sine illustribus muneribus, & ornamentis versatum? Quod si ut huic adulatio objecta est erga viventem Tiberium, & necdum omnino pessimum, sed inter bona, ut ait Tacitus (*a*), malaque mixtum, incolumi matre, in cujus obitu suæ

hujus Vellejus historiæ finem fecit, mox ipsam ad Vinicium insequenti anno Consulem mittens; ita placeret Dionem, & Plutarchum accusare; non deessent Valefii, Rapinii, Bodini, Vossii, Lipsii censura, illum ut plagiarium, a vero deflectentem, optimis infensum; sæpe adulantem, sæpe hallucinantem, diserte arguentium, neque aliorum in Plutarchum, majorem in ipso rerum Romanarum notitiam desiderantium, nec perveterum solum, sed & earum quæ in tempora non ita antiqua inciderunt: cujusmodi exempla; ut mittam quod est apud Lambinum (*b*); vel uno in facto plura profert Paulus Manutius (*c*), miraturque, tam turpiter esse lapsus, quod & alibi (*d*) ait, sæpe eidem accidisse: quanquam mirum id esse negat Bodinus (*e*), in homine Græco, qui se linguam Latinam non satis intellexisse, in Vita Demosthenis (*f*), confitetur. Quo & illud pertinet quod ab Rhodio (*g*) scriptum est, Plutarchum, Latinis codicibus usum, in rebus Romanis sæpiusculi falli. Neque ignota sunt quæ ejusdem vel in nominibus Romanorum errata notaverat Robortellus, alibi (*h*) a nobis laudatus, aut quod Lipsius (*i*), ubi non Plutarchum modo, sed univere Græcos Historicos in iis præsertim quæ ad nationes externas attinent, Romanis esse præponendos, diserte negat, varia illos cum in rebus ipsis gestis peccasse, tum in nominibus præcipue propriis turpiter lapsos esse, contendens. Verum nos ob cætera eximii utriusque Historici, Dionis videlicet, & Plutarchi præsertim, merita, hæc objicere tanto libentius omittimus, quod neuter, ut neque Suetonius, ipse quoque tanto posterior Vellejo, negat denique id quod de genere mortis Cleopatrarum hic tradidit; sed etli idem non affirmant, plura tamen habent, ex quibus, cum Medicorum, ad quos transimus, diagnostica doctrina conjunctis, Vellejii sententiam tueamur.

40. Nam Dio (*k*) puncturas tantum exiguas in mortuæ Cleopatrarum brachio repertas esse, affirmat: quales & Plutarchus (*l*) memorat duas. Idemque Dio, & Suetonius (*m*) psyllos ab Augusto esse ad-motos, scribunt, qui venenum scilicet exsugerent. Unde autem exsugerent, nisi ex illis venenatis puncturis? quibus quam proficuum suæcio remedium sit, supra (*n*) ex veterum, recentiorumque Medicorum sententia satis demonstratum est. Puncturæ autem exiguae, & duæ, ut apte congruant cum iis quæ veteres iidem Medici summo consensu de aspidis morfu tradidere, altera ostendit Epistola nostra. Cum obscuris enim vulnusculis, quæ acu inflicta sint, omnes comparant, & diserte citra tumorem esse, fere omnes docuere, aliqui etiam binas esse, non omisere. Nec vero illos, tanquam sua ex aliis describentes, despicias; neque enim aliena semper, sed & propria scripserunt, quod ex attenta eorum lectione, aut ex Freindii Historia Medicinæ, ubi de singulis verba fecit, proclive tibi erit cognoscere: & quæ aliena proposuere, ex Observationibus fere sunt, quas nisi ipsi nobis servassent, prorsus ignoraremus, excellentium Medicorum. Nec quod Dioscorides, qui eadem tamen quæ ab illis omnibus, aut ferme omnibus scripta esse, modo dicebamus, ipse quoque antea docuerat (*o*), aut non fuerit quem Cleopatrarum familiarem fuisse, accepimus, aut nullam de hac ab aspidis morfu interfecta mentionem injecerit; idcirco quæ de exigua, & sine tumore punctura scripserat, illum consequente, non credemus: quanquam & facta fortasse Cleopatrarum mentio potest, ut tot alia quæ Maranta indicat (*p*), temporis injuria in Dioscoridis codice interciderit, nec desunt adhuc qui Suidæ (*q*) credant, fuisse hunc ipsum Dioscoridem, qui vixerit apud Cleopatram sub Antonio, habentes,

ut

(*q*) Græc. Rom. q. III. Vit. in Anton. (*r*) Rom. Hist. l. 51. (*s*) Instit. Orat. l. 2. c. 4. (*t*) Juvenal. Sat. 10.
 (*u*) De Oratore l. 2. (*x*) in Antonio. (*y*) De situ Orbis l. 17.
 (*z*) Vid. Voss. de Hist. Lat. l. 1. c. 24. & Boecleri Indic. Vellejanum in Vellejus, cui adde Vellejii l. 2. c. 124. in fin.
 (*a*) Annal. l. 5. in fin. (*b*) Adnot. 16. in Cicer. Orat. pro Dejot. (*c*) Comment. in Epist. 1. l. 2. Cicer. ad Q. Fr.
 (*d*) in Epist. 5. l. ejusd. (*e*) Meth. Hist. c. 4. (*f*) in Procem. (*g*) Not. ad Scribon. Epist.
 (*h*) Epist. ad Cel. Polen. de Ill. Consul. Frontin. (*i*) Var. Lect. l. 3. c. 20. (*k*) l. 51. cit. (*l*) Vit. Anton. cit.
 (*m*) c. 17. cit. (*n*) n. 29. (*o*) De Medic. Mat. l. 6. c. 54. (*p*) Meth. cognosc. Simplic. l. 2. c. ult.
 (*q*) Historia ad Vocem Dioscorides.

ut puto, nonnulla per quæ rationes secus censentium in dubium vocent. Verum ut hæc præteream; non illud certe moraturum te arbitror, quod tam perniciosi morsus tam leve, atque obsecurum, quale Veteres docuerunt, videatur esse non posse vestigium; sed eo adducturum potius, quod Æliani (r) tempore jam facere conati erant, ut ipse quoque admirandæ hujus rei causam inquiras. Scilicet hanc illi esse ponendam in *mirabili celeritate*, exultimabant qua id venenum ad *intima transfereat*, sicque exterius *nihil extet atque emineat*: *quare ab Octavianis Cleopatras mors non facile*, inquit, *oculis comprehensa est, nisi tandem sero admodum ex duobus punctis difficilibus ad videndum*. Quod si tibi vetus illud cogitatum recenti explicatione placeat illustrare; tanto facilius uti ea poteris quæ sæpius supra usi sumus, venenum ponentes nervos adoriri, quanto hoc ab eo veneno fieri manifestius est quod aspis mordendo immittit, *soporiferum*, ut ante (f) retulimus, ab Ovidio dictum, ut ipsa aspis dicta est *somnifera* a Lucano (t), eademque mente, doctissimorum Virorum judicio, ab Helvio Cinna (n) *somniculosa*, diserte autem a Solino (x) *hypnale*; sic enim explicat, *hypnale somnificat, teste etiam Cleopatra*. Nam qua ratione, nisi tenuissimam dicas veneni vim per nervos celerissime transferri ad cerebrum, exponas hæc quæ Lucani (y) verbis proferam, ictum ab aspidē alloquentis,

nulloque dolore

Testatus morsus, subita caligine mortem

Accipis, & Stygias somno descendis ad umbras:

Non tam veloci corrumpunt pocula letho &c.

Usus autem sum non unius Poetæ verbis; non quod de somnifero aspidis veneno, & de *veloci ex eo caligine*, ut Dioscorides ipse (z) loquitur, verba mihi Medicorum deessent, sed ut intelligeres, vim hujus veneni maxime hypnoticam tam certam, & vulgatam esse, ut passim non in Medicorum modo, sed & in Poetarum quoque libris memoretur. Cerebro igitur celeriter adeo, vehementerque occupato, mirum non est, si ab eo pendent reliqui corporis vires mox ita collabascant, ut tanquam paralyti universali inducta, ideoque sanguinis motu per tenues præsertim subcutaneos ramulos sufflaminato, in compuncto loco non magis propemodum rubor, livor, tumor se possint ostendere, quam si cadaver pungeretur. Sic autem ubi aspidis morsum præsentissimus interitus sequitur, res videtur posse explicari: & sane quam celer in Cleopatra fuerit, ex iis quæ Plutarchus (a) narrat, manifestum est.

41. At enim Aetius (b), inquis, ab uno quidem aspidum genere *præsentissimam* esse mortem, scripsit, ab alio autem *in tribus ad summum horis*: nec desunt qui tardiorē esse, ajant, & virente jam corpore ac discolorē. Quin libri Auctor de Theriaca ad Pisonem (t) etsi fatetur, *revera aspides velociter interficere, sicut sæpe ipse in magna Alexandria spectavit*; tamen non continuo inde homines cadere, satis ostendit, hæc statim subjiciens: *Cum enim aliquem hoc supplicii genere condemnatum sine longo cruciatu dilationeque necare nolunt, aspides illorum pectori admovent, ambulareque parumper faciunt, atque sic ipsos brevi perimunt*. Sed & Plutarchus (d) alteram e Cleopatras ancillis inventam refert capiti Reginae diadema aptantem, nec loquendi facultate carentem. Utique; sed tamen *semianimem*, & quæ vix perpaucis editis voculis, continuo cecidit. Nec qui *parumper* ambulabant, idcirco non *brevi*, & *velociter* moriebantur. Et siqui

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

diutius vitam trahebant, non illis demum mirum est ob id ipsum discolor, & virens corpus fieri potuisse: quod si hoc commune fuisset omnibus; psylli Cleopatras non essent admoti; satis enim ejus corpus, ut Plutarchus (e) narrat, *neque deformatum, nec aliud ullum*, præter puncta illa duo, ostendens *veneni signam*, non ab aspidē ictum esse, demonstrasset. Verum hæc ita disputavimus, quasi ubi inter venenatum ictum, & mortem horæ aliquot intercesserint, fieri non possit, quin locus, per quem immissum venenum est, tumorem contrahat, & livorem. Tamen extant certissima exempla quæ ostendant, vel quinque, aut sex horis interjectis, quidquam livoris, aut tumoris in eo loco non apparuisse, ut in columbis quos Africani scorpii ictibus occidit Reditus (f). Sed neque in cane quem Monspelienfis sauciaverat scorpius, quinta exinde hora mortuo, tumoris quidquam in sauciata parte offendit Cel. Maupertuisius (g), cum alioquin tumor soleat vel aspis, aut vesperæ puncturam sequi; verum in cujusque ictus loco parvum tantummodo rubrum punctum: negatque, in tot animalibus quæ ad idem adhibuit experimentum, unquam aliter se vidisse. Atque ut ad animal aspidi similis, id est viperam sermonem convertam; ex iis certe quæ supra (h) scripsi, in Francinii catella nostri partem nullam corporis lividam, aut tumidam fuisse vel plures post horas ex quo lethales a vipera acceperat morsus, in Nobilis autem Juvenis (i) digito quem altero dumtaxat dente vipera ita vulneraverat, ut gravissima sint consecuta symptomata, post horas demum aliquot tumorem apparuisse, cum ad id usque tempus nil nisi *punctura cerni posset non major ea quam infligit acicula, foramine in superficie minimo apparente, cum levissima rubedine, adeo ut solo colore innotesceret*. Quod si interdum non plus a vipera est; quanto minus esse ab aspidē illa poterit, cujus veneni vis ut celerrime ad cerebrum repit, sic tempus sauciato loco non relinquit, ut liveat, & in tumorem se attollat.

42. Nunc quid Plutarchus, & Dio, si cum aliis præterea conjungantur Auctoribus, nobis suppeditent, videndum est, unde facilius tueamur sententiam magis vulgatam. Igitur ex Plutarcho (k) hoc primum habemus, Cleopatram, neque stupido, neque humili animo fœminam, cum priusquam in Augusti potestatem veniret, quid sibi imminere posset, prospiceret; mori potius, quam ex regina servam fieri, & ante victoris currum per triumphum duci, statuisse. Hac mente vim ingentem venenorum parasse, & de singulorum effectibus in capite damnatis periculum fecisse, nempe ut sibi illud feligeret, per quod non modo sine dolore, sed & celerrime obiret, ne forte, si mors tardaret, invita remediorum ope vivere cogeretur. Quodnam igitur ex omnibus elegisse, credemus? Mineralia certe repudiasset, quippe utrique ejus voto adversantia, si tunc illis inter venena usi essent, quod factum non memini legisse, præsertim cum artificia illa chymica necdum essent nota per quæ perniciosæ eorum vires acuuntur. Ex Vegetabilibus, & ex Animalibus in usu erant, nec ars varia deerat, ut quam celerrime necarent, quarum una ex Suetonio (l) intelligitur, cum venenum intra quinque horas occidens, mox a Locusta iterum ac sæpius recoctum; credo, ut multo maxima parte dissipata aquearum particularum, veneficæ confertiores forent; *statim exanimavit*. Quod venenum five ex Vegetabilium, five ex Animalium, five ex utroque succis constabat, tametsi Cleopatras notum fuisset, ut facile notum erat quod ex Animalibus eductum efferæ Nationes adhibebant ad tingendas sagittas, quale

D d d

apud

(r) c. 61. supra ad n. 38. cit. (f) n. 37. (t) l. ibid. cit. (u) apud Gell. Noct. Attic. l. 9. c. 12.
(x) Polyhist. c. 29. (y) l. cit. (z) c. 54. cit. (a) Vit. cit. (b) Tetrabibl. 4. S. 1. c. 20.
(c) c. 8. (d) Vit. cit. (e) Ibid. (f) Esper. int. agl' Insetti.
(g) Comment. supra cit. ad n. 25. (h) n. 34. (i) Histor. ibid. indicata. (k) Vita cit.
(l) De duodec. Cæsar. l. 6. c. 33.

apud Scythas Plinius (*m*) memorat, *irremediabile*, quantum ipse ait, & *mortem illico afferens levi tactu*; tamen ut mortis celeritatem probaret, cruciatum brevem illum quidem, sed acerbissimum, averfaretur, cujus indicia cruciatus ex convulsionibus, ut opinor, vehementibus cognovisset, quas ut Locustæ illud venenum statim consecutas esse, ex eo conjicio, quod lethalem ejus effectum per speciem comitialis morbi, cui Britannicus esset obnoxius (*n*), statim Nero occultari posse, credidit: Nicholii autem aquam, ex lauroceraso paratam, rapidissime quidem perimere; sed non sine vehementibus convulsionibus, refert Meadius (*o*): denique ex Reaumurii (*p*) experimentis constat, leviter puncta animalia sagittarum mucrone, venenata compositione quadam illito ab incolis oræ Maragoniæ, cito quidem interiisse; sed, quod diserte de urso narratur, ante mortem se concussisse, atque agitasse. Ob has igitur, aut similes causas factum esse, existimo, quod Plutarchus narrat, ut Cleopatra, venenis primum aliis frustra tentatis, ut pote quæ minus ambobus suis responderent votis, ad animalia, quod & Dio (*q*) scribit, conversam, & per multos dies frustra pariter expertam, comperisse tandem, per *solum ferme aspidis morsum* se posse voti utriusque compositum fieri. Quæ si omnia attenderis; facile intelliges, cur rejectis aliis quæ illico necarent venenis, quorum aliqua in promptu habuisse, infra (*r*) ostendemus, longe credibilius sit, aspidis prætulisse morsum, præsertim cum cætera quæ de puncturis exiguis illis duabus & de admotis psyllis supra (*s*) dicta sunt, apprimè convenient. Nam quod Doctus Vir iis qui minus attente legant videri fortasse potest istis de psyllis ita sensisse, quasi ab Augusto illud tantum studio fuissent adhibiti; satis est Suetonium (*t*), & Dionem (*u*) inspicere, ut eo animo id ab Augusto factum plane cognoscamus, quo Cleopatram *servari triumpho magnopere cupiebat*, & quo postquam per psyllos *qui venenum ac virus exfugerent*, servari vidit non potuisse, *magnopere doluit, omni se triumphi sui gloria spoliatum esse ratus*. Quod si ipse qui statim adfuit, & corpus inspexit, & qua erat potentia, & ingenio tum perquirere ex omnibus, tum dispicere omnia potuit, illam aspidis morsu enectam credidit, ut refert Plutarchus (*x*); *nam in triumpho, Cleopatra imaginem tulit cum aspide mordicus affixa*; cur non quod ipse, nos quoque credamus? præsertim cum alia insuper accedant quæ ex Plutarcho eodem, ex Dione, ex aliisque, etiam Medicis, Auctoribus continuo proferemus.

43. Quid enim potius significat quod pro certo tradit Plutarchus (*y*), eodem quo Cleopatra obiit, die, atque adeo paucis ante obitum horis illata ad ipsam ex agro cista, *ficuum plena*, & *foliis operta*, nisi quod postea dictum esse, ait, *aspidem in cista fuisse abditam*? idque etiam ex aliis refert Dio (*z*); tamen *in urna dicat illatam aspidem, aut inter flores quosdam*, Auctor autem libri de Theriaca (*a*) *contectam ficubus & urvis*. Quæ cum attendo, illud simul videor posse conjicere, nempe cujus generis aspis fuerit. Cum enim tria esse genera, traderent (*b*) alias ptyades, alias terrestres, alias chelidonias appellantes, primas autem *bicubitales*, alteras interdum *quinque cubitorum longitudine*, tertias *cubito dumtaxat majores* inveniri, docerent; has ultimas non modo ut facile repriendas, quippe circa fluviorum ripas, proximi præsertim Nili, latibula habentes, itemque ut celerissime præ cæteris necantes; ab harum enim *ictum mors præsentissima adest*, verum etiam ut quæ propter suam brevitate multo facilius sub floribus, foliisque abdi possent; has, inquam, cum Cleopatrarum op-

portuniores, tum præcipue ad fallendos qui januam custodiebant, aptiores fuisse, non dubito. Consentit autem pervetustus, doctusque Artifex simulacri Vaticani, qui ut moribundam Cleopatram perite expressit quasi placide dormientem, ita & brevem aspidem brachio adjunxit, eique sinistro, credo, hoc quoque a prisco aliquo Scriptore accipiens, a quo & Orosius (*c*) Historicus alioquin sæculi quinti, videtur accepisse. Verum si res ad eum modum se habuerit, si, ut alii ferebant apud eundem Plutarchum (*d*), *servata aspis fuerit in vase quodam inclusa, & per fistulam auream a Cleopatra provocata*; utralibet narratio eo demum tendit, ut aspidi se mordendam præbuisse, censerent. Vides igitur, ut quæ Plutarchus, alique referunt, cum iis congruant quæ Vellejus, atque alii, initio laudati, tradiderunt. Eandemque sententiam sibi magis placuisse, satis ostendit, quem paulo ante memorabam, libri de Theriaca (*e*) Auctor. Qui si Galenus fuit, si alius Galeni certe contemporaneus, ut qui *non multis ante se annis fuisse Andromachum*, scribat (*f*), *Marcum autem Antoninum paulo ante Romanum imperium summa integritate administrasse* (*g*): non est a nobis contemnendus, ut pote qui, si ætatem spectes, neque Dione junior, nec tanto denique Plutarcho posterior fuit, quippe imperante Hadriano & Plutarchum vixisse, & Galenum esse natum, constat; si vero experientiam attendas, unus ex omnibus quos produximus, diserte ait, ut supra (*h*) legisti, se Alexandriæ sæpe vidisse, quomodo, & quam celeriter interficiant admotæ aspides. Nec quia ptyade; quod tamen ab superiorum nemine traditum inveni; usam esse Cleopatram, scribit, id eo voluisse factum, intelliges, ut a ptyade conspueretur; *tardius enim inde mors consequitur*, ut proditum ab Aetio (*i*) est; sed ut morderetur; nam & mordet, ut idem subjicit, & mordendo, ut Galenus ait apud Paulum (*k*) *celerrimam mortem inducit*. Imponi forte Paulus alium aliquem in libris qui interciderunt, spectavit Galeni locum; hunc ipsum de Theriaca librum pro Galenico habuerit, necesse est, & hinc sumpserit quæ ut a Galeno dicta, proponit, videlicet tria illa aspidum genera, & in his ptyadis, ut sputo diffitos assequatur, ingenium, & hac se occidentem Cleopatram. Utrobique enim hæc habentur. Sed quod in libro de Theriaca Regina dicitur *sibi ptyadem admovisse*, id Paulus de morsu accipiendum esse, jure quidem meritoque non dubitavit; nam admove, ut inspueretur quæ eminus solita sit, minime necessarium. Quæ vero mox de celeri damnatorum interitu per admotam pectori aspidem in eodem libro illo subjiciuntur, ea fortasse Paulus cum superioribus connectenda arbitratus, Pictorum, Sculptorumque licentiæ præeuntem Galenum induxit, quasi Regnam scripsisset, ptyadi *sinistram mammam admovisse, & ab hac commorsam periisse*. Quod ne credamus, Plutarchus, & Dio faciunt, negantes, ut supra (*l*) vidimus, in mortuæ corpore signum usquam ullum apparuisse veneni, præter duo exigua in brachio puncta. Quæ res ad id etiam valet, ut merito ab eodem libri de Theriaca Auctore factum esse, cognoscamus, cum aliam quorundam narrationem iis verbis retulit ex quibus ipsi minus probatum esse, intelligimus, de magno videlicet, *ac profundo vulnere*, quod *brachio suo dentibus intulerit* Cleopatra, & de *veneno*, quod *prius ex aspide paraverat, in pixide quadam ad se allato*, & mox ei *vulnere infuso*.

44. At exigua ista in brachio puncta ut de magno, profundoque vulnere narrationem refellunt; sic, inquis, aptissime congruunt cum alia, quæ etsi non apud ejusdem libri Auctorem, at apud Dionem (*m*) extat, aliorum narratione. Scilicet acu qua

(*m*) Nat. Hist. l. 11. c. 53. (*n*) Vid. Tacit. Annal. l. 13. (*o*) in Append. post Tentam. 5. de Venen.
 (*p*) Hist. de l' Acad. R. des Sc. A. 1747. Obs. Anat. 1. (*q*) l. 51. cit. (*r*) n. 44. (*s*) n. 40.
 (*t*) c. 17. cit. supra ad n. 39. (*u*) l. 51. cit. (*x*) Vita cit. (*y*) Ibid. (*z*) l. 51. cit. (*a*) c. 8.
 (*b*) Vid. Aetii c. 20. supra ad n. 41. cit. (*c*) Historiar. l. 6. c. 17. (*d*) Vita cit. (*e*) c. cit. (*f*) c. 5. (*g*) c. 2.
 (*h*) n. 41. (*i*) c. 20. cit. (*k*) De Re Med. l. 5. c. 18. (*l*) n. 40. 41. (*m*) l. 51. cit.

qua capillos componere solita esset Cleopatra, inter eosque gestare, tunc detracta, & præsentiſſimo veneno inuncta brachium sibi pupugisse. Tu vero fac, Redium (*n*) legas, ubi experimentis edoctus admonet, si vulnus quod infligis, angustum sit, difficile esse venenum immittere: & quaecumque vulnus sit, non ita celeriter mori animalia per quorum vulnera viperinum injicias venenum, ut quæ vipera ipsa momorderit. Et post hæc cogita, num credibile sit, incerta & minus celeri moriendi ratione uti illam voluisse, quæ certam, celerrimamque mortem quærebat. Nec tamen de sic immisso veneno, sed de epoto nostra erat potissimum disputatio. De quo cum in tot narrationibus nulla usquam, ut supra (*o*) diximus, occurrat mentio; ne forte illuc trahi posset, putes, hunc Plutarchi (*p*) locum: *venenum Cleopatram habuisse compertum est in laminula quadam concava, quam sub crine occultabat*, fuisseque illud suspiceris aut ejus simile quo illitis sibi convivalis coronæ floribus, hisque mox in scyphum conjectis, *eductum custodia bibere jusserat, illico expirantem*, ut est apud Plinium (*q*), aut ab eo non diversum quod non multis ab Reginæ obitu lustris Alexandria Hierosolymam, ut Josephus (*r*) tradidit, missum est ad Herodem necandum, id est *aspidium virus, aliorumque serpentum succi*, quo epoto veneno quidam *capitis damnatus statim mortuus* est; ne igitur hæc suspiceris, non illud ex eodem Plinio (*s*) proferam: *venenum aspidum potum quantalibet copia, non nocet. Non est enim tabifica vis: itaque occisa morsu earum animalia, cibus innoxia sunt*, quæ cum Redii aliorumque in viperino veneno experimentis (*t*) consentiunt: neque alia in universum dicam, quæ in mea altera ad Lancisium Epistola attigi, unde conjicias, id venenum ad idem potius quo Dio crinalem acum inunctam scripsit, attinuisse, nihil videlicet, sicut aperte retulit, nisi per vulnus nocente. Unum modo ex Dione eodem, & Plutarcho adjiciam, unde continuo præclare intelligas, non ex sumpto quod in concava lamella sub crine gestaret, veneno Cleopatram interiisse. Dio enim (*u*) pro certo narrat, priusquam se occideret, Epaphroditum, cui mandata erat ejus custodia, epistolam ad Augustum perferendam dedisse, ut is occasione epistolæ reddendæ e medio removeretur, eoque digresso, rem propositam esse executam. Plutarchus (*x*) pariter sine ulla dubitatione tradiderat, se interfecturam, tabellas ad Augustum ferendas dedisse, & *cæteris omnibus a se præter duas mulieres dimissis, januam clausisse*. Quid, amabo te, ut ex lamella venenum sumeret, attinebat, Epaphroditum, cæterosque e medio remove, & januam claudere? Num, cum dormire noctu, crederent, non poterat, nemine advertente, lamellam sibi e capillis detrudere, ex eaque venenum sumere? Aliud igitur, quod non nisi remotis arbitris, id prohibetur, fieri posset, sibi tunc faciendum constituerat, *asperas videlicet tractare serpentes, ut atrum non ore, sed corpore*, uti Horatius (*y*) loquitur, *combiberet venenum*. Cujus ego testimonium gravissimum credo cum aliis de causis quas datis ad Lancisium Epistolis indicavi, tum ob eam præsertim quod ille, ut verbis utar minoris Plinii (*z*), *quæ statim, cum maxime vera memorantur, audiverat, est persecutus*.

45. Num tamen erat aliud præter aspidum transactionem, quod, remotis arbitris, ut se veneno inficeret, potuerit Cleopatra facere, & fortasse fecerit? Nam forte, cum hætenus scripsissem, in locum incidi Græci quidem, sed gravis, & Vellejo contemporanei Auctoris, qui locus in hac controversia non videbatur omittendus. Strabo (*a*) enim hæc scripsit: *ipsa se Cleopatra Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.*

tra clam admoto aspidis morsu, vel veneno delibutorio confecit; nam utroque modo dicitur. Apparet ergo, si veneno isto voluit corpus sibi perungere, decuisse antea januam claudere, & neminem apud se præter ancillas retinere. At tu priusquam hoc dicas, Plutarchum (*b*) lege. Videbis, eo die Reginam balneo usam, corpus, ut tum solebant, nemine admirante, aut prohibente, unguento quo vellet, ungere potuisse, tum prandisse, & magnifice quidem (unde novum capere argumentum posses, non se igitur veneno mox devorando, aut potando necare constituisse quæ per tot facta pericula ignorare non posset, quantum præsumptus cibus ingesti veneni vim aut impediatur, aut tardet (*c*)) dum pranderet, cistam illam, ficibus, & uvis plenam, ut jussisse antea videtur, cum aspide fuisse illatam, tunc vero denique & tabellas obſignatas ad Cæsarem dedisse, & remotis arbitris, januam clausisse. Igitur ex hac ipsa rerum serie intelligis, num veri similis sit unguento venenato, an aspide se interfecisse. Huc adde, qui tam attente, & caute eam custodiebat Epaphroditus, ut captæ vestem, quod supra Plutarchus tradidit, continuo excuteret, ne quid sub ea occultaret veneni, illum unguentarias pyxides sine diligentie examine, & exploratione non fuisse facile relicturum, aut quod multo promptius, & tutius erat, in alias innoxio unguento quantivis pretii plenas mutaturum, quando ei mandaverat Augustus hoc maxime, ut provideret, ne illa sibi mortem inferre posset; cæterarum rerum omnium facultatem permetteret. Unum igitur reliquum est, ut conjicias, pauxillum fuisse venenati istius unguenti, ut in lamella illa concava, de qua supra (*d*) dictum est, sub crine occultari potuerit. Sic enim in famosa quoque *veneficiis Martina, subita morte*, cum Romam accusata adduceretur, *Brundisii extincta*, apud Tacitum (*e*) legitur, *venenum nodo crinium ejus occultatum, nec ulla in corpore signa sumpti exitii reperta esse*. At si forte sic conjicias; argumentum redit quod supra (*f*) contra eorum opinionem adductum est qui ea lamella venenum inclusum fuisse, contenderent, quo Cleopatra devorato se interfecisset. Cum enim unguenti pauxillum non toti corpori perungendo, sed certis dumtaxat partibus, ut puta naribus, aliisque ejusmodi, satis esset; quid referebat interdiu januas claudere, & arbitros amoverè, ut id faceret quod noctu, cum dormire videretur, nemine suspicante, facere potuisset? Accedunt tot alia, quæ iterare non oportet, cum unguento illo minime, cum aspidis autem morsu apprime congruentia, admoti psylli, binæ in brachio animadversæ puncturæ, cætera: inter quæ sunt perantiqua simulacra, quibus nonnihil tribuendum est, illudque præsertim quod disputandi occasionem attulit, in quo aspis est sic brachio alligata, ut ipsa vinculi constrictione irritari, & ad mordendum incitari videatur. Nec te illud moretur quod objicitur, quasi nemo audere potuisset aspidem vinculo ad brachium astringere, ne se potius, quam illud, morderet. Quid enim aliud illæ quærebant ancillæ duæ, nisi ut eodem simul cum domina fato interirent, contubernalis Eunuchi exemplum secutæ, quem Dio (*g*) refert, statim ac ea capta fuit, *serpentibus se se ultro mordendum præbuisse*. Reliqua autem quæ de molli, timidoque mulierum animo, de una aspide ad tres mulieres morsu interimendas non satis apta, & si quæ ejusmodi alia aut ex Redio, aut aliunde objici poterant, tum editis antea Epistolis, tum hac quoque mihi videor diluisse.

46. Hæc habui quæ ad easdem illas Epistolas adderem, non ut iis quæ contra ingeniose, & docte a Viro Amplissimo scripta sunt, anteponeres, sed

Ddd 2

ut

(*n*) Lett. int. alle Opposiz. (*o*) n. 38. (*p*) Vita cit. (*q*) Nat. Hist. l. 21. c. 3. (*r*) De Bello Jud. l. 1.
(*s*) Nat. Hist. l. 29. c. 4. (*t*) supra, n. 30. (*u*) l. cit. 51. (*x*) Vita cit. (*y*) Carm. l. 1. Od. 37.
(*z*) l. 6. Epist. 16. (*a*) De situ Orbis l. 17. (*b*) Vita cit. (*c*) Vid. supra, n. 10. (*d*) n. 44.
(*e*) Annal. l. 3. (*f*) n. 44. (*g*) l. 51. cit.

ut collatis inter se utrisque, facilius tibi esset dispicere, an pro ea saltem parte steterim quæ a veri similitudine non longe denique in disputatione hac abhorreat. Quæ etsi per se non magni momenti est; ob ea tamen quæ ejus causatum ex Historia, tum ex Re Medica, tum aliunde etiam, proferre oportuit, tibi cui potest esse aliqua fortasse ex parte utilis, legendi fastidium, ut opinor, mihi certe extremum hunc

scribendi laborem allevavit; ut quibus verbis, a me sæpius laudatus, Auctor libri de Theriaca (b) suam Pisoni de Cleopatraz interitu narrationem absolvit, iisdem propemodum & mihi licere credam hanc tibi ejusdem argumenti tractationem concludere: *Hæc non sine animi voluptate tractavi, ut tuo disciplinarum omnium desiderio satisfacerem.* Vale.

(b) 16. 8.

FINIS LIBRI QUARTI,



JO. BAPTISTÆ
MORGAGNI
DE SEDIBUS, ET CAUSIS
MORBORUM

PER ANATOMEN INDAGATIS

LIBER QUINTUS.

Quo plura adduntur ad singulos quatuor
superiores Libros attinentia.

LIBRARY OF THE

MORGAN

DE SEDIBUS ET CAUSIS

MURBOR

Celeberrimo Viro

JOANNI FRIDERICO MECHEL

Illustri Anatamico, & Medico

Joannes Baptista Morgagnus S. P. D.



UI ex Tuis primis ad me Litteris, Berolini datis die 23. Julii anno 1754. quanto minus opinatum, tanto pluris æstimabilem nuncium acceperim, REGIAM istam Scientiarum ACADEMIAM perbenigno omnium consensu me inter suos Honorarios Sodales retulisse, & abs Te, Vir Illustris, tunc petierim, ut Inclyto eidem Cœtui gratias meis verbis ageres quas posses, cumulatissimas, nunc pariter rogo, ut pro Tua eximia erga me Humanitate, quam vel ante ista pro me officia ex laudatissimis Tuis Scriptis perspexeram, meos hosce libros velis, exiguum quidem, sed quo majus in præsentia dare non possum, memoris, obsequiosique animi signum, Academicis Sapientissimis offerre. Satis mihi, superque fuerit, si propter ea quæ ex Vestris, Vestrique similium Summorum Virorum Observationibus sæpius indicavi, omni certe commendatione dignissima, æqui bonique feceritis non tam cætera quæ a me sunt, quam propositum ipsum meum. Præcipuum autem, si quæris, hoc fuit, ut me meliores Anatomicos excitarem ad id publici boni causa præstandum, ad quod Vir Experientissimus Richardus Meadius excitare voluit Medicos exemplo suo. Mori enim, ut scis, noluit, quin antea colligens quæ longo usu cognoverat hominibus profutura, Monita, & Præcepta Medica, tanquam *legatum*, ut verbo ipso ejus utar, relinqueret. Utinam Anatomici quoque senescentes quæ inter dissecandum viderent ad morborum causas spectantia, colligerent, ederentque, ne laborum, molestiarum, atque adeo periculorum suorum longe melior fructus secum periret.

Tanto enim *utilior* hæc Anatomies pars est, quanto ad causas morborum dignoscendas *magis idonea*, quemadmodum magnus & Medicus, & Anatomicus censebat, ut nosti, Bartholomæus Eustachius (*a*), fero conquerens, tot annos non in hac potius secunda, quam in priore Anatomies parte, quæ sana corpora examinat, tantumque studium posuisse. At enim secunda sine priore stare non potest, nec sine priore cognoscere licet Partium usus ad medendum adeo necessarios; quasi vero & secunda ex certæ Partis læsione cum certæ Functionis impedimento conjuncta, ad veros usus non modo confirmandos, sed & illustrandos, imo nonnunquam inveniendos, ad falsos autem refellendos mirifice non inserviret. Nam quod secunda sine priore stare non possit, nos quidem ultro fatemur, qui aliquando vel nobiles Medicos, nedum vulgares Chirurgos, vidimus hoc, vel illud viscus, propter mutatam, morborum vi, sedem, figuram, & cum colore speciem, non agnoscentes, quod nos ex nexibus, & vasorum origine quodnam esset, continuo indicavimus, mox per dissectionem demonstrantes. Quin omnibus qui satis sint in priore Anatome exercitati, proclive esse, existimamus, errores graves, & in graviores inducturos dignoscere, qui ob ejusdem exercitationis defectum in quadam irreperunt, quæ in Sepulchreto leguntur, Observationes: & bene de Anatome secunda meritos Peyerum (*b*), & ante hunc, Thomam Bartholinum (*c*) laudamus, qui aliorum Observationibus hujus generis, Observationes Anatomicorum longe esse præferendas, admonuerunt, & felices tum fore Artes, confirmarunt, si soli de illis judicarent Artifices. Sed cum hæc de priore Anatome fate-mur, simul contendimus, verum esse quod initio ponitur vetusti libri, qui *de Anatomia Parva* inscribitur, perperam alioquin inter Galenicos inserti, priorem videlicet institutam fuisse a Medicis propter secundam. Quoniam interiorum membrorum corporis humani passiones erant ignotæ, placuit veteribus Medicis, ille Auctor inquit, ut per anatomen brutorum animalium, interiorum partes manifestarentur. Aut si hoc

(*a*) de Renib. c. 45.

(*b*) Meth. Hist. Anat. Med.

(*c*) Consil. de Anat. Pract. & cæt. n. 12.

hoc omittimus, illud certe negari non potest, priorem Anatomen ob id potissimum ab hominibus permitti, a Principibus autem etiam protegi adeo, & promoveri, quia pro secunda est necessaria. Permagni enim cum singulorum interest, tum universorum, internas morborum causas, & sedes a Medicis non ignorari, seu singulos illi, seu totas ex infelici hæreditate familias vexent, seu civitates occupent, & provincias. Medici autem vel summi fatentur, vix tres, aut quatuor ex omnibus esse morbos qui suum habeant signum *παθολογονομικόν*, ita videlicet proprium, ut ab aliis cunctis distinguat; cæteros autem non nisi per conjuncta plura signa internosci propterea quia fere non ex simplici sunt causa, & quæ unam tantummodo Partem afficiat: Valde igitur avent primum singularia illa signa, & maxime propria, si fieri potest, augere; deinde vero, si id non possint, at ex conjunctis pluribus, ut dictum est, signis quæ in quoque morbo præcipua sint, constituere. Animadversum est enim sæpius, quæ præcipua, & ferme propria crederentur, reipsa non esse, cum sine ipsis eadem intus læsiones reperiuntur quas designare illa putabantur, aut cum longe aliis læsionibus signa eadem.

Hæc, atque alia, quæ Tibi, Vir Doctissime, non secus ac mihi, & legere, & audire, & videre non raro contigerit, & in iis occurrentes aliquando morborum causæ novæ prorsus, & inauditæ justas medentium querelas confirmant de abditis morborum causis, & sedibus non satis adhuc perquisitis. Quod cum minus certe Anatomicorum negligentia, quam rei ipsius naturæ immensæ propemodum, & interminatæ imputandum sit; nihil propterea fieri humano generi utilius potest, quam si primum quicumque Anatomen colimus, omnes, id quod Tu strenue facis, & ipse pro mea virili parte facere non prætermisi, omnes, inquam, conatu unanimi conitamus, ut quanto plures id genus Observationes possimus, in publicum bonum conferamus: tum deinde; ne in posterum accidat quod non semel antea accidisse, dolendum est, ut cum Auctoribus Observationes intereant; Profectores cunctos rogemus, ut quas prius non ediderint, senescentes colligant, atque edant, si non meum, at Meadii certe, qui imitatione dignus est, exemplum sequentes, nec pauca tamen, ut ille, sed omnia quæ diligenter observarint, summa cum fide proponentes. Sic enim, aut non aliter, posse tandem aliquando fieri, sperandum est, ut posteris tantus suppetat numerus Observationum, quantus, si ab solertibus, attentis, & studiorum labori assuetis Viris morbi symptomata in earum singulis, & Partium læsiones, tum in aliis omnibus haud dissimilis generis & illa, & hæc inter se conferantur, quantus, inquam, satis sit, ut in pluribus saltem morbis ad id denique aut perveniant, aut accedant, ad quod nunc maturum non est, aspirare. Neque spes deest, meum hoc consilium haud esse iis Anatomicis displiciturum quibus cordi sit Rei Medicæ, & publicæ utilitatis incrementum; quando aliqui Egregii Viri, rumore dumtaxat de hisce a me edendis Observationibus, ut videntur, excitati, suarum editionem repræsentarunt. Quod si propositum hoc meum a Te quoque, ab aliisque Clarissimis Viris, & nominatim ab Inclyta ista Academia probabitur; nihil mihi contingere optatius poterit. Vale.

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. MDCCCLX.



JO. BAPTISTÆ MORGAGNI

A D A M I C U M

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LX.

Speſtat ad Apoplexiam.



CREDEBAM, me tibi ſatis jam, ſuperque feciſſe, & quod in extrema ſuperiore Epistoſta non reticueram, noviffimo de his quidem rebus ſcribendi labore perfunctum eſſe. Ecce autem litteræ tuæ, quibus ita gratias agis, ut ſimul non obſcure ſignifices, expectari a te Obſervationes illas meas quas ſuo quamque loco inferere non potuerim, quippe habitas poſtea quam ſingulas abſolveram Epistoſtas, ad quas attingerent: idque eſſe a te ſatis intellectum, non modo quia noſti, quotannis alia a me, atque alia cadavera perluſtrari, verum etiam quia nonnullas ex hujusmodi Obſervationibus, a me tibi ſubinde inter ſcribendum promiſſas, necdum accepiſti. Quid dicam? Jus poſtulas, ab homine præſertim, niſi remittere ultro velis, promiſſorum ſervantiſſimo. Fac igitur ſaltem, ut eadem qua priora, comitate hæc quoque excipias, quæ, ut potero, addam, initium repetens a morbis cerebri, & primum quidem ab eorum graviſſimo, Apoplexia.

2. SENEX apoplecticus in Noſocomio Patavino deceſſerat circa initium Decembris A. 1744. quo ibi tempore ſtudioſis Adoleſcentibus partes quaſdam humani corporis oſtendebam. Plura, ut ſolitus ſum, diligenter ſciſcitatus, vix hæc ſcire potui, ante dies triginta apoplexia correptum, nuper demum ſine ullo ſenſu, & motu, oculis valde rubentibus, in eum locum fuiſſe illatum.

CRANIUM dum circumſecabant, Thoracis viſcera, paulo ante detracta, inſpiciens, in pulmonis dexteri ſuprema parte duritiem animadverti qualis a veterè morbo relinqui ſolet. Continebat autem mediocre tuberculum in quo materia purulenta. Cor polypoſas habuit concretiões, nihilque adnotandum præbuit, niſi valvularum Semilunarium aggeres cräſſiores factos, & albicantes.

His amotis viſceribus, ad reſectum interim Cerebrum oculos, manuſque converti. Exteriore meninge detracta, unum diſcrimen apparuit inter ſiniſtrum cerebri hemiſphærium, & dexterum, quod hujus ſuperficiès poſterior nigricare in medio, & multum rubere videbatur. Nigrities autem a vasis erat quæ per Tenuem meningem repunt, nigro ſanguine valde ibi diſtensis; rubor a ſanguine qui inter illa vaſa, tanquam per exſudationem, effuſus, ſpatia, vasis interpoſita, quaſi cruſta longe tenuiſſima occupaffe videbatur: vel potius, quoniam nihil ibi revera effuſi invenire licuit, a ſanguine vaſcula omnia minima, quæ conferriſſima ſunt, infarciēte. Tum utroque Laterali ven-

Morgagni de Sed. & Cauſ. Morb. Tom. II.

triculo aperto, in ſingulis pariter ſerum valde cruentum conſpectum eſt ad drachmam fortaffe unam, anteriora dumtaxat tenens, plexu Choroide utroque pallidulo, integro autem ſepto Lucido. Integrum quoque erat intus extraque hemiſphærium ſiniſtrum, & quidquid præterea eſt intra calvariam, ſic ſatis ſanum, uno excepto hemiſphærio dextero. Namque intra hujus medullarem ſubſtantiam erat cavea, medium ferme tenens ſecundum omnes hemiſphærii plagas, longa digitos tranſverſos minimum quinque, lata duos, & ſemis, totidemque profunda, pleniffima nigro ſanguine, magna ex parte fluido, ex reliqua autem quaſi in grumos concreto. Quo detracto, caveæ parietes fœde lacerati, & inæquales apparuerunt. Circumjecta ipsis ſubſtantia erat laxiſſima, non medullaris ſolum, ſed & quæ totius corporis Striati, totiusque thalami nervi Optici externum latus, & quæ proximæ baſis utriuſque illius Protuberantiæ nonnullam partem faciebat.

3. Quomodo cavea iſtiusmodi in cerebro fieri, & quam exitialis illarum Protuberantiarum vicinia tunc eſſe videatur, cum alias (a) ad te ſcripſerimus, hic iterare non eſt opus. Illud potius quæres, cum tanta, & ejuſmodi in loco, cerebri labe quomodo vivere homo potuerit triginta dies? Noli exiſtimare, ſic rem ſtatim ac apoplexia ingruit, ſe habuiſſe. Multo ſane eſt veri ſimilius, tunc ex intimo quopiam diſrupto vaſculo non multum exſtillantem ſanguinem illam ſibi caveam parare cœpiſſe, ipſam vero non illico ad eum modum ad quem nos conſpeximus, amplificaffe; ſed paulatim porro exſtillando, id paulatim quoque feciſſe, donec tot viis ſpirituum perruptis, & tot aliis ſuo aucto pondere, & mole compreſſis externum omnem ſenſum, motumque, & poſtremo internum quoque ſuſtulit, mortemque ſic attulit: vel, quod facilius crediderim, novo demum quacunque de cauſa accedente impulſu, pluribuſque ſimul diſruptis vaſculis, repentina, magnaue eruptione hæc quæ ultimo dixi, non ita pridem effeciſſe. Utralibet ratione cogitanti proclive erit tibi non modo quod quæris, ſed illa etiam intelligere, cum ſigna quædam primum exiſtunt quæ ſanguineam minentur apoplexiam, quam utile ſit alimentorum, acribus præſertim, tenuibuſque particulis abundantium, copiam minuere, ab nimis corporis, animique motibus abſtinere, ſanguinem educere, ubi vero ejuſmodi ingruerit apoplexia, tanto magis illum imminuere, & quod alias videor ad te ſcripſiſſe, ea vitare auxilia quæ commovere, & agitare intempeſtive ipſum poſſint, ut

Ecc

reme-

remedia, volatilibus corpusculis foeta, & quæ vomitum cient, sternutationem movent, alia ejusmodi.

4. AGRICOLAM in idem intulerant Nosocomium, cum ibi docerem ineunte anno 1748. media ætate hominem, subpinguem, apoplexia, quæ tertia esse dicebatur, forti adeo correptum, ut e via in qua ceciderat, ab Nosocomio non ita distita, in hoc protinus exceptus, jam stertens, totoque corpore resolutus, ut nullum usquam sensus, aut motus indicium daret, pulsibus autem sic exilibus, ut mittere sanguinem non sint ausi, intra septem, an octo horas interierit. Quarto post die hæc mihi omnia narrata sunt, simulque cadaver ad dissectionem oblatum. Quod priusquam attingerem, frustra quæsi, quo tempore, quibus præcedentibus causis, aut comitantibus signis, aut relictis noxis duæ illæ quæ prægressæ dicebantur, fuissent apoplexiæ; nihil enim de illis, aut de hac ultima præter ea quæ dixi, rescire potui. Attamen cum vasa circa caput turgida conspicerem, & in subpingui corpore tam violentam apoplexiam fuisse, audirem; confertissimæ Studioforum coronæ dicere non dubitavi, mirum fore, si a sanguine illam fuisse, non ostenderem. CAL-

VARIA igitur continuo adaperita, cum id fieret, multoque magis cum cerebrum eximeretur, niger non paucus sanguis defluxit; evidens autem erat, etiam ex Infundibulo exire. Ejusmodi sanguis non modo vasa omnia distenderat quæ per Tenuem meningem, cerebrum, & cerebellum convestientem, feruntur, verum etiam sub hac in medio hemisphærii sinistri, inter vasa effusus erat non ita multus: multus autem in ventriculis omnibus. In Lateralibus enim præter grumum qui duas, ne dicam tres, uncias pondere æquare videbatur, fluidus sanguis reliquam partem ferme omnem eorum ventriculorum, & tertium insuper, quantumque occupabat. Cum unde erupisset, inquirerem; sic reperiebam. Sinistri ventriculi superficies posterior, & Thalami qui in eo erat, nervi Optici sua inæqualitate lacerationem prodebat: quam multo magis prodebat superficies ventriculi dexteri, utpote quæ non modouique erat inæqualis, verum insuper vix ullum vestigium servabat Thalami sui, nullum autem prorsus Striati corporis, cujus sedem tenebat substantia quædam lurida, colore ex subrubro, & subflavo quasi misto, mucosa, plane corrupta, sine ullo tamen gravi odore. Ventriculi utriusque cavum erat amplificatum, septum Lucidum perruptum, Fornicis vestigium nullum, plexuum Choroidum vix ullum, idque a sinistris dumtaxat, nec turgidis vasculis, sed pallentibus. Quarum rerum nulla esse poterat admiratio, ubi tanta effusi sanguinis copia fuerat, quantam diximus, & ex eo concreverat amplius ille grumus qui dexteram sinistramque cavi partem, sed hanc magis, tenuerat. Ob eam igitur effusionem sanguinis tantam ne hoc quidem sum miratus, quod ventriculi tertii latera non ita perspicue apparuerint sive a compressione, sive a distractione, sive etiam a laceratione subsederant; nam ipsa quoque natum, & testium proxima superficies ita lacerata erat, ut dignosci ex Protuberantiæ non possent.

Ad hæc quæ præter naturam in capite conspecta sunt, duo supersunt quæ addam, nimirum Vertebralem arteriam sinistram, antequam in Basilarem conflueret, subduram, crassam, albam ex dimidia fuisse parte: Molares autem posteriores, inferioresque dentes plerisque aut truncos, nigrosque etiam in radicibus fuisse, ut a dextris, aut penitus excidisse, ut a sinistris, idque a tempore non ita brevi; nam alveolorum ne indicium quidem restabat ullum, imo ipsum osseum maxillæ corpus jam se ibi contraxerat, subsederatque.

Et ne a capite osseum ejus fulcrum productamque in hoc cranii caveam disjungam; cum vertebra cervicis omnes, pluresque thoracis referatas, inclusamque medullam Spinalem inspicerem, vidi inter hanc, & Piam, quam vocant, meningem in superioribus quidem thoracis vertebra ad spatia non modica effusum sanguinem, huncque

a facie posteriori, ab eademque meningem illam ita e carneo rubentem colore, nullum ut sanguiferum in ea vas, a capite ad thoracis fere medium agnoscere liceret, cum ab anteriori facie arteria quæ simplex per medium ferebatur, distenta sanguine conspiceretur. Sed & Crassa meninx qua vertebrarum interna latera convestiebat, a subsistente sanguine quasi nigricabat.

Thorax, quem, ut quædam ex paulo ante scriptis, diebus insequentibus perlustravi, cor habuit in homine subpingui non pingue; quod cum sanguine atro, & concreto haud multo, continebat paucas, & modicas concreciones polyposas, in dextero tamen ventriculo paulo majores, ut una Pulmonarem subiret arteriam. Cordis substantia erat valde laxa. Coronaria vena, qua basim cordis a tergo cingit, æquolator: Pulmonaris arteria non ipsa quidem latior; sed tenuiores habere parietes, ut valvulas quoque, visa est: amplior vero Sinus cordis sinister, qua venosos e pulmone excipiebat ramos. Valvulæ alterius Mitralis imus limbus crassior fuit: Semilunarium aggeribus non magnæ, sed crassiusculæ, increverant ossæ concreciones. Magna tamen arteria illuc usque unde sinistram emittebat subclaviam, sana. Inde vero albas ostendere in facie interiore, & posteriore præsertim, maculas non raris locis, incipiebat: quarum nonnullæ, & prima potissimum, in osseam squamam degeneraverant. Respondebat illa prima canali arterioso, ibi olim patenti, nunc, ut solet, occluso; nisi, quod in hoc homine, raro exemplo, ejus, unde incipit, orificium in arteria Pulmonari hians vidi, ut specillum immittere ad sesquilineam Bononiensem potuerim.

In Ventre quæ præter naturam essent, hæc adnotavi. Renis utriusque superficies fuit quasi tuberosa; sed leviter: alterius insuper quodam loco subsidebat, qui locus ambitu circumscriptus erat circuli, cujus diameter transversum digitum æquabat; suberat renis substantia, ibi duriuscula, ad modicam tamen altitudinem. Iliacæ arteriæ ambæ flexuosæ, atque, ut sic dicam, varicosæ ferme instar Splenicæ arteriæ: in sinistra vidi lamellam osseam. Cætera quæ in cadavere hoc perlustravi, fuerunt intra naturæ modum.

5. Unde potissimum tanta sanguinis copia in Laterales cerebri ventriculos erupisset, plexuum Choroidum universalis propemodum destructio indicat, quorum vasa forsitan hic illic dilatata, repente dissilierint. Potissimum dixi; nam vasa quoque alia quæ per ventriculorum Lateralium superficies ducuntur, in harum dilaceratione, quam sanguinis, e plexibus effluentis, impetus non solum, sed & copia distrahens fecerit, ipsa pariter dilacerari simul debuerunt. Veri autem simile est, sanguinis majorem partem e vasis dexteris exiisse; nam a dextris laceratas omnes superficies, & plexum totum absumptum vidimus. Nec vero quod magnus ille sanguinis grumus in sinistra magis, quam in dextera parte fuerit, ob stare id credas huic conjecturæ; sed potius favere. Prima enim, & major resolutio cum in latere corporis fieri consueverit quod cerebri hemisphærio opponitur magis læso; credibilius est, hominem sinistrorsum cecidisse (b), ideoque sanguinis majorem copiam, perrupto Lucido septo, e ventriculo dextero in sinistrum defluxisse. Casum autem in sinistrum latus illud etiam indicat quod sanguis sub Tenui meninge effusus in sinistri fuit hemisphærii parte, non dexteri. Cujus in eo quoque major læsio fuit, quod præ Striato corpore mucosam habuit substantiam. Cujusmodi mutationem in substantia cerebri, alias (c) ad te scripsimus, non semel a nobis fuisse deprehensam. An vero bis prægressæ in hoc homine apoplexiæ ista mutatio effectus ex parte fuerit, an vasorum dilatatio, an laxiores redditæ certæ quædam cerebri partes, cum pro certo definire non liceat; ad tertiam præstat apoplexiæ sanguineæ historiam transire.

6. MULIER pinguis, & semper, quantum noti meminerant, clauda, annos nata quinque & octo-

octoginta, quæ olim nupta vigefies pepererat, apoplectico insultu correpta primum fuerat ætate proxima, altero autem diebus decem priusquam tertio conficeretur. Omnes ad eundem modum inceperant, vomitu præcedente. Sed duo illi priores brevi, & sine remediis, nullaque relicta paralyfi soluti fuerant. Hic autem novissimus intra horas sexdecim peremit illatam in Nosocomium sine ullo sensu, & motu, si respirationem, pulsusque excipias: quorum hi absque ullo vitio erant, & prementibus digitis resistentes; illa autem sine stertore pectus alterne attollebat, & ventrem. Kalendis Februariis A. 1754. cum in Gymnasio jam ventris viscera propemodum omnia ex alio cadavere demonstrassem; hoc deinceps uti ad reliquam Anatomem absolvendam incepti.

IN VENTRE hæc præter naturam animadverti. Vasorum Magnorum trunci ambo latiores visi sunt, præsertim ut in muliere. Quod si ad tot uteri gestationes referas; non eodem referes certe ossium inchoamenta; imo osseas squamas quibus passim arteria Aorta, natæque ex hac Iliacæ, & bini in quos hæ singulæ dividuntur, rami interiore facie distinguebantur. Quæ si ab ætate fuisse, dixerimus; ætatis dicemus fuisse morbum. At neque ab ætate, neque ab uteri gestationibus profecto fuit vitium reni sinistro innatum, quod tibi alias (d) me pollicitum esse, memini, in cujusdam Vetulæ, hujus videlicet, historia expositurum. Ren ille a primo videri poterat præter omnem modum longus. Sed paulo attentius defixis oculis, transpicere aquam licebat, quæ inclusa ejus augebat longitudinem. Oculorum judicium factus, & multo magis ipsa dissectio mox confirmarunt. Nimirum sic educta est aqua subflava, quæ vase excepta, omnibus qui aderant, visa est pondus æquare unciarum quatuor. Hæc sub propria renis tunica qua superius ejus visceris extremum convellit, hanc ad eum modum sursum versus expanderat, ut producti renis speciem effingeret. Crassior facta erat expansa tunica, intusque extantes plicas, & quasi institas firmas, sed abnormiter positas, ostendebat. Testis uterque sphaerulas habuit quasi geminæ lineæ Bononienfis diametro, intus cavas, sed prorsus inanes, quarum parietes intus extraque albicantes, crassiusculi, & firmi adeo, ut in una præsertim sphaerula quæ extrorsum protuberabat, ossei viderentur; quamvis firmitudine revera essent inter cartilagineam, & nerveam media.

Thorax pulmones exhibuit, quorum dexter lateri adhærebat, sanos; tametsi in bronchiis multa inerat crassa, sed fluida sic satis, materia. In corde omnia secundum naturam, si valvulam Semilunarem unam excipias, cujus summi limbi particula prope aggerem jam ferme erat ossea. Proxima tamen pars aliqua arteriæ Magnæ; nam reliquam in Thorace quidem non dissecai, nihil quidquam ossei habuit. Diaphragmatis centrum, ut vocant, nerveum nec figura erat qua solet, neque amplitudine; foramine autem non uno, sed tribus pertundebatur: quod tamen alias quoque, nec semel, vidimus (e), duobus scilicet, quæ majori attigua erant, minoribus ad duas ex jecinore venas traducendas spectantibus, quæ si in Cavæ truncum infra diaphragma, ut plerumque solent, non, ut hic, supra, se immisissent, non tria, sed unum fuisset in tendine illo foramen.

Artus quoque superiores peculiare quiddam habuere. Cum enim Longum Palmarem musculum in brachio dextero non ita ut ad originem solet, crassum, & carneum, sed vel ibi tenuem, & ferme tendineum esse, animadvertissem; resectum autem in sinistro, esse ad originem conspicerem duplo quam dexterum, crassiore carne, & longius descendente; quis hujus discriminis effectus, & quæ ex parte causa fuisset, suspicatus, ex Anus domesticis quæri, jussi, an forte pro dextera, manu uti sinistra consuevisset, qui sic reapse consuevisse, retulerunt. Verum huc magis spectant quæ in artubus inferioribus claudæ hujus foeminæ deprehendi. Claudicaverat in latus dexterum: neque causa in luxationem, quæ nulla erat, neque in acetabula referri poterat, quip-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

pe quæ inter se comparata, nec sede, nec positu, nec profunditate quidquam discriminis ostendebant. At si femorum ossa inter se conferres, evidens inter utrumque apparebat discrimen, ex quo intelligeres, artum dexterum sinistro brevior, ut reapse erat, esse debere. Os enim femoris dexterum tanto erat brevius sinistro, ut si utrumque juxta poneres, summa capitis illius pars infimæ hujus parti responderet. Causa autem hujus brevitatis erat major illius ossis, quam hujus, curvitas, eaque manifestissima. Nec præterea deerant in illo osse vitia alia, ut minor capitis ad imum latitudo, subsidencia nulla inter majorem trochanterem, & cervicem, & quemadmodum hæc, ita ille æquo erat crassior; ut, si mulier unquam gracilis fuit, potuisset cuipiam exploranti Chirurgo ista crassitudo imponere pro luxatione. Erat item os illud femoris a cervice ad longitudinis suæ saltem medium justo crassius, & curvaturæ convexam partem ad externum latus conversam habebat, & quod consequitur, ejus condylorum posterior facies sinistram femur spectabat, ut crus quoque, & pes non possent recte esse posita. Quæ omnia cum attenderis; facile intelliges; hæc artus inferioris vitia aut a primordiis, aut ab infantia extitisse; itaque non mirum esse, quod mulier semper claudicasset.

Caput denique cujus potissimum causa hanc tibi dissectionem descripsi, adaptum est, detractaque Crassa meninge, vasa quidem per Tenuem ducta sanguine distenta conspeximus; sed nihil hujus, aut feri effusum usquam repertum est, donec cerebri, cujus substantia erat firma, sinistram hemisphaerium secando, ad hujus ventriculum perventum est. Tunc enim prodire cœpit cruentum serum, nec paucum, ex non paucis videlicet sanguine qui in eo ventriculo concreverat. Ejusmodi serum in ventriculo quoque dextero, & in Transitu, quem vocant ad ventriculum quartum, invenimus, sed nullam usquam pro certo læsionem, unde sanguis erupisse videretur: quanquam latuisse in sinistro ventriculo, arbitramur. Tunc cultro ad cerebellum, quod undique integrum exterius apparebat, translato, ecce intra ejus dexterum lobum caveam, neque ita parvam, offendimus, sanguinis in grumos concreti plenissimam.

7. De claudicationis expositæ causis satis modo dictum est. De aliis alias & diximus (f), & dicemus (g). De duabus autem quæ hanc ultimam præcesserant, apoplexiis illud credibile est, reliquisse utramque in cerebro, & cerebello eas dispositiones quæ, nullis præsertim remediis adhibitis, faciliorem adiutum paraverint tertiæ, ut disruptis internis vasis mulierem necaret. Quæ quoniam vasa non intra cerebellum dumtaxat, sed intra cerebrum quoque perrupta sunt, ut effusus in utroque sanguis ostendit; duo idcirco quæ ex dissectione hac deduci potuissent ad cerebellum attinentia, incerta ac dubia reddiderunt, nempe an læsionem alterius ipsius lobi resolutio in opposito corporis latere consequatur, itemque an a cerebello pulsus pendeat, & respiratio. Quid enim si tantummodo cum mors instabat, illa in cerebello cavea ab irrumpente sanguine producta esset? vel quid, si resolutio quæ utrinque fuit, a sanguine in utrumque cerebri Lateralem ventriculum effuso esset rependa? Verum de utraque illa quæstione dilucidius agendi alia, quæ ad te scribetur, nostra observatio (h) occasionem præbebit. Nunc vero ne forte suspiceris, sanguineam illam quæ celerrime necat, apoplexiam sine disruptione vasorum esse non posse; tribus quæ cum hac disruptione propositæ sunt, totidem quæ sine illa aut celerrime, aut satis cito necarunt, protinus subjiciemus.

8. VIR, ut videbatur, quadragenarius cum A. 1756. ante Januarii finem Mediolano pedibus Patavium venisset, lassus adeo, ut mox Nosocomium peteret, in quod ob lassitudinem, non ob febrem ullam, exceptus est, dum ibi extra lectum adhuc, sedens cibum caperet, forti apoplexia repente percussus, sine ullo externi motus, & sensus indicio, nocentibus potius, quantum visum est,

E e e 2

quam

quam opitulantibus, venarum sectionibus, intra biduum vivere desit. Cadaver nobis ad persequendam Publicam Anatomem datum est. Quod dum faceremus, antequam aperiendæ calvariæ tempus adveniret, hæc pauca adnotavimus. IN VENTRE fellea vesicula bile turgebat.

In Thorace figura cordis, qualem in homine alias vidisse non memini, referebat illam quam rudes pictores nobis effingunt, quasi cordis latus dexterum curva linea finiretur, summa videlicet basi, & mucrone infimo dextrorsum prominentibus. Quin eandem insolitam curvaturam septum ipsum cordis sequebatur. Cor parvum erat potius, quam magnum; sed valvulas, aliasque ejusmodi partes vel infra hanc proportionem parvas habebat. Magna arteria postquam sinistram Subclaviam emiserat, intus ad aliquem tractum erat aspera ob prominentes fibras, tanquam intima deesset tunica.

Cranii demum fornice, & Crassa meninge amotis, vasa quidem per Tenuem conspeximus nigro sanguine perquam distenta, ut & minima quoque illa quæ per medullarem cerebri substantiam confertissima ferebantur; sed nihil usquam effusi sanguinis deprehendere potuimus: tametsi quod Lateralibus ventriculis serum inerat, nec ita paucum, esse vidimus sanguinolentum, in plexibus autem Choroidibus qua in ascensus sine se inflectunt, hydatides, in altero præsertim, non parvas.

9. Has certe in aliis pariter quos apoplexia non sustulit, sæpe ibi conspiciere soliti sumus: serum autem, dum cerebrum in quo conferta vascula sanguine distenta sint, persecamus, vix fieri potest quin ab hujus guttulis illabentibus, etiam perpaucis, sanguinolentum non appareat. Quod si forte in sero aut per acrimoniam irritante, aut per copiam, etiam non magnam, compressiones cerebri augente, causam hujus apoplexiæ ex parte aliqua velis agnoscere secundum ea quæ de serolis apoplexiis agens, alias (i) ad te scripsi; non repugnabo; difficile enim interdum est ab illis sanguineas separare, & de certis quibusdam historiis utrum ad genus attineant, pro certo constituere. Fac tamen, ut conjecturas quæ utrinque esse possunt, ante perpendas, atque ubi cerebri vasa externa simul, & interna sanguine sunt maxime distenta, velut in proposito Viro, vide ne nimis facile neges, causam præcipua ex parte a sanguine esse repetendam.

Ad lassitudinem autem illam magnam, longi itineris laborem consecutam, eo anni tempore peracti, num aliquid conferre potuerit hominis constitutio, quem insolita illa forma cordis, & læsio illa intima Aortæ indicat, fortasse robustissimum esse non potuisse, ego quidem in medio relinquo: lassitudinem tamen universi corporis cerebri quoque robur, & ejus vasorum minuere, eoque illud compressionibus, hæc distentionibus opportunitiora facere posse, non dubito.

10. FÆMINA, eadem facile qua is Vir, ætate, non multis post eum diebus in Nosocomium excepta, indeque, ubi intra biduum decessit, in Anatomicum Theatrum illata est. Mortis causa apoplexia fuerat ejusmodi, ut quarto ab hujus initio die cum in Nosocomium advecta est, tunc certe nullum facultatis sentiendi, aut movendi retineret indicium, vixque oculos aperuerit, dum plantis candentes laminæ ad excitandum adhiberentur; sed frustra; mox enim clausit.

CADAVER, si crus alterum exciperes ulcere deformatum, nihil exterius quod docendi usui repugnaret, usquam ostendebat: sed & interius vix aliquid in iis quas perlustravi, partibus ab naturæ norma alienum offendi. In Aortæ enim trunco qui per Ventrem descendit, leves intus alicubi erant albedines, quæ futuras olim osseas squamas indicabant: quarum una jam erat, sed parva. Tuba Falloppiana sinistra medio in itinere cum teste cohærebat: hic erat, si cum dextero conferres, minor, paucosque intus habebat albos globulos, quorum unum dissecans, ex compacta substantia factum vidi, ad centrum cava. At dexter, cujus magnitudo

vel juniore conveniret, nullos globulos, vesiculas nullas continebat, superficie tamen erat tuberosa, & si oculos defigeres, non sine cicatricularum indicibus. Illud quoque in hujus cadaveris dissectione animadvertum est, membranas passim scalpello magis quam æquum est, etsi pinguedo non deerat, fuisse resistentes.

Calvaria denique reclusa, omnia intra hanc vasa, ne plexibus quidem Choroidibus exceptis, inveni sanguine turgentia. Sed præter aquæ paucillum in ventriculis Lateralibus, nihil usquam vitii in cerebello, cerebello, medulla Oblongata, quoquoeversum persecando, potui deprehendere.

11. Si omnia quæ aut in vivis præcesserant, aut in mortuis conspecta sunt, inter se conferre volueris; minus, opinor, miraberis, quod mulier hæc mortem obierit tardius, quam vir de quo ante ipsam dictum est, multoque etiam tardius uterque eorum, quam vir alter de quo statim dicitur.

12. TONSOR annos natus quinque, & quinquaginta, capite maxima ex parte calvo, bibax adeo, ut ebrius domum deductus sit ad vespas, 16. Januarii die A. 1757. postridie mane inventus est mortuus, humi jacens inter lectum, & parietem prope fractam matulam, nulla tamen corporis parte læsa. Hoc ad ejus anni Publicam Anatomem inchoandam cum uterem, hæc quæ præter naturam essent, animadverti.

VENTRE aperto, amplius ventriculus in conspectum venit, cujus interior facies vini colore infecta erat. Omentum multa pinguedine repletum, ut plerorumque intestinorum externa tunica, & mesenterium, in quo glandulæ quædam majori quam ea ferat ætas, magnitudine. Bilis e flavo fusca, reliquerat per cystis faciem internam multa alba quasi arenæ granula, sed quæ, inter digitos conterendo, minime erant dura. Renum, quorum alter altero longior fuit, superficies non sine vitiorum vestigiis quibusdam, inter quæ erat sub tunica adhuc fovea parva, humore plena. Vesica lotio distenta adeo, ut pubis ossibus, nec paulo, summa ejus pars altior esset. Quam ut credibile erat, sæpe in vivo quoque præter modum fuisse expansam, sic mirum non fuit, solita non esse forma: etsi enim ad imum paulo erat latior, quam ad summum; tamen cylindrum potius, aut prisma, quam aliam figuram, primo aspectu referebat. Urethra intus ubique alba, nec paucioribus tantum, & minoribus, quam solet, canaliculorum nostrorum osculis prædita, verum insuper caruncula Seminali quasi diffuente, ut in hac nihil perspicue ostendi potuerit, & cum præterea ipsius omnino deesset rostrum, proclive esset existimare, majori olim labe nec carunculam, nec urethram reliquam caruisse. Arteriæ Magnæ qua per vertebrae lumborum decurrit, interior facies ossium inchoamenta ostendebat, Iliacæ autem lamellas habebant prorsus osseas, eoque duriores, quo magis in Externas, Internasque divisæ ad inferiora accedebant, ut Crurales quoque passim, & inter femoris condylos ad popliteam jam exceptæ, duræ essent, & rigidæ, viderenturque arteriæ quo longius a corde remotæ descenderent, eo magis esse huic vitio obnoxie. Et supra Ventrem certe ubi Aorta Inferiores emittebat Intercoastales, apparebant ossium inchoamenta; sed prorsus levia. Præter quæ nihil in Thorace, nihil in reliquo corpore, si quæ dicentur, excipias, vitiorum animadverti.

Cranii enim fornice, & exteriori meninge adeptis, quorum utrumque crassius fuit, ut hæc, etiam qua inter cerebellum, & cerebrum se interponit, scalpello magis quam consuevit, resisteret, cum omnia diligenter perlustrarem, nihilque eorum quæ intra calvariam sunt, sine dissectione prætermitterem; non modo quidquam feri, aut sanguinis effusum, sed vitium omnino ullum præter id quod dicam, non deprehendi. Nimirum vasa quæ per Tenuem meningem feruntur, referta adeo erant sanguine, ab eoque dilatata, ut nunquam magis vidisse meminim. Distenta quoque erant quæ Choroides plexus faciunt, & quæ per Lateralium ventriculorum parie-

parietes ducuntur, ubi aquæ aliquantum erat, præsertim a sinistris.

13. Observationem hanc cum ea conferas, velim, quam habui in Petro Fasolato (*k*). Plura in utraque reperies quæ convenient inter se, & plura pariter in iis quæ ad illam adnotavi, & hic non vacat repetere, ad hanc explicandam. Adjicere tamen quædam licet, hominis hujus peculiaria. Fuerat hic bibax, & quod non difficile inde consequitur, sæpe ebrius: quæ res quantum ad copiam sanguinis augendam, & ad vasa quæ intra cranium sunt, infirmandam valeat, facile intelligis. Huc adde ossa illa in arteriis inferioribus vitia, quæ ut sanguinis deorsum motui officiebant, ita sursum majori copia ferri cogebant. Sed illud præcipue addendum est, in tanta ista ultima ebrietate cum homo cubaret, atque dormiret, ad pristinam sanguinis copiam multum ex iis accedere cœpisse quæ ingurgitaverat, ex vino præsertim, cujus accessionis cum tantam partem vesica exceperat, ut plus posse admittere non videretur, neque homo, quippe ebrietate, & somno oppressus, mingendi necessitatem sentiret, qua ratione locum in vesica iterum paravisset reliquæ lotii materiæ, interea in alveum sanguinis advectæ; cum hæc, inquam, ita se haberent, accidere debuisset, ut ab ea retenta materia vasa magis distenderentur, eaque potissimum quæ intra calvariam sunt, nempe jam diu antea infirmata, & in decubitu præsertim, repletioni magis obnoxia. Videtis, ut ferme pariter Lowerus (*l*) a decubitu, somnoque post largiores statim potationes, priusquam maxima epoti liquoris copia per vesicam prodierit, ortos explicet graves, ut sæpe viderat, cerebri morbos, & in his nominatim apoplexiam.

14. Credo igitur, hominem a me propositum, quod nimis sero vesicæ plenitudinem senserit, dum matulam tandem capere vellet, aut potius cepisset, lotiumque ex nimis distenta vesica, quod facillimum non est, ejicere conaretur, in eo ipso nisu qui sanguinem magis in vasis capitis moratur, forti apoplexia correptum, cecidisse. Scilicet ad eum distentionis gradum pervenire denique potuerunt externa, internaque

vasa quæ intra calvariam sunt, ut quidquid ipsa concludit, vehementissime comprimerent. Quoniam vero & his, & aliis sæpe ad te Litteris ab ejusmodi compressionibus petita causa est apoplexiæ; cave suspiceris, ob stare nobis Cl. Laghii (*m*) experimenta, quibus per instrumentum illud sane elegens, ab Nobilissimo, eodemque Ingeniosissimo Comite Gregorio Casalio excogitatum, ostendit, in canibus cerebrum posse comprimi ad Londinenses lineas minimum sex absque ullo in illis molestiæ indicio: quin ubi queri incipiunt, paulatim mox quiescere, nisi compressio augeatur: nec prius quasi apoplexia prehensos cadere, quam compressionis gradus ad pollicem circiter pervenerit. Alia enim est illa compressio, alia ista de qua hic quidem nos loquimur. Illa exigua adhibetur cerebri parti; nostra circum undique, imo etiam ubique interius, simul cerebro, cerebello, & Oblongatæ medullæ, ut in eo de quo agimus, homine. Quod si quando in aliis non ejusmodi fuit; at alia addidimus, eamque intra cranium certe posuimus undique clausam, & resistens; non ex parte ulla apertum: quanquam fœminæ illi de qua Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensi retulit Poupartius (*n*), dimidium calvariæ deerat; & tamen cum Crassam meningem apice digiti leviter aliquis tetigisset, eam attulit molestiam, ut mille faculæ ante oculos obversari viderentur, magnumque edere clamorém cogeretur. Tu vero experimenta illa, quantum ad me attinet, accipito, iisque utitor cum ad alia, tum præsertim ad hoc sine admiratione agnoscendum, posse certo compressionis gradui absque molestia ferendo cerebrum par esse, eidemque ita auctæ, ut molesta esse incipiat, paulatim, modo non crescat, assuescere, donec illud denique addatur, sub quo succumbere necesse sit.

15. Hactenus (alias enim ad hunc morbum attinentes Observationes præstabit ad Hemiplexiam (*o*), & ad Aphoniam (*p*) differre) hactenus, inquam, de Apoplexia. A qua mox ad alios cerebri affectus pergemus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXI.

Pertinet ad Deliria quæ sine febre contingunt.

GRavis certe is est cerebri morbus de quo nuper ad te scripsimus, Apoplexia. Sed gravis quoque, atque adeo miserabilior est ille de quo scripturi nunc sumus, sine febre Insania. Quæ ad hanc pertineant, tres adhuc dissectiones habemus.

2. MULIER stulta, post varios casus, media, ut videbatur, ætate in hoc obierat Nosocomio, ineunte A. 1746. Ne mihi deessent quæ ibi de Re Anatomica tunc ostenderem; quæsi, an cadaver ad id esse posset idoneum. Cum accepissem, ob maciem summam, itemque ob magnam, foetidissimamque ad os Sacrum gangrænam, vix thoracem, & caput idonea fore; cætera omnia humari jussi, caput dumtaxat cum thorace, si modo hic sine pure esset, cujus tanta illa macies suspicionem faciebat, servari.

THORACE igitur aperto, cum suspicionem haud vanam fuisse, appareret, quippe altero pulmone magna ex parte puris pleno; his quoque visceribus sepulturæ datis, capitis sectionem aggressi sumus. Cranio recluso, illud unum in meningibus animadversum est, Tenuem vix apprehensam, & tractam, facillime sequi, & ex anfractibus cerebri educi. Subfuisse igitur aquam, non erat dubium, cujus etiam in ventriculis copia modica inventa est; sed plus ex vertebrarum tubo profluerat. Et tamen cerebri, & cerebelli substantia utra-

que durior procul omni dubio fuit, quam solet. Choroides plexus decolores quidem conspexi; sed quarimæ imponuntur ventriculi tertii, erant per sua vascula cum illius oris firme adeo conjuncti, ut nisi postquam sunt ea vascula diligenter soluta, rima nihil prorsus haret. Præter hæc, quidquam adnotatione dignum non occurrit, nisi Pinealis glandula, quæ visa major, & longioribus radiculis medullaribus ad suam sedem annexa, eademque mucosior.

3. Cum de stultis alias scriberem, meminisse potes, quæ in iis vitia, ab aliis, & a me præsertim animadversa, memoraverim (*a*) ad Pinealem glandulam attinentia: quæ in aliqua etiam alia Epistola (*b*) non reticui. Prodiit postea Justus Godofredi Gunzii Prolusio (*c*), quæ utinam illo tempore extitisset. Ut enim eruditissimus fuit, plerosque eorum laudavit qui de vitis ejus glandulæ fecerunt mentionem; itaque meam in iis Auctoribus producendis qualemcunque operam minuisset, sive quod ad stultos, sive quod generatim ad eos spectat qui lapillos, arenulasve in illa glandula habuerunt. (*d*) Sed tamen id accidit quod in ejusmodi rebus est facillimum, ut aliquis eorum qui a me nominati sunt, ipsum fugerit, & vicissim ut alii ex illis qui ab ipso adducuntur, me fugerint, non alios fere nominare solitum, nisi

(*k*) Epist. 3. n. 26. (*l*) Tract. de Corde c. 2. (*m*) De Sensibilit. &c. Serm. 2. (*n*) Hist. A. 1700. Obs. Anat. 20.
 (*o*) Epist. 62. n. 7. 9. 11. (*p*) Epist. 63. n. 13. (*a*) Epist. 8. n. 14. & 16. (*b*) ut 59. n. 15.
 (*c*) De Lapillis Gland. Pineal. in quinq. mente alienat. invent. (*d*) Epist. 3. n. 12.

nisi qui inter scribendum succurrunt. Huc illud accedit, cur me meæ illius operæ minus poeniteat, quod ex ea, cum meis quas aut simul, aut seorsum proposui, Observationibus conjuncta, proclive est intelligere, non modo non contigisse aliis quod Præclaro contigit inter viventes Anatomico, ut in omnibus cadaveribus hominum adultorum, morbo defunctorum, Pinealem glandulam pluribus arenulis refertam invenirent; verum hoc etiam, non esse cur ex ejus glandulæ aut integritate in non stultis, aut vitiis in stultis speremus amplius posse Cartesii sententiam de sede in ea cogitantis animæ confirmari. Certe ego tibi tredecies saltem a me perspecta in illa, aut ad illam glandulam vitia descripsi. Novies (e) videbis, hæc fuisse sine stultitia. Contra videbis, stultitiam fuisse in aliis (f) quorum illam glandulam nihil quidquam vitii habuisse, ex silentio ipso meo intellexeris. Fere enim semper cum cerebrum disseco; nedum in stultis; Pinealem glandulam attente solitus sum intus, extraque inspectare, & si quidpiam adnotatione dignum habeat, in adversaria, ex iisque in descriptiones referre.

4. Quæ mea ferme perpetua consuetudo satis ostendit, non esse a me quidem laudabiles Gunzii adhortationes expectatas; sed diu antea tum quæ secundum naturam, tum quæ præter hanc essent in Pineali glandula, simulque, ut nosti, in reliquo & cerebro, & corpore, & quæ in viventibus præcellissent, quantum quidem videre, & scire licuit, in meis Observationibus non fuisse neglecta: quanquam cum eam glandulam memorandi occasio incidit, non alia volui, nisi quæ proposito satis essent, attingere: nec me adhuc poenitet, ob eas rationes quas, an ipse prorsus dissolverit, non est hic videndi locus, de ejus natura glandulæ ita esse locutum, ut viderer, num ab reliqua substantia cerebri nil plane differret, dubitare. Nulla certe alia in tota hac substantia particula est quæ crebro adeo, ac illa glandula, peculiaribus sit vitiis obnoxia, & arenulas præsertim, lapillosque contineat. Quod tu vitium etsi cum stultitia, & sine hac quoque deprehensum fuisse, supra intellexeris; nolim tamen obliviscaris, non sæpe adeo inveniri cum uno alio aliquo morbo, ac cum stultitia, conjunctum. Cui rei ostendendæ si forte non satis essent quas & proposui alias, & indicavi (g), Observationes; at sunt quas addas apud Gunzium. Non eas dico, in quibus alienatam mentem fuisse, ita ipse conjicit, ut, si velis, negare liceat. Sed alias dico, in quibus manifesta; & vera stultitia fuit, tum ex laudatis Auctoribus acceptas, tum præsertim ipsius proprias, ea cura scriptas, ut dignæ, siquæ aliæ, sint quæ Sepulchreto adjiciantur. Eas si perlegeris, fac inter cætera animadvertas, lapillos quos in Pineali glandula deprehendit, eos etiam flavos fuisse, aut subflavos, tum quæ alia fuerint vitia, mox a nobis quoque commemoranda, ab eodem in stultorum cerebro, non modo in ea glandula, conspecta, quæ in proposita muliere qualia fuerint, vidisti, ut infra (h) in altera videbis.

5. VIR quadraginta circiter annos natus, ex quo remex in triremibus fuerat, primum hypochondriacus, deinde stultus est factus, sed late stultus, idque annos ad decem, tandem ex cachexia toto corpore subtumidus, non sine difficili respiratione in Nosocomio mortuus circa primos Januarii dies A. 1750. hæc quæ ad morbos attinent, nobis animadvertenda reliquit. THORAX multam habuit aquam, & duriores quandam pulmonum partem.

Caput cum amputarent, vix aliquid aquæ e cranio effluxit, quod etiam cum hoc circumsecarent, animadverterunt, itemque cum cerebrum eximerent. Quod ego certis de causis non nisi tertio, an quarto ex quo exemerant, die non potui disseccare, ut neque potueram quæ Ventre continebantur, inspicere. Cerebrum igitur diligenter perlustrans, si omittam

illud quod dubium fuit, Pinealis glandulæ parvitatē, non alia quæ huc spectent, deprehendi, nisi medullarem utriusque hemisphærii substantiam duriores, tractum autem per mediam faciem superiorem Callosi corporis secundum longitudinem nonnihil prominentem, non hic unum ab initio ad finem usque, sed quodam loco duplicatum.

6. De duritie videbimus postea. Nunc quod ad Callosum corpus attinet, consideremus. Vir Cl. Joannes Fantonus, ad quem suam de Sede Cogitantis Animæ in Calloso corpore Dissertationem Lancisius scripsit, sicuti in Viro quodam (i) minime stulto Pinealem glandulam triplo crassiores conspexerat, ita alterum (k), cujus in corpore Calloso tumorem durum, juglande majorem, deprehendit; diuturna quidem in vertice cephalæ, & epilepticis insultibus vexatum, sed vix tandem postremis mensibus absurda locutum esse, adnotavit, neque id semper, sed tantum sæpe, idque, cum vehementius ille dolor urgeret. Nos vero in illo eodem Calloso corpore multo leviora animadvertimus. Pro tractu enim illo de quo novissime dicebamus, in aliis unico, & simplici, in aliis duplici, ut Lancisius nervulos longitudinales duos vocaret, quemadmodum alias (l) commemoravimus, duo in stulto, nec parum profundi sulci nobis occurrerunt (m). In alio videbis Gunzium (n) animadvertisse tum Lancisii nervulos, tum sulcum flexuose procedentes, & qui hinc inde quasi deficere viderentur. Et Lancisius ipse in fatuo illos adnotaverat non qua solent ratione inter se parallelas fuisse. Num ergo in ejusmodi rebus stultitiæ causam agnoscemus? Dubitandi ratio non jam inde mihi est quod suspicatus sim aliquando, tractus ibi illos, & sulcos non ab natura ipsa utilitatis ullius causa, sed aut a compressionibus formari utriusque hemisphærii cerebri, ubi dexterum sinistrumque inter se accedentia in imam desinunt oram, & corticalem faciem in medullarem illam mutant quæ lacunaris instar, ut alibi dilucidius ostendam, se dextero sinistroque lateri imponit Callosi corporis, aut, quod nuper Solertissimo quoque Viro in mentem venisse, vidi, pulsationibus deberi arteriarum quæ in longitudinem pariter eidem mediæ Callosi corporis superficiei incumbunt. Utrique enim suspicioni adversari videntur humiliores, tenuioresque illi paralleli tractus qui hinc, & hinc ad medium ducuntur ejusdem superficiei, quorum conformatio ab illis de quibus suspicabar causis repeti non potest. Quin etiam si utraque, & secunda præsertim suspicio stare, ac licere aliquis crederet ab diverso arteriarum ductu diversam conjicere, & noxiam constitutionem intimam corporis Callosi; is tamen quomodo per hæc stultitiam non innatam, sed adventitiam explicaret?

Dubitandi igitur ratio aliunde mihi est, animadvertenti videlicet, non solum perraro in stultis abnormes illas superficiei corporis Callosi conformationes reperiri, verum etiam esse a me visas in pluribus quorum mens fuerat sanissima. Itaque cum de his amplius videndum censeam; ad illud quod mihi in stultorum cerebro, si non semper, at ferme semper occurrit, & quod vel in duabus fuit propositis Observationibus, transibo.

7. FŒMINA major triginta annis, ab ortu usque stulta, & quæ novissime nihil alimenti capere volens, in Nosocomio decesserat eo tempore quo ibi solitus sum intermissas paulisper Anatomicas exercitationes persequi, id est sub initium Januarii A. 1757.

VENTRIS partes examinanti; nam quæ ad Thoracem attinent, ex aliis cadaveribus antea ostenderam; nihil mirabilius visum est, quam florente adhuc ætate stultam; virginitatem, quantum apparuit, servasse. Neque enim ad vaginæ orificium, quod, ut in virgine, angustum erat, hymenis annulus defuit, lato quidem foramine, sicut in maturioribus solet, nusquam tamen ruptus. Quo magis mox hæsi, cum vaginam conspicerem, perpaucis exceptis ad infimam par-

(e) Epist. I. n. 14. III. n. 14. V. n. 11. VI. n. 12. VII. n. 15. X. n. 17. XI. n. 11. XIV. n. 35. XXI. n. 24.

(f) Epist. VIII. n. 4. 8. 11. (g) Epist. 8. n. 16. (h) n. 7. (i) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 3.

(k) Epist. 5. (l) Epist. 8. n. 6. (m) Ibid. (n) Prolus. supra ad n. 3. cit.

partem rugis, tota reliqua facie lavissimam. Uteri osculum, & ipse uterus sana, & quæ virgini convenirent. Tubarum neutra specillo vel tenui, per majus orificium immisso, ultra medium earum longitudinis viam dedit. Testis uterque duriusculus, alba, & inæquali superficie, nullam intus vesiculam habuit.

Cranio autem comprehensas partes attente persecans, omnes secundum naturam inveni. Quod si peculiariter quæras de corpore Calloso, & de glandula Pineali; in illo tractus unus, & simplex; hæc majuscula quidem, & ex fusco quasi subflava, sana tamen erat. Unum igitur adnotatione dignum fuit, quod cerebri, & cerebelli substantiam ubicunque inciderem, manifesto duriores offendi.

8. Nempe hoc illud erat quod etiam in duabus propositis Observationibus, imo in cæteris stultorum ferme omnibus, a me quidem habitis, fuisse, dicebam. Relege sis Epistolam VIII. (o) videbis in cunctis quos ad id tempus secueram, rem ad eundem modum se habuisse. In quibus autem idem ab aliis compertum esset, ibidem (p) reperies. Adde-re nunc poteris Gunzium (q), qui in duobus *sic-cum* cerebrum vidit, atque *compactum*, eaque *firmitate*, ut pro sanissimo non posset habere. Huic tamen non contigit certe, ut neque aliis illis, quod sciam, idem quod mihi acciderat, ut plures stultos dissecando, in omnibus durius cerebrum invenirent. Sed & mihi tandem accidit, quemadmodum Epistola legeris LIX. (r) ut in eo qui delirio quodam melancholico laboraverat, valde laxum deprehenderem, an quod delirium fuisset levius? an quod jam esset curatum? quanquam mea parvi refert utram ob causam, an ob aliam sic fuerit, cum cerebrum in stultis laxum qui conspexerint, non reticuerim (s), & durum sine stultitia esse posse, non dissimulaverim (t), ubi illud quoque diserte addidi, crebram adeo in hoc morbi genere observationem cerebri duri non esse quidem negligendam; sed tamen, quod nunc confirmo, non videri ipsam esse præcipue spectandam. Eo autem minus spectandam credent siqui Doctum Virum sequentes, cui placet stultitiæ causam deducere a sanguine crassiore facto, & viscidior, lentiusque propterea per intimas cerebri arteriolas pergente, hæcque distendente, & per harum distentionem substantiam medullarem cerebri attigam comprimente, minusque aptam sic efficiente ad solitos usus præstandos, siqui igitur ad hæc addent, pressam a distentis arteriis cerebri substantiam sic quidem compingi ac constipari, & quod consequitur, duriores fieri; verum stultitiæ causam a mutata quocunque modo illius substantiæ intima dispositione, non ab duritie quæ ex accidenti mutationem hanc comitetur, esse repetendam. Cæterum num sæpe adeo in stultorum cerebro ut durities, ita vasa præter modum sanguine distenta reperiantur, si forte velis ex nostris Observationibus existimare; fac relegas: & quando Viri alii Docti non desunt qui a polypis intra cerebri Sinus concrecentibus maniam esse posse, autumant, eaque mente duas tresve producant cerebri, & viscerum Maniacorum dissectiones; has tu quidem accipias, velim, quibus numerum Observationum augeras huc attinentium; sed quod ad polypos attinet, non tam quæras, an mihi unquam in stultorum Sinibus occurrerint, quam eorum memineris quæ alias (u) a me accepisti de polypis non nisi in moribundo, aut mortuo homine agnoscendis. Verum jam ad alia veniamus.

9. Et si non omnes delirant hydrophobi, ut VIII. Epistola (x) ostensum est; in eadem tamen, ne a Sepulchreti ordine recederemus, post Maniacos de Hydrophobis verba fecimus. Idem in hac quoque faciemus. Et quoniam hoc temporis intervallo non accidit, ut eorum cadavera incidere possemus; aliorum, quæ tunc non extabant, Observationes in iis habitas commemorabimus. Quas utinam plenas dedissent: quod nonnullis institutum, aliis causa alia ali-

qua non permisit. Et Amplissimo quidem Viro Senacio (y) susceptum scribendi propositum non concessit, nisi ut hoc unum diceret, se pericardium vidisse in homine ex rabie mortuo adstrictum adeo, & cordis faciei annexum, ut ab hac separari non posset. Alexander autem Bruce in Dissertatione (z) Edimburgi edita A. 1755. Cl. Rutherfordii Observationem referens in vivente, & mortuo hydrophobo *nosocomico*, postea quam cætera proposuit, & in his Crassa intestina aere mirum quantum distenta, Ileum leviter inflammatum, rarisque livoribus, ut jecinoris quoque portionem, affectum, & cum reliquis ventris visceribus extra suam sedem compulsum, in thorace autem nihil insoliti; cum expectas cerebri, laryngis, pharyngis constitutionem, hæc, legis, inspicere, a consanguineis prohibitum esse. Ob eandem fortasse causam factum crediderim, ne de tribus hisce Partibus quidquam scripserit is quem ante diem obiisse ægre tuli, Morandus Morandus (a), cum quasdam suas eodem morbo confectorum dissectiones illo ipso anno vulgaret. In uno enim nihil memoratum video, nisi musculos thoracis aliquot externos, internosque inflamos, imo gangræna, & quasi putredini proximos. In duobus autem de iis musculis nihil attigit: sed ventriculum, & intestina fuisse, dixit, gangræna affecta, & nigra graveolente bile conspurcata, velicam, & cavernosa penis corpora inflammatione correpta, ex membranis multas aridas, tensasque, multasque alias arcte, ut in peripneumonia, cum visceribus cohærentes, pinguedinem quasi nullam, omentum propemodum arefactum, venas denique sanguine prorsus plenas quam fluidissimo, arterias autem omnino vacuas contra, atque alii, id quod minime ignorabat, sed non omnes, in aliis hydrophobis conspexerant.

10. Quæ Observationes, si spectes quod in singulis deest, continuo ostendent, per ipsas non augeri earum numerum, quas VIII. Epistola (b) nimis paucas adhuc esse, querebamus. Si tamen spectes quod singulæ in cadaverum vel quibusdam tantum Partibus compertum proponunt, idque cum tot conferas cujusque Observationibus, quarum summam eadem illa Epistola (c) partite atque ordine indicavimus; fore utiles saltem videbis ad tantam inter hydrophobos varietatem, quantam ibi ostendimus, comprobendam: nec mirum, cum vel paucae hæc quas nunc addidimus, ita discrepent inter se, ut quod habent aliquæ, non habeant reliquæ, aut certe non omnes. Quo magis autem novis Observationibus varietates illas video confirmari, eo magis intelligo, non aliunde æque verisimilem conjecturam de hydrophobiæ causa peti posse, ac unde cum gravissimis Viris tunc (d) petii. Quomodo enim communem omnibus deglutiendæ aquæ difficultatem, exempli causa, a sanguinis vitio repetam, quem in aliis aliter se habentem conspici, sciam? Quin e venis emissus illius hydrophobi quem Edimburgensis Dissertatio (e) proponit, *per totum morbi decursum bonus fuit*. At si ab hoc veneno peculiarem quandam mutationem in cerebrum, nervosve inductam suspicer, unde ad convulsiones ciendas externas, internasve facile adigantur; nihil ferme jam obstat quo minus & difficultatem illam deglutiendi communem omnibus, & tot illas pro alia aliorum dispositione non modo in viventibus, sed & in mortuis varietates explicem: quod si a me satis non esse tunc factum videatur; poteris laudatam Dissertationem perlegere, quæ cum eandem conjecturam sequitur, tum per hanc fusius in viventibus præsertim, satis autem in demortuis omnia exponit.

11. Vides, quatenus cerebrum, & a veneno hoc quidem affici, suspicer; ne forte cum iis facere me credas qui imaginationis vi morbum hunc omnem tribuerunt: Equidem non is sum qui a concepto terrore augeri illum posse, negem. Sed neque is sum

(o) n. 14. (p) n. 17. (q) Prolus. supra cit. (r) n. 15. (s) Epist. 8. n. 18. (t) Ibid.
(u) Epist. 24. (x) n. 19. & 22. (y) Traité du Cœur l. 2. ch. 1. n. 1. (z) De Hydrophobia.
(a) Della Cura preservat. della Rabbia Canina. (b) n. 32. in fin. (c) n. 30. 31. (d) n. 32.
(e) supra ad n. 9. cit.

sum qui a terrore ipso fieri, censeam. Quo enim modo a terrore in compluribus factus esset (quo- rum casus aliquot infra (f) commemorabo) qui cum animal a quo morfi fuerant, esse rabidum, ignorarent, alia omnia cogitantes, repente se tene- ri jam morbo de quo ne suspicati erant quidem, per manifestissima, & mox funesta signa ostenderunt? Admissum igitur venenum, quacunque id ratione agat, pro morbi causa est agnoscendum. Quod sane quo magis latenter, & insidiosè vim suam conser- vat, & tandem exerit, eo magis ne admittatur, cavendum est, & si forte admissum fuerit, diligenter priusquam vires suas exerat, impugnandum. Itaque si quæstio incideret, an carnes rabie affecti ani- malis eadem inficere comedentes possint, minus me moveret Scaramuccii (g) exemplum de suis, a ra- biose cane demorfi, carne innoxie sumpta, etiamsi constaret, in sue illo rabiem fuisse jam manifestam; quam moveant contraria exempla, & nominatim Bau- hini (h), accedente insuper Lemeryi (i) Obser- vatione canis rabientis a comesto sanguine qui hy- drophobo detractus fuerat: neque enim quod coctus non fuerit, ut carnes solent, rem valde mutat, cum longe alia, atque adeo extrema ignis vis requiratur, ut virus pertinacissime inhærens, prorsus abigi po- tuisse, credamus. Etsi vero quæ ex Zacuto (k) pro- ducuntur, Observationes sanguinis rabiosorum can- um, gladio quo ii transfossi fuerant, sic ad- hærentis, & venenum conservantis, ut inde im- missus in vulneratos vel multis post annis rabiem in- duxerit, etsi, inquam, mirabiliores sint, quam ut omnes adhibere fidem queant; tamen credibilio- rem, ni fallor, aliam legisse videor apud Cl. Bro- gianum (l), admonendosque esse Professores, non negaverim, ut in cadaveribus hydrophoborum per- lustrandis, attente caveant, ne manus sibi forte com- pangant, neve has, si casu ulcusculis affectas habeant, temere illorum aut sanguine, aut succo alio aliquo audeant inquinare.

12. In his vero, aliisque cautionibus ne tam di- rum admittatur venenum, si forte in alteram partem peccandum est, satius fore nimis esse cautos, quam parum, nemo inficiabitur qui cogitet, quam dif- ficile, incertumque sit, postquam admissum est, ipsum ante pervincere, quam bibendæ aquæ difficultate, & formidine se prodat. Cum enim huc pervenit; raræ adeo sunt felices, stabiles, perfectæ, certæque cura- tiones, ut illud quod sit ut plurimum, spectanti- bus verum adhuc videri possit quod de Medicina suo tempore agebat Ovidius (m),

nec formidatis auxiliatur aquis.

Quo magis ne eo perveniat, optandum est. Et balneum quidem, alibi adeo laudatum, cum ibi, ut alias (n) vidimus, tum apud nostrates quoque plerosque invenit, qui ei non fidant. Itaque non defuerunt qui ad argentum vivum, aut ad ea quæ ex ipso parantur, confugerent. Quos alii, hac præ- fertim ætate sequentes, etiam inter Italos, eadem uti cœperunt præservandi ratione. Sic Morandius (o) Observationes plures hujus generis protulit suas. Mercuriale tamen remedium cum aliis conjunxit, quæ alexipharmaca sunt: quin & moschum addidit postea, Sinenses imitatus; idque, ut præservatio, quemad- modum ipse ait, esse posset *tutior*. Quæ tot res, & cucurbitulæ in nonnullis vulnere initio adhibitæ, imo candens ferrum, in omnibus fere, alte impres- sum, non modo apud Medicos dubium relinquunt, cui potissimum auxilio salus sit accepta referenda, verum etiam demorfi hominis, iisdem usuri, animum & pavidum faciunt, & incertum, num sic quoque in tuto futurus sit, dubitantis præsertim, an qui servati dicuntur, venenum revera contraxissent, & in hydrophobiam essent pro certo incursuri. Quæ dubitatio etsi de omnibus iusta non sit; attamen

ipsa animi suspensio in re gravissima tantum mole- stia afferat, necesse est, ut vel hujus unius fugien- dæ causa, nulla in vitando rabiosum virus cautio ni- mia videri cuiquam debeat.

13. Nec remedio, cum Regia Scientiarum Aca- demia Parisiensi (p) communicato, etsi non ad præservationem solum, sed etiam ad curationem mire profuerit, tantumtribuendum est, ut in eo antea acquiescamus, quam constet, in omnibus, id- que longo decursu temporis, idem præstitisse. Diu- turno enim periculo facto, compertum est, multa quæ olim in honore fuerant, hujusce generis au- xilia non respondere. Itaque Academia pro ea qua pollet sapientia, in re *tanti momenti* non omit- tendum censuit, ut communicatam secum histo- riam ederet, suum tamen judicium non interpone- ret. Historia autem illa digna certe est quæ le- gatur, quippe exacte perscripta, & illud adversus du- bitantes confirmans, vera scripsisse qui ab rabido cane venenum sine vulnere, sed per affusam dumta- xat spumam, immisum interdum fuisse, tradiderunt: quorum nomina ubi posses legere, alias (q) indica- vi; addes autem præter cæteros Cl. Professore Ti- cinesem Mazzucchellium (r). Utinam veniat tem- pus quo aut illud, aut aliud aliquod pariter simplex remedium satis sit usu multiplici comprobatum, aut etiam auxilium id quod Vir Doctus Arrigonius (s), hæc dum scriberem, proposuit, arteriotomiæ in dorso pedis ea ratione institutæ qua ipse est so- litus, & felicitis exitus adjecta Observatione ostendit. Quæ etsi una est, nec sine aliis peracta remediis quæ alii quoque, & in his Morandius, exhibere con- sueverunt; tamen a te libenter legetur, ut tres aliæ pariter quæ ad Maniacos spectant, auxilio eodem sanos e Nosocomio dimissos, si unum excipias, quem sanitati jam restitutum, importune intra dies quin- que phlegmon occidit. A metacarpo enim quem antea dum furens, vehementius se agitabat, circumjecta fer- rea vincula contuderant, incipiens, ad brachium inde, & a brachio ad humerum magno impetu, & celeritate se extenderat. Quod dum leges, Valsalvæ consilium, a me tibi alias (t) memoratum, lauda- bis, firmis quidem vinculis eos qui furunt, sed mi- nime duris, continendi. Cæterum quod ad eam attinet arteriotomiam, nolo te ignorare, cum Stu- diosi Juvenes a me petiissent, ut arteriam in illa ipsa tarfi parte ubi incidenda est, retegere juberem, vidisse nos, eam non sub communibus solis integu- mentis, verum etiam sub tendinibus, digitos exten- dentibus, in eo certe corpore jacuisse.

14. Antequam scribendi finem facio, placet ca- sum non omittere, quem Patavii A. 1754. obser- vavit Medicus, cujus mihi fides spectatissima est. Non ille quidem ad hydrophobiam prorsus atti- net; accedit tamen, & plura habet quæ attinere videantur, quemadmodum ex brevi ejus narratione, & perpaucis, quas addam, animadvertionibus co- gnoscet. Felis ab adveniente catello timens, ne fœtui quem enixa erat non ita pridem, noceret, ad- versa occurrit. Felis dominus catellum in ulnas re- cipit. Improba autem felis imum crus domini den- tibus, & unguibus invadit, & paulo supra tarsum antierius sauciat. Homo diebus tribus primis quid- quam mali neque sentit, neque metuit, quippe cum felis neque antea, neque postea ullum dedisset rabiei indicium. Sed quarto a morfu die tanta illum cir- ca præcordia anxietas corripuit, ut tum amplius par ferendo non esset, ad Medicum qui hæc mihi omnia narravit, confugeret, opemque flagitaret ea contentione, iisque oculis, & vultu, ut proxi- mi furoris metum incuteret. Itaque confestim hiru- dinibus, & cucurbitulis ad vulnera admotis (quibus postea diu impositus, sic ægro cupiente, lapis est il- le exoticus quem *cobram* vocant) & sanguine, ut pulsus

(f) n. 15. (g) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. in Append. sub n. VI.

(h) apud Stalpart. Cent. 1. Obs. 100. in Schol. haud procul a fine.

(k) apud Stalpart. Schol. cit. (l) De Veneno Animant. P. 2.

(o) supra ad n. 9. cit. (p) Hist. de l'A. 1749. Obs. Anat. 4.

(q) apud Morandium paulo ante cit. (r) Dissertaz. della Mania &c. P. 3. c. 2.

(s) Hist. de l'Acad. R. des Sc. A. 1707. Obs. Anat. 1.

(t) De Ponto l. 1. Eleg. 4. (n) Epist. 8. n. 26. & 29.

(q) Epist. 8. n. 21.

(r) Epist. 8. n. 5.

pulsus requirebant, de superiore, & inferiore artu opposito, nec semel, detracto, & multa aqua sæpius data, quam homo sine ulla repugnantia, & difficultate potabat, cum per hæc, aliaque nihil omnino proficeretur, imo vaniloquia, accederent, unum modo auxilium fuit quod anxietates levaret, aquæ balneum ita, ut quotiescunque illæ gravius urgerent, in hanc æger ultro se conjiceret, quod sæpe; erat enim calidum anni tempus; faciebat. Postremo febre non levi, nec longa tamen, prehensus, cum multum sudasset, quartodecimo a morfu die jam sanus esse videbatur. Sed in pleniluniis deinde singulis, ab demorso loco, quem, nimis cito clausis vulneribus, lividus, quasi ut solet in Sugillationibus, color cingebat, sentire cœpit irritationes quasdam ascendere, quæ cum ad præcordia pervenissent, summas anxietates easdem illas quæ prius fuerant, inferebant, a quibus non poterat, nisi per venæ sectiones, liberari. Postquam ad eundem modum, eodemque tempore hæc ad duodevigesimum usque mensem redierant, cœperunt quarto quoque dumtaxat plenilunio redire: quod tempus jam quarto a morfu anno, hæc dum scribebam, adhuc fervabant.

15. Si canes excipias; non sæpius fere quam a felibus hydrophobiam, aut graves, ad hunc accedentes, noxas illatas memini legisse. Quod si canibus dumtaxat, & felibus illi dati essent folliculi qui graveolentem quandam humorem ad anum emittunt; non levis hinc confirmatio repeti posset conjecturæ eorum qui inter causas cur rabidi fiant canes, obstructionem recensent sacculi; imo sacculorum; duo enim sunt qui fœtidam illam materiam continent, quæ humorum acerrima pars esse videtur, ut si in sanguinem resorbeatur, vel ex eo rite minus secernatur, summo cuique morbo pariendo idonea sit. Et magna certe irritandi vi esse præditam, cum alias, tum præcipue tunc intellexi, cum mustelam persecans, & ex istis sacculis, quos proportionem grandiores habebat, humorem effundens, continuo nares percussas sylvestri quodam acuto odore sensi, ut nulli alii magis assimilandus, quam accensi sulphuris, videretur. Verum non mustelis tantum, sed tot aliis animalibus hi obtigere, quot vel antequam alii in aliis, & nominatim Peyronnius (u) in *Moschifero Animali*, indicassent, in Adversariis nostris (x) jam legeris; ut mirum non sit, scriptum esse postea a Præstantibus Viris, in *quadrupedum pene toto genere*, aut saltem, quoniam plures tamen species sunt excipiendæ, maxime, ut Cl. Fantonus (y) loquitur, in *digitatis quadrupedibus & carnivoris reperiri*. Illa igitur causa rabiei seposita, si rem tantummodo spectemus, vix dubium est, quin post canes, feles præ cæteris, ut dicebam, hydrophobiam inferant, aut noxas ad hanc proxime accedentes. Tria habet exempla Scaramuccius (z): in duabus videlicet fœminis, & in Presbytero: bina Brogiano (a), alterum in Sacerdote, in viro quodam alterum: unum Lindernius (b): & ne longius faciam, unus Stalpartius (c) novem produxerat a felibus rabie infectos, eaque occisos, quorum primum ipse viderat, reliquos Amatus, Hildanus, Zacutus memoraverant. Neque apud Patavinos exemplum defuit annis superioribus in Nobili Viro, qui, ut Brogiani Sacerdos, invisentes rogabat, ut longius absterent, ne ipsos morderet, sic confirmans

quæ non unus ex Medicis admonuerat, non omnes hydrophobos delirare. Sed & pleraque ex indicatis exemplis si inspicere volueris; insuper cognosces, accidisse non semel, ut nemo posset a terrore natum esse morbum, contendere, ut qui ignaros, felem esse rabidam quæ ipsos invaserat, multis post mensibus prehenderit, ut in Stalpartii, & Hildani Observationibus. Quin ignari quoque fuisse videntur viri duo, ab Lindernio, & Brogiano memorati, secundus præsertim, quippe a fele quam percutiebat, demorsus; ut ira potius, quam rabie, quemadmodum in casu a me exposito (d), concita fuisse videretur. Ad eundem autem casum quadantenus id pertinet quod in Scaramuccii Presbytero accidebat, ut faucium angustia, a qua cito evaserat, rediret per multos annos eodem anni tempore quo fuerat a rabida fele impetitus, sola dentium impressione relicta, sine cutis laceratione. Sed attinent magis duo alia Auctoris ejusdem exempla. Scilicet in fœmina, de qua, & de aliis similibus Epistola VIII. (e) nimis presse indicavi, prima hydrophobiæ signa se prodiderunt, cum a vulnere jam excluso quasi radium aliquem inflammatorio sensu per brachium versus pectus moveri sensit. In viro autem qui unus de tribus, ab eodem cane demorsus, postquam duo ob eam causam obierant, quatuor circiter annos vixit, ex vulnere cui ferrum candens impressum fuerat, quotannis; nunquam enim ad cicatricem pervenerat, multum sanguinis exibat per illud tempus quo morsus inflictus fuerat, usque dum in tibia, ubi vulnus contigerat, vena dissecta fuit. Et quando jam de rabido quoque cane mentionem fecimus; præter alias Observationes huc attinentes, legas velim quam ad Hildanum (f) Roscius scripsit. Videbis, quot, & quam gravia, nisi quod aquæ potio nunquam recusata est, Matrona pertulerit post acerbissimum brachii dolorem, quod septimo ante anno rabiosus canis momorderat, itemque post annos totidem principio malorum semper ducto ab eodem brachio, & deinde interjecto sexennio, tum anno dumtaxat uno, insequente autem anno bis, & ter proximo sic tamen, ut quo crebriores, eo breviores essent insultus. Fuerant post acceptum morsum auxilia plura confestim adhibita; sed post hæc vulnus ad cicatricem perductum. Quæ res cum male cesserit fœminæ quoque ex Scaramuccio commemoratæ, contra autem valde profuerit viro de quo ex ejus Observatione dictum est, nunquam vulnus coaluisse; facile apparere potest, egregium esse eorum omnium monitum, qui diutius apertum servandum, & si forte citius clausum sit, relegendum statim esse, docuerunt. Quas sicut alibi (g) laudavimus; ita in exposito a nobis casu fuisse factum, vellemus.

16. Cæterum ut idem casus, cum aliis qui alias (h); & modo præsertim producti sunt a nobis, conjunctus, quæ de hujus veneni per nervos communicatione, & convulsiva natura conjecimus, non leviter confirmat; sic levamen unicum ex aquæ balneo cum iis consentit quæ de hujusmodi auxilii usu non prorsus contemnendo censuimus (i): multæ autem sudorum profusionis utilitas ea comprobatur quæ de hac Veteres & Recentiores docuere. Quorum præcipuos; ne hic singillatim nominem; satis illa quam supra (k) laudavi, Edimburgensis Dissertatio indicabit. Vale.

(u) Mem. de l' Acad. R. des Sc. A. 1731. (x) IV. Animad. 29. (y) Dissert. Anat. Renov. 4. (z) supra ad n. 11. cit.
 (a) P. 1. ibid. cit. (b) Commerc. Litter. A. 1735. Hebd. 11. n. 2. (c) Cent. 1. Observ. 100. & in Schol.
 (d) n. 14. (e) n. 21. (f) Cent. 1. Obs. Chir. 86. (g) Epist. 8. n. 26. (h) Ibid. n. 21. & 32.
 (i) Ibid. n. 29. (k) n. 9.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXII.

Spectat ad Epilepsiam, Convulsionem, Paralysem.

NUNC quæ supersunt accipe de iis quæ ad reliqua tria gravia cerebri, & nervorum mala pertinent, Epilepsiam, Convulsionem, Paralysem. Et de Epilepsia quidem nullam habere quam hic adderem, Observationem, nisi eam perire nollem quæ mecum Venetiis circa A. 1708. communicata est a spectatis, & tibi alias laudatis Amicis duobus Alexandro Bonis, & Joanne Hieronymo Zanichellio.

2. **A**DOLESCENS annos natus duodeviginti, nulla prævia manifesta causa, febre prehenditur, nec de ullius Partis, nisi capitis dolore, molestiaque conqueritur. Accedunt epileptici insultus, qui mortem afferunt intra horam a febris initio vigesimam quartam. **C**RANIO aperto, nihil usquam vitii repertum est, si mucosum excipias serum quod super anteriorem cerebri partem inter Crassam, Tenuemque meningem congestum, has multum diduxerat, illudque compresserat.

Et Ventriculus quidem apparuit inflammatum, & lumbricorum teretium glomeramen in primis intestinis compertum est. Sed nullum rerum harum indicium fuerat.

3. An tantus fuit capitis dolor, ut ventriculi, & intestinorum dolorem, quemadmodum Hippocrates (a) loquitur, *obscuraret*? Certe alterum ejus aphorismum (b) confirmavit mors, convulsionem in febricitante supervenientes consecuta. Sed ut hæ ægrotationem, non ita brevem futuram, fecerunt brevissimam; quidnam fecit, ut ipsæ essent adeo vehementes? Num lumbrici, Tenuia intestina irritantes? Crederem, si ulla in ventre molestia dolorem capitis antecessisset. Hunc vero quæ causa effecerat? An febris? Sed quæcunque ejus causa fuerit; si vehementissimum agnoscimus; remoratum ab eo in meningum vasis fuisse sanguinem, & hinc serum illud effluxisse, non mirabimur. Cujus vel minori copia posse epilepsiam fieri, cum alia Epistola (c) indicaverimus; non opus est hic illa iterare quæ ibi potes relegere. Quod si Bohnium (d) inspicias, ubi in dissecto ab se decenni puero ex *cephalalgia primo immani, hinc epilepsia, & torpore omnium sensuum* defuncto, quid sibi apparuerit, proponit; facile intelliges quid de sero, aut si mavis lymphæ vel non effusa, sed circa anfractus cerebri in vasis remorante, censuisse in ejusmodi casu Vir doctissimus videatur.

4. Ad Convulsionem transeamus. Nam Epilepsia quidem esse nequit sine Convulsione; & Convulsio sæpissime est sine Epilepsia, velut in eo quoque fuit, cujus tibi historiam continuo subjiciam.

5. **F**ORICARIUS annorum, ut videbatur, circiter quinquaginta, robustus, boni coloris, atque habitus, vel potius plethoricus, bibax, & sæpe ebrius, Nosocomii latrinas intempesta nocte, ut solent, suis cum ministris expurgabat. Quibus identidem, ut ea sordida ars requirit, ultro citroque commeantibus, cum forte ille solus esset, de improvviso spectrum, albis indutum, sibi videre visus est, & illico toto corpore contremiscens, simulque oris distortionem captus, sic ab redeuntibus ministris repertus, & ad lectulum perductus fuit. Datis continuo antispasmodicis, & cardiacis, cum remississent tremores, viresque pulsibus rediissent, sanguis eadem nocte e brachio ad selibram missus est. Mane autem tantumdem ex altero brachio detractum est, cum tremores jam magis remississent, & expansi, febrilesque essent pulsus. Sed & postridie vena in pe-

de secta est, levamine aliquo, sed brevi, a singulis venæ sectionibus relato, sanguine autem, præsertim in prima, spumoso, pernigroque exeunte, cujus crassamentum fuit duriusculum, serum paucum. Perstabat febris, & pro clonicis jam tonicæ convulsionibus subinde toto corpore vehementer urgebant. Loqui homo non poterat quæ intelligerentur, idque ex eo tempore quo ministris suis quid sibi contigisset, narraverat. Se tamen cognoscere, & internoscere adstantes, ostendebat: & gestu, cum poterat, gravantem capitis dolorem molestum sibi esse, indicabat. Per hæc, quibus frustra interna alia, externaque opponebantur remedia, intra sex, an septem dies confectus est pridie Kal. Februariæ An. 1747.

CADAVERIS, ut Publicam Anatomen absolverem, in Gymnasium postridie illati, brachia quidem erant non rigida, sed manuum digiti rigidissimi. Penis, & scrotum, sed cutem tenuis, nigricabant. Ventre aperto, & omento, cujus exigua pinguedo erat, sublato, Colon intestinum quod ab aere incluso fere ubique, nec tamen nimis, tumebat, animadverti sic incedere, ut postquam ad jecur ascenderat, inde se demitteret infra umbilicum ad duos tresve digitos ab dextero hujus latere, hinc vero cum in suam rediisset sedem, eamque, ut solet, transversum sub ventriculo, obliquum autem in sinistra hypochondrii sinistri parte, & rectum per totam anteriorem faciem subjecti renis servasset, inde rursus in idem hypochondrium regrederetur, unde iterum descendens, pelvimque subiens, sine ullo flexu in Rectum intestinum abibat. Tenuia intestina, si tractus eorum quosdam, & in his partem Ileum non parvam exciperes, quæ intra pelvim valde profunde se demittebat, erant aere distenta, ibique per eorum tunicas flavedo qua intus infecta erant, transpiciebatur. Scilicet bilis quæ cystim hepaticam ferme implebat, ut excludans, intestina proxima fecerat exterius flava, sic influendo, fecerat etiam interius. Jecur vero subcæruleo fuit colore, uti & lien; sed etiam ad illius crepidinem is color saturior erat, nusquam tamen ultra superficiem pergebat, ut neque in liene. Hic modicus, jecur autem magnum; sed sanum viscus utrumque.

Thorace recluso, pulmones, qui vix alicubi, idque a tergo, ad pleuram adhærebant, erant potius turgidi, & quibusdam locis majusculas ostendebant areas, nonnihil superficie reliqua altiores, in quibus manifesto apparebant inclusæ quasi vesiculæ. Nullus omnino intermedius lobus fuit a dextris, sed ita res ibi se habebat, ut a sinistris. Pericardio inciso, nullam in eo humoris guttam inveni, faciemque ejus interiorē hactenus humidam, ut non prorsus cordi adhæreret, quamvis alicubi jam quasi adhærere inciperet. In corde parum omnino sanguinis fuit; an quod dum majora sub diaphragmate secarent vasa, antea defluxisset, præsertim cum passim in hoc cadavere sanguis animadversus sit fluidus? Concretiones tamen duas polyposas deprehendi, quarum una ex auricula dextera in nonam Cavam Superiorem, altera, quæ paulo erat spectabilior, ex ventriculo ejusdem lateris in Pulmonarem arteriam pergebat, teres nec digitulo crassior.

Cranium denique, & Crassa meninx cum secarentur, nihil occurrit adnotatione dignum. Sed Tenuis vasa habuit sanguine adeo plena, ut vel minima, quasi ab injectione ubique apparerent. Plena in ventriculis quoque, imo etiam intra ipsam medullarem cerebri substantiam erant: & cum initium Spinalis medullæ, quod cum Oblongata ex-

extractum fuerat, lente comprimerem; sanguinem animadverti non solum ex ejus medullæ rima, verum etiam ex sectione substantiæ ipsius quæ rimæ propior erat prodire. In Laterali ventriculo utroque copiam aquæ limpidæ non ita modicam; rubentes tamen Choroides plexus, & in his non veliculas, ut sæpius, sed minimas particulas rubras conspexi, easque solidas, ut glandulosæ viderentur. Cerebrum, & cerebellum naturali erant firmitate; sed laxus Fornix, laxæque medullæ Oblongatæ crura, & mox truncus; sed hæc facie dumtaxat interiore. Nec vero hoc prætermitam, quod, ut quædam alia ex hac dissectione tibi descripta, ad ea quidem pertinet quæ minus sunt consueta, sed ab ortu tamen, non a morbo repetenda; cerebri anteriores lobi qua inter se contingunt, ad medium ferme altitudinis partem aliquam habebant superficiem, alioqui intestiniformis, ita factam, ut eorum alter ibi exciperetur, alter exciperet.

6. Quid terror, etiam vanus, possit, producta monstrat historia. Vides, ut illico & clonicæ, & tonicæ, ut ad os, convulsiones a perturbato spirituum motu abortæ sint, quæ sanguinem in vasis, cerebro inservientibus, remorando, sicque effusionem feri inducendo, novas facile attulerint causas ob quas convulsiones ipsæ ad mortem usque perstarent; nisi forte mavis limpidam illam aquam in Laterales ventriculos esse effusam e compressis insuper vesiculis, quæ in Choroidibus plexibus, ut sæpe videmus, antea extitissent, quarum disruptarum in se contractæ reliquæ illa fortasse quasi glandulosa corpuscula representaverint, qualia, nec dissimiles ob causas, iis quoque Anatomicis apparere olim potuerint, a quibus ejusmodi glandulæ iisdem in plexibus agnitæ sunt. Quibus ego de rebus, ut quæ mihi pariter venerunt aliquando in mentem, etsi tibi fortassis non prorsus repugnarem; illud tamen quod de remorato sanguine dixi, tanto credibilius est, quanto is majori, quippe in bibaci, & plethorico, erat copia, & quanto in ægrotante evidentius fuit levamen, quantumvis breve; quod ex singulis venæ sectionibus relatum est, in mortuo autem vasorum, etiam minimorum, cerebri manifestior distentio, ut vel ex hujus appendicis, medullæ Spinalis compressione intellectum est; perraro enim ex ipsa ejus medullæ substantia licet sanguinem exprimere. Adde huc acres ex tam sordida arte in hominis sanguine particulas, ut posita hujus mora exeuntes, irritare magis, & vellicare potuerint. Verum de Epilepsia, & Convulsionibus satis, præsertim cum de opposito malo, Paralyti plura supersint quæ huc adjiciamus.

7. VETULAM octoginta annis minorem, sed majorem septuaginta, repente apoplexia gravissima corripuerat. Continuo in Nosocomium intulerunt stertentem, pulsu debili, & quod huc maxime attinet, artu utroque dextero resoluta. Ibi intra biduum eadem qua primum apoplexia ingruerat hora mortua est post medium Martium A. 1750.

CRANII fornice postridiè ibidem circumsecto, cum effluxisset nihil; priusquam ille attolleretur, magna audiente studiosorum Juvenum corona, dixi, etsi ob ignotum mihi ejus Vetulæ temperamentum, & genus tum victus, tum morborum quibus fuisset obnoxia, non auderem quam inventuri essemus apoplexiæ causam pro certo definire; tamen non inficiaturum, vel in muliere id ætatis esse posse a sanguine, præsertim cum ab hoc valde tuerent in collo venæ, & fortis fuisset apoplexia: cæterum, quæcunque fuisset causa, dummodo in organica conspicua læsione consisteret; ex paralyti dexterorum artuum conjici probabilius posse juxta Valsalvæ tot Observationes, & meas, in sinistro cerebri hemisphærio apparituram. Tunc avulso a subjecta meningē cranii fornice, cum in ea morboſi nihil, mox autem per meningem Tenuem repentina vasa pleraque vidissem nigro sanguine turgida, & aliquid cruentæ aquæ circa inferiores Oblongatæ medullæ

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

fines animadvertissem; ad cerebri, quod erat firmum, cum cerebellum esset laxum, dissectionem ventum est. Primum autem aperto Laterali ventriculo dextero, non pauca cruenta aqua se obtulit, quæ res videri poterat aliquid indicare quod paulo ante memoratis Observationibus non responderet. Sed cum in toto eo ventriculo nihil disruptum, aut laceratum, nisi Lucidi septi quandam partem conspicerem; ad sinistrum ventriculum recludendum perfectum est. Qui totus partim eadem cruenta aqua, partim vero, præsertim posteriora versus, nigro non paucio sanguine, eoque concreto, erat plenus. Sicque intellectum est, aquam illam cruentam serum fuisse e concreſcente eo sanguine expressum, quod sibi per septum, ventriculis interpositum, ab sinistro viam fecerat in dexterum, qui nihil habebat. adnotandum, nisi Choroidem plexum pallidulum, multisque, sed parvis, hydatidibus, qua antrorsum inflectebatur, distinctum. At in sinistro ab erumpente sanguine læsus adeo fuerat Choroides plexus, ut quemadmodum se haberet, satis perspicere non licuerit. Eruperat autem sanguis ex ampla, cui adhærebat, fovea, excavata in dilacerata parte ferme tota Striati corporis quæ ab hujus longitudinis medio ad posteriora extenditur, & in simul lacerato contiguo nervi Optici Thalamo propemodum toto; vix enim parva hujus portio, eaque lurida, reliqua erat quæ ad oram est ventriculi tertii, pleni eadem illa aqua sanguinolenta: ab altero autem Thalami ejusdem latere non ipsum dumtaxat, sed & aliquam attiguam partem hemisphærii sinistri erumpens sanguis dilaceraverat. Cætera quæ intra cranium erant, cum diligenter persecuissem, omnia intra naturæ modum deprehendi, ut ne arteriæ quidem duri quidquam haberent, cum cæteræ pene omnes, & vel ipsæ per collum Carotides non sine lamellis osseis in hac Vetula invenirentur. Sed neque in ostendenda, dissecandaque diebus insequentibus in sua sede Spinali medulla quidquam offendi quod esset præter naturam. Thoracis quoque, & Ventris viscera nihil obtulerant adnotatione dignum, si Colon excipias, quod ab sua sub ventriculo sede inflectebat se deorsum in arcus modum, nec breve ad spatium: eratque, ut ventriculus pariter, valde contractum. Animadversum etiam est ad alteram axillam corpusculum forma, & magnitudine lupini, ambigua inter os, lapidemque natura, quod nisi pleuræ magis, quam axillaribus glandulis, vicinum fuisset; fortasse ex earum aliqua factum esse, existimasses.

8. Dissectio hæc, ut tot aliæ, simul Hippocratis aphorismum (*) *solvere apoplexiam fortem impossibile*, simul Valsalvæ dogma de quo sæpe, & supra diximus, comprobavit, tum insuper quam exitialis sit effusio sanguinis per Striata corpora, aut proximos Thalamos, aut eorum saltem viciniam. Quæ omnia proxima quoque confirmabit historia.

9. FŒMINA jam cana, ibidem circa medium Decembrem A. 1756. ex eodem morbo intra paucas horas mortua erat, paralyti in dexteris artibus adnotata.

CEREBRUM in sua sede incisurus, iis, qui post a me habitam de universis ossibus Exercitationem plures substituerant, studiosioribus Adolescentibus cum idem quod in superiore muliere prædixissem, tum Crassa meningē amota, vasa per Tenuem discurrentia pleniora sanguine a sinistris ostendi, ubi & quidpiam sub ea apparebat quasi gelatinæ simile. Deinde cerebrum secans, cujus erat substantia firma, cerebelli autem mollissima, cum paucam aquam in Lateralibus ventriculis conspexissem, nihil autem in hemisphærio dextero, ut neque ulla alia in parte ex his quæ calvaria continentur, offendissem quod ab naturæ norma recederet; sinistro hemisphærio alte secundum longitudinem dissecto, nigrum, concretumque sanguinem ad duas, ut omnibus visum est, uncias deprehendi. Erat is ad latus Striati corporis, & sub

F f f 2

hoc

hoc ipso intra medullarem substantiam effusus: quam etsi laceraverat; nullam tamen sibi viam inde aperuerat per quam in proximum ventriculum, aut extra cerebrum perveniret. Nihil præterea, quippe aliis occupatus, in hoc cadavere dissecui.

10. Hactenus scripseram Kalendis Januariis A. 1758. cum postridie, ut interruptas Anatomicas Exercitationes resumerem, in Nosocomium redeunti continuo alia habendæ ibi Observationis occasio se obtulit, ad laudatas Valsalvæ adjungendæ.

11. MENDICUS quinquaginta circiter annorum, cujus Spina sic præter naturam se habebat, quemadmodum infra describam, cum in foro esset, ante mensum apoplexia ictus ceciderat, dexteris ipse quoque artubus resolutis, & ore distorto. Illico in Nosocomium excepto cum venæ sectiones, & alia quæ solent, essent administrata, hætenus profecerat, ut loqui aliquid posset. Interpositis diebus iterum apoplectico insultu corripitur; iterumque medicis auxiliis levatur. Denique tertio insultu conficitur.

CALVARIAM circumsecando, & mox a Crassa meningē, quæ arctius illi adhærebat, avellendo cum effluxisset nihil adnotatione dignum, & ipse Auditoribus, qui confertissimi aderant, quæ solitus sum, prænuñciassem; exitus prænuñtiationem confirmavit. Nihil enim usquam per sectionem deprehensum est quod intra cranium peccaret, nisi cerebri hemisphærium sinistrum. Cujus intima pars medullaris, Lateralis ventriculo adjacens, a sanguine disjecta, tantum hujus nigri, & semiconcreti continebat, quantum mediocre cochleare vix caperet. Hujus autem hominis Spina sic erat inflexa, ut in nullo magis vidisse meminerim. Ad infimam enim thoracis vertebra adeo flectebat se dextrorsum, ut angulum faceret deorsum versus recto minorem, simulque & illius vertebræ, & quatuor, an quinque, ipsi impositarum corpora sinistrorsum convertibat, ut hæc non anteriorem thoracis parietem, sed prorsus latus sinistrum spectarent. Et descripta quidem flexione multo erat minor quæ in vertebra universis lumborum, & quæ in superioribus thoracis, imisque cervicis conspiciabatur. Sed tamen erat manifesta utrobique Spinæ inclinatio arcum referentis, cujus convexitas in lumbis ad dexteram, concavitas ad sinistram; in superiore autem dorso, proximisque cervicibus illa ad sinistram, hæc ad dexteram pertinebat. Denique ligamentum quod intra primam colli vertebra secundæ processum quem Dentem vocant, dimidiati annuli instar a tergo amplectitur, animadverti cum Dente, præsertim a dextris, connatum, fortasse ob assiduum aut certe creberrimum colli positum, sic facto homini commodiorem.

12. Prava adeo, quam descripsi, Spinæ figura, quantum inflectebat adhærentem arteriam Magnam, tantum expedito sanguinis cursui inferiora versus obstabat. Itaque efficiebat, ut plus ex ipso cerebrum peteret, hocque ad sanguineam apoplexiam disponderet. Quæ tamen ne citius occideret, tum illas duæ illæ in ventriculorum basi Protuberantiæ, tum opportuna venæ sectiones præstiterunt, quibus nimirum factum est, ne læsio in illas usque procederet, nec sanguinis effusio, nisi lente, & parce, & per intervalla fieret.

13. In eo autem cerebri hemisphærio quod paralytico opponitur corporis lateri, in hoc quidem apoplexiæ genere labem quam sæpiissime deprehendi, non hæc solum Observationes, sed & aliæ plurimæ confirmant nostræ, quarum etsi plerasque alibi (e) indicavimus, aut proposuimus, aliquæ sunt tamen quæ supersint, ex iisque una quam proximis Litteris (f) ad te mittemus. Nec tantum nostræ, sed etiam aliorum, pariter alibi (g) indicatæ, ad quas addes laudatam a Cl. Sulzero (h) ex Archibaldo Adams, & quas olim in nosocomio non semel ab se habitas esse

testatur Meadius (i), & eam tandem quæ simillima nostrarum Experientissimo Viro occurrit M. Antonio Caldanio (k), cum post fortem apoplexiam, & totius lateris dexteri paralysem sinistrum vidit Striatum corpus pro dimidio erosum, grumisque sanguinis plenum.

At enim sunt etiam Observationes resoluti lateris non oppositi, sed illi cerebri hemisphærio subjecti, quo in hemisphærio erat labes. Sunt vero: nec Valsalva (l) inter suas dissimulavit, nec ego (m) inter meas dissimulo. Quin imo in Epistolis Anatomicis (n) produxi septem ex aliorum libris acceptas. Quibus si forte accensere velis quandam ex Præcl. Bergenio (o), & unam, aut alteram quæ apud laudatum Sulzerum (p) est; non repugnabo: rogabo tamen, ut quæ ad earum plures possunt regeri, perpendas: quod & ego (q) ad quasdam feci, ut Sulzerus (r), qui Epistolas meas Anatomicas non viderat, postea ad alias; etsi nonnullas esse, credas, quibus nihil opponi liceat; tum exiguum harum numerum cum innumeris propemodum Valsalvæ, & aliorum conferas. Sic enim continuo intelliges, utris a Medico ea quæ ut plurimum fiunt, ut debet, spectante, utris inquam, magis fidendum sit, nec in theoria tantum, sed & in praxi, ut si præsertim, quod sæpe nominatus Sulzerus (s) indicat, terebra calvariæ percussæ, ob sanguinem, aut pus sub hac effusum, sit adhibenda, & ad signa accedat alterutrius lateris resolutio, a qua nimirum compressionis cerebri, & quod consequitur, effusionis circa hoc sedes indicetur.

14. Et quod ad cerebrum quidem attinet, satis dictum est. Quid vero, si noxa ad cerebellum attineat? num si in alterutro, aut ad alterutrum hujus lobum ea sit, hemiplexia inducet, & si inducet, in opposito ne, an in subjecto corporis latere? Hoc ego problema Epistola Anatomica XIII. (t) proposui: nec me pœnitet consuetudinis meæ, quam tunc servans, nolui ex una Observatione quidquam definire; imo eam posse multifariam explicari, falsus, alias, & generis alius expectandas esse, monui. Nam incidi postea in unam minus recentem, legique alteram novam Observationem, in quarum utraque ei lobo cerebelli in quo læsio erat, hemiplexia respondebat subjectorum artuum, non adverforum. Quas tibi aliis Litteris (u) significavi: quanquam iis varietatibus admonitus quæ nonnunquam contra ipsum Valsalvæ dogma, tot alioquin constantibus exemplis comprobatum occurrerunt, tutius consilium esse, censui, ne ex duobus quidem præpropere quidquam constituere, sed alia, atque alia; quod priusquam suum dogma vulgaret, Valsalva fecit, his antea addere, quæ idem ostenderent. Non sum nescius, si velis omnia, ut par est, perpendere, rarius hæc quam quæ ad cerebrum attinent, exempla occurrere, ut cognoscere potuisti ex iis quæ ad Observationem quandam meam adnotavi (x), in qua non parvam caveam intra alterum lobum cerebelli deprehenderam, eamque sanguine plenissimam: & cognoscere ex altera poteris, ibi, & alio quoque loco (y) tibi promissa, quam protinus communicabo.

15. VIR annos natus circiter duodequingenta, cum vel magis quam ars ejus requireret, quæ erat Coquinaria, accensis carbonibus uti, & propius adstare capite consuevit; de hujus acutissimis doloribus jam ante annum conqueri cœperat. His accessit utriusque pariter inferioris artus debilitas tanta, ut neutro amplius posset insistere. Qua re, illisque doloribus, & febricula, quæ his se addiderat, cubare coactus, & denique Medicum advocare, sanguine primum e brachio, tum e pede emisso ea quoque de causa quod subdelirio identidem laboraret; febricula quidem solutus est; at cætera omnia persisterunt. Medico dimisso, cephalicis quæ hic imperaverat, remediis uti perrexit; sed frustra adeo, ut postquam

(e) Epist. II. n. 10. & seqq. III. n. 2. 3. 14. & seqq. V. n. 7. XI. n. 10. 12. LI. n. 43. (f) Epist. 63. n. 12.

(g) Vid. ead. Epistolas. (h) De Actione Cerebri decuss. §. 8.

(i) Monit. Med. c. 2. §. 2.

(k) Lettera sull' Insensitiv. &c. §. 51. (l) Traët de Aure Hum. c. 5. n. 5.

(m) Epist. 57. n. 14. 45. & Epist. Anac. 12. n. 3.

(n) Ibid. eod. n. 25. (o) Ventriculor. Lateral. Cerebri nova Tab. not. dd.

(p) §. 13.

(q) Vid. Epistolas indicatas.

(r) §. 16. & seqq.

(s) §. 31.

(t) n. 23.

(u) Epist. 52. n. 27.

(x) Epist. 63. n. 12.

(y) Epist. 52. n. 25.

quam menssem jam quartum domi decubuerat, cunctis quæ dixi, malis afflictus, & propterea in Nosocomium denique illatus, ibi dies vixerit non amplius decem. Pulsus erant tensi, & vibrati, cætera mediocres, nunquam febriles. Respiratio naturalis, ut alimenti quoque appetitus. Nec quamvis artus inferiores essent, quod ad motum attinet, resoluti; superiores, aut aliæ ullæ corporis partes ejusdemmodi affectione tentabantur. Interdium plerumque somnus; noctu autem subdeliria. Inter cætera, quantumvis supervacua, auxilia, cum venæ in brachio sectio, & paucis interjectis diebus, in pede quoque facta esset; forte accidit, ut nocte insequente obiret, nullo deflectionis toto eo die indicio dato: quin prandio ita, uti consueverat, usum, & prima nocte etiam parte cœnulæ, de improvviso animadversum est, animam agere. Cum mente per intervalla vigeret; neque enim vigeat ut plurimum; tum domi non semel forori, tum in Nosocomio aliis dixerat, optare se, ut suo post mortem cranio aperto, atrocis morbi causa perquireretur. Id a me postridie factum, quid dies fuit VI. Idus Januarii A. 1754 inspectantibus pluribus qui absoluta Anatomica Exercitatione, in Nosocomii Schola substituerant.

CAPUT dum amputarent, & calvariam secarent, aqua effluerat. Priusquam cerebrum inciderem, & magis postquam incideram, ostendi, obliquum fuisse huic homini cranii cavum, ejusque sinistrum latus, ad posteriora præsertim, magis, nec ita paulo, distare a medio, quam dexterum. Vasa quæ per meninges, & per Laterallium ventriculorum parietes repunt, plus habebant sanguinis, quam æquum sit: quod etiam de vasculis quæ per medullarem cerebri substantiam traducuntur, sanguinea puncta magis conspicua significabant. Erat ea in hemisphæris quidem substantia durior. Contra fuit laxum corpus Callosum, Fornix autem, & tractus medullaris qui ante columnas ejus basis ducitur, multo laxiores, æque columnæ laxissimæ; ut dissoluta earum substantia videretur. Corpus quoque Striatum sinistrum laxius, quam dexterum. At Lucidum septum satis firmum. Ventriculis tribus anterioribus multum inerat aquæ limpidæ, in eaque alæ plexuum Choroidum, nec tamen pallidæ, natabant. Pinealis glandula, aqua eadem distenta, cum facile inter attollendum mediam illorum plexuum partem, disrupta esset, nihil de se præter exiguam basis particulam reliquit, suæ sedi affixam. Ventriculus tertius visus æquo brevior; at æquo longior certe apparuit quartus, postquam cerebellum per medium, ut solet, dissectum, & ad latera diductum fuerat. Quod cum ita, ut dico, secarem; id offendi quod superficies, consuetæ similis, ne suspicari quidem sinebat. Scilicet vix cultro ad digiti transversæ profunditatem perveneram, cum insolitam resistantiam percipiens, substiti, & eam quam dissecueram, partem diducens, magnopere miratus sum, nullum in sectionibus indicium medullaris arbusculæ apparere, sed ejus loco strias parallelas medullares inter corticalem substantiam ductas, quibus ex striis nihil usquam ramusculorum emittebatur. Tunc acutiore, & validiore cultro connixus, quidquid ex medio cerebello supererat, ad quartum usque ventriculum dissecai, vitiumque illud ob quod potissimum hanc tibi Observationem describo, cœpi conspiciere. Erat non mollis, nec bicolor, nec profundis creberrimis sulcis intercisa substantia; sed scirrhusa, unius coloris, qui ad carneum dilutissimum accedebat; & quasi ex corpusculis subrotundis constans, inter se ita compactis, ut nullum usquam interstitium, nulla membrana, nulla sanguifera occurrerent vasa. Hujusmodi vitium hinc dextrorsum nonnihil, inde vero per totum pene cerebelli sinistrum lobum se extendebat. Si enim exciperes hujus lobi superficiem, quæ ex naturali fiebat substantia, nonnullis locis exigua, ad infimam autem faciem nulla, reliquam omnem partem idem prorsus vitium tenebat, & ad imum præsertim arcte se cum

Dura meninge necessebat; ut ex eo loco ortum, indeque in cæteras quas diximus, partes propagatum credi posset. Lobus autem dexter etsi ex molli erat substantia, eaque duplici, corticali videlicet, ac medullari; tamen in transversum dissectus, non eam ostendit utriusque dispositionem, quam in aliis solet, sed evidenter ab ea discrepantem, quamvis non adeo ut media illa cerebelli pars, quæ ubi mollis erat, & ex duplici substantia facta, sectiones obtulit ab iis quas semper conspiciamus, ita diversas, ut paulo ante indicatum est. Nec plura quæ ab naturæ norma aberrarent animadvertere potui, etsi omnia diligenter, & in sua quodque sede perfecui. Nihil præterea in hoc cadavere inspiciendi tempus fuit.

16. Cerebelli hic scirrhus quo ex loco videri possit incepisse, dictum est. Num vero ideo a sinistris incepit, quod cranii cavum ibi præter modum esset amplum, non magis dicam, quam unde originem habuerit insolita medullaris substantiæ per dexterum lobum, & mediam illam cerebelli sedem dispositio. Sic enim ab ortu usque rem fuisse, credibile in eo non videtur qui sine ullo capitis incommodo annos vixerit septem & quadraginta. Veri potius simile est; ut ad alia transeam; scirrhuso increcente vitio, cum minus minusque sanguinis in totam illam cerebelli partem admitteretur, in qua nulla amplius conspicerentur de tot vasis quæ alte inter segmenta (hic prorsus oblitterata) in omnibus passim descendunt, tanto plus sanguinis in cerebri tum extrema, tum penitiora vasa propulsum esse, indeque & dolores, & creberrima subdeliria, & denique, cum multa simul aqua in cerebrum defluxit, mortem provenisse. Quæ eo facilius omnia accidere potuerunt non modo ob artem hominis, & minus cautam in ea exercenda consuetudinem, verum etiam ob pravam illam, ad quam hæc accesserant, cerebri dispositionem, quæ a cranii abnormi figura indicatur, sive hæc intra uterum, sive in ipso exitu ab utero fiat. Sæpius enim accidere hanc, credo, cum in difficili partu infantis caput diutius in angustis moratur, imperitæ autem, socordetque obstetrices postquam rudi, & inæquali pressione arreptum, & violenter protrahunt deformant, mox nesciunt, aut minime curant apta, blandaque contrectatione in naturalem formam restituere. Quantum vero tunc detrimentum capiat tenella cerebri, & cerebelli structura, neque tunc solum, verum etiam deinceps, cum intra male conformatam calvariam crescendo, ad hujus figuram accommodare se cogitur, profecto etiam me tacente, satis intelligis. Nec quia cum similem; nisi quod amplius erat ad occiput non a sinistris, sed a dextris cranii cavum; in viro alio conformationem deprehendi (z), cerebri morbis obnoxium hominem fuisse, non sciui, ut neque senem in Nosocomio a me dissectum sub initium A. 1755. cujus frons a dextris, occiput autem a sinistris adeo prominebant, ut longior cranii axis valde esset obliquus; idcirco non fuisse obnoxios, facile existimes; neque enim omnia quæ ignotos plebejos homines in vita male habuerint, facile est post eorum interitum scire. Quin potius in scæminis duabus quomodo se habuerit cerebrum, vide, quarum alterius (a) calvariam, ut in viro, alterius (b), ut in sene, male conformatam offendi, & quam atroces capitis dolores primam vexaverint, lege, ad quorum diuturnitatem quantum conferat vitiosa capitis figura, de aliorum quoque sententia (c) cognosces. Huc adde puellum (d) cujus posterior pars cerebri non ad spheræ, sed potius ad cubi superficiem accedere videbatur, convulsivis motibus peremptum, & mulierem (e) cui cranii cavea pro longitudine erat angustior, apoplexia, nec semel fortasse, correptam, certe autem ab eadem occisam. Quod si forte dixeris, accessisse ad pravam capitis dispositionem alias causas, easque externas; nempe idem quod ego de proposito Coquo, diceres.

17. Cu-

(z) Epist. 53. n. 26.

(a) Epist. 1. n. 14.

(b) Ibid. cod. n. in fin. & Epist. 12. n. 2.

(c) Epist. 1. n. 15.

(d) Epist. 10. n. 9.

(e) Epist. 3. n. 6. 7.

17. Cujus cerebelli scirrhus, si neglectis omnibus quæ in cerebro erant, vitiis, quasi nulla eorum initia ante paralysem contra ac capitis acutissimi qui hanc præcesserant, dolores indicant, esse potuissent; si illi, inquam, scirrhus unice, & per se paralysem velis imputare; haud videberis meminisse, non eum dumtaxat artum inferiorem qui scirrhus erat subiectus, sed utrumque pariter fuisse resolutum: quæ res nimirum facit, ut illud quod dixeram (f) per alias Observationes adhuc esse confirmandum, per hanc certe confirmari ne possit. Idemque prohibuissent alia in duabus Observationibus in quibus alterutram cerebelli partem effuso intra ipsum sanguine, vel affuso erodente pure aut magis, aut unice læsam Epistola II. (g) & XIV. (h) proposuimus. In altera enim ullane hemiplexia fuerit, animadverti non potuit: in altera certe nulla fuit.

18. At enim, inquires, descripta Coqui historia illud saltem confirmabit quod adversus tot illa quæ a Willisio fuerant cerebello attributa, nunc passim proferunt Viri Docti. Cum tanto enim visceris illius vitio, respiratio, & alimenti appetitus in Coquo erant naturales, pulsusque ipsi tensi quidem, & vibrati, cætera mediocres. Ego vero sicuti non omnia quæ de cerebello Willisius scripsit, agnosco; ita aliquando vereor, ne forte nonnulli cerebello nimium detra-

hant. Quapropter si aliquid pro hoc viscere, præsertim antequam objecta in ipsum adeo crevissent, in meis ad te Litteris (i) attigi, in eam partem accipias, velim, ut existimes, non aliis omnino repugnandum, sed caute, & pedetentim in hujus quoque doctrinæ mutatione esse a me incedendum, censuisse. Nec aliud me consilium permovit, ut cum de cerebelli vulneribus scribendum fuit (k), ea ne præmitterem quæ tunc legisti, ut neque ea quæ ad læsiones ejusdem attinerent, quæ non illico, ut vulnera, sed tempore aut minus, aut magis longo fiunt (l), ut præ cæteris scirrhi. Quæ cum relegere possis, non hic iterabo. Noli autem putare cum in cerebello vitium hoc tantum offendi quod tibi accurate, ingenueque perscripsi, me non minus quam te in perlegendo, fuisse miratum, hominis tamen respirationem, & pulsus ita, ut diligenter quærendo comperi, se habuisse. Certe enim plus ante hæc novissima tempora ei visceri tributum esse, perspexi, quam conveniret, laudandosque illos esse Egregios Viros, qui non tantum esse ipsi tribuendum, monuerunt. Minus quidem, ut aliis quibusdam corporis Partibus alia in re, ita in iis quæ dicta sunt, cerebello deferendum esse, apparet, quam superiori tempore. Videndum tamen quatenus: idque puto melius quam nos, posteros esse constituturos. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIII.

Attinet ad Cæcitatem, ad Aphoniam, ad Anginam.

Etsi præter eas quas ante edideram (a), non unam ad te misi (b) ex meis Cæcitatibus Observationibus, unam vero, haud amplius, quæ ad Aphoniam (c), itemque unam quæ ad Anginam (d) attineret; tamen sic accidit, ut ex iis etiam quas postea habui, singulas possim nunc tibi describere quæ ad singulos hos duos ultimos Affectus pertineant, cum plures suppetant quæ spectent ad Cæcitatem, a quibus propterea initium ducetur.

2. ANUS cujusdam oculus inter non paucos alios quibus A. 1747. ad Anatomiam Publicam uteremur, oblatum est mihi, quem eo libentius dissecarem, quod cæcum fuisse indicabat ejus figura non satis spherica, Corneæ autem maxima pars a magnis albis maculis valde opaca.

TUNICÆ Scleroticae Choroides arctius, quam solet, adhærebat, præsertim posterius. Crystallini humoris anterior facies in medio erat inæqualiter excavata, idque altiuscule: reliquæ humoris ejusdem partes, quanquam luci objectæ flavum succinum referebant; sanæ pro ea ætate erant tamen. Iridem cum vellem a Cornea dimovere; totam auferre non potui, a medio præsertim. Cum enim ab una parte ad medium usque, imo ultra medium Corneæ adhæreret; nusquam arcte adeo, ac in medio, adhærebat ubi illa Corneæ facies erat inæqualis, & lamellam habebat quasi abscedere incipientem, & introrsum nonnihil extantem, cum facies exterior lævis esset, neque in eadem præter minutissima quædam quasi puncta, eaque subobscura, aliud possem animadvertere.

3. Quæ cum ita se haberent, nec ullæ usquam in exteriore oculi facie cicatrices conspicerentur, non secus atque in altero quem Cl. Anatomicus incidit Phil. Conr. Fabricius (e), alia quidem, digna quæ a te legantur, habente, sed in sede excavationis humoris Crystallini cum hoc nostro conveniente; non

ita difficile mihi erat vitia quæ descripsi, omnia ad interiorem, quæ olim præcessisset, causam, sive ea inflammatio fuisset, sive alia, referre. Contra in oculo quem anno insequenti pariter in Gymnasio fecui, anceps hæsi, an omnia quæ continuo dicam, ejusmodi causæ essent imputanda.

4. VIRI oculus habebat Corneam a longo, ut videbatur, tempore opacam, & geminæ cicatricis tenuia quidem, sed evidentia, vestigia retinentem. CRYSTALLINUS humor cum tunica modo dicta connexus erat, nec tamen durus, quanquam decreverat adeo, ut vix quarta ejus pars superesset. Uvea non pessime; at Vitreus humor, & Retina multo pejor se habebant. Nervus Opticus, tenuior factus, pro medulla substantiam arcte compactam, albidamque continebat toto eo tractu quo intra orbitam fuerat. Ab orbita autem interius qualis fuisset, cum cerebrum præpropere humassent, scire non potui.

5. Hoc autem quam ægre tulerim, & cur tulerim, ex iis quæ tum in Epistolis Anatomicis (f); tum alias (g) ad te quoque scripsi, facile intelliges. Quo magis, principio saltem, gavisus sum, cum in Nosocomio anno proximo 1749. sub initium Januarii occasio mihi se obtulit eum nervum a cæco oculo intra cranium persequendi. Quæ observatio, cum una sit de duabus quas tibi olim (h) indicavi, & cum alteram quidem postea (i), hanc autem necdum miserim, nunc diligenter describetur.

6. VIRO olim, cum puer esset, variolæ oculum dexterum male adeo affectum reliquerant, ut nihil videret. Parentes autem diu lambendo hætenus profecerunt, ut tandem aliquid, sed vix, subvideret. Neque ab illo tempore ad mortem usque, ad annum videlicet quadragesimum, plus unquam

(f) n. 14. (g) n. 22. (h) n. 3. (i) Epist. 2. n. 24.
(a) Epist. Anat. 18. n. 22. 38. 40. (b) Epist. 13. n. 8. 9. 15.
(c) Progr. quo Obs. Anat. recens. A. 1754. (f) XVIII. n. 40.

(k) Epist. 51. n. 27. (l) Ibid. n. 26.
(c) Epist. 14. n. 35. (d) Epist. 44. n. 3.
(g) Epist. 13. n. 7. (h) Ibid. n. 10. (i) Epist. 52. n. 30.

quam vidit. Et sane is oculus non modo erat altero minor, sed Cornea etiam ipsa; in qua nullum cæteroquin apparebat læsionis vestigium, ut albedo quæ pone illam erat, præclare transpiceretur; Corneam alteram non æquabat.

SCLEROTICA M igitur cum a tergo vix incidere cœpisset; limpida aqua statim effluxit, in quam pars magna Vitrei humoris videri poterat abiisse, cum pars reliqua, naturali quadantenus similis, annexa, ut solet, Crystallino humori restitisset, qui illam cum retrorsum traherem, secutus est. Is parvus erat secundum omnes dimensiones, crassitudine autem vel paulo minor quam ejusmodi oculo conveniret. Facie anteriore in medio erat albus, sicuti per Corneam transpexeram; cætera albidus: & cum inter digitos leviter comprimerem, mollis. Cum vero ejus tunicam incidere cœpisset; continuo aqua erupit, nihil purulenti habens, imo pura, & limpida, eaque copia pro parvitate Crystallini, ut hic statim ad multo minorem crassitudinem redigeretur. Quidquid de substantia ipsius reliquum fuit, lentis pristinam figuram retinuit: & cum per diametrum dissecuissem; utraque sectio quandam quasi seriem minimarum nigrescentium particularum ostendit, quæ per medium recta ab uno ad alterum sectionis extremum ducebatur, cum ubique alibi color obsolete albidus appareret. Cætera in oculo non male adeo se habebant. In palpebra superiore Sebaceæ glandulæ, quas in priore Viro (k) vel pulchriores, crassioresque conspexeram, in hoc, propter variolas fortasse, minus quam solent, conspicuas animadverti: duas tamen inter se proximas perspexi, quæ summum versus se decussabant: quod adnotare hic volui, ut ab nonnullis, qui minime, opinor, attendentes, cum Icon rerum minus bene antea pictarum proponitur, hæc ex eo potissimum corpore esse describendas in quo magis eleganter se habeant, cum in mea, quasi non una, sed multiplex fuisset, varietates quas sollicite enumerant, desiderarent, hanc tamen quam modo dixi, visam non esse, intelligeres.

Verum ad illud cujus præcipue gratia hanc tibi exscribo Observationem, veniamus. Nervus, ad descriptum oculum pertinens, Opticus intra orbitam quidem sub crassioribus tunicis medullam comprehendebat æquo tenuiorem, & quam si comprimeres, humidiorum agnosceres, quam par esset, quasi aquam haberet admistam. Sed intra cranium idem nervus omnino secundum naturam se habebat, nisi quod ubi cum socio committebatur, ibi paulo minus quam hic, videbatur crassus: supra autem eum locum; nam alte quoad potui, sum persecutus; ne id quidem, sed nullum prorsus animadvertere discrimen aut ego potui qui omnifariam inquirebam, aut alii qui perattente inspectabant, a me in Re Anatomica exercitati, potuerunt.

7. De aqua loco Vitrei totius, nedum posterioris ejus partis, a me quoque alias reperta, quid tradiderim in Epistolis Anatomicis (l), videre potes: de Optico autem nervo, ad cæcum oculum attinente, quæ locis scripserim supra (m) indicatis. Quoniam vero cum id agerem (n), duas tibi Observationes promisi, ex quibus non sine admiratione intelligeres, nonnunquam ejus nervi esse vitia, ipsamque extenuationem, nec esse tamen respondentis oculi cæcitatem; de iis Observationibus cum alteram dumtaxat miserim (o); nunc alteram habebis.

8. SENIS, diebus primis A. 1752. ex cachexia, ut aiebant, in Nosocomio mortui, cadaver cum ibi secaremus, quamvis non ad morbi causas indagandas: hæc tamen quæ præter naturam essent, adnotavimus.

THORAX, ut Venter quoque nihil quidem habuit effusæ aquæ; sed non sine duritie pulmones, sinistrum præsertim, qui arcte insuper Spinæ adhærebat. Cranii fornix, qui non sine vi avelli potuerat, consueta majori, intus

erat foveis pluribus excavatus in osse frontis, & in altero sincipitis, aliis quidem minoribus, sed grandioribus tribus, & profundioribus, quorum duæ ad os illud, reliquæ ad hoc spectabant, eaque non modo, ut illæ, exterius lamella dumtaxat tenui, sed tenui adeo operiebatur, ut foraminulis pervia appareret. Unde intelligis, cranium illud quam facile, & quanto cum periculo ab levibus etiam ictibus, nedum a Chirurgis terebra illuc forte admota, pertundi potuisset, cum sub ea lamina essent vix paucæ quædam fibræ osseæ, in reticuli modum dispositæ, quibuscum Crassa meninx, foveas illas convestiens, implicabatur, unde illa in avellendo cranium major difficultas orta erat. Quæ non ideo tibi describo quod a prægresso morbo, cujus hic nullum usquam occurrebat indicium, potius quam a natura fuisse, crediderim, eorum oblitus quæ alias (p) ad te scribens, de his foveis attigi; sed quod tum grandiores erant, tum nulla e subiectis meningibus exstabat protuberantia ex corpusculis quæ Pacchioni glandulæ dicebantur, quorum ne unum quidem hic fuit, confecta, cujusmodi protuberantiæ, ut tunc ad te scripsi, solent alioqui intra eas foveas excipi.

Et si vero in cerebri dissectione septum Lucidum, & Fornicem laxa præter omnem modum, imo inter duas ejus septi laminas aquæ aliquid deprehendi, in Lateralibus autem ventriculis aquam ejus similem in qua recens caro lota sit, non multam quidem, neque cum pallore Choroidis plexus conjunctam; cerebri tamen ipsius, & Oblongatæ medullæ, & nervorum, ex hac orientium, substantiam satis firmam, & omnino secundum naturam inveni. Quo magis me perculit nervi Optici dexteri constitutio, qui cum ad unionem usque cum sinistro, sanus prorsus, hujusque simillimus fuisset, repente ab unione minus quam sinister, evidentissime crassus, & ad cinereum colorem accedens conspiciebatur, & sic ad orbitam pergebat. Quamobrem continuo an cæcus oculo dextero homo fuisset, sciscitatus sum, & cum id diserte negaretur, oculum illum inspectavi, nec minus sinistro pulchrum, sanumque deprehendi: neque intra orbitam Opticum illius nervum ab sinistro quidquam jam differre amplius, conspexi, nisi quod paulo minus tamen erat crassus.

9. Sed quæ difficillimos habent explicatus in aliud tempus rejicientes, ad pleniora nunc redeamus, Observationemque aliam, & deinde conjecturam quandam adjiciamus.

10. **MOLITORIS** quem cæcum fuisse; aiebant, nec alio tamen præter baculum suum duce, per urbem ire consuevisse; oculi, quos dissecarem, oblatis sunt in Nosocomio sub anni finem 1755. Exterius per Corneam inspecti, turbidi potius, quam albi, videbantur.

CRYSTALLINUM utrumque humorem subopacum offendi, non ut alibi magis opacus esset, alibi minus; sed ut æqualiter ubique. Sub digito, imo inter digitos visus uterque æque durus. Sed tamen alter, qui erat tenuior, sicciore substantia fuit, magisque compacta. Alter qui crassior, plus æquo humidus, ut humorem in dissectione totus emittere videretur, non qui exsiliret tamen, sed qui exsudaret. Eorum alteri; nam utri adnotatum non habeo; amplior; alteri mediocris diametri pupilla respondebat.

11. Si forte alia cupis opacitatis non tam Crystallini humoris, quam ejus tunicæ, exempla; Cel. dabit Hallerus (q). Cujus (r), & Cl. Zinnii (s) Observationes, inventam a Præstantissimo Wachendorffio (t) pupillarem fœtus membranam confirmantes cum legerem; facile mihi conjicere posse visus sum, quid fuerit tegumentum quoddam

(k) n. 4. (l) XVIII. n. 38. (m) n. 5. (n) Epist. 13. n. 11. (o) Epist. 56. n. 21. (p) Epist. 8. n. 3.
(q) Opusc. Pathol. Obs. 3. (r) Opusc. Anat. XIII. (s) Deser. Anat. Oculi hum. c. 2. §. 3. §. 4.
(t) Commenc. Litter. A. 1740. Hebd. 18. 1.

dam membranaceum pupillæ obductum, ex infantis corpore, cera etiam liquidissima repletis arteriis id perreptantibus, eximio Medico Richardio Meadio (u) ostensum, quo ipse usus est ad comprobandum, rarissime quidem, sed tamen revera membranaceam Cataractam esse deprehensam, cum videlicet membranula quædam infortunio aliquo ariditatem forte contraxit. Veri igitur simillimum censeo, pupillarem membranam in nonnullis fœtibus crassiorem, & Iridi firmitus adhærentem, cum ante partum dissolvi nequeat, & evanescere, ibidem restitare, & clausam ab ortu pupillam facere, eoque cæcitatem non secus inducere, ac surditatem quicquid crassius, magisque adhærens Membranæ Tympani ex recens natorum Meatu Auditorio, ut in cæteris, non excidit, quemadmodum in Epistolis Anatomicis (x) non uno loco memoravi. Sunt & alia vitia, eaque etiam intima, quæ comparatis inter se Auditus, & Visus organis possunt illustrari: sed quæ oculo accidunt, tanto facilius possunt accidere, quanto subtilior ipsius structura est. Quæ res si aliunde non pateret, non difficile conjici posset ex varia dumtaxat ratione qua nerveas Olfactorias, Auditorias, Visorias fibras in suum quasque organum Sapientissimus Conditor induxit. In nares enim per evidentia Ethmoidis ossis foramina, eoque crassiores ipsas immisit; per multo minora in aures, eoque tenuiores; per exilissima tandem, ut recentissimi Professores ostenderunt, eoque tenuissimas in oculos; ut per quosdam quasi gradus mihi videatur subtilem, subtiliorem, & subtilissimam singulorum horum sensuum Instrumentorum fabricam indicasse. Verum hæc alias fortasse fulius. Nunc ad morbos, ut promisimus earum Partium quæ vocis, & deglutitionis causa sunt conditæ, & potissimum ipsis inservientium nervorum transeamus.

12. De lethali ex ebrietate Aphonia alias (y) ad te scripsimus, nostram quoque, cum dissectione conjunctam, Observationem mittentes. Hic alteram adjiciemus.

13. F A M U L U S annus natus circiter sexaginta, statura alta, habitu corporis bono, ebriosus, sæpe antea in Nosocomium exceptus, semel ob gonorrhœam Veneream gravem, ex qua laboranti tantum jam viroli humoris effluerat, ut de lumborum debilitate quereretur, at non semel ab ebrietate aphonus illuc delatus; sed aphonia tamen simul cum ebrietate discussa, postridie mane sanus abierat. Verum novissime cum ab eadem causa aphonus in via jaceret noctu, pro moribundo habitus; & tunc humillimis erat pulsibus; eodem illatus, etsi vini plurimum, dum inferretur, evomuerat; nunquam tamen amplius vocem edidit. Quin die insequenti, magna febre mane correptus, & præterea facultate orbatus sentiendi, movendique in sinistro dumtaxat artu superiore; stimulatæ enim reliquæ partes sentire se, ostendebant; sanguine emisso, nonnihil quidem minus male habere visus est; sed vel erodentibus emplastris, quæ appellant velicatoria, ad crura postremo adhibitis, nihil prorsus agentibus, sic aphonus, ut illatus fuerat, ad mortem usque persistit: quæ, nullis unquam accedentibus convulsionibus, die quarta ineunte advenit pridie Idus Martias A. 1756. C A D A V E R ante diem a morte leptimum, improvisa gonagra me domi retinente, inspicere non potui, ubi cum me diutius fore, timerem; jussi, caput saltem, & penem cum annexæ vesicæ parte servari. Dum Caput a collo dividerent, idque biduo ab obitu, multum nigri, & densi sanguinis effluerat. Quo minus miratus sum, referato demum cranio, meningis Tenuis vasa non distenta sanguine a me conspici. In ventriculo Laterali dextero multum aquæ inveniri, plexumque Choroidem pallidum, & qua an-

trorsum se inflectit, parvis auctum, sed confertissimis, hydatidibus. In sinistro ventriculo aquæ, & hydatidum multo minus. Ab hoc tamen inter utrumque discrimine resolutio illa a sinistris non provenerat. Nam cum præter cerebellum, medullamque Oblongatam, sinistram quoque cerebri hemisphærium recte se haberet, in dextero cavernulam deprehendi subrotundam, nuculæ juglandis capacem, nigri sanguinis plenam. Ea corporis Striati, & Thalami nervi Optici externum latus non modo contingebat, sed & utriusque partem aliquam occupabat sic tamen, ut intra ventriculum non hiaret. Quibus perspectis, oculos ad imam illam vesicæ partem, ad urethramque annexam converti.

Vesicæ tunice crassiores erant, ut in eo qui gonorrhœæ tempore ex urinæ difficultate laboraverat. Per interiorem vero illam vesicæ faciem tot orificium versus sanguifera tendebant vascula, & sanguine adeo distenta, ut a primo crederes, tot ibi exstare hæmorrhoides, eum locum operientes, quot erant quasi aggeries parallelorum vasculorum.

Ab eo orificio cum urethram ad finem usque aperissem; nullum usquam ulcus; imo nihil usquam ab naturali colore alienum occurrit. Quin etiam ex osculis Prostatae glandulæ materiam expressi quasi putridam, & quæ ex albo ad cinereum colorem vergeret; id tot dierum moræ imputavi; hæc vero, quæ dicam, cætera prægressæ olim gonorrhœæ. In caruncula Seminali Sinus orificium mei laxius, Sinusque ipse quam soleat, longior fuit. A carunculæ autem utroque latere lineolæ erant quædam parallelæ, secundum longitudinem ductæ. Sed hæc humillimæ. Non sic vero annulus ex intima urethræ substantia, lacerti instar, prominens, ut aliquantum, ferme ad valvulæ parvæ modum, descendentem lotio, aliive humori potuisse obstare videretur. Transibat is annulus super carunculæ non infimum rostrum, huic, ut reliquæ circumcirca superficiei urethræ affixus, nusquam solutus. Cum ad Littrii glandulam, ad eamque sedem in qua oscula hiant ductuum Cowperi glandularum, nihil internoscere potuissem quod esset præter naturam: rursus in ea parte quæ tribus, aut quatuor transversis digitis supra finem urethræ est, albas quasi fibras oblique, sed leviter, exstantes animadverti. Tenebant hæc latera. Quæ autem inter hæc erant meorum Canaliculorum orificia satis erat inspicere, ut morbum olim esse passa, intelligeretur; adeo ipsa magis quam cæterorum orificia, contracta erant, & proxima utrinque superficies aliter ac reliqua omnis, se habebat.

Quæ ad graves morbos spectabant, descriptis, non ægre feres, ut opinor, si pauca addidero in hujus hominis capite animadversa, quorum unum ad morbum, sed levem, tria reliqua non ad morbum quidem, sed ad res præter consuetudinem naturæ modum pertinebant. Primum fuit tumor cysticus, mediocri uvæ acino haud major, in tempore prominens dextero non ita procul a fronte. Materia plenus erat alba lactis instar, sed lacte aliquanto minus fluida. Cavum tunice eam materiam continentis sphericum, dimidia ex parte ad cutem pertinebat; altera dimidia erat infra cutem.

Secundum. Sinus frontis pituitarii nulli erant. Tertium. Sinus ejusdem generis Sphenoidæi erant quidem, nec tamen in dexterum, sinistramque divisi, sed in superiorem, & inferiorem, quorum hic major fuit.

Quartum denique. Processus Styloides sinister digitos transversos propemodum quatuor longus, ut vix digitulo distet (servo enim adhuc) ab osse Hyoide, id intervallum vinculo implente illo terete per quod cum eo osse connectitur; nisi forte mavis, superiorem omnem ejusdem vinctuli partem multo crassiorem factam esse, in osque conversam, quando vinculo quoque dextero in medio ferme suæ longitudinis accidit, ut

(u) Monit. Medic. c. 11. S. 2. (x) V. n. 2. & 6. & XIII. n. 3.
(y) Epist. 14. n. 24. & seqq.

ut ad sesquidigiti tractum crassius, & osseum fieret, idque manifestissime, cum supra, infraque nihil nisi vinculum sit.

14. Sed istud vinculum num; quod Weitbrechtus (z) facere non dubitavit; negandum sit, non est hic disputandi locus. Hoc tantum dicam, optandum fuisse, ut priusquam negaret, si non in ea quæ modo descripsi, at in series saltem incidisset ossiculorum, quales Vesalius (a), & Eustachius (b) ab se visas pinxerunt, & magna ex parte ipse vidi: quæ ossicula sic facta, & connexa sunt, sicque ab Scyloide processu ad os Hyoides recta contendunt, ut tot particulas fuisse illius vinculi, intelligas, quæ cartilagineæ primum, dein, sicut appendices solent ejusdem ossis, ipse quoque in os sint mutata, & locum vicesque retineant vinculi de quo loquimur. Weitbrechtus autem nunquam nisi in *granulum osseum* videtur incidisse *unum vel alterum innatum* ossi Hyoidi (c). Alibi igitur quatenus sit ejus sententiæ indulgendum, videbimus, ubi alia pariter ad os idem attinentia examinabimus, ut, quod nonnullis ex Decessoribus etiam nostris excidit, vinculum de quo dictum est, in appendices inferi adjectas extremis cornuum apicibus, item num hæc aliæ appendices, aut certe quæ perbrevis vinculo sæpe innascuntur, apices illos cum superioribus cartilaginis Thyroidis processibus colliganti, ita ab Anatomicis neglectæ fuerint, ut quidam Eruditi alioquin Viri credere videntur, Fabricii nostri ab Aquapendente (d), & Bauhini (e) obliti, aliorumque, etiam recentiorum, ut Verheyenii (f), Winslowii (g) Weitbrechti (h), quorum alii olim vel geminatas pinxerunt, alii descripserunt, alii usum aliquem proposuerunt, fere omnes satis memorarunt. Verum hæc alibi, ut diximus.

Hic præstat cætera quæ in proposita historia legisti, ad morbos proculdubio, nec leves, attinentia, tantisper considerare. Spectant enim ad res quas fusc tractavimus aliis Epistolis, velut ea ultima; ut ab ipsis incipiamus; quæ in urethra conspeximus. Fac igitur conferas cum illis quæ a virulenta gonorrhœa alias (i) vidimus esse relicta. Exstantes tunc quoque in urethra lineas, & canaliculorum, nedum contracta, sed oblitterata orificia occurrisse nobis, leges, unde prægressas exulcerationes conjiceremus, & obices, lotio, ac catheteri se opposcentes, & pro carunculis perperam sapius habiti, quid essent, perspiceremus.

De cavernula autem sanguine plena in eo cerebri hemisphærio quod resoluta erat artui oppositum, proximaque Striato corpori, & Thalamo nervi Optici deprehensa, non opus est indicem, quibuscum ex nostris Observationibus possis comparare, cum id fecerim novissimis ad te Litteris (k).

De funesta vero ex ebrietate Aphonia cum supra (l) indicatum sit ubi scripserim, si historiam illam cum hac contenderis; utrumque hominem intra idem ferme tempus esse mortuum, animadvertes, utrumque sine convulsione, alterum etiam cum febris cito corripuisset; ut si hæc ad Hippocratica dogmata, quæ tunc produxi, velis exigere; vel hinc intelligas, quam pauca extent Medicorum dictata quæ sine ulla exceptione possis accipere. Etiam quæ de febre tradita sunt, apoplexiam cui superveniat, solvente, non sine pluribus exceptionibus vera esse posse, ex iis quæ alias ad te scripsi, perspexeris. Nec sane hic uti licet exceptione illa quæ in extrema Epistola XI. (n) memorata est; cito enim febris advenit. Et de alia quam Epistola II. (n) indicavi, hic fortasse a primo dubitabis, cum in utriusque aphoni cerebro fuisse aquam, videris: quanquam in hoc quem corripuit febris, non serosam fuisse a-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

poplexiam, sed propter cavernulam, ab sanguine excavatam, sanguineam potius credere liceat.

15. Quoniam vero cum de Aphonia alias egi, non de funesta dumtaxat, eaque ex ebrietate, verum etiam de alia longe dissimili verba feci, curationem quandam referens meam; nunc quoque placet curationes duas alias in aphonis duabus Virginibus tibi, sed perpaucis, significare. Pro utraque & consultus sum, & respondi. Et sanata quidem utraque est Adolescentula, altera fortasse a me, altera certe potius a casu. Cum enim, remediis non proficientibus, rus forte ducta esset vindemiæ tempore, ibi dum uvam gustaret, accidit, ut aliquid ex ea in laryngem incidens, tussim vehementem moveret, post quam statim loqui potuit; sed non longum ad tempus; nec mirum quippe in ea quæ & alias in diuturno aphoniæ decursu cum libera aliquando ab hac fuisset, rursus in eandem recidisset. Quod pariter & Virgini illi alteri acciderat priusquam Generosissimi ejus Parentes a me pro ipsa consilium peterent. Sed hanc post remedium usum iterum vocem recuperasse certior factus sum; rursus autem amisisse, necdum audiui. Quam autem ad tempus sanaverat tussis, qua ratione sanaverit, scire, siue aliquid forte, quod tamen sub sensus non cecidit, discutiendo, siue inertes laryngis musculos incitando, siue aliud aliquod ejusmodi in nervis præstando, id, inquam, scire Medicis haud inutile fortasse esset, ut in pari casu tanto fidentius experiri possent quid tussis, sed moderatæ, auxilio consequi liceret.

16. Jam vero ad alterum laryngis, aut pharyngis, aut utriusque morbum, Anginam videlicet, transeamus. Ex hac mortuorum dissectiones non extare, cum de ipsa ad te scribens mentionem injeci (o), non sine admiratione questus sum. Neque enim id videbatur accidere potuisse in morbo non solum adeo periculoso, verum etiam non infrequenti, imo aliquando epidemice grassante haud secus ac olim, ut ex Julio Modesto Macrobius (p) retulit, cum sacrificia instituta sunt Angeroniæ Deæ, quod populus Romanus morbo, qui angina dicitur, præmissa noto sit liberatus. Propiore autem nobis tempore in pueros potissimum incumbens, magnas, & diuturnas strages edidit. Nec tamen etsi laudabilis cadavera humana dissecandi mos jam vigeat, & Medici aderant in Anatome non mediocriter versati, ut apud Siculos Jo. Bapt. Cortesius, & apud Neapolitanos M. Aurelius Severinus, qui & ægros inviserunt, & de hoc eorum morbo scripserunt (q); ullam ad hunc pertinentem in illorum scriptis dissectionem invenies. Quin Cortesius ex iis fuit qui Messanensibus Senatoribus, eam requirantibus, persuaserunt, aut certe recte persuasum esse censuerunt, *cadaverum sectionem ad cognoscendum eum morbum esse prorsus inutilem*, quippe cum in partium quæ ad aperto ore cerni possent, & tonsillarum præsertim, inflammatione, gangrænaque consistere, existimaret. Severinus quoque satis per signa notum censens, ne verbis quidem (r) *insumere voluit anxium laborem in delineanda sede affectus, aut vitio ipso*. Igitur vix unam tandem ad typographum Francofurtensem misit Observationem, quæ libro, jam formis descripto inseri non potuit, quapropter inter alia, libris quoque antepositis adjicienda, in calce voluminis edita est. Eam habes quidem in Sepulchreto (s), ubi & ipse legeram; verum adeo oscitanter exscriptam, ut inter verba cætera, ad confirmandam Severini hypotheseim ferme spectantia, perpauca hæc, quæ una ad titulum de Angina attinebant, sint prætermissa: *Pervestigata larynx crustacea quadam pitui-*

Ggg

(z) Syndesmolog. S. 6. §. 15. & seqq. (a) De corp. hum. fabr. l. 2. c. 13.

(b) Tab. 47. Fig. 14. (c) S. cit. §. 17. (d) De Larynge Fig. 9.

(e) Theatr. Anat. l. 3. c. 44. & Tab. 33. Fig. 1. (f) Anat. corp. hum. tr. 3. c. 11.

(g) Expos. Anat. tr. de la Teste n. 433. (h) S. cit. §. 20.

(i) Vid. Epist. 42. n. 41. & Epist. 44. n. 9. & Epist. 60. n. 12.

(k) Epist. 62. n. 13. (l) n. 12. (m) n. 24.

(n) n. 10. (o) Epist. 14. n. 39. (p) Saturnal. l. 1. c. 10.

(q) Miscell. Medic. Dec. 9. Epist. 6. De recond. Abscess. nat. l. 8. five Diatriba de Pedanch.

(r) Part. 1. in fin. (s) l. 1. S. 23. Obs. 4.

pituita facie exteriori contexta citra ulceris speciem. Hæc autem ex quo ad te scripseram, unica fuit Observatio quam de inspecta mortui ob anginam larynge potui reperire, non dubitans, quin Severino, si non semel instituere, sed sæpius ejusmodi pervestigationes placuisset; occasio enim minime deerat, cum angina illa *tot millia puerorum*, ut ipse testatur (*t*), occidisset; non, inquam, dubitans, quin & alia in aliis occurrissent. Cum igitur præter eam unam Severini Observationem, alias non invenirem quæ in homine habitæ dicerentur; an ex bestiis saltem, aliquot extarent, quæsi; sed vix in canibus ex angina mortuis reperi hæc esse a Stegmanno (*u*) inspecta, *colla externe intumescens; internæ fauces, gutturisque musculos inflammatos*. At si crebrius, ut aliorum morborum, sic hujus quoque sedes ab Anatomicis quæsitæ, & propolita esset; num putas, hoc nostro sæculo futurum fuisse qui, nulla producta istiusmodi perquisitione, asseveraret, Thyroidæam glandulam *solam & unicam illam ipsam esse, quæ violentissimo morbo Anginæ sedem constituat*?

17. Ex quo autem ego Observationem habui, postea ad te missam (***), faucium, & laryngis, & Asperæ arteriæ Juvenis quem angina interemerat; alias prodiisse, scio, anno eodem habitas, præsertim in pueris, quos, ut olim in Regno Neapolitano, & Siculo diximus, angina violentissima tunc perdebant in Gallia. Non ibi Medici contenti fuerunt aut morbi signis, aut inspectione earum dumtaxat partium quæ, ægrotantium ore aperto, sub oculos cadunt; neque id frustra; dissectis enim puerorum cadaveribus, quantum labis in arteria Aspera lateret, manifesto prehenderunt, quemadmodum ex duabus dissectionibus cognosces, ab Solerte Medico Aurelianensi Arnault ad Regiam Scientiarum Academiam missis, & ab hac editis (*x*). Sed etiam ex nostratibus aliqui spectatæ diligentia, & fidei Viri non sibi defuerunt, ut ex historia intellexi quæ ab uno eorum descripta ad meas pervenit manus. Summa erat, in viro ab angina occiso inflammatam laryngem, pharyngis vero fornicem cum palato mobili, & tonsillis gangræna, & sphacelo prorsus nigricantem, & corruptum fuisse inventum.

18. Intelligis, hic a me, non secus ac Epistola XIV. (*y*) sermonem hæcenus esse factum de legitima, id est Inflammatoria angina. De spuria autem, quam nunc Aquosam a Claris Medicis vocari video, a quibus aliæ quoque anginae species, & in his Convulsiva, memorantur, si forte quæris, per dissectionem quid ipse viderim; sic habeto. Quod ad spuriam attinet, unum, aut alterum me secuisse, quos Epistola eadem (*z*) tibi descripsi, cum ea, si ita vis, certe non ex ea mortuos. Ad Convulsivam autem referre non possum quæ ad *Paralytodeam*, ut quidam vocant, potius accessit in ea muliere cujus historiam continuo subjiciam.

19. ANICULA, quæ diu jacuerat in Nosocomio sic extenuata, ut nihil, nisi ossa, & pellis, esse videretur, accedente demum, aut manifestiore facta fe-

bre, cum deglutire non posset, neque os ita aperire, ut introspecti satis liceret, credita est ex angina mortua circa finem anni 1755.

CAPUT ibidem secantes, amplas quidem Maxillares Internas glandulas, & præsertim dexteram invenimus, ut maxillæ depressioni, quanta ad os valde aperiendum necessaria est, officere fortasse possent, & quadantenus etiam deglutitioni, nec tamen adeo ut omnino prohiberent. Sana autem larynx, sana Aspera arteria, sanæ fauces cum palato mobili, tonsillis, & linguæ radice compertæ sunt: neque illa glandularum Maxillarium amplificatio recens esse videbatur.

Thorax modicam pulmonis alterius partem duram habuit; nec sine pure. Tunc etiam Spina animadversa est ab naturali incessu deflectens, sed leviter. Quæ tamen inclinatio causa mulieri fortasse fuerat sic caput gerendi, ut de teretibus duobus vinculis per quæ secundæ vertebræ Dens ad oram maximi calvariæ foraminis alligatur, dexterum sinistro longius, & crassius invenerim.

20. Et Meadius (*a*) sane in eo quem Convulsiva angina sustulerat, dissectis faucibus *ne minimam quidem tumoris vel inflammationis in earum glandulis, aut musculis notam* offenderat: sed crassiore sanguine vasa omnia turgida, & ubique prominentia. Quin & nervorum omnium convulsionem in angina hac memorat, ipsamque *strangulationem faucium* nominat. Cujus neque sensus, neque cætera quæ modo dicta sunt, cum in proposita Anicula fuerint, fuerint autem quædam alia ex iis quæ Boerhaavius (*b*) in angina commemorat *nervos, & musculos resolutos habente*, ut puta quod non modo *sine ullo signo tumoris externi, internive appareat*, verum etiam *in fine morborum diuturnorum, corpore maxime succis exhausto, contingat, & fere semper tum sit signum imminentis mortis*, tum post hanc *suppuratum pulmonem demonstrat*; idcirco anginam hanc non ad convulsivam affectionem, sed potius ad paralyticam, si ad alterutram referenda est, accessisse, crediderim.

21. Scripseram hæc, cum recens huc Lipsia importatum Actorum Eruditorum Volumen (*c*) versans, ex libris quibus hic caremus, quibusdam nonnulla cognovi ad unum, atque alterum morborum genus spectantia de quibus hæc Epistola actum est, Anginam, & Cæcitatem. Ad illam Historica Dissertatio (*d*) attinet, gallice scripta, de gangrænosa puerorum angina, eadem, opinor, de qua supra (*e*) indicatum est; ad Cæcitatem vero Observatio Cl. Viri Philippi Adolphi Boehmeri (*f*) in scæmina quæ post diuturnos capitis affectus, correpta visus obscuratione, & tandem jactura, dissecanti exhibuit præter alia, & præsertim feri copiam ex parte foetidi quo, tres priores cerebri ventriculi, quippe cum Pituitaria glandula scirrhusa esset ac ulcerosa, distendebantur, exhibuit, inquam, excrescentiam fungosam, conjunctioni incumbentem Opticorum nervorum. Simul plura, quæ alio pertinent, in cadaveribus observata, ibidem reperies; ut tibi pergratum fore, non dubitem, quod indicaverim. Vale.

(*t*) De effic. Medic. J. 1, P. 2, ubi de Phlebot. c. 16. (*u*) Eph. N. C. Dec. 3, A. 5. & 6. Obs. 169. (***) Epist. 44. n. 3.
 (*x*) Memoir. A. 1748. (*y*) n. 39. (*z*) n. 24. & seqq. (*a*) Monit. Medic. c. 4.
 (*b*) Aphor. de cogn. & curand. morb. §. 784. & seqq. (*c*) A. 1758. (*d*) Vid. M. Jul. (*e*) n. 18.
 (*f*) Vid. M. Januar.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIV.

Ad Thoracis Morbos pertinet.

Quanto longius spatium inter illud tempus quo de Morbis Capitis primas ad te Litteras misi, & annum hunc intercessit, & quanto plures in Capite, quam in Thorace, sunt Partes; tanto pauciores de hujus Morbis Observationes potui institueres, ut facile omnes queam hac una Epistola comprehendere, qua primo loco quæ in Pulmonibus conspexerim, deinde quæ in Corde, Magnisque ejus Vasis, exponam.

2. MULIER consistente ætate mortua erat in Nofocomio ex pulmonis inflammatione sub finem Januarii A. 1755. cum ego Anatomen in Gymnasio docerem. Quod ut plenius facere pergerem, illata illuc sunt ex ejus etiam cadavere; nam & ex aliis habebam; simul cum iis Partibus quæ tum urinæ tum generationis gratia mulieribus sunt attributæ, Thoracis, qualiacunque erant, ipsius viscera cum diaphragmate. VENTRIS illas Partes cum examinarem; alia quæ a consueta naturæ norma dumtaxat discederent, alia quæ præter naturam omnino essent, deprehendi. Inter prima corpus subrotundum fuit diametro pollicis transversum, rubello colore, sua tunica cinctum, quod etsi in membrana erat adiposa renis sinistri, tamen neque ren Succenturiatus, qui ab eo latere duplex esset, nec ren alter parvulus, nec lymphatica glandula certe erat; sed potius splen alter exiguus, ut bifariam secti natura ostendit. In ambitu enim, ut sæpe in liene animadverti, erat coccineum, cætera ex rubro fuscum; ut quamvis structura esset paulo magis resistens cultro, quam lien, lienem esse, omnes qui aspicerent, facile agnoscerent. Ren idem sinister longior fuit, quam dexter: nec mirum, cum pelvibus instructum esset duobus, superiore, & inferiore, prorsus inter se divisus non secus, ac ureteres qui singuli ex singulis pelvibus profecti, in consuetam vesicæ sedem insuebant orificio (id quod exercitatisimo Professori Eustachio (a) videre non contigerat; mihi autem casus ter saltem (b) obtulit) orificio, inquam, singuli proprio, alter parvulo infra alterum intervallo. Ad morbum autem, an ad instans fortasse menstruorum tempus id attineret quod in utero animadverti, dubium fuit. Nam fundi pars superior intus rubebat; sed quamvis sanguifera vascula per intimam membranam transpicerentur; tamen appressis subtus digitis, non, ut sæpenumero alias solet, quidquam sanguinis prodibat. At certe ad morbum referenda erant quæ in trunco arteriæ Magnæ, ejusque Iliacis ramis vidi. Nempe in illo maculæ intus erant albæ, futuri ossis inchoamenta; in his autem ramis per internam pariter faciem lineæ exstabant parallelæ secundum longitudinem ductæ, quæ, utrumque latus in diversa trahendo, minime poterant obliterari. Thorax quoque, & multo quidem magis, morbosa exhibuit; sed & aliqua tamen quæ sunt magis extra consuetudinem, quam præter naturæ modum. Diaphragma enim non per unum, sed per duo (quæ nuperrime quoque A. 1759. in viro offendi, & publice ostendi) per duo, inquam, inter se proxima foramina ita videlicet, ut alias vel per tria exposui, venosum e ventre ascendentem sanguinem trans mittebat. Cor vero orificium Coronariæ venæ habebat non membranea valvula instructum, sed tenuibus, crebrisque parallelis filamentis ab summo ad imum descendentibus tam a dextris, quam a sinistris, ita opertum, ut sanguis

tamen inter filamentum, & filamentum, magis autem per orificii medium, ubi filamenta prorsus deerant, transire posset.

Ad morbidam autem constitutionem sanguinis quidem, spectabant quæ ex Magnis cordis valis eductæ sunt albæ concretiones polyposæ; solidarum autem partium cum ea tubercula, a quibus, ut alias, nec raro, vidi crassiorum factum limbum valvularum Mitralium, tum præsertim id quod mortis causam attulit, pars magna alterius pulmonis tumens, dura, gravis, densaque intus, ac firma substantia, quæ colore erat non solum dilute subrubro quasi elixi jecinoris, qualem in pulmonum inflammationibus sæpius conspexi, verum etiam albescente ex immista, ut facile erat conjicere, purulenta materia, eaque gelu, quod per eos vigeat dies, concreta. Per Asperæ autem arteriæ dorsum cellulosa membrana sic erat a coercito humore distenta, ut glandulæ quas in illo olim (c) delineavi, minime, aut vix apparent.

3. Non unam hanc quæ ad Thoracis inflammationes spectaret, habui dissectionem ex quo tot illas ad te misi Epistola XXI. Alias enim postea accepisti, aliis Litteris (d) descriptas, ultimam præsertim quam cum iis conjunxeris Epistola illa, & XX. propositis, in quibus pleura inflammatione non carebat, quamvis ægrotantes sensu pungentis doloris caruissent. Quod etsi qua ratione accidere potuisset, cum illas proposui, conjicere non omisi; tamen cum pleuram ex instituto naturæ sensu defici, quod nemo facile tunc probasset, nunc Viri Experientissimi doceant; non ægre feram, si ubi controversia ista in eorum tandem fuerit sententiam composita, ipsorum dogmati conjecturas postponas meas, longe facilius sic explicans tum illas, tum alias earum similes Observationes; in quibus sunt quam Vir Cl. habuit Ignatius Vaxi (e), & quam idem a Petro Crispo olim habitam indicavit. Certe earum utraque, quacunque ratione explicare velis, digna est quæ in Sepulchretum referatur.

Cæterum quod ad pectoris, & laterum dolores attinet, aliæ, nec unius generis, sunt in quarum consideratione haud immerito verferis, illa in primis quæ ex acuto prope sterni sinistrum latus dolore, cum peripneumonix signis juncto, ad inflammationem anterioris partis pulmonis sinistri pertinere videbatur, cum post ægri tunc inexpectatam mortem Præcl. Lieutaudius (f) deprehendit, ad inflammationem, suppurationemque membranæ quæ interius pericardium, exterius autem cor amicit, pertinuisse. Sed hæc propter adeo spectabilem morbi sedem a te perlegenda Observatio, at cum aliis ejusdemmodi conferenda, quas ubi quæras, infra (g) indicabo, ad inflammationum tamen genus spectabat. Aliæ autem sunt ad aliud genus attinentes, ut puta quam apud auditorem quondam meum, nunc Doctum, & exercitatisimum Medicum legeris Joannem Larber. Hic enim in Adnotationibus quas suæ Palfinii Editioni (h) interseruit, narrat de Juvene quem ab diuturna tussi, sputo sanguinis, & recurrente dextri lateris dolore liberatum vidit, cum frustum extusivisset lapideæ materiæ, albi corallii simile. Ibidemque Nobilis Viri qui nigrum Hippocratis morbum diu pertulerat, & marasmo confectus obierat, pulmones memorat flaccidos, in quorum pluribus partibus dura corpuscula deprehendit pisorum magnitudine, sphaerulæ autem forma. Quæ ut ipse

G g g 2

adji-

(a) De Renib. c. 19. (b) Vid. Epist. 7. n. 17. & Epist. 54. n. 33. (c) Adv. I. Tab. 2. Fig. 1.

(d) Epist. 36. n. 23. & Epist. 75. n. 16. (e) apud P. Tofetti full' Insensib. &c. Lett. 4. n. 24.

(f) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1752. I. Mem. (g) n. 14. (h) Anat. Chirurg. Tom. 3. P. 6. c. 9.

adjicit ad eam Auctoris sui Observationem qua in pulmone militis repertum ab se refert lapidem, columbino ovo non minorem, neque hujus figuræ dissimilem, ita ego hic etiam commemoro, ut tres hæc illis addas, & cum earum quibusdam conferas quas tibi bene multas collegi Epistola XV. (i), cum de pulmonum calculis, eorumque effectibus sermonem haberem.

4. Ad ea vero quæ XIX. Epistola (k) nec pauca, & varia protulimus super agitata controversia, an submerforum pulmonibus, & ventriculo aqua insit, an non insit, dissectiones attinent quædam, a nobis lectæ non ita pridem. Meckelius enim Diligentissimus Anatomicus inter suas Morborum Cordis Observationes quintam describens (l) in milite habitam qui semet in flumen dejecerat, pulmones, ait, omnino plenos aeris, sanguinisque fuisse, hujus videlicet intra vasa, quæ in cæteris quoque visceribus, ut in submersis aliis, fluido tumētia sanguine deprehendit: quod si ab aqua tumere ventriculum, conspexisset; non videtur fuisse prætermisurus. Dissectio altera epileptici est, qui in balneum frigidum cum se immerisset, mox in eo suffocatus inventus fuit. In nullis autem hujus visceribus quidquam aquæ repertum est a Cl. Wefzaremo (m), qui cum Aspera arteria perforata est, *aerem in pulmone contentum tum levi quodam sibilo erupisse*, audivit: quamobrem non aquam, sed aerem esse, censet, qui *repetita antea inspiratione accumulatus, & vesiculas pulmonales distendens*, sanguinis per pulmones transitum, & quod consequitur, per universum corpus circulationem prohibeat, sicque submersos, *forte & strangulatos*, interimat. Et quod ad strangulatos quidem spectat, meminisse potes, quid ipse de retento in eorum pulmonibus, & dilatante se aere in illa eadem Epistola (n) sim suspicatus. Attamen, quod ad submersos attinet, eorum memor quæ aliter alii, & ego experiendo conspeximus, tanto magis hæreo, quanto attentius alteram lego Observationem (o) quam priori Cl. idem Vir continuo subjecit. Cum enim quendam nautam, in Tamesi fluvio submersum, nec nisi *post quadrantem horæ cum dimidio* inventum, & extractum, in vitam cujus nulla supererant signa, revocare conaretur; non illico Asperam arteriam, sed *hora integra* jam in usum cæterorum auxiliorum insumpta, tum denique perforavit, nec ullum sibilum, aut aliud erumpentis aeris indicium, quod ajat, animadvertit; imo per illud foramen fistula immissa aerem *iteratis vicibus* impulit, *ut sic inflatis pulmonum vesiculis*, aliisque adhibitis (quæ omnia haud inutiliter leges) auxiliis hærentem sanguinem promoveret, quod tandem est felicissime consecutus. Nec vero intra ejus curationis tempus, quod horas excessit duas, donec videlicet *mortuus*, ut a primo videbatur, *nauta in vitam revocatus est*, quidquam ex ejus ore ejectum dicitur; ut hanc non possimus cum Observationibus nostris, aliorumve conciliare, Halleri in primis Solertissimi Viri, cujus non tam in muliere quæ plurculis horis, quam in fele, & canibus, brevissimum ad tempus submersis, habitas dissectiones satis fuerit hic verbo indicasse tum quia tibi in mea illa Epistola (p) commemoratas, tum quia nuperrime ab ipso iterum propositas (q) videre potes, simulque cognoscere, ut viscidam illam spumam quæ ex aqua cum acre agitata in submerforum pulmonibus oritur, in iisque reperitur, diserte adhuc (r) ajat, *nulla nobis nota arte* inde posse *depelli, & ejici*, ubi donec subsistat, necessarium sanguinis transitum a dextero cordis ventriculo ad sinistrum impediat. Quod tanto magis nunc dicit postquam ne in violentiore quidem electrizatione satis esse auxilii expertus est. Ipse quoque tamen fatetur, summæ esse difficultatis suas

cum oppositis tot submerforum quos Ars excitavit; Observationibus ita conciliare, ut conciliatoris, nedum cæterorum, animus acquiescat, cujusmodi aliquas in suis novissime editis Physiologiæ Humani Corporis Elementis (s) inter argumenta pro re quam ibi tractat, ultro producit.

Interexperimenta autem quæ ad eam attinent controversiam, cum alia addiderit ad alteram spectantia, videlicet ex natantibus in aqua fœtus pulmonibus recte arguatur, vivum esse editum, an secus; hæc etiam velim, & quæ ex his deducit, attendas. Invenies enim quod iis adjicias quæ de cauto istius Medico-Legalisi Experimenti usu ad te scripsi Epistola eadem XIX. (t) sive cum fœtum cujus cadaver invaserit putredo, spectavi, sive cum ipsum inter exeundum e maternis locis aerem inspirantem, ibique mortuum, sive demum cui per os aer immissus fuerit; animadvertes enim de tot fœtum inflatis pulmonibus vix uno in agno exprimi aerem potuisse, ut amplius non natarent. Cætera, & siquæ alia ad pulmones attinent, in præsentia omittimus. Jam enim ad alia de quibus plura scribenda sunt, id est ad Cordis, Magnorumque ejus Vasorum affectiones transeamus, oportet, a Pulsibus initium ducentes, & a rarissimis quidem illis quos cum in Sene a me perceptos indicarem (u); fieri posse, dixi, ut plenam ejus aliquando historiam, id quod nunc facio, ad te mitterem.

5. MERCATOR erat Patavii annos natus quatuor & sexaginta, quadrata statura, & obeso, non tamen nimium, corporis habitu. Is olim rheumati, & nervorum contractionibus cum esset obnoxius, Medicis auxiliis sanatus fuerat, ut quamvis pluribus, variisque negotiis assidue distineretur, valeret tamen ad eam usque ætatem quæ modo indicata est, cum improviso ea acciderunt, unde vehementissimis animi affectibus terrore, timore, iraque deinde, & mœstitia corriperebatur. Paucis post hæc diebus, quadam ingruente quasi vertigine, cecidit. Postridie autem motibus convulsivis cum insultu, epileptici simili, vexari cœpit. Is erat brevis, sed frequens, & ructibus fœtidis erumpentibus solvebatur, subsequente faciei interdum rubore, interdum pallore, sensu autem angustiae faucium, & ventriculi perpetuo gravis. Erant pulsus eo tempore validi quidem, sed duri, & rari: alvus autem, & vesica perpauca reddebant. Medicis jam inde a principio repetitis sanguinis detractionibus frustra usis, visus est morbus a ventriculo pendere, præsertim cum æger adventare insultus ex sensu fumi quasi cujusdam, ab hypochondriis ascendenti, præsentiret. Igitur præter blandiora adversus epilepsiam remedia, lenibus eccoproticis ventriculum per intervalla repurgare, intestina autem quotidie clysterum ope studuerunt. Si quid vero morbi sævitiem mitigavit, oleum fuit ex dulcibus amygdalis recens expressum, quo identidem utebantur. Verum cum æger nunquam fortasse melius quam die ab initio morbi vigesimo septimo habuisse videretur, insultus, qui nonnullis ante diebus abfuerant, eo ipso die vehementes adeo redierunt, ut præter cætera quæ dicta sunt, exinde æger cibum quemcunque averfari cœperit, sumptum vomitu subinde rejicere, & singultu vexari, & fœtente halitu esse, & quamvis nulla unquam esset respirationis difficultas, sputa sæpe cruenta, & putrida reddere. Huc accesserunt sudores argentiis extremis corporis partibus, & identidem vaniloquia. Per hæc modo graviora, modo mitiora ad diem morbi ventum est trigessimum quartum: eoque die postquam cruenta, grumosa, & putrida, trium ferme unciarum pondere, sunt dejecta, mirum in modum sedata sunt omnia, nec pulsus dumtaxat, raritate, & duritie deposita, ad naturalem sta-

(i) n. 19. & seqq. (k) n. 40. & seqq. (l) Sect. 1. Vid. Hist. de l'Acad. R. des Sc. de Berlin. A. 1755.
(m) Obs. Med. 8. §. 2. (n) n. 38. (o) sub n. 9. (p) n. 45.
(q) Mem. sur plusieurs phenom. de la respir. S. 4. (r) ut antea Opusc. Pathol. Obs. 62.
(s) Tom. 1. l. 4. S. 5. §. 11. (t) n. 45. & seqq.
(u) Epist. 24. n. 33.

statum mox redierunt; sed omnino pristina sanitas est restituta. Hæc menses perstitit circiter quatuor, donec post brevem ambulationem, & scalarum ascensum; priores illi convulsivi insultus, rariores tamen, & breviores, invadere iterum cœperunt, & pulsuum raritatem reducere. Mensis tum erat Decem-ber. A quo tempore usque ad Junii initium cum morbus vinci non posset, tunc ego consulendi causa accersitus, & ea quæ tibi hæcenus descripsi, audivi, & ægrum qualem ex memorata Epistola cognoscere potes, inveni. Raritas præcipue pulsuum illa tanta, ut eorum numerus duabus circiter tertiis partibus minor esset quam oporteret, tum inculcabatur, tum a me quoque reperiebatur. Ea autem perpetua a pluribus jam mensibus raritas, quotiescunque insultus imminabant, vel multo major percipiebatur; ut ex hoc ejus incremento nunquam fallerentur Medici, si instantem prædicerent insultum: quo durante, pulsus non modo ex raro frequens, sed ita frequens fiebat, ut in ægris frequentem vocamus. Hæc cum accepissem, & cætera omnia perpendissem; respondi, implicitum mihi videri morbum, & qui propterea non omni ex parte sine erroris periculo dignosci posset. Hinc temere nihil audendum, sed iis quæ levaminis aliquid afferre hæcenus consueverant, innoxiiis remediis utendum. At tamen cum & vetus ille morbus, & præsentis causa, initium, & symptomata pleraque nervos affici, aut certe in consensum trahi, significarent; ad convulsiva horum irritamenta saltem mitiganda tentari posse opii paucillulum, & si forte hic aliquid præstaret, ut in meo illo Cive (x), non ita ab- similibus affectionibus laborante, multum præstiterat, cautum ejus, & opportunum usum non deferendum. Et sane Cl. Jacobus Placentinus, quocum eam consultationem habueram, mihi postea retulit, id non sine ægri utilitate ab se fuisse tentatum. Sed morbus tamen ea ætate perstitit. Sub cujus finem aucta respirationis difficultate cum tussi, & sputis plumbeo colore tinctis, insultus quoque crebriores, longiores, gravioreque sunt facti, & mens, quæ inter illos cum memoria, vigeat, iis præsentibus abesse videbatur. Pulsus tamen validos, sed raros adhuc fuisse, scivi ab iis qui inviserant die ante mortem vigesimo. Quæ penultimo tandem accidit Septembris die anno eodem 1747. quo die tres, quatuorve insultus præcesserant. Ut liberum semper ægro fuerat, sive supinus vellet, sive in alterutrum latus cubare; sic in latus cubans sinistrum, suffocati instar mortuus est, exerta lingua, & vasis faciei ad hujus usque nigredinem tumidis. A primo initio morbi ad finem usque, id est quindecim ipsis mensibus, nulla unquam se prodidit febris, nullus unquam fuit capitis dolor. CADAVERIS disse-

ctioni, ut rogatus fuero, postridie præfui. Thoracis cavum dexterum aquæ, lotium referentis, libras plures; sinistrum autem minus habuit. Pulmones nusquam ad pleuram adhærentes, nusquam duri, colore hic illic per anteriorem superficiem cinereo, incisi nihil usquam vitii ostenderunt, nisi quod inter disseccandum lobum superiorem sinistrum, pluribus in locis ex sectis, opinor, bronchiis materiam albam fluidam puriformem potius, quam purulentam exire, animadvertum est. Asperam quoque arteriam cum aliquo ex majoribus bronchiis secundum longitudinem aperiendo, vitii quidquam non potuit conspici, præter colorem ex rubro fuscum per anteriorem illius arteriæ faciem: Intra pericardium aquæ ejusmodi, qualem in thorace fuisse, dixi, mediocris copia. Cor vero amplum valde ob dilatatos ventriculos, non ob parietes factos crassiores: amplificatæ tamen columnæ, quod in dextero præsertim ventriculo adnotavi. Auriculæ pariter, & valvulæ omnes amplificatæ, sanæ tamen: & majora quoque erant arteriarum Coronariarum orificia. Magna etiam arteria ad curvaturæ usque initium æquo latior.

In facie ejus interiore paulo supra valvulas animadverti paucas quasdam protuberantias, ibique substantiam arteriæ crassiore, duriore, magisque albam. Earum quoque aliquam vidi quæ eadem arteria secundum vertebra thoracis descendebat; illuc enim usque aperiri, jussi. Pulmonaris autem arteriæ, & pars ima venarum ejusdem nominis, & Cava utraque prope cor, intus, extraque secundum naturæ modum fuerunt. Nigri, fluidique sanguinis sine ulla vel levissima concretionem polyposam cum in venis Cavis, tum præsertim in auricula dextera, & ventriculo utroque multum vidi. Ventre adaperto, tumidula aere intestina occurrerunt, Tenuibus omentum, quod ad ventriculum retractum erat, operientibus. Jecur duriusculum, & ad cæruleum colorem vergens. Lien paulo major, quam secundum naturam. Ventriculus quoque amplius, ejusque interior facies ex rubro fusca, & hic illic subnigra, credidi ab sanguine novissime restitantes; nam & Tenuia intestina exterius subrubra. Quæ, & Colon cum omnia contrectata, & versata etiam huc illuc essent; nihil morbidum potuit animadverti. Pariter neque in pancreate, neque in mesenterio durities, aut vitium aliud fuit. Illud denique non est omittendum, cum primum manu dimota sunt intestina, aquæ copiam non omnino paucam sub illis apparuisse. Cranium autem secare nec locus, nec hora permiserunt.

6. De plena hac, ut promisi, atque adeo proluxa historia, omisissimè consulto quæ morbi effectus evidentes fuerunt, & quæ longiorem historiam sermonem requirerent, ad ea dumtaxat redibo quæ statim a cadaveris dissectione Præclarissimo Placentino, & Solertissimo Professori Publico Mediavæ, & aliis qui aderant, dixi, fuisse quidem universi cordis, & Magnæ arteriæ dilatationem a nobis conspectam, quæ certe antequam affectus illi vehementissimi animum hominis percellerent, nulla fuerat; optime enim valebat: itaque a maxime perturbato spirituum per nervos motu, eosque præsertim qui cor eamque arteriam adeunt, videri ejus dilatationis initium repetendum; ab iisdemque irritatis subinde nervis, ventriculo quoque subservientibus, tum sensum illum quasi fumum inde ascendentis, tum convulsivos insultus qui eum sensum consequebantur, a certo autem quodam, necdum tamen aucto, confirmatoque spirituum, & nervorum vitio primam illam non ita magnam pulsuum tarditatem facile deducendam. Quæ si omnia symptomata a cruenta illa dejectione primum quidem sedata sunt, non difficile ab iis causam quadantenus conjectum iri qui ab hæmorrhoidibus hanc repetant, & venæ Portarum radices cunctas, præsertim quæ a ventriculo in illius venæ truncum demum confluunt, non ignorent. Nec tamen propterea negandum, eam quam diximus, cordis, & Magnæ arteriæ dilatationem, præsertim postquam adaucta fuerat, quidquam ad pulsuum raritatem contulisse, quippe cum utrumque sic minus aptum esset ad se statim ac oporteret contrahendum, nervis præsertim ob dilatationem ipsam distractis. Sed neque ad ejusmodi causas aut solum, aut præcipue, pulsuum tantam raritatem esse referendam, vel hinc intelligere proclive fore, quod in tot aliis quorum cordis, & arteriæ Aortæ aneurysmata, multo etiam istis majora, deprehendimus, ejusmodi pulsus non fuere; ut nisi aliud aliquod accedat, eos non inde fieri satis constet. Hoc autem quod debet accedere, nisi certum quoddam spirituum & nervorum vitium sit, perdifficile est conjicere. Hæc ferme dixisse tunc memini, & nunc placeat altera quæ ad pulsus attineat, mea Observatione quo ad interea possum, confirmare.

7. RUSTICUS jam propemodum octogennarius, in Nosocomium admissus ob Tertianam febrem Intermittentem, postquam sanatus fuit, ibidem propter paupertatem tandiu perstitit, donec mense octavo diarrhœa semel, iterum, ac tertium

corre-

corruptus, levi demum febre accedente, sensim est mortuus. Mense hoc ultimo urinæ fuerunt crassæ, sedimento quasi lacteo, sed inodoro. Respirationis vitium nullum, ut neque pulsum, nisi quod cum antea molles, & sicut ætas, morbusque ferebant, humiles, & parvi fuissent, tribus extremis vitæ diebus imminuti erant adeo, ut minime perciperentur.

CADAVERE in Gymnasium illato, ubi Anatomem tradebam, adventabat enim Januarii finis A. 1754; hæc in Ventre animadverti. Intra imum intestinum Rectum hæmorrhoidalia tuebant vasa. Intestina reliqua, ut ventriculus quoque, & pancreas, & lien, sana. In mesaræo quidem glandulæ erant aliquot pro illa ætate non exiguæ, nec tamen morbidæ. Sanum quoque jecur, quamvis in se contractum, & parvum, vesicula autem valde a bile distincta. Renes, si exteriorem faciem aspiceres, non optime constituti. Vesica autem optime. Interea scrotum, de quo nunquam tam longo tempore questus in Nosocomio Senex fuerat, animadversum est utrinque morbo non vacare. A dextris enim intra Vaginalem tunicam, quæ non magis erat madida, quam secundum naturam, calculos deprehendimus duos, undique solutos, alterum majusculum, alterum minimum, utrumque durum. Sinistra autem Vaginalis, crassior facta, nullum calculum, sed aquam continebat multam, colore lixivium referentem. Crassior quoque erat ea pars vasis semen Deferentis, quæ intra aquam erat, ut etiam Albuginea, quæ convestiebat Epididymidem, majori hic tractu ad testiculum arte se annectentem, quam solet. Nec prope illius superiorem globum corpusculum deerat subrotundum, ex Albuginea extans, quale in hoc hydroceles genere invenire nos solitos esse, aliis ad te Litteris (y) scripsimus. Thorax pulmones habuit sanos: cordis autem superficiem ferme totam multâ, duraque pinguedine opertam. Venæ Pulmonaris Sinus ea fuit amplitudine, ut omnes tantam dilatationem mirarentur, carneis fibris per internam ejus faciem extantibus. In valvulis Magnæ arteriæ omnibus Arantii corpusculum in modicam quidem, sed inæqualem, & ex parte osseam excrescentiam mutatum vidimus; in facie autem interiore ejusdem arteriæ toto eo tractu quo ab arcus sine, ad diaphragma usque descendebat, osseas passim bracteas, quamvis non magnas, & tenuiores; inde vero ad divisionem usque in Iliacas, & in Iliacis ipsis alba dumtaxat illarum bractearum inchoamenta, sed confertissima, & internam illam faciem inæqualem reddentia.

Caput, quippe aliis deinceps usi cadaveribus, non attigimus.

8. Igitur; ut cætera, & vel istas valvularum Magnæ arteriæ excrescentias prætermittamus; satis vides, ne a tanta quidem Sinus venæ Pulmonaris dilatatione peculiare ullum in pulsibus vitium fuisse, cum tamen sinister cordis ventriculus, & quod consequitur, ex hoc profecta arteria Magna non ita, ut par est, justam, & æqualem semper copiam sanguinis ex adeo amplificato Sinu potuisse accipere videantur, sicuti nec Sinus ipse ex pulmonibus admittere, quippe ob dilatationem haud amplius satis aptus ad se ita constringendum, ut alterne tantum sanguinis ex se ejiceret, quantum præcise ad naturæ normam requirebatur, ne locus videlicet deesset novo e pulmonibus adventuro. Sed neque in respiratione vitium erat ullum: quod tamen esse consuevisse, alias (z) agnovimus. Licet igitur hinc intelligere, ne consuetas quidem noxas semper, & necessario succedere vasorum Magnorum dilatationibus, nedum infrequentissimam illam pulsum raritatem, cujus occasione hanc tibi historiam esse mittendam, putavi.

9. Cum de inæqualitate, & intermissione pulsum ad te scriberem (a), & an vitia ejusmodi a polypis, ut complures fecerant, repeti possent, disquirerem; memineris, ut puto, me tantum dubitationibus Viri Cl. Andræ Pastæ tri-

buisse, ut donec Vir alter. experiens, doctusque existeret, qui perspicue, & solide cunctas illas nobis eximeret dubitationes, me quidem tandiu cum Pastæ an polypi ante mortem, diu præsertim, formarentur, dubitaturum, nec tamen illas eximere ita facile esse, dixerim. Quod dixisse nunc tanto minus me poenitet: postquam in duos incidi Scriptores, quorum neutri esse notam Pastæ illam Epistolam, nisi citarent, credidissem. At certe perlegisse attente, non puto. Uterque enim quædam objicit, quæ ab eo fuerunt satis superque dissoluta. Alter insuper una, quam proponit, Observatione, cunctis Pastæ rationibus satis esse factum, putat, quasi vero perdifficile esset eam, nonposito diu ante mortem polypo, explicare. At saltem is polypus ex paucis illis fuisset, quos ego quoque excipiendos esse, existimavi. Sed neque ad genus illorum spectat; neque ad eos accedit qui difficiles habent explicatus: Quos habuisset fortasse ille de quo litteras adhuc servo, A. 1707. postridie Nonas Junii ad me datas ab egregio, dum viveret, Bononiensi Professore, Amicoque optimo Joanne Antonio Stancario. Scribebat is, fuisse sibi eo die ab nostro Laurentio Bonazolio ostensum muliebris venæ Cavæ segmentum suis cum Emulgentibus, quæ venæ erant omnes multum dilatata, tunicis instructæ magna ex parte cartilagineis, ex aliqua etiam ossis, plenæ autem substantia dura, & polyposa ita ut prorsus obturata viderentur: quandam attentius inspicendo, sinus aliquis in ea substantia animadvertebatur, per quem sanguis poterat, quamvis difficulter, transire. Ad eundemque modum eadem polyposa duraque substantia venas quoque Iliacas, & Pudendas, & vel capillares per Abdominis musculos fuisse plenas, sibi esse a Bonazolio asseveratum. Qui cum ventrem ejus sceminae properanter, nullamque aliam ob causam aperuisset, nisi ut quæ ad generationis Partes ad requisitam ab se ostensionem, ut sit, præparandas extraheret, vix præter plenas illas capillares venulas, aliquid feri inter musculos effusi, & quasi saniosi animadverterat, in cavo autem ventris minimam aquæ copiam. Serius vero, jamque humato cadavere, præparationem inchoando, ea quæ de Cava, aliisque illis venis sunt dicta, perspexisse, ut ægre tulerit, se neque thoracem, neque caput referasse, & quemadmodum se ibi venæ haberent, & reliqua, perquisivisse. Sed ut de mortua nihil aliud sciri potuit, sic de vivente nihil compertum esse, nisi in S. Mariæ de Morte Nosocomio, ubi decesserat, pro hydropica fuisse habitam, cum tota esset tumida, colore autem ubique livido, quali est cutis ubi plures ipsi venæ sanguine turgidæ subjiciuntur: summa cum difficultate respirasse, pulsusque humiles semper habuisse, & parum digitis explorantis Medici resistentes. Hanc tibi historiam, quippe mancā, non ut explicarem, descripsi; sed tum quia ex parte ad illam accedit Præstantissimi Halleri, quam alias (b) conatus sum explicare, tum quia ex rarissimis certe, nec una de causa, est. Sed ab iis quæ de Polypis Epistola XXIV. scripsi, ad ea quæ de vehementibus arteriarum omnium pulsationibus in extrema eadem Epistola (c) attigi, transeamus.

10. Eas, cum a meri abusu, tum præsertim ab nervorum irritatione provenire, tunc non conjeci modo, sed & Mercatoris cujusdam exemplo me tibi vel magis esse alibi confirmaturum, promisi. Is qui me, etiam post id tempus, nec semel consuluit, a patre genitus fuerat, usque adeo hypochondriaca, vel potius melancholica mœstitia affecto, ut molestiarum finem per devoratum opium quæstiverit, & quamvis paulo post devorasse poenituerit, frustra tamen vomitu ejicere conatus, illius vi interemptus sit. Qui casus animum filii, tunc adolescentuli, non mediocriter perculit. Accessit deinde Bacchi, & Veneris abusus nimius. Quem exceperunt convulsivæ tusses, & stuporis sensus in manibus, simul ita affectis,

dis, ut quæ vellet, stringere, atque attollere nequiret. Post hæc demum vehementes cordis, & arteriarum omnium pulsationes incepterunt; ut dubium non esset, quin & hæ ab nervis efficerentur, præsertim quoniam invitus caput, & cervicem sæpe inflectere, aut movere humeros cogebatur, & posteaquam, multis exactis mensibus, arteriæ minus vehementer micabant, ea crebrius, magisque cogebatur facere; & musculorum palpitacionibus, quas egomet in furis vidi, & molestissimis contractionibus ad artus, ad ventrem, & ad cor ipsum factus erat obnoxius, a quibus vel cum somnum primum caperet, expergefactus, dormire amplius non poterat. Cor autem, etsi arteriæ, ut dixi, non amplius ita vibrabant, non modo vibrabat ipsum, sed & ejus vibrationes oculus, nedum admota manus, percipiebat, præsertim in spatio intercostali, modico sub mamilla sinistra intervallo, ubi ad tractum duorum, aut trium transversorum digitorum se attollebat ad vibrationes singulas quidquid inter duas illas costas erat, quod si tunc manu tangeres, vesicæ instar cujusdam, cedebat. Quid mali homini postea acciderit, nescio. Quid morbus tunc minaretur, vel potius jam effecisset, certe autem unde primam originem habuisset, intelligis.

11. Nunc quando verba fieri de Aneurysmatibus cœpta sunt, quas eorum Observationes, post tot alias ad te scriptas, habuimus, huc addere non omittemus. Altera ad Cordis, & Majorum Arteriarum, altera ad Aortæ dumtaxat aneurysma attinet. Quorum illud tamen non subito; hoc autem subito occidit.

12. V I R quidam menses jam duos in Nosocomio decubuerat propter incommoda plura, in thorace omnia. Nam præter fistulam, quæ ad hujus cavum non perveniebat, cordis palpitacione, & æquo majori pulsatione laborabat. Hæ duæ ante annum incepterant, non jugiter quidem, sed tamen sæpe vexantes adeo, ut nudato pectore, oculis omnium apparerent. Pulsus in carpis certe non erant vibrati. Expectorabatur autem tanta puriformis materiæ copia; ut si quis a purulenta non internosceret, is fistulam in cavum thoracis pervadere posset suspicari.

MORTUI denique pulmones disseccuit Medicus, ac Professor Spectatissimus Mediavia noster, & sanos deprehendit. Non ita cor; quod propterea cum vasorum Magnorum proxima parte in Gymnasium ad me curavit afferendum, cum ibi Anatomen haberem A. 1757. extremis Januarii diebus. Vidi igitur utrumque cordis ventriculum dilatatum, non immutata tamen parietum crassitudine. Arteriæ quoque Pulmonaris truncus justo erat latior; Aortæ autem latissimus ad curvaturam usque incipientem; reliquum enim deerat. Interior ejus partis facies tota fuit albâ, prædura, inæqualis.

13. MENDICI Viri easdem Partes, in Gymnasium per dies eosdem (sed biennio ante) allatas, inspexeram. Is quibus affectus antea fuisset incommodis scire pro certo non potui, nisi duo levia ulcera in crure altero, quæ etiam tum erant, gessisse, & diebus proximis creberrima tussi, noctu præsertim, vexatum fuisse, qua concussione internam, ut videbis, hæmorrhagiam esse acceleratam, existimo. Hunc syncope, ut aiebant, de improvviso correptum, & pro moribundo habitum, mox ad se reversum, sed omnium quæ tunc accidissent, prorsus nescium, in Nosocomium intulerunt, pulsu quidem turgido, sed prementibus Medici digitis non resistente. Is erat Hieronymus Trivisanus, meus olim Auditor assiduus, Vir Nobilis, & Doctus, qui hæc, & quæ sequuntur; adfuerat enim; diligenter narravit. Cum ex ægro quærivisset, quid, & ubi tunc ipsi molestum esset; dolor quidam, respondit, hoc loco, imamque hypochondrii alterius partem designabat. Vix Trivisanus ad proximos invifendos ægros processerat, cum repente ille insultu altero prehensus est, qui cer-

te syncope vera non fuit; nam quamvis pulsus essent nulli, facies tamen potius rubebat, & cum spiritus, quem vocant, salis armoniaci naribus subjiceretur, æger se nonnihil agitabat. Itaque intra horæ dimidium ex quo novus hic ceperat insultus, vivendi finem fecit, alvi recrementis, unde ille videtur fuisse ad imum hypochondrium dolor, in lectulum prius effulis.

CADAVER cum laudatus Mediavia disseccaret, pericardium offendit sanguine plenum, Aortam autem arteriam, quanta quanta in thorace erat, dilatatam. Hanc igitur, & annexum cor a me voluit inspicere. Et cor quidem, intus, extraque spectatum, iusta erat magnitudine, & constitutione. Sed arteria jam inde ubi a corde incipiebat, ad septum usque Transversum æquo latior, quanto magis descendebat, tanto dilatata erat minus, nisi quod in medio ferme descensu magis latefcebat propterea quia ab uno latere in cavæ sphaeræ segmentum protuberabat, cujus cavæ orificium, intra Aortam hians, diametro erat bini digiti transversi. Similis hujus, sed major, lateralis protuberantia inter cor, & primum ramum occurrebat qui ex Aortæ curvatura nascebatur; ut si homo diutius vixisset, appareret, ad dilatatum arteriæ truncum duo præterea sacciformia aneurysmata fuisse accessura, quorum non parva in duabus illis protuberantiis extabant initia. Justo erant etiam latiores arteriæ tres ex curvatura illa profectæ, nec secus ac totus arteriæ truncus, albis ossium inchoamentis facie interiore passim distinctæ, non magnis tamen, nec crassis, neque introrsum prominentibus, neque intimam tunicam, ut sæpe fit, cum osseam sunt nata duritiem, exulcerantibus, quod ne ibi quidem fecerant, ubi jam ad istam duritiem perducta deprehendi, in perpauca videlicet trunci locis. Attamen intervallo ferme sesquidigiti supra valvulas Semilunares transversam tenuem fissuram vidi, quæ longitudine semunciam Bononiensem æquasset. Ei fissuræ in exteriori arteriæ facie respondebat, sed paulo inferius, foramen cujus diameter vix par fuisset duabus lineis uncia illius, idque oris cruentis, & semilaceris; ut palam esset, per fissuram sanguinem inter tunicas subiisse, & harum extrema demum perrupta, in pericardium exiisse.

14. Similes hujus historias habes a nobis ad te scriptas Epistola præsertim XXVI. (d), ad quas non pauca adnotavimus, interque illa, quædam huc attinentia, quæ repetere non est opus. Quod si forte alias potius legere cupis aneurysmatum Observationes; non ita dissimilem nostrarum in Programmate (e) invenies quod Waltherus, illustris olim Professor, Lipsiæ edidit A. 1738; complures autem, & varias apud Solertem Pistoriensem Medicum Antonium Matanum (f) sive in corde habitas velis, quod immani vidit amplitudine, idque ex ingluvie perpetua (g), in alio autem magnitudine plusquam duplo majori (h); sive in toto arterioso genere, ut in Sene (i) cujus per corpus universum, innumera dispersa erant aneurysmata; sive in Magna arteria, ut in Juvene (k) cui ex inveterata lue Venerea thoracis, & ventris caveam aneurysma occupabat, aut in Viro (l) cujus aneurysma, œsophago adhærens, per hunc viam aperuerat sanguini, quo ventriculus refertus erat. Utinam singulas voluisset, aut potuisset perficere historias, additis iis quæ præcesserant, peculiaribus aneurysmatum istorum indiciis, aut iis saltem quæ postrema omnium ante mortem apparuerant, ut in eo (m) fecit, cui paulo ante obitum intumescens abdomen ascitem mentiebatur, cum tumor non ab aqua, sed ab sanguine esset qui ex eroso circa Emulgentes arterias ejusdem Aortæ trunco in ventrem defluerat, itemque in eo (n) quem perrupta arteria Pulmonaris intra adlitum, opinor, bronchium, & per hoc in fauces immanem vim sanguinis effundendo, interemerat. Sed hoc nimirum illud est, de quo nos ipsi, nedum cæteri Medici Anatomici, subinde querimur, non semper posse eorum quæ morbum sint comitata, aut mor-

(d) n. 13. & seqq. (e) De Aneur. (f) De Aneurysm. Præcordior. Morbis. (g) §. 7. (h) not. ad §. 9. (i) §. 27. (k) §. 50. (l) §. 62. (m) Ibid. (n) §. 63.

mortem prægressa, notitiam haberi cum propter alias nonnunquam causas, tum haud ita raro ob hanc quod corpora quæ plerumque diffecamus, ut hominum sunt infimæ sortis, sic multa sæpius quam vellemus, contingit, ut propter summam aut inopiam, aut inscitiam, eorum morbi non fuerint aut observati, aut intellecti. Hæc ipsa Meckelii Cl. Viri (o) querela est, primæ de Sectionibus duabus præfixæ, in quas divisit accuratas alioquin, & non vulgares suas Morborum Cordis Observationes, spatio plurium annorum collectas. Eas nihilominus attente perlege. Dignæ enim, siquæ aliæ, sunt, & huc, & ad Sepulchretum maxime pertinentes: nec omnes signis carent suis; quin aliquæ morbi historiam habent diligentissime expressam. Huc adde interjectas, sane congruas, explicationes, utilesque animadversiones ad propositum vitiorum naturam, & sedem internoscendam; ut puta nequando ægrorum angoribus, & respirandi difficultate abrepti, pulmones temere incusemus; sed, omnibus bene perpensis, ubi eos incolumes dignoscamus, cordi, ut par est, morbum imputemus; nisi forte (sicut alibi (p) vere pariter admonuit) symptomatum illorum causa in ventre sit, quæ res sæpius quam creditur, minime animadversa, facit, ut curatio thoraci adhibita, noceat potius, quam sanet. Illas igitur Observationes cum leges sive pericardii, & cordis inflammationum, hujusque, vel potius pinguedinis qua insternitur, suppuratorium; sive pericardii, & cordis cohæsionum vel per steatomatosam, hoc insuper comprimentem, materiam, vel, ut sæpius, per telas quasi quasdam, & fibras, hasque ad mucronem potissimum alligatas; sive valvularum ad cor attinentium aut quam vocitant, ossificationis, aut intumescentiæ, ut orificiorum viam ex parte impediunt, aut contra lacerationis, & propemodum destructionis: sive unius, aut alterius cavearum cordis amplificationis; sive arteriarum ab eo discedentium dilatationis, aut constrictionis; sive internæ in ipsa Magna arteria scabritiei, & ulcusculorum, & ossificationis; sive demum non alterutrius, sed utriusque, id est tum cordis, tum Aortæ dilatationis; ejusmodi igitur Observationes cum leges, si forte quarundam in mentem venerit, a me olim ad te scriptarum, quæ ad harum aliquas propius accedant; non illibenter collaturum te, scio. Quæ causa etiam fuit, ut has tibi indicarem, simulque est, ut Descriptionem quoque indicem Aneurysmatis arteriæ ejusdem Magnæ, & cordis insuper, quam alter ex Inclyta illa Regia Academia Egregius Vir dedit Roloffius (q). Poteris enim cum ea conferre descriptionem quam ad te misi Epistola XXVI. (r) viri quem idem Aortæ morbus, iidem ex parte ossibus absumptis, & sanguine itidem extrorsum effuso interemerat, & cur tamen non illico, ut meus, perierit iste alter, cognoscere. Quod vero in ea Dissertatione quam de Trombelli casu verba faciens eadem Epistola (s) memoravi, sperabam te aliquid non prorsus dissimile Verlicchii Observationis reperturum; ea spe excidi, cum Dissertationem illam tandem nactus, non de steatomatibus quæ in Magnæ arteriæ tunicis increvissent, agi, cognovi, sed de concretionibus in his dilatato hujus cavo hærentibus, nec ullam cum arteriæ pariete intimum commercium habentibus, ut eas pro polyposis quæ in aneurysmatibus paulatim per strata crevissent, posse accipi, intellexerim.

De duabus autem, quas tibi pollicitus sum (t), rupti cordis Observationibus, mihi a spectato, dum viveret, Medico, & vetere Amico Laurentio Mariano significatis, primam de qua scripserat A. 1750. prætermittere nunc licet, quando postea ipso qui illam habuerat, Galeatio proponente (u) perlegeris, fufe ut ab eo qui ægrum curaverat, & hoc potissimum agebat, perscriptam. Alteram vero,

quemadmodum ex Mariani litteris accepi, A. 1755. XIV. Kal. Martias ad medatis, continuo describam tanto libentius, quia sic augebitur numerus earum Observationum, in quas; si ea quæ præcesserunt, & quæ deprehensa sunt, perpendamus cum sanguis intra pericardium effusus conspectus est; cadere dubium non possit, an is ante mortem vi morbi exierit, an postea prosectorum dumtaxat incuria, minime videlicet animadvertentium, se dum pericardium aperirent, scalpello simul quæ pericardio includuntur, vulnerasse; neque enim desunt qui vel in plerisque, si Superis placet, harum Observationum sic accidere potuisse, suspicentur.

15. MEDICUS annos, natus duodesexaginta, valde, siquis alius, hypochondriacæ, lurido colore, anno quem paulo ante dixi, ineunte, dolore gravi correptus est qui e ventre ad thoracem ascendebat, non sine convulsivis quibusdam motibus, anxique respiratione. Et hæc quidem per repetitam sanguinis missionem leviora sunt facta. Sed postridie cum omnia ad priorem modum redissent, hominem intra tempus brevissimum confecerunt.

VENTER nihil vitii ostendit præter quam in hepate, & Ileo intestino, quorum hoc ad tractum aliquem erat sublividum, illud vero magnitudine multo quam par esset, majori. Thorax autem effusum intra pericardium habebat sanguinem, qui illuc per tria foramina ex sinistro cordis ventriculo exierat. Is ventriculus adeo erat dilatatus, ut cavum triplo majus quam secundum naturam, comprehenderet.

16. Hunc ego Medicum credo, ut ad Marianum rescripsi, nisi ita esset hypochondriacæ affectioni obnoxius, non ex eo morbo, aut serius saltem fuisse moriturum, tum quia non ita crebris, validisque pressus fuisset hypochondriacis internis convulsionibus, a quibus sinistri cordis ventriculi aneurysmæ, & demum perforationes repeto, sanguine videlicet sæpius cohibito intra eum ventriculum, irritatum propterea ad se fortius contrahendum, illumque expellendum, tum etiam quia mature occurrisset initio, & progressui aneurysmatis sui, nisi ejus indicia ad hypochondriacam affectionem, ut fit, retulisset. Scilicet hoc maximum ex illa affectione sæpenumero est detrimentum, ut ob pleraque signa quæ ei sunt, & organicis vitiis communia, Medici cum in aliis, tum præsertim in se ipsis ita ut opus esset, curandis diutius hæsitant, & de morbis duobus eum esse quem mallent, nimirum leviolem, facilius credunt.

Cæterum etsi cum hanc tibi sum Observationem pollicitus, multo rariora exempla esse, crederem, disrupti ventriculi cordis dexteri, quam sinistri; rariora quidem esse, adhuc credo, sed non tanto rariora. Cum enim in Dissertatione quadam (x) Cl. Christiani Vateri aliud forte quærerem, incidi in militis dissectionem, haud absimilem ejus quam ex Bohnio produxeram (y), in æstu venereo mortui, nisi quod vehemens quoque in diuturna chorea saltatio præcesserat, & quod ruptio in ventriculo dextero inventa est. Sed præter hoc, duo alia ab aliis causis rupti ejusdem ventriculi exempla indicari nuper vidi ab Illustri Hallero (z). Apud quem occurrent tibi complures Auctorum allegationes, quorum ego aliorum si libros habere, aliorum si Observationes ad intimos thoracis morbos spectantes, a me quondam lectas, retinere omnes memoria potuissem: non eas tibi inter cæteras quas protuli, facile eram omisurus, sed nonnullas certe producturus quæ magis ad propositum meum facerent, magisque spectandæ esse viderentur. Ibi (a) igitur velim quæras, & feligas quas adjungas iis quæ mihi, dum scriberem ad te Epistolas, succurrerunt, ubi cavearum cordis, adjectorumque huic vasorum dilatationes, harumque aut causas, in primisque valvularum vitia, aut effectus, ut præternaturales respirationes,

(o) Hist. de l'Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1755. & A. 1756. (p) Hist. A. 1757. (q) Hist. A. 1757. (r) n. 9.
(s) n. 40. (t) Epist. 27. n. 10. (u) Vid. Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 4. in Opusculis.
(x) De Mort. Subit. non vulg. caus. thes. 8. (y) Epist. 27. n. 1. (z) Elem. Physiol. corp. hum. Tom. 1. l. 4. S. 4. §. 13.
(a) Ibid. §. 10. 14. 16. 18. & S. 3. §. 17. & l. 2. S. 2. §. 9.

nes, & pulsus, syncopem, internasque hæmorrhagias considerarem. Id si facias; quæ ad Sepulchretum addas, non pauca habebis.

17. Antequam de improvisis mortibus a Magnæ arteriæ, aut a cordis aneurysmatibus, horumque rptione scribendi finem faciam; illud fortasse ex me quæres, an inter Veteres quoque accidisse illas ab iisdem causis, putem. Plures sane tunc etiam mortuos repente esse, negari non potest, quod aliis ad te Litteris (b) meministi ostendisse, & nunc confirmare, si opus esset, vel ex Cicerone ipso possem, cujus hæc nempe sunt verba (c): *At repentina morte periit. Quod si esset ita factum; tamen ea res propter multorum ejusmodi mortem, satis firmam veneni suspicionem non haberet.* Igitur inter improvisas multorum mortes cur ejus quoque generis de quo dicebamus, tunc contigisse, non putemus? Num forte quod iis temporibus ab illis animum, corpusque abstinerent, a quibus homines his nostris non abstinere? At ex eorum historiis, librisque constat, vel longe minus abstinuisse. Et quamvis ex iisdem minime constet, se lue Venerea infecisse, quæ postquam ab America tandem in alias regiones allata fuit, una ex tot causis ipsa quoque est vitiorum cordis, & arteriarum, illiusmodi; tamen cum cæteris horum causis vel magis quam nostri homines, abuterentur, cur pravis earum effectibus non ad eundem modum obnoxii essent, haud video. Tanto autem id minus video cum earum ad hos morbos dispositionum venit in mentem, quas a primordiis usque extare, cum Lancisio me alias (d) agnovisse, memineris. Iis enim dispositionibus quis Veterum corpora omnino caruisse, contendat? Itaque eos a me probari facile intelligis, qui illud quod tu, quærentibus, ad eundem fere modum respondendum esse, censuerunt.

18. Jamque hanc eram Epistolam obsignaturus, cum occasio data est Observationem habendi quæ ad Litteras attineret in quibus de pulsum vitiis, & de aucta magnitudine cordis, ut in his ipsis, actum esset. Illam igitur huc adscribam.

19. VIR annos natus ad sexaginta, adventante die VI. Kal. Februar. anno hoc 1759. in Nosocomio decesserat inter difficilis respirationis angustias. Ibi nunquam, nisi de his, questus erat, nec levaminis quidquam, nisi a venæ sectione retulerat, idque & exiguum, & breve. Decimo ante obitum die pulsus vix ullus percipi poterat, multo autem minus cunctis qui insecuti sunt, diebus, cum homo tamen ad extremum usque mente viguerit, libens alimentum sumpserit, in lectulo se movere valuerit, quin, si ultimum excipias diem, semper quotiescunque major solito respirationis angustia cogeret, impetu quodam se ad sedendum continuo erigere. Facies erat ex rubro violacea. Ni-

hil quod morbosum esset, expectorabat; nisi quod biduo ante mortem sanguinea aliquot sputa apparuerunt. Quæ vero ad initia morbi, causasque attinerent, cum homo esset alienigena, quærenti mihi post mortem scire non licuit. Bibacem tamen fuisse, suspicabantur.

VENTREM, & Thoracem Mediavia noster cum aperuisset in Nosocomio; in altero aquam, sed multo plus in primo fuisse, retulit, ventriculumque peramplum: in Thorace autem pulmonem dexterum arte ad pleuram adhæsisse. Quem cum sinistro, & cæteris quæ intra Thoracem sunt, ex iis autem quæ sunt in Ventre, Magna vasa, & quidquid fere ad urinarias, & genitales partes attinet, ad me, ut petieram, afferenda curavit, in Gymnasio Anatomen docentem. Igitur inspeximus diligenter: neque in pulmonibus morbosum quidquam vidimus. Pericardium erat dilatatum, & sicuti fluctuatio indicabat, humorem continebat, qui aqua non multa fuit, eaque flava: quo colore ut serum fuisse, dixerunt, emissi e vivente sanguinis, ita mox interiorē dissecti cordis, & arteriarum faciem ubique infectam animadvertimus. Cor magnum, ejus omnibus caveis, una excepta sinistra auricula, amplificatis, non tamen extenuata parietum crassitudine; imo aucta passim æque ac longitudine in omnibus cordis partibus, & præcipue in columnis. Amplificata manifestius in longitudinem, & latitudinem auricula dextera, ipsa quoque interiores lacertos crassiores, & extantiores ostendebat. Sanguis in ea multus, ut in utroque etiam ventriculo, isque nigerrimus, & semiconcretus, nihil tamen polyposi habens. Valvularum utriusque arteriæ aggeres magis exstabant; sed utraque prope unam Semilunarium ossei quidpiam erat; nihil ejusmodi in ulla valvula usquam fuit. In aliqua ex valvulis quæ venæ Cavæ orificio subjiciuntur, itemque in minori Mitrali quandam alicubi duritiem cartilagineam animadvertimus. Non dilatata inventa est arteria Pulmonaris, non Magna. In hac autem ad Iliacas usque dissecta, & deterfa, etsi albedines illæ quibusdam locis non deerant, indicia futuri ossis; re tamen vera ossei nihil fuit; si unum excipias locum, eumque procul a corde, & parvum. Quod reliquum est, urinaria vesica, quam simul cum iis de quibus dictum est, Partibus ante septuagesimam a morte horam inspexi, ex sublivido virere jam cœperat; sed exterius solum; interius enim secundum naturam se habebat, ut ex eo quoque cognoscas quod cum exponere hic paucis non possim; opportuniore & tempore, & loco (e) non omittam.

20. Intelligis, cum hanc historiam adjicerem, publicis fuisse me occupationibus distentum. Quamobrem non miraberis, quod super ea nihil addiderim. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXV.

Ad plerosque attinet Ventris Morbos.

Quod in Thoracis Morbis feci, idem si in Ventris Morbis facere non potero, ut quas a me horum Observationes expectas, omnes his unis complectar Litteris; at certe operam dabo, ut quam paucioribus potero, comprehendam. Neque enim illæ multæ sunt, & pleræque breves. Sed ut raras novissimis annis occasiones habui mortuos ex Ventris affectionibus dissectandi; ita sæpe in ea incidi quæ alii interea, aut antea ejusmodi corpora secantes, deprehenderunt. Quare ut Sepulchreto possis addere, subinde illa, quemadmodum Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

dum in missis ad te Epistolis feceram, ipsarum fere servato ordine, indicabo.

2. Et primum, quod ad læsam attinet Deglutitionem, legas velim, qualem angustiam in imo oesophago ab intumescantibus hujus tunicis, nec sine indicis prægressæ ibidem excrescentiæ, animadvertit, Abr. Vaterus (a), tum, nisi antea videris; quæ ex pluribus Observatoribus relata sunt apud Ampliff. Swietenium (b) de gula, eodem, aut superiore etiam loco perangusta; quod tunica essent in scirrhosam, & vomitis refertam,

H h h

aut

(b) Epist. 26. n. 1. (c) Orat. pro A. Cluentio. (d) Epist. 27. n. 6. (e) Vid. Epist. 66. n. 10.
(a) Disp. de Deglut. Diffic. & imped. Hist. 3. (b) Comment. in Boerh. Aph. §. 297.

aut in cartilagineam mutatam substantiam, sive quod ejus cavum glandulosus obturaret tumor, sive quod ingens steatoma aditum, aut scirrhusa pulmonis pars comprimeret, ac coarctaret.

De ruminantibus hominibus ad ea quæ cursim attingi Epistola XXIX. (c) nihil est quod addam, nisi corniculum quod paulo supra frontem Parens ille gesserat, minime videri ad filii ruminationem pertinuisse; quando Sachsus (d) cum tot exempla protulerit cornutorum hominum, non modo ullum horum, aut filiorum, præter illum unum, ruminasse, adnotavit; sed denique admonuit, plerosque *Authores ex verrucarum genere hæc cornua esse, pronunxiasse*; quas inter, & ruminationem, sive origo, sive natura spectetur, quis aliquid dicat esse commune? Ex verrucarum autem genere illud certe erat cornu quod nuperrime ipse in Sene vidi ex Agro Patavino. In illud enim verrucam quam diu in læva sincipitis parte gesserat, ante annos quatuor degenerasse, aiebat, & sensim ad eam qua tunc erat, digitorum transversorum amplius quatuor longitudinem excrevisse. Nisi basim versus reprimeres; homo non dolebat: nec mirum; cutis enim quadam quasi phlogosi affecta circum basim ita se attollebat, cum eaque cohærebat, ut ex cute cornu fieri, intelligeres juxta Malpighii (a) sententiam: & quid aliud denique sunt verrucæ, nisi productæ, morbosæque cutis papillæ? Basis pollicem æquabat, unde, conis instar antrorsum curvati, sensim exilescentes, in apicem abibat. Totum cornea erat duritie, superficie autem striata secundum longitudinem, facile id quoque ab intervallis inter papillas, in longum pergentes, relictis. Singulare id fuit, quod ut stolo ex humo suæ proxima arbori se attollit, & pullulat, ita ex cute proxima lateri majoris cornu, alterum jam crescere corniculum cœperat, illius simile, nisi quod ut subtripla adhuc erat longitudine, & crassitudine, sic necdum se inflectebat. Sed de hoc satis.

De Ventriculi autem Doloribus præter ea quæ infra (f), cum cysticorum calculorum per angustos bilarios ductus egressum commemorabimus, a nobis facile indicabuntur, plures extant Observationes a Christiano Wenckero productæ cum Historia Virginis per 27. annos ventriculum perforatum habentis (g): quæ omnes, aut fere omnes ventriculi ulcera proponunt.

In iisdem sæpe Vomitus creber memoratur, in una (h) nigricantis etiam materiæ: de qua mentio quoque fit a Gothofr. Sandio in *raro ventriculi Abscessu* (i) describendo. Cæterum vomitionem frequentem Jo. Kampsius (k) conjunctam profert cum omnium ventriculi vasorum ab nigro, & sphaceloso sanguine incredibili distentione, itemque cum illius angustia, & tunicarum crassitudine, & in cartilagineam prope modum naturam mutatione: Langguthus (l) autem ab iisdem tunicis immanem in modum crassis, scirrhusisque, ut pylorum undique adstringerent, & angustissimum redderent, qualis in memorata quoque fuit Wenckeri Virgine. Et harum quidem Observationum pleræque cum iis conveniunt quæ jam pridem a me tibi descriptæ sunt. Postremæ autem insuper ad memoriam reducant Feltriensem Virum pro quo, Januarii mense A. 1754. consultus fueram. Cujus dissectionem idem postea mecum communicavit Cl. Pujatus, qui tunc per litteras ejus morbum exposuerat.

3. V I R annos natus quatuor & quadraginta, cum a patria abesset in montosis, & incultis locis, multa adversus levissimam gonorrhœam virulentam ex argento vivo remedia sumpsit, qualia habere potuit, perperam fortasse & præparata, & servata. Quibus dum uteretur, ventriculus non modo irritabatur, verum etiam vomere cogeatur. Ab eo tempore quæcunque comederet, aut biberet, cœpit fere omnia rejicere: ni rejiceret; ventriculi angore, quo semper propemodum, sed leviter, afficiebatur, multo

magis torqueri, & singultu quoque; at postquam rejecerat, si nova sumeret alimenta, hæc sæpius retinere. Multam, eamque crassam, & pravi saporis, expuebat salivam. Pigra alvus, lacte injecto nihil, nisi duos recrementorum globulos, reddebat. Et quamvis pulsus necdum quidquam haberent quod ab naturæ modo recederet; macies tamen non erat levis. Plura, & varia adversus hunc morbum in usum tracta sunt auxilia: sed incassum omnia; ut denique homini moriendum fuerit.

VENTRICULUS pylorum angustum habuit; & prædurum, & prope hunc ulcusculum; in reliqua autem interiore facie, multas quasi glandulas passim disjectas.

4. Nunc age, quæ ad Intestinorum Morbos spectant, attingamus, & primum quæ ad eos in quibus sæpe etiam ventriculus affici solet. Cl. Anatomicus Phil. Conr. Fabricius (m) in Dysentericis subinde vidit præter Crassa, Tenuia quoque intestina, & ventriculum inflammata. Sic in uno Crassa quidem magis corrupta, & pure sanguinolento obducta conspexit, Tenuibus tamen omnibus simul sphacelo affectis, & ventriculo ipso inflammato: quamvis in altero dysentericæ sedem in Colo dumtaxat, Rectoque intestino deprehenderit. Henricus autem Henrici (n) in fœmina quam Cholera morbus vehementissimus per 35. horas summe infirmaverat, tenuem, flaccidumque ventriculum reperit, hujusque supernam partem macula quadam affectam obscure rubicunda, sugillationem referente, cui similes erant hic illic in Colo intestino, sed minores. Quæ Observatio facit, ne hoc loco omittamus nostram alterius fœminæ, quam alvi fluxus sustulerat, dissectionem, ante extremum Januarium habitam A. 1753.

5. A N U S ab diuturna diarrhœa ad summam denique macritudinem, viriumque infirmitatem, mortemque ipsam redactæ cadaver in Gymnasium illatum est. Ubi ejus dumtaxat ventrem perlustravimus, cum mox virile aliud, idque ad Anatomem persequendam longe magis idoneum, nacti essemus. A B D O M E N adeo emaciatur, ut sub cute non Adiposam, quod in mulieribus vel macilentis est rarum, sed inanem, telæ instar, membranam haberet, vix alicubi exiguas reliquias pinguedinis retinentem, cum resecratum est, nec male oluit, nec aliquid ostendit adnotatione statim dignum, nisi quod cystis infra jecur, neque ita paulo, descendens, bilis quæ non pauca, & obscurior inerat, colore suo proxima intestina multo latius quam plerumque solet, infecerat. Sed nec ullum Tenue intestinum, nec ventriculus, qui erat contractus, vitii quidquam habuerunt. Crassorum dumtaxat partes aliquæ, ut quæ in Colo, & vero Cæco proximæ sunt valvulæ Bauhini, ex inflammatione intus rubebant. Rectum vero ferme totum ab inflammatione jam livebat, & hic illic, ac præsertim in imo, introrsum tumeat, unde macula, quasi circuli forma, ad digiti pollicis latitudinem sursum se extendebat, mollicula, & prominens, ut si a sanguine fieret, ibi sub intima tunica semiconcreto. Superius autem existabant disjectæ, & ex rubro vel magis fuscae aut veræ lentilulares glandulæ, aut quædam, earum instar. Cæterum in mesenterio glandulæ nonnullæ, quamvis sanæ viderentur, majores tamen erant quam illi ætati conveniret. Hoc autem in ea frequentius, quod Magnæ arteriæ truncus hic illic erat subdurus, & interiore facie albidus ob plura ossium inchoamenta. Sed illud peculiare, quod si eandem faciem inspiceres, tunicæ latus arteriæ sinistrum, & posteriorem partem facientes, ad angulum inter se jungi, non curvæ instar lineæ, videbantur.

6. Quæ de Recto intestino scribebam modo, ad memoriam reducant membranam illam ex Mercatoris Hebræi (o) podice propendentem, nec

(c) n. 4. (d) in Schol. ad Obs. 30. A. 1. Eph. N. C. (e) Dissert. Epistol. de Corn. Veget. (f) n. 12. & seqq.
(g) Argentor. A. 1743. (h) Obs. 1. (i) Regiomont. A. 1701. (k) De Infart. vasor. ventric. cas. 5. & 9.
(l) Progr. de Tabæ ex callosa pylori angustia. Wittemberg. A. 1750. (m) Progr. quo Obs. Anat. &c. Helmst. A. 1734. M. Ost.
1728. 19. & not. v. (n) Diss. de Cholera morbo c. 1. §. 29. (o) Epist. 31. n. 19.

nec sine sanguine, & pravo ichore, & prægressis intestini ejusdem molestissimis doloribus excussam ita ut postea sanus ipse vixerit ab A. 1729. ad initium A. 1748. Nunc addo, ad annum usque vixisse 1758. quo longe alio, id est thoracis, morbo absumptum audiui.

Cur vero nihil præterea ad Viri, & Anus propositas Observationes adnotem, facile intelligis, qui repetitiones quantum oderim, scias, & quæ de morbis hujus generis ad te alias scripserim (p), satis, ut opinor, memoria teneas. Quod de plerisque etiam aliis dictum puta, qui infra memorabuntur.

Præcipue de Ani tum Imperforatione, tum Prolapsu nihil habeo quod addam, nisi quod de illa nuper legi Cl. Phil. Adolphi Boehmeri (q) in recens editi infantis cadavere Observationem, cui propter podicem imperforatum acciderat, ut ex Coli intestini parte, sphacelo correpta, & rupta tantum meconii effunderetur, ut tumidum valde, ac durum esset abdomen: legique item in Regiæ Parisiensis Scientiarum Academiae Historia (r) dissectionem triennis pueri, qui per urethram in quam Rectum intestinum delinebat, hujuscrementa semper emiserat, causamque ostensam cur hæc demum retenta fuerant: De Ani autem Prolapsu id quod mihi Illustris Hallerus per litteras anno datas 1758. V. Kal. Februarii significavit, hic tibi fideliter describam.

„Mirificum nuper vidi spectaculum, inquit, vix „crediturus, alteri, prolapsum nempe crassioris inte- „stini, in quo ipsam coli valvulam facillime di- „gnoscerem, & patentem videres. Ruberrima erat „villosa tunica, nitroque conspersa humorem suda- „bat, cæterum immota. Vetustus morbus est: fru- „stra repositum intestinum, cum chirurgus ventricu- „lum per colon palpasset. Solet subinde elabi.

7. Ad Intestinorum autem Dolorem, atque adeo ad Iliacam Passionem attinet Cl. Kaltschmidtii Programmata (s), quod te legisse non poenitebit. Nam præterquam quod totum intestinorum tractum inflammatum invenit, ibique magis ubi prope Bauhini valvulam erat Ileum dilaceratum, hoc alvi recrementis non eo tantum loco, sed ad ulnæ longitudinem prorsus obstructum vidit, tam duris, ut argenti vivi libra una, ægro data, per ea sibi viam facere non potuerit, aliaque insuper adnotavit, & in his causam famis præter naturam qua sæpius homo vexatus fuerat, pylorum videlicet duplo quam soleat, ampliore.

Nos qui de Iliaca Passione plura alias ad te misimus, nunc de intestinorum doloribus unam dumtaxat Observationem addemus, quam in Gymnasio pariter, eodem anni tempore ac priorem, sed anno insequente 1754. habuimus.

8. ANICULA sex & octoginta annos nata, quæ coqua olim fuerat, quindecim jam menses omnimodam pertulerat artuum inferiorum paralytim, quorum mensium tres ultimos in Nosocomio exegit, cum ibi tandem acuta febris, & dolore sub regione hypochondriorum non sine magna siti, & genarum rubore correpta, his omnibus perstantibus, intra dies septem vivere desiit.

ABDOMEN exterius aspectum, nihil vitii, nisi parvum ad alterum inguen tumorem ostendit: quem pro hernia habui; nec deceptus sum; intestini enim particulam continere mox vidi: quin etiam pro doloris causa habuissem, si unquam mulier, præsertim cum ille sæviret, de eo loco quæstus esset. Cum vero abdomen incidere, ejus virere musculos; & cum resecratum esset, intestina, & mesenterium ex viridi & rubro variegari, conspexi, nec sine gravissimo fœtore, ut quamvis tertio, haud amplius, a morte die, coque anni tempore, continuo humandum cadaver fuerit, vix nonnullis, quæ protinus dicam, in genitalibus, & jecinore adnotatis. Vagina disjectas intus habebat maculas ex rubro obsoleto flaventes. Testium vix supererant humillimæ reliquæ. Quorum hoc ætati, illud inflammationi, ex proximo intestino contractæ, & jam in gangrænam degenerare incipienti, erat tribuendum: ut peculiaris

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

morbi inchoamento parum inæqualis ex rubro nigricans protuberantia, quæ ex fundi uterini supremo interiore latere exstabat, & diffecando visa ex parte est paucis compingi vesiculis, pellucido humore plenis. In jecinore autem, cujus cystis valde erat bile distenta, erant peculiariora, quædam a primordiis, alia a prima fortasse juventute, alia a morbo repetenda. A primordiis quidem figura infimi limbi insolita, ut inter dexterum, sinistrumque lobum alte in arcum modum curvatus, hinc illum, hinc vero hunc lobum haberet ad parem prope tractum, quod sinister alioqui non solet, descendentes: a prima autem juventute; si quid dandum est suspicioni, alias (t) ad te scriptæ; profundi paralleli sulci per convexam ejus visceris faciem a Summo deorsum versus ducti: certe autem a morbo hydatides duæ in eadem facie, altera a dextris, altera a sinistris, jecinoris tunica ambæ opertæ, intus autem membrana cinctæ, quæ rugis, vel potius quibusdam quasi institis inæqualis, in illa non modicum, & valde profundum cavum, in hac exiguum comprehendebat. Ex hisce hydatidibus, & magis ex rara ista jecinoris figura hanc illam fuisse Vetulam, intelligis, ex qua tibi hæc utraque cum alias (u) obiter indicaverim, hic plenius volui, & dilucidius describere.

9. Jam vero ad eas quas de Hypochondriorum Colore, & Tumore, ad te scribens, Observationes produxi, has addas velim, quarum aliæ ad jecur, aliæ ad lienem, aliqua etiam ad ventriculum spectat; de jecinore autem illam potissimum qua (x) ejus proponitur vomica in pectoris dextram cavitatem aperta. Utinam Solertissimus Richertzius, ut quæ in mortuo invenit, diligenter descripsit, pariter quæ mortem præcesserant, indicare potuisset. Nam certe memineris, cum rarissimam, & fortasse primam ejusdemmodi casus Observationem Valsalvæ ad te scriberem (y), etsi non pauca quæ in ægra fuerant, non omisit, me tamen plura desiderasse. Quod tanto magis facio in hac altera, quanto diutius videtur ex pulmonis dexteri, & pleuræ ejusdem lateris inspectione ab ejusmodi singularis generis empyemate ægrum fuisse vexatum, ex magnitudine autem jecinoris, & purulentæ in hoc cavæ gravissimas ibi quoque molestias pertulisse. Ibi, inquam; Lutetiæ enim Parisiorum accidit, ut cum ægrotus quidam (z) de summo dolore in dextro hypochondrio conquestus esset, pernegante Chirurgo contra ac Medicus statuebat, dolorem illum esse hepatis adscribendum; in cadavere tandem hepar inflammatum deprehenderetur. Quod si forte ob aliquod adjunctum per intervalla delirium, contigui diaphragmatis inflammationi; quam tamen neque Chirurgus, neque Cl. Auditor fuissent tacituri; males ipse in illa doloris causam suspicari; alias prius consideres Observationes oportet; & in his quasdam ad susceptum sermonem attinentes. Neque enim dubito, quin molestiis gravibus in hypochondrio eodem illa quoque mulier conflictata sit, in qua ingens, nec inflammatum tamen jecur ibidem (a) videri potes descriptum, cujus utinam in vivente symptomata indicari potuissent. At certe scio, in Disputatione Cel. Rudolphi Jac. Camerarii, & Jonæ Brunneri exhibente Hepatite defunctorum Extispicia (b) adolescentuli, itemque mulieris casum produci, quorum ut huic maxima erat de hypochondrio dextro querela, illi autem dolor fere intolerabilis ibidem fuerat; si jecur utrique prægrande erat, & a calculosa materia durum, mulieri insuper a triplici auctum atheromate. Num ergo in his pariter dolorem omnem tribus adjacentibus partibus, quas tumor, & pondus hepatis comprimeret, ac distraheret? Quod si tanto facilius a te fieri posse, credideris, quia calculosa materia indurando jecur, hujus qualemcumque sensum hebetasset; non ultra adversabor tibi; nam quocumque tandem modo explices; semper quas hic tibi addidi, Observationes ad Dolores, Tumoresque dexteri hypochondrii, ut sum pollicitus, spectabunt, quem-

H h h 2

(p) Epist. ead. (q) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1758. M. Januar.

(s) De Ileæ a scrupul. piror. mespil. perfor. Jenæ A. 1747. M. Oct.

(x) Observ. Viscer. Abdom. Labis Epicris Obs. 2.

(z) Vid. Bulchwald. Obs. Quadrig. Obs. 2. Aetiolog. § 9.

(r) A. 1752. Obs. Anat. 4.

(t) Epist. 56. n. 17.

(u) Epist. 36. n. 4. & seq.

(a) Obs. 2. cit. (b) c. 1.

queinadmodum ad hypochondrium sinistrum pertinebunt illæ quæ protinus sequuntur.

10. Magnus certe, præsertim ut in novenni puero, lienis tumor fuit, quem descripsit Cl. Kalschmiedius (c), quo in tumore, si manibus tentaretur, dolorem puer percipiebat; nisi forte tribuere hunc velis subiecti renis sinistri amplo pelvi, quem inclusus asper calculus, tunc appressus, compungeret. Aliquando autem e contrario non in lienis tumore occurrit dolor, sed in lateris sinistri ima parte ad dorsum vergente, ut in viro qui cum præterea pluribus aliis symptomatibus, phthisim mentientibus, fuisset conflictatus, nihil denique in pulmonibus quod vitiosum esset, post mortem ostendit, sed lienem grandiore, durissimum, & valde gravem, quippe ex densa compactum substantia quam Abr. Vaterus (d) cum dissecto *petasene porcino*, fumo leviter indurato comparavit. Decipit etiam lienis tumor, cum valde se extendit, aut cum ea continet quæ rarissime solet. Cujus utriusque constitutionis in uno eodemque homine exemplum Regiæ Scientiarum Parisiensis Academiæ præbebit Historia (e). Is enim ascitis correptus signis, in quibus manifestissima erat humoris in ventre fluctuatio, paracentesim bis expertus, & pro aqua educto pure, a secunda hujus educatione postridie mortuus, lienem tanta habuit magnitudine, ut ab sua sede ad pubis ossa perveniens, viscera a fronte, & ab lateribus operiret, atque comprimeret, quippe tantumdem propemodum continens puris, quantum e vivente extractum fuerat; plurimum autem fuerat extractum. Pus quidem, non modo aquam, in liene inventum nonnunquam fuisse, alias (f) tibi commemoravimus; sed immani adeo copia repertum esse, non meminimus. In tanta non magni visceris extensione, & fluctuantis humoris sensu quis lienem potissimum culpasset? Doloris sedes, nisi forte inter initia, non id poterat significare. Colici enim vehementes, qui denique ingruerant, dolores, cum ab intestinorum compressione facile essent, non ad illam unam ventris partem attinere poterant. Suspicio ex hoc dumtaxat aliqua poterat oriri, quod febris quartanæ, duodeviginti, aut amplius, menses duranti, successerat morbus. In admirando quoque illo casu quem legeris apud Præstantissimum Fantonom (g), quis in abscessu, ad umbilicum aperto, latere splenem, dixisset? Vix levissima conjectura duci poterat ab atrocissimis doloribus de quibus maximæ infra sinistrum hypochondrium quæstia ægra fuerat. Splen tamen ad umbilicum prociderat, unde & tunc extractus fuit, & postquam fuerat anno quinto mulierem mortua, quæ interea conceperat, & pepererat, ne quis dubitaret, extractum esse, nullus in cadavere est usquam repertus; cicatrices tantum in proximis partibus apparuerunt, quibus ille naturaliter adhærere solet.

11. Quoniam autem in sinistro hypochondrio aliud præter lienem est viscus; hujus quoque tumentis singularem historiam mox indicabo; si prius de liene osseo, aut lapideo facto; de hoc enim alias (h) ad te recordaberis me scripsisse; illud adjectero quod in Sene, propter cranii obliquam formam Epistola LXII. (i) commemorato, animadverti. Splenicæ membranæ pars, quantam circulus diametro gemini transversus digiti operire potuisset, ossea facta esse videbatur, eique arctius visceris substantia adhærebat. Partem hanc membranæ cum detraxissem, & dies aliquot in aqua macerassem, adhærentemque lienis substantiam abrasissem; nihil superesse aliud in membrana, vidi, quam tenuem & hic illic deficientem ex manifesta materia tartarea incrustationem. Itaque non me pœnituit tartaræ quoque materiæ locum in illa XXXVI. Epistola reliquisse, ut neque ex convexa lienis facie indurationem fere intipere, dixisse, indeque alio se extendere. Nam proximam induratae parti mem-

branam cum detraherem, non ipsam quidem ita duram, sed rigidam tamen jam factam sensi, & hæc omnia in ea splenis facie vidi quæ diaphragma contingebat. Id autem num recte conjecerim alternae hujus musculi compressioni posse tribui, nonnunquam postea dubitavi, cum faciem illam jecioris quæ eidem est compressioni obnoxia, non eandem, nisi forte rarissime, indurationem contrahere, animadverti.

Nunc singularem illam ventriculi Observationem jugiter, nec sine molestia, tumentis ex Cel. Viro Lieutaudio (k) indicabo. De molesto in regione ventriculi, quæ semper elatior erat, sensu plenitudinis, aut ponderis æger cachecticus primum, deinde hydropicus querebatur, & de quibusdam circa eam regionem minime acutis doloribus. Libera erat deglutitio, sed adstricta alvus, ut non nisi datis quæ cicerent, responderet unquam, imo vel tunc leviter. Vomendi erat cupiditas: vomitum autem neque natura, neque ars movere poterant; & quanquam de alimentis minimum toto hujus morbi tempore, ultimo autem nihil propemodum sumebatur; non ille tamen plenitudinis, aut ponderis sensus decrefcebat. Post obitum denique supra modum extensus, & plenus ventriculus inventus est, intestina autem omnia, quamvis ita angusta, ut universa molem ventriculi non superarent, erant haud secus ac pylorus, omnino pervia; ut proclive fuerit ex his quæ in mortuo, & ex iis quæ in vivo observata fuerant, existimare ad paralysem ventriculi quandam morbum esse referendum. Et quoniam de Ventris Tumoribus verba facimus, non reticebimus, si diutius is æger vixisset, facile tumorem alterius generis in eodem ventris latere fuisse appariturum. Acerbissimi enim doloris, qui diebus ante mortem quindecim ibi ortus fuerat, causa in sanguine reperta est inter Obliquos abdominis sinistros musculos ad duas libras effuso. Sed neque dexterum hypochondrium sine labe fuit. Jecur enim plures solidissimos continebat lapides, quorum aliqui supra ejus visceris superficiem manifestissime prominebant, accedebantque ad avellanæ magnitudinem.

12. Quibus de Calculis facile biliariis cum plurima ad te alias (l) scripserim, nec solum de hepaticis, verum etiam, idque præsertim, de cysticis; perpauca restant quæ nunc addam, & primum quidem ex Epistola, quæ forte nuper in manus rediit, missa ante multos annos ab non ignobili Medico, qui meus olim perattentus Auditor fuerat. Sic autem scribebat quæ ipse tum vide-

13. SENEX qui ad annum usque sexagesimum sextum sine ullo notabili morbo pervenerat, gravibus ad ventriculum cruciatibus correptus est cum bilioso, & copioso vomitu, alvi adstrictione, & febris non valde acuta. Medicus oleo dato ex dulcibus amygdalis recens expresso, alioque aliquo remedio ejusmodi, morbum levavit, sed non sustulit, doloribus identidem redeuntibus; donec duabus magnesiæ drachmis in usum tractis visus sibi æger est perfanatus. Sed, contra Medici consilium, cum ad priores curas, cibosque insalubres reversus esset; dolores quoque reversi sunt; cito autem abacti magnesiæ usu. Progressu interea dierum Medico displicuit, pulsus parvum esse factum, nec sine aliqua intermissione, appetitum ciborum decrescere, sed præcipue aliquot interjectis diebus per alvum nigerissima reddi, atram Antiquorum bilem referentia. Denique cum gravissimum ingruisset deliquium, & mox desisset, subdelirare æger cœpit, & de acerbissimo capitis dolore queri. Itaque post dies septem per hæc exactos, non sine pulsus intermissione, & magna virium infirmitate, sexto circiter mense a morbi initio, decessit.

A B D O M I N E inciso, & diducto, nihil

(c) Progr. de hoc Tumore. (d) Dissert. de Scirrhis Viscer. (e) A. 1753. Obs. Anat. 5. (f) Epist. 36. n. 18.
(g) De Obs. Med. & Anat. Epist. 1. & 6. (h) Epist. 36. n. 14. & seqq. (i) n. 16.
(k) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1752. (l) Epist. 37.

hil vitii in ventriculo repertum est, neque in hepate, nisi quod paulo erat pallidius, quam solet. Sed ejus vesicula, triplo propemodum naturali major, nigerrimam bilem continebat, vel potius amurcam, in qua calculi erant octo alia alius figura, omnes autem rara magnitudine: præter quos in ipsis vesiculæ parietibus alii conspecti sunt ad decem, milii granis haud majores.

14. Minimi hi calculi in cystis parietibus animadversi, ad eos facile attinebant quos tibi alias (*m*) in illius glandulis, aut certe inter ejus tunicas memoravi. Fortasse autem paulo iis majores per Cysticum, & Communem ductus exitum molientes, at ob parvitatem minime in alvi sæcibus animadversi, cruciatus illos ventriculi, & vomitus ciebant; cum maximi illi octo in vesicula ob magnitudinem quiescentes, nullum sui indicium darent ne ponderis quidem sensu; an quod iis quæ paulatim augentur, asfuescamus? Vides hic quoque nullam de ictero mentionem fieri. Certe autem Vir Nobilissimus pro quo non ita pridem per litteras consultus sum, vix postquam diu noctes omnes insomnes duxerat ob gravissimum ad regionem pylori corripientem dolorem, & perpetuos vomendi conatus, vix, inquam, ictericus tandem per intervalla fieri cœpit. Morbi tamen causam ostendit sanatio; dolore enim a ventriculo paulatim umbilicum versus, indeque ad pubis regionem descendente, ubi aliquot substitit dies, denique corporibus dejectis duobus non parvis, ad cubi figuram accedentibus, cruciatus omnis tum ventriculi, tum jecinoris; nam & hoc dolebat; tum intestinorum solutus est. Erant ea corpora subflava, ex stratis composita, nucleum complectentibus, & flammam concipientibus, ut spectatis omnibus, cysticos esse calculos, non dubitares. Vide autem, quantum in eodem morbo variis in corporibus discrimen sit, Fr. Slare (*n*) nobilem scæminam, hepaticis doloribus valde cruciatam, animadvertit statim atque duos cysticos calculos repetitis vicibus in Duodenum intestinum ejecerat, maximum sensisse levamen, illos autem vix per aliquot horas in tota intestinorum via perstitisse, cum ipsi quoque non essent parvi; alter enim ambitum crassioris superabat digiti, alter autem erat tenuior, nec tamen multo. De ejusdemmodi autem calculis illa quoque tibi legenda sunt quæ Præstantissimus scripsit Ellerus (*o*), cujus explicationem præsertim naturæ, & originis ejus lapidis qui per abscessum hypochondrii dexteri cum pure exierat, facile comprobabistibus illis consimilibus quæ tibi Epistola XXXVII. (*p*) protuli, exemplis. Simul cognosces quæ Experientissimus idem Vir de renalium quoque calculorum origine eadem occasione proponit, & lapidis etiam quem inter vesicæ urinariæ tunicas abditum conspexit. Ad alia autem Renum vitia attinent tum eorum hydrops, sive a sero flavo distentio, tum substantia ipsorum maximam partem deleta, tum indurata Adiposa eorundem membrana, itemque in Ascitica renum alter duplo major, alter justo minor cum uretere, valisque sanguiferis valde contractis. Quas Cl. Bohemeri Observationes in eodem libro relatas invenies in quo alias, a me tibi supra (*q*) indicatas. Quod si eum librum versans, in locum forte incideris ubi Morgagnus dicitur nuper operam dedisse, ut sententiam de viis urinæ ex ventriculo ad vesicam novis argumentis confirmaret; noli mirari qui scias in contraria huic sententia me semper fuisse, & adhuc esse; sed id nimis tribue erga me typographorum liberalitati qui alteram litterulam g addentes, non semel quæ ad alium omnino spectabant, mihi donare voluerunt.

15. Quæ de calculis paulo ante interjecta sunt,

& ipsa quidem ad Morbos attinent Ventris; sed non modo ad istos, verum etiam ad susceptum de Tumoribus ejusdem sermonem, cujus tibi obliti forte videbamur ea spectant quæ novissime ex Bohemero indicavimus de renum hydrope, & de Ascite. Ad nonnulla autem quæ de Tympanitide agentes, attigimus, illustranda facere poterit Programma ab Hambergero editum de *ruptura intestini Duodeni*, quam brevissimus quidem, sed ingens, lethalisque tympaniticus tumor est consecutus. Fac igitur perlegas. Nos enim tum eorum memores quæ de cæteris Ventris Tumoribus & multa, & varia ad te scripsimus, tum de alio hydrope non paucissima scribenda mox esse, cogitantes, non omnibus in quæ incidimus, immorari nunc possumus. Quamobrem haud alia, quod ad Mesenterium spectat, hic indicabimus, nisi ut ex Cl. Viris Henrico Henrici (*r*), & Joanne Fantono (*s*) excerptas quæ tunc nos fugerunt Observationes, Sepulchreto adjungendas. Hic enim magnum mesenterii tumorem, ille vero non paucos ejusdem abscessus proposuit. Et hæc quidem Observationes utiles sunt; illæ autem utiliores in quibus mutata viscerum sedes Medicum potest decipere. Itaque totidem adjiciemus quas cum præclara illa Valsalvæ (*t*) conjungas, ventriculi e sua sede prolapsi, ibique tumorem efficientis ubi ventriculus secundum naturam esse non solet. Altera ea ipsa est quam supra (*u*) ex parte memoravimus, Cl. Langguthi: ut scirrhus enim tunicarum quæ pylorum cingebant, tumor immani crassitudine hunc arctaverat, ita & pondere ventriculum omnino loco moverat, ut orificium superius a diaphragmate ad maximam palmæ latitudinem distaret, fundus autem infra umbilicum in regionem hypogastricam protenderetur, & loco, ac mobilitate innatum omento magnum tumorem in vivente mentiretur. Altera autem Observatio est Cl. Schlenckeri (*x*), qui ventriculum vidit pyloro ad os pubis usque perpendiculari linea pertingentem. Cujus prolapsus satis apta causa ex reliqua historia non apparet; præcipuum enim vitium propter quod tunc scripsit, inter ventris cætera viscera in ovario sinistro fuit lapideo, magno, ponderoso, & omnino digno quod tot aliis accenseas, a nobis alias (*y*) memoratis, Ovariorum Tumores. Quos inter deesse tamen credimus nonnullos ab laudato Fantono (*z*) propositos, ut cum ovarium sinistrum decies erat naturali majus, & scirrhusum, aut cum dexterum intus cavum, albicantem & durum globum ex materia sebacea, ovo columbino similem, continebat, aut denique cum, vesicæ instar, ambo turgebant sero subflavo.

16. Etsi vero nullius generis tumorum muliebrium testium plura quam hujus tertii, exempla commemoravi ubi de Saccato hydrope ad te scribens (*a*), illuc denique perveni, ut quærerem, num, & quomodo peritonæi, uteri tubæ, alique ejusmodi hydropes ab ovarii hydrope internosci possent; quædam tamen generis ejusdem Observationes supersunt, quas haud inutile censeo hic tibi preesse quidem, sed ita indicare, ut facile queas cum prioribus illis, & cum iis quæ tum dixi, conferre, & quod meliustibi videatur tum de cognoscendis, tum de curandis ejusmodi morbis constituere. Ut a vetustioribus incipientes, ad recentiora veniamus; editum fuit A. 1671. a Ludovico Salzmanno (*b*) exemplum scæminæ cui post diuturnam menstrui sanguinis suppressionem, abdomen sensim a sinistro hypogastrio sinistrum versus hypochondrium attollebatur, absentibus ascitis indiciis, & facie sic satis colorata. Verum ex quo non sine impetu in terram cecidit, brevi ascitis indicia cum magno totius abdominis tumore

(*m*) Ibid. n. 21. & 29. (*n*) in Epist. edita a Sigism. Koenig in suo Lithogen. hum. Specim.

(*o*) Hist. de l' Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1755. (*p*) n. 52. (*q*) n. 6. (*r*) Dissert. de Abscess. Mesenter.

(*s*) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 9. (*t*) Epist. 39. n. 14. (*u*) n. 1.

(*x*) Dissert. de singulari Ovar. sin. morbo. (*y*) Epist. 38. n. 54. & seqq. & Epist. 39. n. 37. & seqq.

(*z*) Epist. cit. 8. n. 13. & 16. (*a*) Epist. indicatis 38. & 39.

(*b*) De Abscessu interno miræ magnitud. &c.

more, & paulo post mors accessere. In Ventre præter aquam, & pus ea copia quæ tantæ distentioni conveniebat, ingens tumor viscera operiens inventus est, plurimas continens cystes alia alias magnitudine, aliaque singulas fere materia plenas. Tumoris autem communis tunica etsi contiguis partibus undique per membranas nectebatur, sanusque erat uterus; tamen cum tumor, ut in vivente inceperat, ita in mortua dicatur peculiariter *sub inguine sinistro* fuisse conspectus; non a veri similitudine procul abibis, si e sinistro ovario ortum existimabis: quamquam fortasse ad Saccatos alios, & aliunde natos hydropes referre males. Qualis certe erat is quem non ita pridem legi inter Observationes Medicas (c) Cl. Wefzpremi in viri cadavere qui per biennium pro ascitico habitus, graveolentem humorem in quo magnæ hydatides natabant, conclusum ostendit intra immanem quasi vesicam, cujus erat collum inter vesicam veram, & Rectum intestinum implantatum, cum pars reliqua per cellulolum tantummodo contextum vicinis partibus annecteretur: & qualem, nisi quod nullæ in aqua limpida continebantur hydatides, fuisse, nunc video ex historia a Cl. Steubio (d) accuratius descripta, hydropem illum in quo alias (e) merito hæseram, nempe Virginis cujus venter per decennium tumidus, etsi a sinistris eminebat magis, neque ascitis notas, imo colorem faciei floridum conjunctum habebat; tamen cum temerè & asciticus crederetur, & ferro propterea pertunderetur, & nimia statim aquæ copia exhauriretur, sicque citam afferret mortem, magnum tamen dissecantibus obtulit membraneum saccum in quo aqua fuerat, nullis aliis annexum partibus, quam lien, & reni sinistro, quibuscum & vasa communia habebat, ita firmiter cohærebat. Ut tibi igitur alias ovariorum hydropis de quo dubitare non possis, Observationes indicemus; ad eos qui suas post Ludovicum Salzmannum vulgarunt, sicuti promissimus, veniamus. Abr. Vaterus (f) scæminam proposuit, quæ non ut duæ, de quibus paulo ante dictum est, aliarumque, & in iis Vidua, de qua mox dicetur, anno morbi primo in falsa graviditatis suspitione apud Medicos fuerunt, quæ res quanto longius curationem differt, tanto reddit difficiliorem, non, inquam, ejusmodi suspitione aspergi potuit, cum ex viro suo, non alii modo, sed & ipsa gravidam se crederet, jamque mammis humore, lactis non dissimili turgentibus, notos ibi ex quo gemellos, perquam difficili partu editos, utero gesserat, infantis motus vel manu admota se percipere, confirmaret quos motus post graviolem lapsum cum amplius non sentiret, mortuum esse foetum quoad vixit; vixit autem tres annos cum dimidio; non dubitabat, tumore ventris duriore quidem, sed primum non adeo ponderoso, permanente, deinde vero mirum in modum aucto, & molesto. Huic igitur cum maxima foetidissimæ aquæ copia prægrandis tumor inerat, non ad uterum, quem in vaginam suo pondere detrulerat, sed omnino ad dexterum ovarium attinens, quod in rotundas capsulas totum abierat, viscido, ac purulento liquore oppletas. Sed longissime tumorem hunc tumor superat in Cl. Nicolai Willi Dissertatione (g) legendus. Cum enim in Vidua sensim tumere cœpisset abdomen, viribus interea, & appetitu integris, corporis habitu non cachectico, & lotio secundum naturam fluente, quinque annorum spatio majorem in molem accrevit, inæqualem tamen; nam a dextris magis prominebat; neque cum in lecto de latere in latum converteretur, ullum fluctuationis sensum faciebat. Quin cum intra annos aliquot sic esset auctum, ut in perpetuo corporis paulo altiore decubitu ad spithamæ longitudinem infra genua, procerioris aliquin mulieris, propenderet, nec pedes erant tumidi, nec facies mul-

tum decolor, nec appetitus dejectus, nec sitis, nisi matutinis horis, & vel tunc levis, nec febrilis pulsus; somnus autem pacatus. Sed morbo dein ad duodecimum usque annum persistente, abdomine autem magis tumente, pleraque horum mutata sunt tandem, & quamvis e tumefactis, erosisque pedibus magna aquæ vis distillaret, ventre tamen non detumescente, illisque gangræna correptis, mors ingruit. Nihil aquæ in ventre, in thorace, in pericardio inventum est; immani ejus copia intra membraneum saccum omnino conclusa. Cujus sacci duplex erat tunica, & exterior alba, crassa, fibrisque tenacibus compacta, cavum unum, origo una; ovarium enim dexterum in tam miram amplitudinem excreverat, valis Spermaticis quæ ad ipsum pertinebant, duodecuplo quam solent, crassioribus.

17. In eadem quoque Dissertatione (h) collectas invenies notas, per quas hydrops hic cognosci, & ab aliis, uteri præsertim, distingui posse creditur, tum etiam (i) quam variis variis in corporibus reperitur. Quæ omnia cum productis alias, aut nunc a me exemplis si conferas; quid crebrius, quid rarius tum in viventibus, tum in mortuis occurrat, perspicies quidem: sed non propterea, si me audis, quidquam pro certo in diagnosi affirmare audebis, multo autem minus de efficaci, præsertim chirurgica, curatione promittere. Quidquid enim scribant nonnulli; Eruditus Dissertationis Auctor ipse quoque diserte fatetur (k), *nullum medentium hætenus gloriari potuisse, se in hydropse hoc ovarii multa pollicitum fidem adimplevisse*: & quamvis ubi de paracentesi tentanda loquitur (l), hujus neque locum, neque modum, nec rationem præcipue omittat curandi, ut tumoris parietes inter se coalescant; tamen primum omnium monet Medicum, & Chirurgum, ne *dubium* ejus curationis *eventum prædicere* omittant. Urget enim, & inculcat (m) illud in primis, signa adhuc desiderari per quæ priusquam ea suscipiatur, scire liceat, sitne aqua intra unum cavum collecta, an dispersa in plura. Vides autem, vel quod venerat nobis in mentem (n), ex aquæ fluctuatione tunc sensibili, nunc vero nulla id discrimen conjicere, perlecta Viduæ novissime propositæ historia esse procul dubio abjiciendum. Cæteras mitto satis animadversas, & tibi alio loco a me expositas difficultates: quibus potius nunc velim addas quæ ex Observationibus eliciuntur Virorum Cl. Georgii Christ. Brehmii (o), & Stephani Wefzpremi (p), quarum neutram antea memoravi, quoniam hæc est sine morbi signis, illa cum plurium Partium morbis est complicata. Quid enim Chirurgus ageret, si, ut secundus, magnum in saccum incidere, cum foetido humore non parvam concretionem ossæam continentem, quem ad ovarium sinistram attinuisse, quidam quasi funiculus ostendebat cum hoc colligans, majori ex parte una cum proximâ tuba, & ligamenti uteri putrefacto, & lacerato; ut primum esset intelligere, unde orta esset Virginis illius ascites: aut quid ageret, si post non pauca Saccati hydropis indicia, ferro profundius in mollissimam tumoris partem adacto, pauca glutinosa aqua, hydatides autem plurimæ exirent: quæ post mortem a Brehmio inventæ sunt numero prope incredibili, cum crassissima scirrhusa carne singula quidem ovaria in *magnitudinem duorum pugnorum* extendentes, sed & ventris pene omnia viscera, & diaphragma quoque obidentes.

18. Igitur Saccati hydropis non alia prudentius curatio laudari posse videtur, quam probata alias (q) a nobis palliativa. Sic enim sæpius, & paucioribus quidem, levioribusque cum incommodis vivere diutius, multoque ad annos potuerunt ægrotantes; quin etiam casu, & natura opitulante, nonnunquam sanari. Vide sis quid acciderit Virgini, cujus

(c) Obs. 11. Cal. 1. (d) Dissert. de infelici hydr. saccati curat. (e) Epist. 38. n. 63. in fin.
 (f) Dissert. inscripta Graviditas Apparens. (g) Dissert. inscripta Stupendus Abdom. Tumor n. 5. (h) n. 9. (i) n. 10.
 (k) n. 16. (l) n. 18. (m) Ibid. & n. 16. (n) Epist. 38. n. 64. in fin. (o) Dissert. de Hydatidib.
 (p) Obs. Med. 1. (q) Epist. 38. n. 71.

cujus historiam accurate scriptam diligentia Villi (r) habemus. Cum enim quatuordecim annos tantam ventris molem petulisset, ut intra octo annos primos pondus corporis duplo majus ad lancem esset, quam antequam morbus inciperet annum videlicet agenti vigesimum secundum, tandem in ventrem prolapsa, crepitu intus percepto quasi tympani disrupti in regione sinistra epigastrica (quæ res, & initium tumoris ex latere eodem pelvis, & signa etiam quædam, ejusmodi hydropes de quibus hic loquimur, comitantia, ad horum aliquem hunc facile referendum esse, indicabant) tantam limpida, & inodora aqua per intervalla mingere copiam cepit, ut intra novem dies ventris tumor evanuerit, nec longo post tempore sic convaluerit, ut annos jam quinque, cum historia edita est, valetudine satis prospera uteretur. Antea vero a Cl. Christoph. Ernesto Cono (f) edita Observatio fuerat Matronæ, quæ, primum gravidam se esse, credens, quinquennium exegerat ventre tumido, sed florido faciei colore, appetitu integro, somno tranquillo, respiratione satis libera, nullo pedum tumore, urina non imminuta, deinde vero tumentibus pedibus, ventre autem adeo distento, ut mox diceretur, cum septem jam annos perstaret morbus, ipsa prolapsa, ad filiceum stratum gravissime abdomen allisit. Mox autem idem ipsi, quod Virgini, accidit, ut ejusdem generis urinam ea copia subinde excerneret, quanta, largo etiam spontaneo sudore adjuvante, ad inaniendum ventrem satis fuit, qui sic rugosus, ac plane collapsus, ultra genua extendebatur: itaque biennium sana vixit, donec epidemica dysenteria extincta est. His duabus igitur fortuitus lapsus tam felix fuit, quam totidem infelix de quibus supra (t) dictum est. Et ne forte suspiceris, Virgini huic, & Matronæ ideo aquam profluxisse, quod non ventris, sed uteri cavo includeretur, ut in quibusdam a Cunrado (u) memoratis, quarum felix pariter lapsus fuit; pro certo habe, duabus de quibus dicebamus, aquam ex utero non effluxisse, ut pote quæ non præter voluntatem reddebant, imo pro arbitrio poterant cohibere.

19. De eo autem quem modo dicebam Uteri, aut de hujus Tubæ Hydrope sane perpauca sunt quæ indicem Sepulchreto adjicienda. Nempe hydropis tubæ exemplum unum quidem, & a me tibi alias (x), sed nimis presse, cum liber deesset, memoratum, nec vulgare profecto exemplum, quippe tubæ libras aquæ centum circiter, & quinquaginta continentis in muliere quam, primum gravidam, deinde

asciticam putatam, dissecut Abr. Cyprianus (y), qui curandam suscipere noluerat, & sapienter quidem; nam præter aquam, intra tubam multos offendisset tumores carcinomatosos. Hydropici autem Uteri exemplum a Brehmio (z) habebis in Matrona quæ, cum a Medicis plurimis Saccato hydropes laborare jam per biennium crederetur, sumpto medicamento emmenagogo saccos ex utero edidit septem, quorum uno quidem sceletum fœtus continebatur, reliquis autem serum gravissime olens; ut hydropem ab infelici graviditate ortum esse, intelligeres, intra saccos tamen conclusum. In historia autem quæ apud Cunradum (a) legitur, uno ingenti utre comprehensam vim aquæ immanem reperies in muliere quæ præter ponderis sensum, nulla alia de re querebatur, pedibus non tumidis, & sine ullo, dum corpus moveret, fluctuantis aquæ sensu; & quod maxime omnes mirabantur, per sexennium circiter; tot enim annos tumorem gesserat; non solum non erat emaciata, sed neque menstruis, rite provenientibus, purgationibus unquam caruerat. Quæ res, & ipsa dissectio dubium facere te potest, an uter ille pro utero fuerit habendus; plurimi enim ex iis qui sectioni intererant, corpus aliud potius quod uterum referebat, ejusque sedem obtinebat; indeque tumor pugni magnitudine primum inceperat; revera uterum fuisse, suspicabantur. Sed quoniam id ipsum corpus & scirrhosum, & aliis vitiis depravatum erat, neque cum vagina, sub ipso prorsus occlusa, communicabat; communicabant autem sanguifera vasa, per utrem illum repentina; tu cum omnia perlegeris, attenteque perpenderis, an saltem pro uteri distenta parte uter ille sit accipendus, conjicies, interea ex Dissertatione eadem (b) notas considerabis, per quas uteri hydrops posse dicitur ab aliis sive hydropis speciebus, sive uteri ipsius morbis, ut scirrhus, & Cancro, internosci.

20. Quod ad hos ultimos attinet, meis duabus, alias (c) propositis, Observationibus totidem poteris adjungere ex Cl. Viris Kieslingio (d) & Roederero (e), & cum ea quoque ovariorum, tubarumque, & urinariæ vesicæ constitutione, quæ a me, & quæ ab illorum utroque, aut altero tunc simul inventa est, comparare. Hic enim de Utero, & Vesica, cæterisque Urinariis, & Genitalibus Partibus a me alia non adduntur, quippe de ipsarum morbis plura insequentibus Epistolis scripturo. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVI.

Ad Urinariæ Vesicæ Morbos potissimum spectat.

DE Morbis qui ad Urinarias, & qui ad Genitales Partes attinent, ut superiore Epistola pollicitus sum, scripturus, primum Observationem afferam ad utrosque spectantem, deinde alia quæ ad illos, alia quæ ad hos singillatim pertinent, tecum hisce, & proximis Litteris eadem qua solitus sum, ratione communicabo.

2. **A N I C U L A**, quæ doloribus ad infimam ventris partem, inter mingendum præsertim, septem jam menses laboraverat, primis quidem mensibus in Nosocomio fuerat. Unde domum reversa, novissime eodem rediit, cruciatibus illis acerbissimis sævientibus, & urina, quotiescunque reddebatur, multum pus deponente. Convulsionibus denique prehensa, decessit prope finem A. 1757.

E X C A D A V E R E quod non nisi aliquot a morte diebus inspicere poteram, cum statim intestina saltem detrahi jussissem; præfens tandem omnia quæ urinæ, & generationis causa creata sunt, organa, tum depolita, perlustravi. Inter ovaria alba, scirrhosa, parva, parvus quoque uterus fuit, intus, extraque sic satis sanus, nisi quod exterius in fundi tergo habuit rotundam quasi papulam, sub albo pure plenam. Sed vagina, e cujus orificio foetidissima prodibat materia, itemque vesica dissectis, universa utriusque interior facies apparuit quasi exesa, cinereoque, crasso, foetidissimo pure operta, quod si cultri manubrio auferre velles, sequebatur simul exesæ utriusque illarum substantia; ut manifestum esset, ambas tetrissimo carcinomate laborasse. Puris autem

(r) Dissert. ad n. 16. supra cit. n. 6. (f) Dissert. inscripta Casus Hydropicæ lapsu sanata. (e) n. 16.
(u) Dissert. de Hydr. Uteri c. 4. §. 3. (x) Epist. 38. n. 66. (y) Epist. hist. exhib. fœtus hum. post 21. menses &c.
(z) Dissert. supra ad n. 17. cit. §. 2. (a) Dissert. supra ad n. 18. cit. c. 1. §. 14. (b) c. 3. §. 3.
(c) Epist. 38. n. 34. & Epist. 39. n. 33. (d) Dissert. quæ inscribitur Uterus post part. inflamm. §. 13.
(e) Dissert. de Uteri Scirrhus n. 18.

sem tantum fuerat, ut vesica, quæ antequam incideretur, lotio semiplena visa erat, sic a pure, quod continebat, apparuerit. Cæterum cum uterque ureter, & præsertim dexter, latior esset, nihil vitii in perfectis renibus potui deprehendere.

3. Historiam hanc protuli, ut cum aliis conferas, quas alias (a) indicavi, in quibus & mea (b) est, dissimilis in quibusdam, sed in eo similis quod gravis morbus simul genitalia, & urinaria instrumenta occupaverat. Nunc alia, ad hæc secunda singillatim pertinentia, adscribemus.

4. Et primum cum eam Epistolam releges in qua de Urinæ Difficultate a calculis præsertim verba facientes, de aquis attigimus quædam ad eos gignendos, aut præcavendos magis idoneis (c), adjungas velim experimenta, quæ multa, & diligenter in patriis, alienisque aquis examinandis habuit is quem morienti Bononiæ suæ mors immatura eripuit nuper, Vincentius Menghinus (d). Deprehendit enim vel inter puteales, quasdam quæ non modo calculos non augeant, sed & imminuant, aliquosque plane dissolvant. Eademque a calculosis aliquot epotæ, & ad vina, & jus conficiendum in usum tractæ, vires istas felici eventu comprobant.

Cum acu autem illa per virilem urethram intra vesicam traducta, & sibi crescente calculo adaucta, sicuti eadem proposui Epistola (e), conferre poteris triticeam quoque spicam (nam de hordeacea (f) ibidem legisti) quam vir alter (g) cum ruri olim esset, ibique arenarum mixtu valde cruciaretur, candelæ tenuis loco in urethram immiserat, retrahere autem ob repugnantes, non sine acerbissimo videlicet dolore, aristarum aculeos non potuerat, ideoque intra illam reliquerat, lithotomus denique ex ipsa vesica extraxit racemi instar quem petrosa materia incrustasset. Cum hæc contuleris; ea quoque conferes, quæ tum adnotavi, ut magnum, quod inter meam esset, & aliorum ejusmodi Observationes, discrimen pateret.

5. De obice autem qui urinæ egressui ab excrecente Prostata glandula opponitur, non iisdem tantummodo Litteris, sed & aliis, illisque præsertim quæ eas proxime antecesserant (h), a me tibi scriptum esse, memineris. Nunc vero alia addenda sunt. Quod enim ego tuberculum in ipso urethræ initio nonnunquam deprehenderam, & pro excrescentia Prostata, saltem inchoata, habueram, id tuberculum novissime legi, sine ulla dubitatione accipi pro naturali omnino, & omnibus communi particula, Uvulamque appellari a Cel. Anatomico, cujus nomen hic non ideo omitto, quod ejus ingenium, diligentiam, & cætera merita non tanti faciam, quanti debeo, & hæc ipsæ meæ non uno loco ostendunt Epistolæ; sed ut meam consuetudinem servem, quotiescunque ab Docto aliquo, & Spectato Viro qui vivat, & præsertim qui ex Cœtu illo Inclyto sit ex quo ipse est, cogor pro veri studio dissentire. Igitur si in omnibus sua ista Uvula est; utar enim, brevitatis causa, hic eo nomine; jure miratur, a me non esse conspectam. Multo autem magis mirari ipse hoc deberem, qui (i) cum ibi leviter extantem lineam quæ ad Seminalem descendit carunculam, imo in caruncula hac longe tenuissimam lineolam alteram, quæ videlicet conditi in ea Sinus orificium est, perviderim; corpus tanto extantius, & cum uvula comparandum, oculis assequi non potuissem: nec vero tunc solum cum lineolam carunculæ primum animadverti; sed neque antea, neque postea cum eam urethræ partem, secundum naturam quidem se habentem, attente inspectarem, id quod a me quoties sit factum; non dico: hoc tantum dico, vel ante hujus initium sæculi a me fieri cœpisse, quot autem in cadaveribus, Bononien-

ses, & Venetos Amicos scire; nam Patavii per hos annos quatuor & quadraginta in quot fecerim annis singulis sive in Gymnasio, sive in Nosocomio, Studiosi omnes conspexerunt. Quid ergo est? Non quod aliis contigit, in dubium voco. Sed quod mihi contigit, ingenue expono. In tanto enim inspectionum mearum numero ut quam raro id viderim, plane intelligas, sic habeto, quotcumque huc pertinent, ad eas perpaucas redire quas tibi jam scriptas alibi, hic tantummodo commemorabo, aut si nusquam scribendi occasionem habui, huc fideliter adscribam. Vide igitur, ut in Sutore (k) uvulæ istius pyriforme inchoamentum offenderim; erat enim aliquanto major, quam subjecta Seminalis caruncula, cum in Ascitico (l), itemque in Rustico (m) grandiolem, quippe æquantem mediocrem uvæ acinum, deprehenderim, paulo autem in eo majorem, cujus ob id unum protinus hic describetur historia.

6. V I R sexagesimo anno proximus, lacertosus, procerus in Nosocomio ex suppurata thoracis inflammatione erat mortuus quindodecimo morbi die. Ad me igitur qui ante Januarii finem A. 1755. in Gymnasio Anatomen inchoaveram, nulla ex illo, nisi ventris, viscera allata sunt. In quibus præter naturam quæ essent, hæc solummodo animadverti.

I N V E N T R I C U L O ex pylori annulo perparva exstabat subrotunda excrescentia, intus, extraque concolor eidem annulo, cujus ex substantia erat facta. In mesenterio raræ quidem erant glandulæ; sed majores, quam pro ea ætate. Lien potius parvus, intusque diffuens propemodum. Arteria Magna intus ostendere incipiebat maculas albidas, in os postea abituras. Vesica demum urinaria cum esset immisso aere satis distenta, parva apparuit si cum hominis statura, & ventris plerisque visceribus conferres. Attamen aperta, non visa est habere tunicas valde crassas, nec vitium aliud ullum, nisi quod ab orificii posteriore parte intra illam exstabat corpus parvi cerasi figura, & magnitudine, quod per subjectæ urethræ initium quo magis descendebat, eo magis, magisque se extenuabat ita ut ad Seminalem carunculam non perveniret. Læve erat exterius, ibique, & interius album, & evidenter adeo cum Prostata glandula continuatum, cæteræque ejus substantiæ simile, ut ex ea excrevisse, non dubitares.

7. Nunc si quartam hanc & tres quas antea (n) indicavi, meas excrescentiæ hujus descriptiones cum ejus uvulæ de qua loquimur, descriptione comparaveris; proclive tibi erit perspicere, eadem me vidisse, sive parvum, sive majus jam factum erat id corpusculum. Cur ergo si in omnibus esset, in aliis, innumeris propemodum, non vidissem, quorum eadem loca pari, ut soleo, attentione ad id usque tempus inspectaveram, satis assequi non possum. At enim, inquires fortasse, vide, ne memoria te fallat; ex tuis enim scriptis in nonnullis quoque aliis meminisse videor, te ad ea loca excrescentias conspexisse. Ego vero conspexeram tum ad ea loca, tum in iis ipsis locis, sed non ejusmodi excrescentias. Quam enim in Cortinio (o) descripsi, ad ea quidem loca, sed ad latus erat, neque ex Prostata, sed ex vesicæ substantia. Quam vero duodecim post illam annis a me visam in Sene quodam Epistola I. Anatomica (p) memoravi, ad urethræ quidem initium ita uti vesicæ orificium fere obturaret, inventa est, sed carnea, inæqualis, flaccida, subrubra. Quæ autem in quodam repente mortuo (q) a me tibi descripta fuit, ea quidem & forma, & sede, & substantia, & origine cum ea de qua hic agimus, omnino conveniebat; sed hoc discrepabat, quod duplex erat; non una. Magis autem discrepabat duplex illa ex-

(a) Epist. 47. n. 26. (b) Epist. 39. n. 33. (c) Epist. 42. n. 17. (d) Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 4. in Opusc.
(e) n. 28. (f) n. 29. (g) Hist. de l'Acad. R. de Sc. A. 1753. Obs. Anat. 1.
(h) Epist. 41. n. 17. & seqq. (i) Advers. Anat. I. n. 9. (k) Epist. 37. n. 30. in fin.
(l) Epist. 41. n. 18. (m) Epist. 43. n. 24. (n) n. 5. in fin.
(o) Epist. 42. n. 13. (p) n. 43. (q) Epist. 42. n. 11. in fin.

crescentia quam in Muliere (r) a me deprehendam legisti , ut pote quæ non modo erat ex duabus non inter se , ut in illo , contiguas sed ex duabus adeo sejunctis , ut singulæ e singulis orificii lateribus intra vesicam prominere , apicem digiti pollicis æquant , eademque erant insuper abnormi figura ; ambæ cæteroquin albæ , & ex circumjecto urethræ glandoso corpore productæ , quod ipsum quoque album hic erat , & durum , & crassius factum . Hoc enim corpus etsi ego non universe dixero muneribus Prostatae fungi ; huic tamen in eorum quibusdā respondere , non negabo . Quod addere volui , quoniam in mulieribus quoque uvulam istam , minus tamen , quam in viris prominentem , poni video ; quanquam mihi nondum contigit , ut ejusmodi sive parvulam , sive majorem excrescentiam ibi in fœminis , ubi in maribus , invenirem . Et ne forte suspiceris , si antea quam summam urethram toties in utroque sexu perattente examinarem , ea quæ de ista uvula novissime proposita sunt , legere potuissem , me ipsam facilius in viris , mulieribusque fuisse agniturum ; omnes quas perbrevis hoc tempore ex quo ea legi , habere potui dissectiones , quamvis nihil ferme præter quod ad propositum hoc attinet nostrum , dignum contineant ut perscribantur ; tecum fideliter communicabo , & a fœmina initium ducam .

8. VETULÆ in hoc Nosocomio nescio , quo morbo sublata , urinaria , & genitales Partes in Gymnasium , ubi Anatomen docebam , allatae sunt paulo ante finem Januarii mensis anno hoc 1759.

IN GENITALIBUS quod præter naturam esset , nihil nisi unam , aut alteram subrotundam prominentiam adnotavi , utramque parvam , & in facie intima posteriore uterini fundi nonnihil exstantem , quales in eodem fundo majores , minoresve a me tibi alias descriptas esse , memineras .

Quod vero ad urinarias attinet Partes , in renem dexterum præter communem omnibus arteriam Emulgentem , alia , in nonnullis a me , ab aliisque pluribus Anatomicis visa , ferebatur ex trunco pariter arteriæ Magnæ . Sed hoc præter frequentiore naturæ consuetudinem ; illud vero habuit ipse Aortæ truncus præter naturam non modo ut quod in senioribus alioquin solet , non parvas intus ostenderet albas maculas , futuri ossis indicia , verum etiam ut angustior esset quam mulieri , non ita humilis staturæ , conveniret . Sana vesica nullam ad imum prominentiam , nullamque pariter ad summum urethra , imo ne prominentiæ quidem vestigium ullum habebant .

9. VIRI sexagenarii , ut videbatur , cadaver eodem tempore , ibidemque consecrabatur . Quo de viro nihil aliud scivi , nisi olim priusquam Patavii mendicaret , in triremibus fuisse , rixarum causa fortasse damnatum . Certe acceptorum vulnere cicatrices plures in abdomine , proximisque partibus apparebant .

VENTRE , & Thorace dissectis , nullum ex iis vulneribus in eorum cavum pervenisse , præter unum compertum est , quod tamen in omento subliterat , quippe cujus particula , subjectis visceribus illæsis , agglutinata hærebat intra ellipticam pertusi olim peritonæi foveolam . Ventriculus ferme inanis , & tamen grandior , interius levem ostendit phlogosim , œsophagum versus , Tenuia autem intestina colorem exterius e flavo fuscum , cystica bilis flavum , sed dilutum , & obsoletum . Jecinoris facies cava a dextris macula fœdabatur nigerrima , figura ad aream circuli quasi accedente , cujus diameter transversum digitum pollicem non superaret . Cum subesse humoris quidpiam videretur ; jecinoris tunicam qua operiebatur , incidi , & semiconcretum sanguinem esse , cognovi , non valde profunda fovea comprehensum . Interior facies Magnæ arteriæ particulas quidem habuit offesas ; sed disjectas , parvas , nec multas . Quas inter ;

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ut de Thoracis quoque Partibus aliquid dicamus ; major certe fuit quæ orificio ipsi erat imposita in quod desinebat apertus olim in fœtu canalis arteriosus . Cor magnum : venæ autem Coronariæ ostium pro valvula nihil aliud habuit , quam tenue filamentum , ab superiore ostii ora ad inferiorem productum . Quod hic , sicut alia etiam , retuli , ut intelligeres , meam vel parvarum rerum diligentem fuisse in hoc cadavere observationem . Quanto igitur diligentius a me quæsitam uvulam fuisse , putas , in vesicæ osculo hujus , & alterius de quo mox indicabitur , Viri , ejusque de qua paulo ante dictum est , Vetulæ ; præsertim cum in hoc , jam aperta vesica , exstare aliquid intra proximam urethræ partem necdum apertam videretur , subrotundum , & mediocriter prominens . Verum enimvero urethra porro incisa , continuo apparuit , deceptum me esse , imo omnes qui aderant cum exercitatis Prosectoribus studiosiores Adolescentes ; has enim Observationes , ut fere soleo , publice habui . Quæcunque enim fuerit deceptionis causa ; certe nulla omnino prominentia fuit , quæ toto illo spatio quod vesicam inter , & Seminalem carunculam interest , a nobis conspici jam posset .

10. Quoniam autem veri discendi adeo cupidus sum , ut quidquid novi de Corporis structura audio , aut lego , perquirendum mihi existimem vel in iis Partibus in quibus centies a me perlustratis nihil ejusmodi vidisse memini , easque Partes quasi nunquam antea inspexissem , solite aveo iterum , iterumque , non sine eorum qui me adjuvant , non obscura admiratione , & fortasse tædio , inspicere ; per mihi gratum fuit per illos eosdem dies occasionem incidisse vesicam tertiam examinandi . Itaque petii , ut ejus Viri cujus ad te historiam scripsi extrema Epistola LXIV. (f) non solum thoracis viscera , in quibus morbi erat sedes , verum etiam urinæ inservientia organa ad me afferrentur . Cum igitur vesica , & urethra apertæ satis mihi idoneæ viderentur , in quibus prominentiam istam attente quærerem ; feci id quidem ; sed frustra feci ; nulla enim prorsus reperta est . Quin etiam , cum deessent , absoluta Anatome , humana cadavera ; in cane non parvo inquirere placuit . Hunc in Gymnasio , more Majorum , viventem secari jusseram cum ob alia , tum insuper ut appareret , num inter pericardium , & cor sive in hujus systole , sive in diastole interstitium relinquatur nullum , ut non ita pridem legeram , sed pericardium in viventibus , sanisque semper quidquid continet , exacte adeo complectatur , nihil ut vacui intra ejus cavum superfit . Ut enim obvia , ita dubitationibus minus obnoxia ea mihi ratio ad id cognoscendum visa est , si canis thorace sic aperto ut sanguis non multus effunderetur , statim , dum cor adhuc suos valide exercet motus , experiremur , an pericardii , necdum incisi , membrana cor arcte adeo contingeret , ut nullo modo , aut certe non facile inter duos digitos apprehendi , attollique posset . Quod vero potuit multo facillime , non uno experiente , & conspicientibus omnibus : in aliisque postea canibus idem periculum eodem exitu factum esse , scio . In eo igitur cane postquam , id quod sæpe alias feceram , an Seminales vesiculæ non desint , sed , ut nonnulli videntur credere , sint minus conspicuæ , frustra quæsissem ; frustra pariter istam uvulam perquisivi . Aperta enim vesica , & urethra , ut nihil in prima emineret vidi , nisi duo illa teretia corpora quæ ab ureteribus descendunt , ad angulum denique inter se coibant , sic ab eo angulo nihil ad carunculam usque Seminalem prominere conspexi , nisi lineam illam in quam se ea corpora producebant , multo ipsis tum angustiores , tum humiliores . Nihil , inquam , exstare inveni , neque illud in vesica esse trigonum , ut video appellari , de quo in hominibus quid antea , nedum postea , observaverim , & quid de ipso mihi sentiendum videatur , deque aliis ejusmodi rebus

I i i

quo-

quoniam non est hic multa dicendi locus; ad uvulam de qua necesse habui hic loqui, confestim redeamus. Pro morbosa enim Prostatae excrescentia non immerito a me esse acceptam, ex iis quæ in hominibus mihi aut plerumque non occurrerunt, aut nonnunquam occurrerunt, te intellexisse, non dubito.

II. Neque aliter ab aliis, & nominatim a Valsalva, & Pohllo acceptam fuisse ex iis intellexeris, quæ alias ad te missis Epistolis XLI. (*t*), & XLII. (*u*) significavi. Cum enim visa ab utroque indidem orta ex senili Prostata esset, referretque altera pyrum, altera cerasum, qualibus videlicet formis a me quoque fuit in Sutore illo de quo alibi (*x*), & in Viro de quo supra (*y*) dictum est, olim animadversa; nec Valsalva, nec Pohlus pro certa quadam naturali Prostatae particula, quæ forte grandior facta esset, habuerunt, sed omnino pro excrescentia, ut erat, sive pro tumore præter naturam. Et sane quantum Prostata glandula obnoxia sit excrescentiis quæ ex superiore ejus ambitu, aut undique, aut certa e parte intra vesicam se attollant, facillimum mihi esset ostendere, si placeret quæ alias (***) scripsi, hic iterare. Satius erit, si ea relegas: quæ etsi multa sunt; non alia tamen desunt quæ addas, velut Cl. Fantoni (*z*) exemplum illud, in Sepulchretum referendum, sexagenarii videlicet hominis qui post diutinum, ac permolestum urinæ stillicidium mortuus, Prostata habuit non modo purulentam, duram, ac præter modum tumidam, sed & infimam versus partem vesicæ longe lateque productam: erat autem, quod alias (*a*) ad te scriptis adjunges, perexigua capacitas vesicæ: crassiores autem membranae. Noli mirari, quod lotii non suppressio, sed permolestum dumtaxat esset stillicidium; nam in Pohlus etiam casu frequentiores solum ad menjendum stimuli, quibus se addebant statis temporibus dysuria, & stranguria, memorantur, & in Medico illo apud Vallisnerium, a me Epistola XLI. (*b*) indicato, quamvis excrescentia quæ e Prostatae substantia intra vesicam ascendebat, nucis juglandis magnitudinem æquaret; tamen suppressioni urinæ hujus tantummodo stillicidium successit, cum urethræ cruciatibus, & tenesmo conjunctum: neque ipse de Muliere, & Viro, quorum ejusdem generis excrescentias superius (*c*) commemoravi, aliud, quod ad has spectaret, accepi, nisi illam assiduo urinæ stillicidio affectam, hunc vero auditum fuisse aliquando conqueri de urinæ acrimonia, & vesicam vidi utriusque, sicut in Medico quoque illo fuerat, urina distentam. Itaque apparet, pro varia rerum circumstantium, quarum aliquæ sunt certe variabiles, dispositione aliud aliis creari incommodum, & majus, minusve urinæ egressui objici ab excrescentiis Prostatae impedimentum.

12. Satis autem cum his quæ modo dicebam, convenire, gaudeo Observationes tres quas ibidem lego, ubi eam uvulam proponi video qua de sermo hic est institutus. Cum enim in tribus inventa esset uvula ista parvæ nukulæ (an avellanæ ?) crassitudine; primus cum frequentibus ad mingendum stimulis permolesta urinæ difficultate, alter octo jam dies ischuria, cui per catheterem medebantur, tertius alterutra; nam utra ignorabatur; affectione laboraverat; omnium autem vesica lotio inventa est valde plena. Sed hoc discrepamus, quod illis aucta creditur fuisse uvula; cum meæ mihi Observationes persuadeant, inde ubi nulla esset uvula, præternaturalem omnino excrescentiam e Prostata extitisse. Measque illud adjuvat Observationes, quod & alibi (*d*) animadverti, & hac quoque Epistola confirmavi, nulla in junioribus, omnia autem quæ vidisse, aut legisse antea memini excrescentiæ istius exempla

in senibus fuisse, quos videlicet morbis esse magis obnoxios, & nominatim urinæ stillicidiis, & difficultatibus, nemo ab Hippocratis (*e*) usque temporibus ignorat. Neque obest illud alterum quod una a me animadversum legisti, eas excrescentias esse consuevisse ex illa per quam exstans linea ducitur, Prostatae parte; nam facilius est, lineam jam nonnihil exstantem tumidiorem fieri; & non ex ea solum parte excrescentias Prostatae incipere, ibidem ostensum est. In eo autem non minus discrepamus, quod ista uvula excrescendo sedes morbi sit frequentioris quidem, sed ignoratissimi. Non rarus est utique; sed tamen non ita frequens, ut tametsi de tribus illis ægris secundus, qui per senex erat, a Medicis non aliter tractaretur, quam si vesicæ paralyti laboraret, cui nempe causæ tribuitur is morbus, senibus adeo communis; propterea consequatur, non sæpe quoque aut paralyti, aut saltem infirmatis ob ætatem expellentibus vesicæ viribus esse tribuendum: & sane si hæc ignota hætenus, ut creditur, causa frequentissima esset; mirari oporteret, quomodo inter examinatas illas sexaginta, aut septuaginta vesicas non nisi ex tres fuissent, in quibus hæc occurrisset causa. Quæ vero dici eadem possit hætenus ignoratissima, ego quidem assequi non valeo: nec solum propter illa hoc dico quæ tot ab aliis jam vulgata exempla indicavi (*f*); verum ob id maxime, quod illud dictum sit ubi hæc ipsa verba mox proferuntur Santorini (*g*), Vesicæ osculum, cui prominulum corpus præfigitur, quod in affectis vesicis sic prominet aliquando, ut urinæ iter prorsus intercludat. Et in Figura quidem cujus explicandæ causa hæc scripserat Santorinus, bene trigonum, bene uvula expressa esse dicuntur (utrumque igitur ante hos annos sex & triginta) sed de morbo cujus uvulam esse causam, diserte ibidem, ut vides, scripsit, cur, quæso, non idem dicitur? Imo quasi is qui ita scripserat, ea quæ explicavit, minime animadvertisset, dubitatur, an eadem delineatori potius debeamus, qui fideliter quæ videbat, expresserit: idque eo magis, quia in Santorini libro, cujus gratia, ut cæteræ, ita & ea Figura, adjecta est, frustra quæritur istius uvulæ descriptio, & de trigono vel unum verbum in illo ipso articulo qui ei respondet Figuræ. Sed tu Santorini librum inspiciens, sicuti Figuræ illi respondere, non dubitabis caput X. quippe inscriptum de Virorum Naturalibus, ita invenies, eam ipsam Figuram sæpe in margine ibi indicari, & verba tandem bis fieri (*h*) de iis quoque particulis de quibus loquimur. Et primum quidem sic: *quanquam aliquando ad cervicis Vesicæ osculum posterius quidpiam, de quo mox, in magnam satis molem prominere vidimus; id vel perraro compertum est, vel ex iis dumtaxat subiectis, quorum Vesica laboraret, usque adeo extare observavimus, ut ea res haud mereatur, quæ ceu perpetua & constans, quæque vitiosa, & infrequens est, vel Tironum, vel minus Exercitatorum damno exhibeatur.* Altero autem loco sic: *Illud vero quod ad cervicis vesicæ osculum ita aliquando prominet, ut urinæ iter intercludere aliquantum valeat, sub tenui intimaque vesicæ membrana conditum, sic ut conspicuis interdum, aggregatisque glandulis formatum viderim, cujus latam circum aream a minoribus licet, extantibus tamen occupatam memini in sene, intra cujus vesicam sex supra triginta ex albo flavescens calculi continebantur, quorum aliquot Avellana vix minores ab sacculis ex ejusdem vesicæ validissimis, diremptisque lacertis constructis, concludebantur.* Itaque apparet, quid de uvula, & de trigono quoque; nam de ambobus simul locutus videtur; censuerit Santorinus; quanquam alia mihi de nonnullis ibi ab eo positis sententia est, nihil aliud hic spectanti, quam morbum excre-

(*t*) n. 6. (*u*) n. 37. (*x*) Epist. 37. n. 30. (*y*) n. 6. (***) Epist. 41. n. 17. & 19.
(*z*) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 18. (*a*) Epist. 42. n. 33. & 35. (*b*) n. 17. & 19. (*c*) n. 7.
(*d*) Epist. 41. n. 19. (*e*) S. 3. Aph. 31. (*f*) Epist. 41. n. 12. 17. 19. (*g*) Obs. Anat. in Explic. Tab. 2. Fig. 2. ad I.
(*h*) §. 20. & 22.

excreſcentiæ iſti aliquando tribuendum, ne ipſi quidem fuiſſe ignotum.

13. De minimis autem veſicæ glandulis quid viderim, & quid ſentiam, a me alibi (*i*) ſcriptum eſt. De ſacculis autem illis, ſive, ut vocavi, veſicæ herniis, a me obſervatis in areis quas ejuſdem lacerti ambiunt, ex tunicis, nimis interdum copiæ retenti lotii cedentibus, quanto jam antea tempore hæc ipſa, & quo libro ediderim, ſatis ſuperque a me fuit XLII. Epistoſa (*k*) indicatum, ubi etiam de calculis non pauca dixi, intra eos ſacculos comprehenſis, & de iis quæ inde oriri poſſunt, lithotomorum deceptionibus. Ob id ipſum autem hæc, & quæ ſequuntur, tibi commemoro, nempe quia, ut de illa uvula, ita etiam de his aliis quæ ad te, aut ad alios ſcribens, interdum poſui, neceſſe habeo, ſi non multà, at perpauca ſaltem adjicere quæ veri ſtudium cogit ſimul ea ſpectantem quæ illa de uvula, & de veſica nuper legi, & quæ de hac olim cum apud pleroſque Anatomicos, tum apud eum legeram qui multos antecellebat, Amicum meum Santorinum illo ipſo capite X. quod paulo ante laudabam. Ejus igitur, & cæterorum deſcriptiones, aut delineationes fibrarum veſicæ carnearum attendens, ac cum iis conferens quæ ipſe ultimis A. 1725. primis autem inſequentis anni menſibus videre potueram (*l*), illud præcipue intelligere viſus ſum, tantam eſſe in earum fibrarum diſpoſitione varietatem, ut ad unam certam, conſtantemque deſcriptionem redigi non poſſint. Itaque non valde poſtea miratus ſum, cum in aliorum variantes Icones incidi, ut puta ſpectati Viri Gulielmi Rutton (*m*), aut cum Illuſtrem Anatomæ Profeſſorem Albinum (*n*) de eo quem pingit, veſicæ muſculo, ab oſſibus pubis naſcente, ſequæ per inferiorem veſicæ partem quali in tranſverſum extendente, & cæteris ejus fibris continuante, monere animadverti, perraro ſibi eſſe viſum. Sed neque miratus fueram, cum anno, opinor, 1731. deſcriptionem legerem Joh. Wilhelmi Albrecht (*o*), quam totam hic tibi deſcribam oportet non ob varietatem modo, ſed etiam ob illud quod adverſus cæterorum Anatomicorum ſententiam, conſuetudinemque propoſuit. In Veſica Urinaria robuſti hominis per ſyphonem Wolfii Anatomicum ſex diſtinctiſſimas ſeparaviſſimas tunicas, quæ pro triplici membrana ab Authoribus vulgo habentur. Quam vero muſcularem appellant, non video, quo jure inter tunicas referri poſſit. Fibre enim muſculares in unam continuam membranam non coeunt, ſed hinc inde collectæ inſtar faſciarum unum digitum latarum, vel etiam anguſtiorum, veſicam amplectuntur, ſine ordine ſibi occurrunt, & ad diverſos angulos ſe invicem ſecantes in membranæ vel circa cololum, vel circa ipſum ſphincterem terminantur. Ego vero Auctorum neminem qui carneas veſicæ fibras haud ſemel ea qua par eſt, ratione quaſiverit, non vidiſſe, credo, interſtitia quæ inter ſe relinquunt, eoſdemque propterea, ſi forte interrogati eſſent, poſſentne eæ fibræ ſic inter ſe implicite, ut areas, quemadmodum in Adverſariis (*p*) deſignavi interſtitia illa, comprehendant, poſſentne, inquam, reticularis muſculi nomine appellari; non minus libenter affirmatuſſe fuiſſe, exiſtimo, quam muſculi urinæ Detruſoris, aut quam muſculoſam propter eas fibras vocarunt illam veſicæ membranam, quæ ipſas ſibi impolitas, aut intertextas haberet, ſuoque interjectu conjungeret inter ſe. Vides igitur, quo ſenſu cum cæteris ego quoque membranam, aut tunicam carnoſam dixerim, aut muſculoſam; cum cæteris, inquam. Etſi enim is quem nuper mœrentes amiſimus, Cl. Fantonus (*q*) viginti ante Albrechtum annis de iſſdem fibris, eademque veſicæ membrana hæc ſcripſit, Completam vero membranam hæc fibræ minime efformant; extenſa enim veſica, mul-

Morgagni de Sed. & Cauſ. Morb. Tom. II.

tum diſtracta ab invicem occurrunt; non negavit tamen, quam fibræ non complent tunicam, interjectam ipſis membranam complere. Nec porro cum hæc continuo ſubjecit, unde lotium per intervalla earum fibrarum efflueret, ni exterior membrana denſitate obſtarct, interiori quandoque eroſa; nec, inquam, propterea neceſſe eſt ſic intelligere, quali illa intervalla, ſi non denſa, & firma, at tenui ſaltem membrana compleri, noluiſſet, præſertim cum docuerit, nihilominus ex tribus componi veſicam tunicis, quarum anteriorem peritoneum efformat, media carnoſa eſt, intima nervea ex candidis fibris denſiſſime texta.

14. At membrana, inquis, ſive tunica in illis interſitiis nulla eſt. Tu vero dic, quaſo, mihi, crediſne, ſi nulla eſſet, id ſummos inter Veteres Anatomicos non fuiſſe agnituſſe? Graviffimus certe, ſiquis alius, & perſpicaciſſimus inter eos fuit Eulaſchius, quem animadvertiſſe interſtitia illa ſatis ſuperque oſtendit Figura, qualis ea cunque eſt, quam vides ſub numero VII. in ipſius Tabula XII. exhiberi. Num propterea e tunicis veſicæ hanc de qua loquimur, excluſit? Imo vero diſerte hæc ſcripſit (*r*): *veſica propria tunica gemina eſt, obtinetque exterior (de qua hic ſermo eſt) fibræ conſpicuas craſſas ac fere carneas, quæ adeo variæ quoqueverſum diſtribuuntur, ut intuentibus multarum tunicarum ſpeciem habere videantur.* At enim, inquis, cellulofam telam, ut Veteres alii, a membrana non internoscebat. Nolo hic dicere, conſueviſſe illos res magis, ut in corpore humano inveniuntur, ſpectare, quam ubi aerem vi, ut Albrechtus, aut aquam impuleris, in quæ reſolvantur, attendere, quærentes videlicet, quales ab natura ipſa, & quare ita ut per ſe occurrunt, ſint factæ; non quonam artificiis redigantur. Satis eſt dicam, Eximium hoc tempore Anatomicum Winslowium (*s*) cum egregie noſſet, veſicæ carneas fibras inter ſe neſſi per textum cellulofum, ideoque ſeparari poſſe artiſcioſe ope aeris immiſſi; ſine ulla tamen dubitatione hanc muſculoſam cæteris veſicæ tunicis annumeraviſſe membranam, probe conſcium, ſi quia membranæ, plureſque partes eodem artiſcio queunt in cellulofum textum magis, aut minus manuſtum reſolvi, alio debeant, ac ſemper conſueverunt, vocabulo appellari; multo hinc majorem in Anatome tradenda conſuſionem, quam utilitatem, inveſtum iri. Utique ſi nunc imponenda eſſent nomina quæ Facultatis hujus Parentes, aut qui olim auxerant, primi impoſuere, non dubito, quin plura excogitari poſſent meliora, & cum vero magis congruentia. Sed præſtat, opinor, verum poſtea animadverſum, docere, vetera autem, & uſitata vocabula retinere. Sic cordis venoſis oriſiciis quæ, & qualis, & quam varie ad imum diviſa membrana ſubjiciatur, oportune tradere non omitto; ſed cum a Viris Solertiſſimis nuper impoſita nomina valde probem, ipſe tamen Tricuſpidum, & Mitralium valvularum conſuetis nominibus uti pergo, & dexterum, ſiniſtrumque cordis ventriculum tanto libentius dicere, quod illorum aliqui diſerte fatentur, ſe, cum eos deſignare novis aliis appellationibus maluiſſent, ab auditoribus vel bene Doctis non fuiſſe intellectos. Sed ut intentioni huic meæ, ſi non laudem, at veniam ſaltem non eſſe negandam ſpero, ita hanc etiam ſpero, ſi Proſtatam auſim, quemadmodum vidiſti, inter glandulas adhuc referre, quod non modo cæteros, ſed vel ipſos qui glandulis bellum indixerant, & feciſſe, & facere, ignorat nemo. Qui nimirum etſi non omnes Proſtatæ partes ſecernendo, aſſervandoque peculiari ipſius humori aptas eſſe poſſe, ſciebant; ex hujus tamen glanduloſis tubulis pene totam compingi proſtatam, cognoscebant; ut verbis utar Santorini, qui non id ſolum eodem quod ſupra laudaviſſimus, capite

I i i 2

(*t*), ſed

(*i*) Epist. Anat. I. n. 63. (*k*) n. 30. & ſeqq. (*l*) Epist. Anat. I. n. 60. (*m*) Treatiſe of the Urinary Paſſage. Tab. (*n*) Tab. Sceleti, & Muſc. corp. hum. Tab. 12. Fig. 41. (*o*) Obſervat. Anat. §. 5. (*p*) III. Animad. 36. (*q*) Anat. corp. hum. Diſſert. 7. (*r*) Traçt. de Renibus c. 19. (*s*) Expoſ. Anat. tr. du bas Ventre n. 451.

(t), sed & ejus glandulæ musculus Levatorem, & Ligamentum, & Capsulam descripsit (u). Quanto autem plures, & confertiores sunt ii tubuli, tanto magis Prostata inter glandulas retinendam esse, constat, & mea quædam confirmatur opinio de causa cur Seminalium vasorum extrema, & tenuior pars per eam glandulam traducatur, nempe ut dum ii tubuli per venerem deplentur, simul vasorum illorum compressio assidua remittatur, semenque conclusum ejiciatur.

15. Sed ut redeam ad urinarum Partium Morbos; cum ea nuper legerem quæ hæc mihi pro me & pro aliis qui ad eundem modum & sentiunt, & loquuntur, hæc, inquam, mihi interjiciendi necessitatem attulerant, in illum quoque locum incidi ubi indicia proponuntur Ischuriæ cujusdam, quæ valde frequens esse dicitur, Mediæ inter Renalem, & Vesicalem, sedem videlicet habentis in ureteribus extremum in modum ab lotio dilatatis, quod defluere in vesicam non possit propter illorum vehementem ad insertionem strangulatum. Indicia autem hæc afferuntur, conjunctus cum ischuria dolor *surdus*, & sensus quidam ponderis in lumbis propius vesicam, quam renes. Extant quidem, ut nosti, non pauca ureterum dilatationis exempla, alia ab aliis causis quæ illos ad insertionem aut stringant, aut etiam obturent. Verum si tandiu hæc persistant causæ, ut extremum in modum eos possit urina dilatare; multo prius quam hoc fiat, jugiter secreta urina tenuissimas intra renes semitas sic opplebit, ut vim his afferat, & eam quæ ibi fit, secretionem, premendo impediatur cito adeo, ut vix tempus sit Mediæ illius ischuriæ signa animadvertendi ab signis disjuncta, quæ illa obscurent, ejuscemodi ischuriæ Renalis: aut si Mediæ indicia vel antea, vel postea adnotare satis liceat; certe si erunt propiora vesicæ, quam renibus, non in lumbis, quos renes ipsi occupant, sed infra lumbos percipientur. Sed alia, nedum ista, ex conjectura, non ex observatione proposita, libens omitto, ut potius inter plura quæ ingenue commendo, unum laudem, unde potest inter cæteras illas tum incontinentiæ urinæ, tum ischuriæ Vesicalis causas quæ ad sphincterem attinent, nova quædam referri. Quot, & quam varia de sphinctere vesicæ hætenus sint tradita, non ignoras, propter quæ, measque ipsas, alias alio tempore habitas, Observationes, ego quoque alias aliter de illo sentire coactus sum. Nunc autem cum pro sphinctere proponi videam fibras eas ipsas quæ ad vesicæ orificium sitæ non musculi, sed ligamenti natura, suo ipsæ elatere circum prementes, urinæ exitum intercludant, donec validioribus potentiis urinam expellentibus cedant, hisque cessantibus suapte vi elastica se continuo restituant, & ad pristinum officium redeant; ipsa mihi se rei simplicitas commendat, & quomodo fibrarum illarum distractioni, erosioni, incisioni impotentiam retinendi lotii imputare possum, ostendit. Nec minus placet gravis utique dif-

ficultatis solutio. Nam si nullum est in ligamenta, sed in musculosas dumtaxat partes voluntatis imperium; quæ sit, dixisses, ut pro arbitrio hominibus liceat urinam vel in medio cursu statim cohibere? Responsum est igitur, id licere non propter fibrarum illarum, sed propter musculi Levatoris ani contractionem sua illa parte quæ inter Prostata, & urethræ bulbum huic subjicitur ansæ instar. Quam ego musculi illius partem *pseudosphincteris vesicæ* nomine designaverim, quod tamen nomen sphincterem supponit, qui nullus est. Verum ego ut intelligerem, eo nomine usus sum quo usi illi erant, adversus quos ibi disputabam: quanquam si forte ipse nomen istud; a qua consuetudine longe semper absui; veteris loco imponere voluissem; non video, quæ consequeretur, vesicæ sphincterem supponi, cum satis sit, veros alios sphincteres alicubi non deesse, quibuscum non verum conferens, hunc possit quilibet pseudosphincterem appellare. Illam igitur præcipue partem, si urinam pro arbitrio cohibet, posse, intelligis, si convulsione aliquando corripitur, ischuriam Vesicalem afferre tanto facilius quod etiam pro voluntatis imperio diutius ad retinendam urinam contracta, sæpe istam ipsam ischuriam induxit, num sola, an cum aliis quoque musculis quos tunc iisdem ani Levatoribus Cl. Gysbertus Beudt (x) accensendos credidit, aut quos alii credidere, & præsertim Cel. Winslowius in calce suæ nunquam satis laudatæ Expositionis Tractatui de Ventre (y) adjungendos describens, ab ipsis docuit formari in parte, & fortasse *præcipue* id quod sphincter vesicæ appellatur. Etsi enim in iis quæ nuper proposita sunt, simplicitatem præsertim laudo; tamen in præsentia rem arbitrio relinquo tuo, quippe morem conservans meum, & pro certo habens, si quid immerenti alioquin mihi ab Summorum Virorum benignitate donatum est, fecisse id ipsos non quod celeriter quidquam statuerim, sed quod lente festinaverim, imo ubi subsistendum esse, credidi, ibi subsistiterim donec satis repetitæ observationes, & nunquam prætermittenda eorum lectio qui ante me idem fortasse in quo ego hærebam, pervidisse, & scripsisse poterant, non amplius subsistendum esse, docuerunt. Utrumque autem, si unquam alias, certe nunc faciam: Prius enim quam istam quæ novissime proposita est, uvulam cæteris quæ secundum naturam sunt, Partibus adjungam, quid de ipsa visum interea fuerit aliis, legam, iis dico quibus nihil jure negari possit de tot adjumentis quæ in magno, si ingenue loquimur, Anatomico requiruntur, simulque ipse, quantuluscunque sum, ad eas quas retuli, alias addam perquisitiones. Quarum exitum fideliter tibi post absolutas insequente hyeme dissectiones significabo (z).

16. Cætera vero quæ, sicut initio harum Litterarum promisi, ad morbos Genitalium attinent Partium, quam primum potero, perscribam. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVII.

Ad Partium utriusque Sexus, & Muliebris præsertim,
Genitalium attinet Morbos.

QUæ de Ventris Morbis scribenda restant, ad Genitales utriusque Sexus attinent Partes. Sed pleraque erunt de Muliebribus.

2. De Herniis quæ in scroto accidunt, postquam ad te scripseram (*a*), dissectio prodiit, a Cl. Richerzio (*b*) habita, quam, si legas, & accuratam, & ad chirurgicam curationem esse utilem, cognoscas. Apud eundem (*c*) herniam quoque peculiarem videbis, an post ortum natam, an potius congenitam, in puella videlicet semestri, cujus ovarium sinistrum, & tubam adjectam intra eum finem invenit per quem Teres uteri ligamentum e pelvi egreditur. Sed hæc ad bubonocelas est referenda. De quibus, & de Ventralibus si hic sermo esset instituendus; duas inter cæteras commemorarem ob ea quæ dilatatis intestinis continebantur, memoria dignas, quæ in Historia Regiæ Scientiarum Parisiensis Academiæ (*d*) propositæ sunt.

3. Ad ea autem quæ de Uteri descensu, & excisione scripsimus (*e*), Schlenckeri (*f*) Observatio spectat illius descensus ob laxata ligamenta ab imposito ovarii pondere, quod amplificatum, & lapideum factum erat. Sic Abr. Vaterus (*g*) idem alteri mulieri accidisse viderat a gravante ovarii prægrandis tumore. Ex quibus ut per dissectionem confirmatur, uterum ipsum intra vaginam descendere, & quæ causæ interdum id faciant, ostenditur; ita ex Cl. Kaltschmiedii Observatione (*h*), five ex inverso utero magnum excidit scirrhum, five molam scirrhosam, cum utero certe ita coherentem, ut cultello opus fuerit quo excideretur, suspicio nimirum augeri potest deceptionis eorum qui minus quam hoc, illustri tempore uterum ab se amputatum fuisse, crediderunt.

4. Et si vero ubi de Hysterica Affectione verba feci (*i*) diserte professus sum, nolle me cum iis alterari qui illam ab Hypochondriaca distinguendam esse, contendunt, neque cum iis qui contra negant; memineris tamen, generatim laudasse qui utramque ad nervorum passionem referunt. In hac me sententia magis magisque nuperrime etiam confirmavit auctoritas Præstantissimi, & erga me Humanissimi Viri Comitis Sylvestri Ponticelli, in Parmensi Aula Archiatri, & Consiliarii Meritissimi (*k*), ut aliæ quoque aliorum confirmaverant Observationes, in iisque duæ Docti Viri Antonii Fracassini (*l*), & præsertim altera quæ cum dissectione cadaveris juncta est. Legendo quæ, & qualia, & quomodo in descriptis duobus illis viris contigerint, cur hoc dixerim, facile conjicies.

5. Nunc ad ea transeamus in quibus paulo amplius immoremur, nempe ad ea quæ spectant ad Veneris Impedimenta, & Sterilitatem. Cum de illis in maribus sermonem habentes, urethræ vitium perpendemus non canalis forma, sed dimidiati canalis, per inferiorem penis faciem productæ, Salzmanni quoque Observationem memoravimus (*m*) urethræ in semicanalis modum, sed per oppositam faciem, id est per totum penis dorsum apertæ. Quam urethræ, quantumvis non apertæ, sedem cum Ruyschius non bis, ut ille ait, sed, si attente rem consideres (*n*), semel dumtaxat viderit, & id se nunquam antea observavisse, fateatur; non dubito, quin tibi gratum facturus sim, exemplum alterum communicando quod

ab se A. 1758. accurate perspectum narravit mihi Joannes Gianella, Caroli Professoris quondam hic Emeriti filius, ipse quoque olim auditor meus, tum morum, tum ingenii, & diligentiae causa dilectus, nunc Lemniaci multa cum laude Medicinam exercens.

6. VIR erat ex Lemniacensi agro, qui tametsi hermaphroditus esse dicebatur, tamen a muliere quæ se gravidam ab ipso factam ajebat, in iudicium vocatus, non se defenderat, eamque dotaverat. Is cum sibi postea uxorem quæreretur, a fratre autem, ab aliisque tanquam matrimonio minime aptus deferretur, & Medici proximæ Civitatis non ignobiles qui genitalia illius inspexerant, delationem confirmassent, repulsæ dolore incensus, litibusque cum fratre implicitus, ob has curas in adeo gravem incidit morbum, ut vivendi finem fecerit.

CADAVERIS inspicendi, non disseccandi, copia facta, scrotum, & testes sede, magnitudine, & forma omnino secundum naturam apparuere. In pene autem, qui cæteroquin nec parvus erat, neque in vivo flaccidus fuisse videbatur, hæc desiderabantur, ne sursum ad abdomen conversus, neve glande, quæ naturali erat magnitudine, & figura, prorsus fuisset imperforata, denique ne urethram insolita brevitate, & sede, & constitutione haberet. Neque enim ad glandem usque perveniebat, neque per inferiorem penis faciem, sed per dorsum, ferebatur, neque perfecti canalis, sed semicanalis in modum aperta, erat; ut canaliculorum meorum ostia quæ in opposito, ut solent, pariete cum esse non possent, in eo qui non deerat, statim oculis obvia fierent, quippe, quam in aliis sunt, ampliora; quibus inspectis, minus fuit mirum quod ajebant, hominem olim fuisse infectum gonorrhœa virulenta. Porro ejus semicanalis initio, quod reliqua parte erat latius, quædam imminerebat, ut matri, aliisque mulierculis videri olim potuerat, vulva. Sed nullum ad hanc pertinebat foramen, nisi quod in semicanalis initium urinam ducebat, quam inter mingendum e semicanali exundare consuevisse, & sic aliqua sui parte conspurcare hominem, satis aliunde constabat; non item quid ejaculato semini accideret, cui per illud idem foramen in semicanalem erat transfundendum. Et foramini quidem specillum indere, & in quoddam cavum introducere licebat, & conjicere, id cavum ad vesicam attinere; per dissectionem autem id quod conjiciebatur, & cætera perspicere, minime, ut dictum est, licuit.

7. Cum hæc Gianella narrasset quæ videre ipse in eo viro potuerat; tum de multo admirabiliore in quadam muliere genitalis ostii sede, cujus imaginem tantum conspexisset, rem autem pro certa, & testata a Lemniacensibus audivisset, narrare in hunc modum perrexit. Ante annos circiter quadraginta ancilla erat domi Patricii Veneti, qui Lemniaco præerat, conservo nupta; sed eam quam indicavimus, partem non eo quo debebat, loco, verum supra umbilicum habens, eamque angustam. Gravidam tamen factam, cum parere non posset; Chirurgum accersivit, qui viam infanti, frustra exitum quærenti amplificaret: quod ita præstitit, ut ab ima ostii illius parte sectione ad os usque pubis producta; five omnino ex imperitia, sicut ibi creditum est, five potius quod non satis sibi nota, cæsarea, quam vocant, sectione

uti

(*a*) Epist. 43. & alibi (*b*) Observ. Viscer. Abdom. labis Epicrif. Obs. 1. (*c*) Obs. 3.
(*d*) in Obs. Anat. A. 1752. n. 5. & A. 1753. n. 7. (*e*) Epist. 45. (*f*) De Singulari Ovar. Morbo in Proœmio, & §. 19.
(*g*) Dissert. inscripta Gravidit. Appar. in Hist. & thes. 18. (*h*) De Mola scirrhosa in utero inverso extirpata.
(*i*) Epist. 45. n. 17. (*k*) Tratt. di tre Specie di Affez. Ister. e Ipocondr.
(*l*) Naturæ Morbi Hypochondr. &c. Investigat. P. 3. c. 1. (*m*) Epist. 46. n. 8.
(*n*) Thes. Anat. 3. n. 5. not. 1. & 2. & n. 22. not. 1. 2. 3.

uti in animo habuerit, infans, quod constat, servatus sit, & mater quoque post longam curationem tandem persanata. Quid vero huic postea acciderit, quoniam cum marito; neuter enim indigena erat; inde discessit; Lemniaci quidem ignoratur; at certe, quod unum ad hoc propositum satis est, ibi adhuc imago extat, quam mulieris Medicus reliquit, illius abdomen, sicut ante sectionem erat, fideliter representans.

8. Nunc quando verba fieri de fœminis cœpta sunt, minus matrimonio idoneis; quæ ipse in duarum dissectione, non de sede quidem, sed de occlusionē genitalium observaverim, continuo subjiciam.

9. MULIER annos nata septuaginta, jam diu propter asthmaticam affectionem in Nosocomio jacuerat; cum peripneumonia accessit, eamque sustulit circa medium Martium A. 1752. CADAVERIS macilenti pulmones detraxerat Mediavia, quos revera duos fuisse, affirmabat. Nonnullas vero alias Partes ego Studiosis Adolescentibus idem postea demonstravi, in Capite præsertim, & Genitalibus. Et in illo quidem nihil animadverti quod præter naturam esset, nisi tendinis Trochlearis musculi alterius oculi cum sua trochlea coalitum; ut retrorsum trahentis digitos musculus non sequeretur. In

Partibus autem quæ generandi causa creatæ sunt, multo plura quam voluissem, deprehendi ab naturali constitutione prorsus aliena. Primum enim de Falloppianis tubis altera extremo suo fimbriato ita cum teste coaluerat, ut interpositum fimbrii osculum non appareret; altera autem illud osculum impervium habebat, suamque proximam partem immobilem propter alam vespertilionum, quæ ibi non, ut solet, latior, sed perangusta, tubam ad testem annectebat.

Uteri parietes erant crassi, eorumque sectio vas sanguiferum, seu mavis sinum comprehensum intra ipsorum substantiam ostendit ad transversum pollicis longitudinem, diametro autem sesquilineam uncia Bononiensis æquante: in eo sinu paucillum concreti sanguinis vidimus. Interior uteri superficies tota erat levissime humida; in fundo, & in cervicis infima parte fusca, in reliqua autem albida: quæ cur hic memorem, infra dicam. Eadem infima cervicis pars erat equo angustior, & uteri osculum perparvum. Cum specillum per hoc vellem in vaginam demittere; obstaculum sensi impediens, ne infra osculum, nisi extrema sui parte, descenderet. Itaque per orificium vaginæ immittere specillum coactus sum. Verum ultra digituli transversum intervallum cum transire non posset; vaginam secundum longitudinem profunde incidi, ut, si cavum esset aliquod, in conspectum veniret. Cum frustra sic quærerem; tum non uno loco totam in transversum vaginam dissecui; sed nusquam apparuit cavum, & ne cavi vestigium quidem. Vagina tota; si initium, & finem exciperes; omnino erat solidi cylindri instar, ex substantia facti ubique pariter alba, & duriuscula; ut parietes, cum eo quod includebant, continuatos, ab hoc ipso internoscere non liceret. Cum hæc vaginæ acciderunt; nihil quidem, si exterius aspiceres, de sua diametro amississe videbatur; sed longitudinis amiserat tantum, ut cum ab ejus orificio ad summum uterum intervallum esset digitorum transversorum octo; tres dumtaxat illa æquaret, quinque reliqui ad uterum attinerent, sic tamen, ut contra ac solet, cervix longior esset, quam fundus. Cæterum ipsa neque ullos qui introrsum extarent, lacertos habuit. Frustra autem in ea, frustra in fundo, frustra in vaginæ, ubi obturata non erat, extremis; quorum inferius omni hymenis carebat vestigio; frustra denique in reliquo naturali ullius cicatricis indicia a nobis quaesita sunt.

10. Attamen hunc tantum vaginæ coalitum ab erosionē, aut ab laceratione aliqua, aut nullo modo, aut negligenter curata, fuisse, credo, puta ab ultimo partu; nupta enim mulier fuerat, annisque antea non multis virum amiserat, quocum in matrimonio vivere; imo ne vivere quidem, sic clausa a primordiis

vagina, potuisset. Quomodo enim censes, menstruum sanguinem, qui ab illiusmodi utero non scaturiisse florente ætate non videtur, intra ejus cavum sine perniciē mulieris potuisse retineri? Ego certe vix intellexerem, qui posset humor, ut perpauca, & tenuis sit, quo secundum naturam, ut in hac quoque fœmina vidisse me, dixi, intus leviter madet uterus, huic labem non attulisse, nisi per lymphæ ductus, aut alia absorbentia vascula reveheretur. Sed hæc num sanguini quoque, & ea copia qua scimus in uterici cavum singulis mensibus influere, abducendo paria esse, existimabis? Quod vero de hac, idem ferme de muliere etiam altera ex te quæro, cujus tum fuerat in Gymnasio cadaver dissectum vix duobus ante mensibus, & hæc quæ sequuntur, a me adnotata.

11. ANUS in Nosocomio decesserat non ex alio, quantum apparebat, morbo, quam deficientium sensum virium; nec mirum in ea quæ annos exegerat nonaginta duos. CORPUS erat strigosissimum.

Ex Abdomine duæ prominebant herniæ, altera in medio hypogastrio, quæ puelli caput æquabat, altera ad prioris latus dexterum. Utrique inerat pars intestini Ileici; minori vero pars omenti quoque: quæ nisi quod herniarum saccis adhærebant, nihil præterea habebant vitii. Ventriculus æquo inferior visus, an quod deorsum tractus fuisset ab illa omenti parte, herniæ, ut diximus, inclusa, an potius ab aliis causis, & in his quadam glandula, ut a primo videbatur, prope lienem omento innexa, magnitudine, & forma ovi majoris columbini. Quam cum paulo attentius inspectarem, & lienem alterum esse, suspicarer; suspicionem luculenter confirmavit dissectio, & cum proximo liene collatio; eadem enim prorsus utriusque structura, & substantia fuit. Minorem crassiuscula omenti adibant sanguifera vasa. Majoris arteria erat Magna; sed vix levissime flexuosa, neque in tanta ætate duri quidquam habebat; ut neque, si Iliacas excipias, aliæ, quasunque examinavi, arteriæ aliquid ossi habuere, neque cordis valvulæ; tametsi quæ Aortæ præficiuntur, contractiores erant, & non nihil vitiatæ. Erat tamen, quantus quantus in ventre est, ipsius Aortæ truncus ad ossificationem dispositus, quippe superficie ubique propemodum tum albis maculis, tum inæqualitatibus quibusdam distincta, idque interius. Præterea autem idem truncus hoc habebat insoliti, quod statim infra Emulgentes se ad tractum inflectebat duorum, aut trium digitorum: quæ inflexio vertebris imputari non poterat, ut quas recte positas, & bene se habentes videbam. Sed

ad viscera ut redeam; Mesaræi glandulæ neque exiguæ erant, neque duræ, neque atro, exterius saltem, colore, sed rubello: Vermiformis Appendicula duobus transversis digitis brevior, & tenuissima, & omnino solida, ut nunquam cavi aliquid habuisse videretur: jecur autem num semper fuisset sanum, facile dubitasses. Lobus enim dexter qua jam sinistro propior erat, & unde se præter morem extendere deorsum pergebat, faciem convexam ostendebat nec lævem, & subalbam, quam si ibi ad aliquam profunditatem secares; eundem colorem, substantiam autem inveniebas accedentem ad ligamenti naturam.

Reliquum est, ut de Genitalibus, quemadmodum pollicitus sum, dicam. Tuba utraque ita suo quæque cum ovario connata erat, ut neutrius fimbriæ, ne dum osculum, quod inter eas est, apparerent. Intra ovaria autem erant hydatides. Uteri fundus cum sectus esset: in medio posterioris faciei conspecta est altiuscula subrotunda excrescentia, quæ a primo quasi ex vesiculis facta videbatur; secta autem, ex solida uteri substantia constare inventa est. Cum specillum a fundo vellem in vaginam transmittere, nec possem; cervicem incidi, comperique hujus infimæ partis ad brevissimum tractum, sed & osculi ipsius uterini parietes sic inter se coaluisse, ut nullus, nisi forte aliquis tenuissimus, transitus superesset.

22. Coalitus hosce a difficili partu laceratione, ut dixi (o), aliqua relictæ, facile induci posse, illud fortasse comprobatur; quod in utraque muliere tubarum occlu-

occlusio, & cum ovariis concretio reperta est. Abrahamus enim Cyprianus (p) ad eundem modum, sicut adjecto quoque Iconismo (q) ostendit, tubas se habuisse, animadvertit in foemina quæ ex partus quarti difficultate, multoque etiam magis ex imperitæ obstetricis violentissima tractatione cum in gravissimam uteri, & huic annexarum illarum Partium inflammationem, ut indicabant acerbissimi ventris, & præcipue circa lumbos dolores conjecta esset, & vix tandem evalisset, de foecunda sterilis quo ad vixit, vixit autem annos decem, facta erat. Sed hæc, eadem, aut alia simili de causa mulieribus, atque utinam paucis, accidunt quæ per se foecundæ fuerant, & porro essent. Nonnullis tamen viarum quæ sunt ad gignendum necessariae, occlusiones, aut impedimenta a primordiis esse, constat, neque abditarum tantum, sed earum etiam quæ visui, aut tactui obviæ sunt, ut alias (r) commemoravimus. Hujusque generis ex Cl. Boehmero quoque (s) exemplum duplex habebis. Qui ut Virginem dissecuit quæ muliebri prorsus carebat orificio, cum cicatricis vestigium appareret nullum, sic & Mulierem incidens, cui maritus nunquam potuerat conjugale præstare officium, apertum quidem genitalis ostium invenit; sed unius loco vaginas duas, ad bipartitum, ut in vaccis, ovibusque, uterum pertinentes, adeo quantum intelligere licet, angustas, ut neutra viro excipiendo par esset. Sed ex his inspicienti, aut tangenti non occultis sive occlusionibus, sive impedimentis sunt quæ tolli possint, & quæ non possint. Tolli enim facile possunt quæ in membrana, vaginæ orificio prætensa, consistunt, aut in ejusmodi quasi institis per quarum unam in Virguncula colligatos inter se, quemadmodum ad te scripsi (t), vaginæ parietes offendi. Quæ vero ejusmodi sint qualia in nupta illa ex Boehmero indicabam modo, quis tollat?

13. Adventitii autem coalitus, aut occlusionis causam non ab laceratione dumtaxat, aut ab inflammatione, sed ab erosione quoque esse posse, tum supra, tum alibi a me agnitum est, sive erosio luem Veneriam, sive uteri fluorem consequatur. Ab hoc enim prægresso vel in Virginibus integerrimis, qualis erat illa cujus tibi dissectionem scripsi Epistola XLVI. (u) licere, credo, siquis forte velit, membranulam subalbam repetere, quæ infimam cervicis partem, uteri osculo proximam, occludebat. Sed is fluor ex acrioribus sit, oportet; non ex frequentioribus illis de quibus meas plures Observationes ad te misi Epistola XLVII. Cum iis conjungere poteris quam subjecio, quamvis ob alia, quæ continet, majoris momenti, libentius misissem eo tempore, si jam tunc habuissem, quo Epistolas scripsi LX. LXII. LXIII.

14. FOEMINAM annos natam circiter sexaginta apoplexia confecerat intra quatuor, haud amplius, dies. Quorum tres cum domi exegisset, quarto denique in Nosocomium intulerunt jam toto corpore ab suo morbo adeo oppressam, ut indicium aliquod gravioris in latere sinistro resolutionis peti non potuerit, nisi a vena quæ domi secta a dextris fuerat. Anatomen in Gymnasio tunc docebam ea frigidissima tempestate quæ sub Januarii finem A. 1758. permolesta omnibus esse pergebat, illucque cadaver est importatum, cujus ut plerasque antea partes, sic præsertim cerebrum dissectum est, idque octavo circiter a morte die, cum adesset Cl. Vir. Caldanius qui Bononia huc venire, meisque omnibus ejus anni Publicis Exercitationibus pro sua erga me humanitate interesse voluit.

CALVARIA cum meninge Crassa arte adeo cohererebat, ut sine validissimis conatibus avelli non potuerit. Per meningem Tenuem vasa erant sanguine distenta. Substantia cerebri exsucca erat, & dura, vi opinor, summi frigoris, qua certe cruentum serum, quod multum in sinistro Laterali ventriculo offendimus, congelaverat, in plurimasque lamellas concreverat. Porro etsi in posteriore ejusdem ventriculi extremo aliquantum sanguinis erat nigri, concreti, & durioris, ibique ventriculi basis videbatur quasi in

cavum subsedisse quod eum sanguinem contineret; tamen ea feri quam dixi, copia eum extitisse e tam paucio sanguine non posset; conjeci, & ipsum, & maximam feri illius partem per disruptum Lucidum septum in ventriculum sinistrum ex dextero transisse. Nec me conjectura fefellit. Aperto enim dextero, nihil feri, nisi aliquid forte erat in extremo anteriore, tantum vero sanguinis conspectum est, qualem in sinistro descripsi, atri, concreti, imo eam quam gelu inducit, duritiam nacti, ut hunc ventriculum totum dilatatum plurimum, cerebri substantia non ad basim tantum, sed etiam in externo latere vehementer extenuata, viderimus. Nihil autem in cerebello, nihil in medullæ Oblongatæ facie exteriori vitii apparuit. Sed quod erat in basis ventriculorum, dexteri præsertim, facie interiore quantum, quale, & quibus potissimum in illius esset partibus cum propter sanguinis magnam effusionem, tum propter congelationis præcipue effectus, satis discernere non potui. Thorax, qui antea apertus fuerat, bina, ut alias videram, pro uno qua Cava trajicitur vena, in diaphragmate ostendit foramina. In pingui autem corde, quale & reliquum corpus sic satis fuit, parvas osseas squamulas animadverti ad valvulas Aortæ subjectas, & ad proximam ejusdem arteriæ faciem interiore, neque ibi dumtaxat, sed & passim in trunco reliquo. Imo qua parte definebat ejus arcus; quæ pars, & arcus ipse erant dilatata; conspiciebatur insuper quædam superficiei inæqualitas, colorque alius.

Ventrem autem dissecantibus in ejusdem arteriæ trunco tum lamellæ osseæ, tum superficiei inæqualitates occurrebant majores, quin etiam passim erosionum sanguinolentarum species: quæ omnia & per Ilicas propagari conspeximus. Sed & Crurales quæ per femina descendebant, rigidiores erant, & intra sinum poplitis, quod in una saltem animadverti, osseæ. Nec in altera certe Carotide bracteolæ osseæ defuerant, nec in Spermaticeis ipsis arteriis durities, quæ inchoatam ossificationem indicabat. Muliebri denique Fluori, unde occasio extitit hanc ad te Observationem his Litteris mittendi, foeminam laborasse, non pauca indicavit crassa, & ex albo ad cinereum vergens materia, qua cervix uteri, & proxima vaginæ pars foedabantur. Infimam autem hujus partem, ipsumque orificium, quod erat amplissimum, hujusque inferiorem viciniam cum rubere vidissem; inde propterea ad superiora scalpello pergens, tum materiam illam conspexi, tum osculum uteri, cervicemque ambo æque latissima. Per uterini autem fundi interiore superficiem, quæ erat cæteroquin lævis, transpexi sanguifera vascula nec pauca, & conferta, & nulla certa norma disposita, quæ, subtus appressis digitis, a sanguine intumescabant quasi erupturo, non secus atque in iis videre solitus sum quæ nuper in menstruis fuerint.

15. Haud absimilem vasculorum constitutionem is, puto, videret qui narium interioremem membranam inspiceret coryza affectam; cum hac enim affectione uteri fluorem istiusmodi convenire; Medicos agnovisse veteres, nedum recentiores, a me satis alibi (x) scriptum est. Satis etiam de cæteris scripsi quæ in hac quoque sunt dissectione animadversa ad Apoplexiæ Sanguineæ, & Hemiplexiæ causas attinentia.

Quin alias (y) tibi effectus etiam gelidissimæ tempestatis significant intra cadaveris cranium a me deprehensos; quibuscum postquam hosce alios contuleris, tempestate minus aliquanto frigida adnotatos, utrosque autem cum dissectione, a Cl. Lipsiensi Professore Quelmalzio (z) in sene habita, quem mense Januario iter habentem frigus vehemens extinxerat; miraberis, huic in cerebri ventriculis lympham dumtaxat viscidam, non gelu concretam, fuisse: nam etsi blando calore fotum antea cadaver fuerat; tamen cum in priore quoque illo nostro id vel magis factum esset, non propterea illud quod in ventriculis iisdem concreverat, serum est regelatum, nec sane ille a nobis dissectus senex, aut hæc anus vi frigoris in itinere oppressi fuerant, sed in Nosocomii lectulis uterque mortui;

(p) Epist. ad Millington. (q) Tab. 2. (r) Epist. 46. n. 11. & seqq.

(s) Vid. Act. Erud. Lipf. A. 1758. M. Januar. (t) Epist. 50. n. 51. & seq. (u) n. 17. (y) Epist. 47. n. 11.

(x) Epist. 13. n. 15. (z) Progr. quo frigoris acrioris in corp. hum. effectus expend.

tui; ut credere debeam, vel frigus quod interemit Quermalzii senem, non acre adeo, ut tunc nostrum, fuisse, vel potius cadaver illud multo citius quam nostra quæ in aperto jacuerant, in tepidum locum esse translatum.

Quod vero ad vitia arteriarum attingit, in annu eadem animadversa, meminisse potes, quot in cadaveribus viderim, & quot inde repetierim circumitionis sanguinis detrimenta (a). Ea autem vitia cum hic in arteriis magis fuerint inferioribus, minusque propterea sanguis posset per has facile moveri, tanto majori copia crederem in superiores compulsum, intra anus cerebrum effusum fuisse. Cum vero animadverteris, quo longius a corde arteriæ descendebant, eo lamellas osseas habuisse majores; noli statim cum iis facere, qui Boerhaavio id objiciunt, a validiori, qualis propius cor est, sanguinis impulsu deducendi arteriarum ossificationem, eorum memor quæ responderi posse, non uno loco indicavimus. Neque enim semel idem quod in muliere ista, vidimus; tamen nunquam in tot arteriis, in quot Cl. Buchwaldio (b) videre contigit. Qui cum in decrepito senae arteriam Magnam a corde ad curvaturam ferme totam, cartilagini dumtaxat haud multum dissimilem, inde vero per universum propemodum corpus suis cum ramis osseam factam deprehenderet, singulare illud animadvertit, quod extremitatum arteriæ, quo magis ad manus, & pedes accedebant, eo magis ossificata fuerant. Cujus senis incommoda, & mortis genus utinam sic addere potuisset, ut ejusmodi constitutionum signa aliqua per conjecturam attingit in adjuncta Aetiologia (c).

16. Nunc ab his sexus utriusque communibus morbis, ad foeminarum proprios esset redeundum, nisi de ipsis longissima illa Epistola XLVIII. tot scripsissem, ut vix de infelici aut uteri gestatione, aut partu sive quod ad matrem, sive quod ad foetum attingit, hæc habeam adjicienda. Et de gestatione quidem; ut omittam, me non poenitere eorum quæ attingi super vi maternæ imaginationis in foetum, postquam in quædam incidi quæ a Viris Doctissimis prodierunt, nihil magis ostendentia, quam ne ingeniis quidem excellentibus licere in quibusdam exemplis quæ neque possunt negari, neque intelligi, aliter explicandis difficultates effugere, quin se in majores, si quæ ex propositis consequerentur explicationibus, spectare velis, plane conjiciant; ut igitur hæc omittam; inter Boehmeri, quas sæpius, meritoque laudavi, Observationes (d) præter alias ad affectionem hypochondriaco-hystericam, ad ovarii hydropem, ad infantem cum hydrorachitide natum pertinentes, unam legas, huc maxime spectantem, qua numerum augeas foetuum in Falloppii tuba deprehensorum. Infelicitas autem partus, aut puerperii Observationes Cl. Kierlingius (e) protulit duas, quas, ut illas, Sepulchreto addas. Altera puerperæ est, quam nono a partu die inflammatio uteri extinxit. Altera autem parturientis, cui gemini infantes vitam, ut sibi quoque, ademerunt. Mihi vero nullam, quæ huc attineat, habere contigit præter unam, quæ tibi, qualis qualis est, describe-

tur eo libentius, quod alias (f) id fortasse me facturum promissi.

17. FOETUM, aliunde advectum, eumque feminei sexus, studiosi Juvenes ad me attulerant, ut in Nosocomio dissecarem, circa medium Martium A. 1751. Qui illis dederat, novimestrem esse, dixerat, duas vixisse horas, ejusque morti parentis mortem paulo post successisse, quo morbi genere, sibi ignotum, at certe ante biduum hæc accidisse. Quæ ultima fuisse poterant vera: num autem & priora, vehementer dubitavi; nam corporis universi magnitudo non paulo minorem, funiculus autem umbilicalis non obligatus aliud videbantur ostendere, ea vero quæ dissecando offendimus insuper confirmare.

THORACE enim aperto, pulmones ex rubro maxime fuscis inveni, eorumque partes, aquæ impositas, ruere ad fundum statim, conspexi.

Abdomine recluso, plurimus sanguis occurrit in ventris caveam effusus. Quo exhausto, absterfoque, nullum apparuit intestinum; si Rectum, & partem aliquam excipias Coli, cum illo continuatam, sed neque mesaræum; neque mesocoli pars maxima usquam conspiciebatur. Tunc jecinoris cum totam convexam faciem diaphragmatis, & proximis abdominis musculis adhaerentem, alteram autem, sive cavam, non parum inæqualem animadverterem; ratus quod erat, sub hac quidquid intestinorum, & mesenterii deesse videbatur, coercitum deprehendi, obtectumque membrana crassiuscula, tenaci, & quibusdam quasi arenulis aspera, cum ea jecinoris facie connexa. Eadem facies non exiguum ad spatium erosa, aut lacerata, unde tantum sanguinis in ventrem effluxisset, monstravit. Et nihilominus de mox secta ad diaphragma vena Cava sanguis profluxit multus, isque ater, qualis & in ventre effusus; & in vasis totius corporis fuit. Mitto cætera quæ hujus loci non sunt, quippe secundum naturam in hoc foetu a me demonstrata, illud unum memorans, cum in quibusdam superioribus intestinis meconium esset, in Recto non fuisse: quæ res, & viscerum parvitas, reliquo corpusculo respondens, novimestrem foetum non fuisse, confirmabat, juncta præsertim cum majori partium molitie, quod siqua in alia, certe in cerebro maxime fuit.

Cranium enim cum aperuissem, cerebri, & cerebelli substantiam vidimus tanquam gelatinæ cujusdam in modum ferme diffluentem.

Cæterum nullus toto corpore foetor, nullum putredinis indicium animadversum est. Membranae autem omnes scalpello, & unguibus, si discerpere forte velles, præter modum renitebantur.

18. Qui ea quæ præcesserant, aut comitata fuerant partum, pro certo sciret, aut etiam placentam examinasset, eorum quæ in hoc foetu vidimus, non omnium, sed nonnullorum, & effusionis præsertim sanguinis causam, fortasse posset conjicere. Cujus, & ex lacerato quidem jecinore, sanguinis in foetu effusionis mentionem alias (g) a me tibi factam fuisse, meminere. Sed jam ad longe aliud morborum genus est transeundum. Vale.

(a) Epist. 26. n. 32. (b) Obs. Quadrig. Obs. 3. (c) §. 13. (d) Vid. Act. Lips. A. 1758. M. Januar. (e) Dissert. de Utero post partum inflamm. §. 14. & 6. (f) Epist. 39. n. 28. (g) Epist. 48. n. 19. & seqq.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVIII.

De Febribus quædam; de Tumoribus autem plura
adjiciuntur.

POST Epistolam XLVIII. quæ de Morbis Ventris ultima fuerat, cæterarum quas deinceps ad te dederamus, argumenta ad eos Morbos spectabant, qui aut in totis corporibus sunt, aut si in partibus, Chirurgum magis, quam Clinicum, postulant. Nunc igitur ordinem quem tunc sequebamur, conservaturi, a Febribus initium, & a Tumoribus repetemus, de primis quidem perpauca, de alteris autem aliquanto plura verba facientes.

2. Quod ad Febres attinet, cum per alium ipsis adjunctum morbum noceant potissimum, atque interficiant, imo etiam sæpe ab ipso oriantur, & conserventur; facile intelligis, quanti referat adjuncti hujus morbi sedem, naturamque cognoscere. Verum sicuti dissectio interdum sub oculos utramque hanc ponit, ut viscerum inflammationem, aut ulcus aliquod; ita haud raro neutram ostendit, cujus rei exempla obvia sunt, & nos cum de Febribus ad te scriberemus (a), eorum quædam ex Valsalvæ schedis produximus. Quod tunc magis dolendum est, quando in iis febribus, ut sæpenumero, contingit, quæ & perniciosiores sunt, & plures eodem tempore invadunt, malignis videlicet, ac epidemicis. Neque enim tunc febrem impugnare tanti interest, quanti adjunctam illam malignam vim, & quod difficultatem maxime auget, in singulis propemodum Constitutionibus peculiarem. Et certe nisi adversus hanc potissimum pugnes; idem agis, ac si febrem, viperæ morfu natam, remediis vincere antifebrilibus, neglecto veneno, conareris; ut exemplo eodem utar quo Cl. Quesnayum usum esse, intelligo ex Historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (b). Quo magis Dei O. M. Providentiæ agenda sunt gratiæ, quod in summa rei tum obscuritate, tum varietate remedium obtulit, cujus etsi obscurus sit verus agendi modus, vires tamen in quibusdam saltem perniciosissimis febribus abigendis experientia comprobavit, corticem dico Peruvianum. Qui, tametsi earum febrium aliæ alia cum malignitate, quantum externæ causæ, & symptomata significant, conjunctæ esse videantur, has, illasque pariter, variamque ipsarum potest malignitatem pervincere, quemadmodum nos & nostræ; & aliorum Observationes docuerunt. Nec vero salubri corticis efficaciam repugnat materia quæ aut ad cutem, aut ad articulos ejici e sanguine cœpta sit, inde autem introrsum vi frigoris externi repulsa. Persanavit enim cortex Cardinalem Eminentiissimum qui post id in malignissimam inciderat febrem, ut fuisse ad te alias (c) scripsi, & persanavit quoque Famigeratissimum Virum Hallerum, quem ab sic repulsa podagra febris vehementissima cum erysipellate pariter faciei pene oppresserat, ut ipse narrat in iis quæ ad CLII. Disputationem adnotavit ex illis quas ab se collectas boni publici studio edidit ad *Morborum Historiam, & Curationem facientes*. Scilicet non tam hæc, quam illud quod tunc diximus, attendendum est, an periodicæ sint febres, id est intermissionem, aut remissionem saltem habere consueverint, ut per tempestivum, ac justum usum corticis sperare liceat, ipsas, adjunctamque iis malignitatem abactum iri. Neque enim dumtaxat quod febrile est; sed & illud quod non est, etiam si absque manifesta febre sit, quamquam tunc non fere semper, abigit cortex, dummodo periodicæ id re-

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

currat: quod cum alias (d) observatum jam esse, scripsimus, tum recentiore, & luculentiore Stephani Wesspremi (e) Observatione confirmare nunc possemus eodem remedio pervictæ æque atrocis, ac pertinacis hemicranie, binas jam hebdomadas quarta quaque hora exacerbata, nec nisi post horas duas remissa. Quod si hæc Observatio ut A. 1756. & habita, & edita est, ita ante hos annos quinquaginta extare potuisset, cum acerbissimam hemicraniam illam (f), quotidie mane hora eadem revertentem, variis, & pluribus præscriptis auxiliis vi tandem profligavi; nullo certe libentius, & felicius quoque fortassis, quam hoc, usus essem, quantumvis rationem qua opituletur ignorassem.

3. Atque utinam febres malignæ, & epidemicæ, de quibus dicere cœperamus, essent omnes periodicæ; ut fere omnes cum varia, & obscura vi malignitatis conjunctæ sunt; haberemus in illo cortice medicamentum, quod etsi quomodo agat, nesciremus, non sine spe tamen possemus experiri. At synochæ persæpe sunt, & quæ, si eorum quos sustulerunt, corpora disseces, aut nihil, ut initio dixi, ostendunt quod peculiarem præcipui morbi sedem, naturamque patefaciat, aut viscerum graves quidem, & manifestas læsiones ostendunt, sed quas si cum iis conferas quæ sunt in ægotantibus observata, facile intelligas ab latente alio præcipuo morbo fuisse productas. Scilicet febris, exempli gratia, viscerum inflammatoria videnda exhibet in cadaveribus viscera inflammata, sive benigna fuerit, sive maligna; at in ægotantibus, si benigna sit, repetitis missionibus sanguinis levatur; si maligna, deterior fit, & citius occidit. Discriminis causa est præcipuus alter adjunctus morbus, ut in Rothomagensi illa febre, a Cl. Malovinio (g) descripta, quæ sub finem A. 1753. plures brevi tempore ibi interemit. Ob malignam enim materiæ acrimoniam, ventriculum, & intestina irritantem, inflammatio demum illa fiebat, quæ in iis visceribus, jam in gangrænam degenerans, reperta est, reliquis internis illæsis partibus, & præsertim capitis, quod dolore alioquin, per consensum videlicet, in dies crescente, & delirio vexatum fuerat. Sapienter igitur, atque utiliter Medicorum Rothomagensium Collegium, non attendendam tunc inflammationem statuit, quæ aut nulla initio erat, aut ex accidenti in progressu nascebatur; sed materiæ acerrimæ e primis viis educendæ esse operam dandam; ab hac enim, si intus relinqueretur, irritationem permanentem multo magis, quam transeuntem ab evacuantibus præsertim mitioribus esse timendam. Recte autem facies, si ad Sepulchretum addideris quæ in illis sint cadaveribus deprehensa, & quæ in aliis etiam, cum epidemicæ aliæ febres grassarentur, quorum alicujus dissectionem apud eundem Auctorem invenies, item quæ dum pestilentie hoc sæculo aut homines, aut, quod multo sæpius, & multo pluribus locis accidit, boves invaserant. Extant enim horum extispicia tum ab nostratibus, tum ab exterarum Nationum Medicis litterarum memoriæ commissa. Nunquam tamen non cogitabis, quæ in visceribus sive inflammationes, sive gangræna, sive alia dissecantibus se obtulere, effectum potius præcipui latentis morbi, quam morbum ipsum, facile fuisse. Quin aliqua in iis dissectionibus tanquam præ-

Kkk

ter

(a) Epist. 49. n. 2. & n. 12. & seqq. (b) A. 1753. (c) Epist. 49. n. 30. & seqq.
(d) Ibid. n. 29. in fin. (e) Observ. Med. 4. (f) Epist. 1. n. 11.
(g) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1753.

ter naturam proposita, secundum consuetas naturæ leges fortasse esse potuisse, ut puta cum in bobus, lue enestis, passim videbis adnotatam nimiam vesiculæ felis plenitudinem, imo ab nonnullis pro causa habitam dysenteriam quæ boves cruciaverat, & inflammationis, sphaelique intestinorum, quo videlicet tanto maiorem copiam immisisset erodentis bilis, quanto ipsa hac magis referta erat. Vix unus, quod sciam, Mauchartus (h) rem aliter explicari posse, censuit, sive non tam bile quam aeris, in putrescente bile se expandentis, particulis distendi vesiculam, conjiciendo, sive, quando istam aeris expansionem aliquoties (non semper) observatam esse, dicit, ponendo, ab Duodeni intestini tunicis inflammatione tumentibus, aut spasmodice, contractis, aut etiam flatuum expansione compressis, liberum, pleniorumque influxum bilis in id intestinum prohiberi per Communis ductus extremam partem ob eas causas contractam, unde illa in vesiculam uberius tum regurgitando, tum influendo divertat, sicque hanc distendat, præsertim (id quod addere poterat) cum multiplex per hepaticysticos ductus sit in bovinam vesiculam aperta via. Mihi vero antequam Mauchartum legerem, in mentem venerat causa alia dubitandi, faciliior fortasse, & cum frequentiori lege naturalis consuetudinis valde conveniens. Cum enim bilis e vesicula pleniorum effluxum natura opportune eo tempore instituerit, cum ventriculus, proximave intestina alimentis referta, tumore ipsa suo vesiculam urgent; boves autem a primis usque contractæ luis diebus alimenta omnia avertentur, consequi hinc, cogitabam, ut numquam compressa vesicula longe maiorem quam alias soleat, influentis jugiter bilis copiam retineat, ab eaque præter modum expandatur. Quam dubitandi rationem, qualis ea cunque sit, cum in Theatro Anatomico proposuissem, non displicuisse iis qui me audiebant, & nominatim Professori Clarissimo, meique, dum viveret, amantissimo Carolo Gianellæ, ex edita ejus Dissertatione (i) cognovi.

4. Tumorum autem; de his enim post Febres ad te scripseram; & sedes, & natura cum sæpius per se, tum plane per dissectionem patent; ut sine dubitatione referre in Sepulchretum possis quæ ab diligenti Observatore J. Alb. Henr. Reimaro in perutili Dissertatione de Tumore Ligamentorum, Fungo Articulorum dicto, proposita sunt, & commemorata. Nec ejus dumtaxat Tumoris Ligamentorum circa articulos, quanquam ejus potissimum; sed aliorum quoque Observationes in illa invenies, qui ad juncturas pariter, genuum præsertim, occurrerunt, ut puta aut ab acri humore (k) in cavo articuli acervato, & ossa, aut cartilagine erodente, hæve (l) in aliam substantiam mutante, tumidasque faciente, aut a mucilaginosi glandulis (m) tumentibus, earumque & ossium læsionibus occasionem præbentibus, & vicissim ab eorum imminuta pressione causam magis intumescendi accipientibus. Omitto alia, quæ cum his reperies, exempla, suis quæque signis quoad ejus fieri potest, distincta; ut desiderium moveant legendi cætera, quæ angustiis temporis exclusus, adjicere non potuit, nominatim de articulorum hydrope (n), cujus proposuerat notas. Sed & signorum causas ex iis quæ per dissectiones conspiciuntur, dilucide explicat, ut ganglii (o) rotunditatem, mobilitatem, & a casu, vel ab ictu de industria inflictio discussionem, & ne plura memorem, ossium in Spina Ventosa expansionem (p), cujus morbi Observatio, & sectio producitur eo notabilior quod non pueri, sed hominis quatuor & viginti annos nati tibiam invaserat.

Porro expansorum ossium alias & Observationes, & dissectiones alibi reperies quas Sepulchreto

addas. Nam præter eas quas sæpius sibi occurrisse, indicat Abrahamus Cyprianus (q); extat altera fuse descripta, & pertractata a Frid. Jac. Tittmanno (r). Quæ autem commemoravimus expansionum ossium exempla, aliaque cum leges; facile animadvertes, eas deberi copiam pravi humoris intra ossa redundantis, urgentisque extrorsum horum parietes, non difficile cedentes, ubi osseas fibras, laminaeque interiores humor idem molliverit, aut sic eroderit, dissolveritque, ut jam perpaucae exteriores laminae reliquæ sint. Utrolibet enim modo os duritiem amittit suam. Cujus mutationis complures historias indicatas videbis a Cl. Morando (s), ubi admirabilem illam proponit, quam ipse vidit. Lege sis eandem, atque alteram quæ paucis post illam annis se obtulit Egregio Lipsiensi Professori Ludwigo (t). Videbis in hac alia ossa tam mollia facta, ut leviori digiti impressioni cederent, alia lamina externa adeo extenuata, ut subjunctæ cellulae transpici possent; in illa vero eandem externam laminam redactam alicubi ad formam vaginæ membranæ in ipsis femoris, & tibiæ ossibus, solida eorum substantia dissoluta, & in sanguinis alveum ut videbatur, relata, & per lotii vias ejecta; hujus enim sedimentum mirifica erat copia, & tunc majori, cum pejus membra se habebant, natura autem peculiari, album videlicet, terreum, cretaceum, & per acetum, aliave acida solubile, cujusmodi humoribus injecta ossa emolliari, constat (u). Hæc cum perleges; fortasse tibi Observationis Zelleri (x) veniet in mentem. Acor enim, qui expirabat ex abdomine aperto undecennis pueri, insignis admodum atque penetrantissimus fuit; erat autem is puer rachiticus, ejusque ossa adeo mollia, ut tibiam incurvatam, aliaque facili levique opera scalpello discindere potuerit. Quapropter minus mirum fuit, quod, ut rachitici solent, circa articulos haberet nodos, hosque insignes eo in loco ubi sternum jungitur costis, utroque in latere, qui discissi, isti pariter sanguinem stillarunt. Credibile autem est, pravo eodem humore quo fibræ osseæ emolliuntur, aut dissolvuntur, vascula erodi quæ sanguinem vehunt, & hoc effuso medullare oleum reddere sanguinolentum, qualis & is erat humor quem intra ossa de quibus diximus, invenit Morandus; grumis autem sanguineis refertam medullam in quibusdam suorum offendit Ludwigi; qui in aliis eorum vix congelatam, sed maxime mollem & fere fluidam deprehendit, imo fluidam & quasi aquosam. Quod hic memoro, ut cum medullari illo oleo conferas, quod tibi alias (y) a me animadversum descripsi intra virilis tibiæ exostosis, & caveam quoque ejusdem ossis, exostosi respondentem, liquidum adeo & multum, nisi enim multum sit, urgere extrorsum emollitas ossium laminae non potest, ut tunc, & paulo ante etiam diximus. Itaque in Morandi Observatione femoris os ad trochanterem externum, & fibulae extrema facta erant crassiora, tum calvaria crassitudo duplo erat major, quam secundum naturam; sanguine autem, qui erat inter utramque ejus tabulam per non brevem compressionem expresso, magna tenuitas tantæ illi successit crassitudini. Hæc igitur ad illa potes adjicere, quæ eo tempore de ossium tumoribus ad te scripsi (z), & de eorum emolliatione (a); sic enim alia magis confirmari, intelliges, alia autem in aliis posse interdum aliquanto aliter & se habere, & explicari.

5. Nunc age ab durissimarum partium tumoribus ad mollissimæ, nempe ad Membranæ Adiposæ Tumores transeamus. Quorum mihi interea præter alias (b) indicatos, duo alii obtigerunt perlustrandi.

6. ANUS

(h) Disput. de Lue Vacar. Tubingensi §. 18. (i) Dissert. inscripta, Non semper ex cadaverum sectione &c.
(k) §. 48. (l) §. 58. (m) §. 50. (n) §. 46. (o) §. 65. (p) §. 62.
(q) Epist. ad Millington. (r) Dissert. Osteo-Statom. Cas. rarior. &c.
(s) Mem. de l'Acad. R. des Sc. A. 1753. (t) Progr. Observ. in cadav. cujus ossa emollita erant, propon.
(u) Vid. Epist. 58. n. 7. (x) Disput. de Morbis ex structura glandular. c. 2. n. 15.
(y) Epist. 50. n. 60. (z) Ibid. n. 57. & seqq. (a) Vid. etiam Epist. 58. n. 6. & seqq.
(b) Epist. 50. n. 22. & seqq.

6. ANUS in Nosocomio decesserat, cum tempus instaret Publicæ Anatomies inchoandæ A. 1755. Cadaver, ob meliorum inopiam, in Gymnasium illatum cum inspicerem, nec aliud de ea muliere constaret, nisi sensim esse mortuam; animadverti; ut alia omittam, & in his ungues ex pollice utriusque pedis in corniculi modum excrecentes, quod se utrinque pariter supra duos, tresve ex proximis digitis contorquebat; animadverti, inquam, ex femoris sinistri anteriore, & media secundum longitudinem parte protuberantem hemisphæricum tumorem, cuius diameter digitos transversos duos superabat, mollemque adeo, ut pro meliceride posset imponere. Cutis erat ibi reliquæ concolor, in qua nihil usquam erat icterici; sed levis tantummodo scabies. Quid, & quomodo containeret tumor, dicam, cum ea quæ ex viscerum inspectione adnotata sunt, indicavero.

V E N T E R laxa intestina habuit, & in his Rectum, ab introrsum tumentibus hæmorrhoidibus male habitum: lienem aliquanto majorem æquo: in hepatis vesicula bilem subflavam, in eaque calculum sphæræ forma, magnitudinē avellanam quamvis maximam excedentem, colore nigrum, sed crassiusculis quasi punctis exterius distinctum ex albo flavis quorum unum prominebat. Intelligis, cur mulierem icterico non fuisse colore, supra adnotaverim: itaque hanc poteris ad tot alias addere Observationes, a me olim (c) tibi memoratas. Et ne cætera de hoc calculo animadversa desideres; sic habeto, statim atque extraximus, in aquam mediocriter calentem coniectum, illico fundum petiisse, indeque receptum, & mox leniter summæ aquæ impositum, statim iterum subsedisse. Cum vero sepositum inspicerem illo ipso die, & magna ex parte in plurima nigra frusta per se abiisse, viderem, hæc autem, chartæ inclusa, quadragesimo circiter post die rursus in manus sumerem, & plura ex parvulis, unum autem omnium maximum in summo aquæ ponerem; omnia primum innatarunt; sed ne sexagesima quidem adhuc exacta horæ parte ad fundum descendit illud maximum, quod paulo post cætera sunt consecuta. Extractum porro, & statim aquæ impositum, statim subsedit. Unum vero, aut alterum ex iis quæ aquæ non immiseram, cum flammulæ admovissem, flammam quidem conceperunt; sed non retinuerunt, nec liquata sunt, & quod plumæ combustæ, oluerunt.

Sed alia accipe, in altero ovario, in tubis, utroque conspecta, quæ pariter ad noxas similes adjungas, quas alias scripsi. Ovarium maximam juglandem nucem æquabat, factumque erat ex albis, crassisque membranis, aquam intercipientibus. Tubarum utraque cum Ligamentis uteri Latis sic erat confusa, ut majus illarum extremum non appareret. Uteri fundus habebat intus ab altero latere duas, tresve excrecentias; ab altera unius dumtaxat inchoamentum. Et omnes quidem constabant ex alba substantia; sed hæc in earum maxima ex albis fiebat membranis, cellulas aquæ plenas continentibus. Figura ipsius erat ovalis secundum uteri longitudinem posita, cuius intimæ tunicæ per latiusculum, sed multo quam ipsa, angustiore pedunculum continuabatur in facie illius cavi anteriore. In qua erant & duæ reliquæ, eidem tunicæ continuatæ, non per pedunculum quidem, sed per totam basim, depressæ, nec aquam continentibus.

In Thorace, & Collo; nam Caput non attigimus; duo quæ ad Vasa pertinent, animadvertimus. Magna intra illum arteria maculis erat albis intus distincta, osseas, si longior fuisset vita, lamellas ibi prænunciantibus. Jugularis autem Externa vena a sinistris per collum descendens, in medio cursu dividebatur in partes tres, quæ, duabus insulis effectis, rursus post tractum digitorum circiter trium, in unum confluebant. Sed hoc rarum magis, quam morbosum; illud ea ætate creberrimum.

Illuc jam redeo quo sum pollicitus, ad tumorem videlicet

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ut ante sectionem apparuerat, hemisphæricum, qui in femore meliceridem ob id etiam mentiebatur quod non per pedunculum inde pendeat, sed suum alterum hemisphærium condebat sub cute. Hac igitur incisa, manifestum omnibus qui aderant, fuit, nihil aliud esse; nisi Excrecentiam, sicut ego intelligo, membranæ Adiposæ. Ex hac enim ipsa in tot parallèles quasi partes disposita, omnino constabat, nullo alio discrimine, nisi quod pinguedo, quæ subfusca alibi erat, in tumore magis albicabat. Cæterum neque sub cute membrana alia erat quæ cystis in modum tumorem complecteretur, neque sub hoc quidquam intersepti instar, quod a continuata Adiposa membrana fecerneret.

7. Paucioribus nunc verbis alteram, quippe in viventis adhuc viri tumore habitam, Observationem describam.

8. VIR honestus ex Agro Patavino tumorem gerebat fici non parvæ instar ex altero femine pendentem per brevem pedunculum, digito non crassiores. Mollis erat tumor; ut si contrectares, intelligeres, nec sarcoma esse, nec a multo qui inclusus esset, humore distentum. Eodem quo reliqua cutis, colore, hoc uno discrepabat, quod ex hemisphæricis hic illic, humilibus tamen, nec minimi digiti apice crassioribus, protuberantiis conspiciebatur inæqualis. Nusquam pulsabat: nunquam, vel pressus, dolebat: nec unquam, nisi cum equitare opus erat, incommodum ullum afferebat. Ob hanc igitur unam causam, timori adjunctam, ne magis in dies, magisque cresceret, an sine periculo abscindi posset, ex me quæsit. Qui cum ea quæ dixi, attenderem, neque aliud vas præter unam venam per tumoris cutem reperire, viderem, quæ ne in summo quidem ad columbini calami crassitudinem perveniebat, felices autem tumorum ejusmodi amputationes memoria tenerem; facile annui: præsertim cum Vir Experientissimus, Publicus in hoc Gymnasio Chirurgiæ Professor, Hieronymus Vandellius se recepisset exsecturum. Quod & feliciter præstitit ineunte Junio A. 1757. paucis omnino sanguine effuso, etiam si paululo profundius quam esset pedunculi initium, exsecuisset, & facile cicatrice obducta, intra breve tempus homine perfanato.

TUMOR, qui uncias circiter quinque pendeat, eodem mane per Filium, Parente, & Doctissimis Patruis dignum, ad me missus, & hoc inspectante, a me continuo perfectus, id omnino erat quod censueram, nempe Adiposæ membranæ Excrecentia. Qualem, per Valsalvam abscissæ, pedunculum alias (d) tibi descripsi, talis hic fuit, id est ex eadem quæ in sanis est, membranæ Adiposæ structura, & substantia, quasi in cylindros aliquot contracta, intra pedunculum descendente, ex hoc vero intra tumorem continuata, subflava, molli, unctuosâ, tumorem universum, & illa ipsa exterius protuberantia parva hemisphæria afficiente. Partes ex quibus compingebatur, non solum cuti, verum etiam inter se passim tenacius adhærebant; ut per solos digitos pars a parte sejungi non posset; nulla tamen prorsus præter cutem erat tunica, quæ, ut in cysticis videmus tumoribus, hunc complecteretur: nec cutis ipsa, quanquam erat crassiuscula, in duas poterat dividi laminas. Cuti autem hic illic suberant, præsertim superiora versus, tenuia vascula sanguifera.

9. Parvi quidem hi quos persecuimus, tumores fuerunt, si cum grandibus illis compares, quorum alias (e) exempla indicavimus videnda præsertim apud Palsinium, aut cum alias etiam majoribus, quos ad eos addiderunt Præstantes Viri (f) pondo librarum sexaginta, aut amplius. Sed cum similes eorum censeantur qui Cystici, & peculiariter Natte dicuntur; etsi pinguedinem continerent, a nostris tamen intelligis fuisse discrepantes.

Verum age, ab his qui singulares, & sæpe non parvi sunt, ad alios qui sunt multiplices, & exigui, aut certe modici, veniamus. Subsistemus autem in iis

K k k 2

de

de quibus Epistola L. vix pauca attigimus, in summa aliis lingua, aliis toto propemodum corpore succrescentibus.

10. LINGUARUM, quas Februario mense anno hoc 1759. in Gymnasio dissecuimus, una erat tumida, in eaque linea quam medianam vocant, primum quidem ab apice ad tractum pollicis transversum in sulci modum nec levis, nec si hinc & hinc linguæ latera traheres, tollendi, subsidebat; deinde vero nulla usquam apparebat; imo æque mediam ac laterales superficiei illius partes occupabant tubercula, nullam prorsus ad normam disposita, humilia quidem, sed crassa ad sesquilineam usque uncia Bononiensis, facie inæquali, albo autem, ut lingua reliqua, colore. Desinebant prope eam sedem ubi esse debuissent illæ ultimæ crassiores papillæ: quarum locum perexilia, sed confertissima implebant tubercula. Post hæc denique succedebat tota illa sedes in qua extare solent glandulæ, at sine ullo harum vestigio plana omnino, & lævis.

11. Quid præcessisset, unde ea sic facta esset lingua, & quid afferret incommodi, scire non licuit. Contra vero & post quæ inceperit, & quæ attulerit non glandularum absumptio, sed amplificatio, & citissimus magna parte corporis intus, extraque novarum quasi glandularum præventus, apparet ex historia, hic minime prætermittenda, quæ ab laudato alias Laurentio Mariano, & ab Genere eo digno Josepho Bonio A. 1752. communicata, mihi eo gravior fuit, quod morbum non ita dissimilem annis superioribus spectare quidem, sed non per dissectionem, potueram, ut tibi de Tumoribus scribens (g), significavi.

12. ADOLESCENS Generosus annos natus quindecim, ab infantia usque sanus, & vivido colore præditus, duriori objurgatione exceptus, graviusque timore tanto magis inde percussus, quod natura erat cogitabundus, tunc quidem triduum quasi stupidus exegit, tertio autem post mense parvas per collum glandulas cœpit animadvertere, quæ paulatim primum creverunt, mox vero morbus celeriter adeo auctus est, ut præter salivarium, & Axillarium glandularum tumorem, brevi per dorsum, per pectus, & præsertim circa claviculas extiterint corpora, ovi columbini instar crassa, strumosas glandulas referentia, quæ paulo post in abdominis quoque integumentis, imo, ut tangendo cognoscebatur, in ventris etiam cavo non defuerunt. Dolore carebant fere omnia; nam quod Pectorali musculo dextero infidebat, tres digitos transversos longum, colore autem lividum, ad tactum nonnihil dolebat, ut ventris quoque interiora, a sinistris magis, ubi major etiam tensio, & renixus percipiebatur. Sive intus, extraque, id quod initio statim, magisque in progressu factum est, multa, & varia in usum traherentur remedia, etiam validiora, quæ a Medicis Consultissimis proponebantur, sive nulla denique adhiberentur, tumorum moles crescebat, cursu morbi adeo rapido, ut cum cœpisset mense Decembri, simul cum vita circa Maji finem desierit. Non multo post morbi initium, acutus dolor in genu, & crure nunc dextero, nunc sinistro ingruerat, qui & postea semper male habuit, symptomaticis, & incerta periodo accidentibus febribus, vigiliis, macie stipatus. Cæterum ad extremum usque mens prompta, & hilaris, ciborum appetitus, imo acris fames, ultimis præsertim diebus, nunquam defuit: & quamvis aliqua ad jugulum molestia esset ex mucido catarrho, qui facile, & levi cum tussi ejiciebatur; nulla tamen spirandi difficultas unquam animadversa est, id quod, perfecta thoracis dissectione, miraberis.

C O L L I, Pectoris, Abdominis tegumentis communibus incisis, tumores illos externos sedem in cellulis habuisse membranæ Adiposæ, compertum

est, ac tibi ibi ad subjectos musculos annexæ. Pleni erant omnes subalbæ materiæ, ex parte nonnihil fluidæ; at majorem partem solidæ, & sebaceæ. Eminentiorum aliqui, ut qui musculis adhærebant Pectoralibus, unum cum Axillaribus glandulis continuatum corpus facientes, secti subflava, & saniosa emiserrunt.

Ventre aperto, omentum omne corpusculis duris hic illic obfessum apparuit, subalba illa materia plenis. Jecur, lien, renes ipsa quidem secundum naturam se habebant, sed circa singula fuerunt hæc adnotata. Jecinoris parti dexteræ valenter annexum erat peritonæum: quod pluribus deinde locis quasi unum idemque cum attiguis musculis factum, antequam excreverat in corpus ovi galinacei magnitudine, quod ea qua diximus, referunt materia, cum vesica urinaria connectebatur. Juxta splenem vero mesocoli sinistra pars in corpus intumescere constans ex pluribus colligatis quasi ovis columbinis, eadem illa materia factis: quibus & pancreas plenum erat: per mesenterium autem disjectæ ejusmodi strumæ conspiciebantur. Renum denique Adiposa tunica erat monstrum in modum crassior facta; nam qua parte vertebra spectabat, duorum, parte autem opposita quinque transversorum digitorum crassitudinem occupabat, materia quam diximus, ubique distenta: proptereaque ren sinister, accedente etiam dura & strumosa, quæ materiam illam interfecabat, linea, pondo fuit unciarum circiter sex & triginta. Nec vero intestina morbo vacabant. Nam Coli tum adiposæ appendices, tum ligamentorum, per ipsum ductorum, fasciolarum corpusculis ejusdemmodi conspiciebantur distinctæ. Tenuia autem intestina per intervalla glandulas Peyeri habebant lupini figura, & magnitudine: quas inter quædam multo major, phlogosi affecta, corruptum continebat humorem. Thorace recluso, mediastinum conspectum est circa medium corporibus sæpius dictis oblitum, & in his aliquo non minus crasso, quam modicum ovum gallinaceum, Asperæ arteriæ truncum non modo contingente, sed etiam comprimente. Pulmones intus erant sani, quamvis extremæ superficiei infixi essent duri, petrosique globuli, granorum hordei crassitudine. Eadem superficies a tergo tota excavata erat utrinque, sed a sinistris præsertim, ob incurrentes in ipsam non parvas strumas, pleuræ innatas, alias quidem prope dorsum vertebra, alias autem in seriem quasi quandam ita dispositas, ut singulæ singulis costis ab ima ad summam infiderent. Cor secundum naturam se habebat, nisi quod auriculæ dexteræ facies exterior tota erat tanquam granosa a conlimilibus corpusculis. Igitur (sic concludebatur missa historia) descripti tumores majori ex parte erant cystici, & particulis turgidi tophaceis, duris, & velut sebaceis intra cellulas depositis membranæ Adiposæ, præter æque dura, quæ descripta sunt, corpora glandulosa.

13. Redii in memoriam historiæ hujus, cum aliam legerem nuper æthiopis duodecennis, quam Præcl. Anatomicus litteris mandavit Meckelius (h). Nam iniens ægri utriusque ætas, acrisque fames, cum morbo conjuncta, & perstans, usque adeo per interiores tunicas, ventris præsertim, diffuso in tuberculorum modum, quorum pleraque sebacea implebat materia, hæc, inquam faciunt, ut abste cupiam utramque conferri historiæ. Quod si Viri illius Solertissimi in eo, itemque in altero æthiope (i) accuratas, quod ad eorum quoque nigredinem spectat, Observationes simul perlegens, forte miraberis, in illa apoplectici æthiopis, quam tibi olim misi (k) ante hos quinquaginta annos Venetiis habita, dissectione adnotatum nihil fuisse denigrescentibus, aut fuscis in æthiopum cerebro partibus, nihilque de eorum nigro potius, quam rubro, sanguine, scias velim, cadaver illud ante noctem incidere non licuisse, lucem autem aliam, nosti, esse solis, & lychnorum, nec pariter licuisse aliud in posterum diem

(g) Epist. 50. n. 28. in fin.

(h) Hist. de l' Acad. R. des Sc. de Berlin A. 1753.

(i) A. 1756.

(k) Epist. 5. n. 17.

dlem servare, nisi cutis, & cuticulæ segmenta quædam, in quibus mihi quid acciderit videre, in Adversariis (1) est indicatum. Sed de his, & de cuticulæ natura neque hic est scribendi locus, neque antea facile scribam, quam aut dissectandi æthiopis iterum facultas detur, aut quædam saltem de æthiopum infansibus pro certo sciam, ut puta num forte umbilicalis funiculi initium non, ut nostri, cinctum cute habeant quæ postea in umbilicum se contrahat, num paucis illis a partu diebuscum primum infuscarum incipiunt, non ita albis prorsus, ut in adultis postea videmus, sint plantis, & volis, alia ejusmodi. Nunc enim a proposito non est divestendum.

Collata igitur utraque tot sebaceorum tuberculorum historia, ut in eo quoque convenire videbis, quod viscera quædam sub tunica sic male se habente, erant tamen sana; ita discrepare tum symptomatibus, animadvertes, tum sede etiam tuberculorum, quæ in Berolinensi Observatione tantum abest, ut sicuti in quadam Roedereri quoque historia (*), scirrhusa corpuscula cellulosa occuparent substantiam; id singulare habebant, ut, hac prorsus salva, in propria ipsa, firmaque peritonæi, aut pleuræ hærent membrana, tum denique ut exterius tubercula essent nulla; sed interius omnia.

Ad externos autem, simulque internos tumores attinet Observatio altera, quam ante illam Meckelius indicat, ab se, & Clarissimo Professore Zinnio in infante habitam, cujus præter partes cerebri induratas, conglobatæ glandulæ toto ferme corpore scirrhusæ erant.

14. At si ve ad utrosque, si ve ad externos, quos potissimum hic attendimus, tumores exempla spectant quæ continuo memorabimus, illorum alii aut ea continebant quæ evidenter sunt præter naturam, aut ea, propter quæ ab sanarum glandularum modo vix, ac ne vix quidem viderentur discrepare, nisi ibi occurrerent ubi manifestas glandulas conspiciere non solemus.

Ad primum horum generum, præter eas quas modo protulimus, historiæ pertinent non paucæ in Sepulchretum (m) relatæ, ut, cum strumosa glandulæ, multæ præsertim, aut magnæ, exterius protuberarent; multæ quoque interius deprehenderentur insidentes non mesenterio solum, sed & omento, stomacho, intestinis, pancreati, vesicæ urinariæ, pulmonibus, ex Fontani observatione (n); ex Heurnii (o) autem, etiam peritonæo, hepatis, lienis, renibus, uteri ligamenti, diaphragmati, mediastino, ipsique cerebri Duræ meningi. Mitto cæteras, quas descriptas ibi videre poteris, glandulas

minus diffusas, sed omnes strumosas, & quasdam gypsum, pultacea, purulenta, serosa, alba, flava continentes. Quibus & tubercula addere potes illa plurima, quæ Laubius (p) in pulmonibus vidit materiæ sebaceæ plena, ejus similis quæ in glandulis colli induratis ejusdem hominis spectabatur.

Ad secundum vero genus propter eam quam M. Aurelius Severinus simul profert, Aetii, imo Leonidæ sententiam, spectasse crediderim glandulas quas Severinus ipse (q) vidit tuberculorum instar in artubus, pectore, dorso, sub alis, & ad inguina exstantes, quarum plus sexaginta per Senis universum corpus dispersas ob id maxime admirabatur, quod tubercula quam plurima circa loca conspiciebantur, quæ glandularum sunt prorsus expertia: itaque venit in mentem, inquit, illud Aetii, qui Tetrab. 4. cap. 5. professus est, ex integro nasci plerumque candidas, & rubras carunculas in corpore. Olaus autem Borrichius (r) cum in icterici dissectis cruribus in glandulas incidisset sub cute latentes infinitas; non ab integro ortas, opinabatur; sed in sano corpore esse adeo minutas, ut visum pene effugiant, in morbofo conspectiores. Has quoque ad secundum genus referri posse, vix dubito. At quas Whartonus Observatione pariter in Sepulchreto quoque (s) legenda, in militis brachiis, & femoribus conspexit, eodem referendas esse pro certo scio. Cum enim omnes sub cute mobiles, & vel pressiuscule contrectatæ, essent indolentes, nec validissimis remediis cedentes; majusculam unam a Chirurgo extractam, deprehendit citra ullum putridum aut corruptum humorem totam ex solida glandulosa atque alba carne constantem; ut sic glandulas dari adventitias plane sanas, nisi quod in numero partium præternaturalium recensentur, experientissimus glandularum scrutator demonstratum esse, pronuncia-verit. Quæ Observationes ad exteriores quidem glandulas pertinent, quemadmodum Antonii etiam Cocchii (t), ubi de Mesentericis Morbis loquens, id quod Leonida raro viderat, non semel sibi occurrisse ait (Severino autem sæpe occurrerat) conglobatas videlicet externas glandulas non modo auctas, sed & ubi esse non videntur, quasi creatas. Quin exemplum insuper addit, in quo præter nonnullas non solitas conspici, ut in lateribus, carneas, neque pure scatentes, ad hunc eundem modum alias intra ventrem offendit. Quam tu, & Severini Observationem ut quæ necdum mihi in Sepulchreto occurrit, huic adjicies, & Valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIX.

Ad Ictus, & Vulnera Capitis, & Thoracis, ad Juncturarum Vitia, & ad Luem Veneream pertinet.

Quæ ad Morbos attineant, Epistola LI. & insequentibus deinceps cæteris a me comprehensos, non tot in præsentia habeo, ut his denique Litteris complecti non possim. Ad illam igitur Epistolam qua de Vulneribus Capitis, & Ictibus scripsi, hæc addes.

2. VIR necdum quinquaginta annos natus, cum bibacissimus esset, indeque ebrius, per scalas descendens, tanto facilius lapsus est, quod crure altero annos jam aliquot ex doloribus Veneream, ut agebant, luem consecutus, claudicabat. Cadens autem finistrum tempus adeo contudit, ut omni sentiendi, movendique facultate statim amissa, sic intra horas haud amplius quatuor interiit. Cadaver opportuno

Morgagni de Sed. & Caus. Morb. Tom. II.

ad Publicam Anatomiam inchoandam tempore, id est paulo post medium Januarium mensem A. 1756. Theatro concessum est, in quo, cum diligenter perscrutaretur, hæc adnotavimus. VENTRIS pane, & vino maxime distentum adhuc ventriculus exhibuit, ut ab ictu parum, vel potius nihil videretur evomuisse. Postquam ea omnia exhausta fuerant, ne minimam quidem intus rugam ventriculus ostendit. Jecur, & lien magna, nec tamen morbida, nisi quod dissecti lienis visa mihi est substantia laxior, color autem dilutus. At renum uterque pluribus hydatidibus excavatus, quæ sub ipsa eorum tunica incipientes, eo perveniebant, ut tubulos qui papillas excipiunt,

K k k 3

con-

(1) II. Animad. 4. (*) Diff. de Uteri Scirrho n. 18. (m) l. 4. S. 2. (n) Obs. 6. §. 1. (o) Ibid. §. 5.
(p) Aët. N. C. Tom. 2. Obs. 106. (q) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 5. (r) Sepulchr. S. 2. cit. Obs. 17. §. 2.
(s) Ibid. Obs. 15. in Append. ad §. 1. (t) Dei Bagni di Pisa.

contingerent, inæquali intus superficie, sed sua undique membrana comprehensæ. Vesica urinaria amplior, in longitudinem præsertim, ut duplo prope modum longior esset, quam soleat. Sed hæc, ut in biboso, mira non sunt. Ad Veneream autem luem num pertineret, an a primordiis sic esset quod in Seminali caruncula animadverti, non facile dixerim. Sinus qui in illa est, orificium maximum erat ex omnibus quæ vidisse unquam memini, nec secundum longitudinem, sed, quod in nemine conspexi, in transversum positum. Semen tamen, e vesiculis expressum, non per illud, sed per bina oscula, ut consuevit, prodibat, quæ ab lateribus illius sunt. Aortæ interior facies contra Cœliacæ ostium non lævis erat, ut per ventrem alibi, imo duas ibi osseas squamulas ostendebat.

In Thorace quoque eadem Magna arteria nonnullis locis idem intus vitium fovebat; sed prope valvulas præsertim suas, quarum duæ osse non carebant. Supra ipsas autem; quamquam cor erat mediocre; major Valsalvæ sinus æquo erat latior. Sed hæc a morbo. Ab natura vero id quod non videor alias vidisse. Subclavia vena dextera ex duabus constabat quæ in Axillari jam incipientes, non ante in unam confluebant quam ad ostium accessissent Jugularis Internæ, & insula fieret longa digitos transversos quinque. Erant autem duæ illæ quæ insulam comprehendebant, venæ pari ambæ crassitudine; & a sinistris in Axillari vena erat insula multo brevior, quippe non longa digitos duos, imparibusque comprehensa venis, altera videlicet multo quam altera, tenuiore.

Priusquam de Capite dicam, aliquot sunt interjicienda, quorum alia omittere hic nolo, alia autem nequeo. Cum pinguedo in abdomine, & intra abdomen non pauca esset; in cervice, dorso, lumbis non erat quidem ita multa; sed musculorum superficiei, & fasciculorum ex quibus ipsi compinguntur, adeo præter solitum adhærebat, imo affixa erat, ut Professoribus molestiæ esset non levi.

Ubi ad Artus inferiores ventum est; in eo qui sanus erat, mihi accidit quod raro, ut Posteriores nervum Cruralem immisso, ut solitus sum, cultri manubrio aut manu inter duos ramos in quos denique ad poplitem videtur dividi, non possem, sursum versus tendendo, confirmare, non unum esse, sed ex duobus fieri, per totum femor, imo interdum supra quoque, cohærentibus quidem, sed revera in unum minime coalescentibus.

Cum vero, id quod in eorum singulis, aut certe in crassiore facere consuevi, secundum longitudinem inciderem, ut parallelas, ex quibus constat, fibras demonstrarem; miratus sum tantum inter has pinguedinis interjectum conspicerem, ut hujus plus quam fibrarum, continere ubique videretur. Etsi enim plurimi sunt anni ex quo in cadaveribus non prorsus macilentis interjici iis fibris manifestam pinguedinem haud raro animadverti contra ac creditur ab iis præsertim quibus nervos placet cum intentis fidibus comparare; attamen ea qua tunc vidi, copia interjici, nunquam antea conspexeram, nec in mentem venerat, posse, ut facile intelligis, si pinguedinis loco aliud quod præter naturam sit, aliquando huc conjiciatur, eos nasci morbos quos obstrictis, aut aliter vitiatis ipsis nerveis fibris imputant. Sanus tamen, ut dixi, is artus erat.

Alter vero quo homo claudicabat, sic attractus erat, ut quacunque manuum vi adhibita extendi crus non posset. Neque potuit satis extendi; etsi tunc aliquanto facilius extendebatur; cum Flexorum musculorum tendines, qui ad poplitem valde contenti erant, in transversum dissecti sunt. Quorum musculorum, ut neque Extensorum, color fuit, ut cæterorum sane fuerat, rubens; sed fuscus, & obsoletus. Quin etiam perpaucæ mucilaginis quæ in genu illo erat, color ab naturali discrepabat, & Mucilaginosæ major glandula, albæ instar, subduræque pinguedinis apparebat. Sed hæc fere omnia a motuum cessatione il-

lorum musculorum, ejusque juncturæ deducenda esse videbantur.

Caput denique secundo, Temporalem quidem musculum qui ab ictu contusus fuerat, tumidum, nigrumque conspexi ob remorantem in eo sanguinem, interiorēque structuram laxantem. Cranium vero neque ibi, neque alibi ulla fractura, fissurave, & ne depressione quidem læsum offendi. Vasa autem per Tenuem meningem repentina nigro sanguine passim turgidissima occurrerunt, ejus supra eam meningem effusi grumus non mediocris conspiciebatur. Hujus igitur, & concussionis cerebri mors illa tam cito effectus fuit.

3. Historiam hanc aliis addes quas sub initium scripsimus Epistolarum LI. & LII. cranium pariter ab ictibus illæsum, at non ea quæ cranio subsunt, ostendentes; quamquam in illarum nulla tam cito mors secuta est. Nunc accipe quam adjicias alteri in proxima Epistola LIII. descriptæ (a). Secunda enim est in qua nobis se se obtulit cordis vulnus. Sic a præcipuo viscere cerebro ad alterum viscus præcipuum cor, & a celeris mortis casu ad celerrimæ exemplum transibimus.

4. S U T O R I annorum circiter quadraginta per scalas ascendenti inimicus descendens obviam venit, cultrumque in pectus defixit, & continuo aufugit. Ille vero se vulneratum esse, clamans, & cultrum e vulnere extrahens, tam cito ibidem mortuus est, ut qui de proximo accersiti, confestim accurrerant, vivum invenire non potuerint.

C A D A V E R Studiofa Juventus non difficile obtinuit, & ad me, in Gymnasio tunc Anatomici docentem, mense videlicet Januario A. 1753. afferendum curavit.

Magnū erat, sanoque habitu, ut nisi aliquanto pinguius esset, quam vellemus, melius ad observandum, demonstrandumque optari non posset. Quorum utrumque factum a nobis est accurate: quanquam hic nihil præter ea quæ ad vulnus, & ictus in cadendo attinent, memorabimus.

Igitur vulnus perbreve intervallo ab sterni sinistro latere inter cartilagineas tertiæ, & quartæ costæ inflatum, exterius vix longius erat semuncia pedis Bononiensis, inde autem per mediastinum, & pericardium ad dexterum ventriculum cordis pervenerat, ejusque parietem septo proximum, media fere inter basim, & cuspidem sede, pervaserat, non longius ibi lineis tribus. Itaque pericardium nigro sanguine grumoso distentum invenimus, mediastini autem anteriorem partem; qua vulnus transierat, & supra, infraque ad non brevem tractum a sanguine nigricantem, & quasi turgidam; nihil autem sanguinis, in ventriculis cordis, ejusque auriculis. Neque intra thoracem quidquam præterea læsum fuerat. Exterius autem in summo dorso contusionis vestigia quæ a cute in pinguedinem usque se extendebant, Rotundis utriusque scapulæ musculis interjectam.

Capitis etiam integumenta contusionis signa in fronte servabant, credo inter cadendum relatæ, sicuti mortuum credo in scalis (in quarum gradus, surgere conatus, iterum cecidisset) ita denique jacuisse, ut in caput proclivius sanguini fuerit, quam in oppositam partem, defluere: certe quæ infra cor erant, vasa mediocrem sanguinis copiam, at quæ supra, plurimum continebant. Itaque cerebri superficies rubebat a distentis sanguine vasis quæ per Tenuem meningem ducuntur, eorumque ramusculis non secus ac si rubens materia fuisset injecta. Nec minus plena vasa illa vidi, quæ intra medullarem substantiam apparent alias filorum instar; hic enim cavos esse tubulos, manifestum omnibus fuit.

5. Si vulnus hoc cordis cum eo contuleris quod tibi Epistola LIII. (b) ex Valsalvæ observatione descripsimus, utrumque autem in ejusdem; nempe dexteri ventriculi caveam,

nec

nec multo dispari in ejus pariete aperta rima pervenisse, animadverteris; miraberis fortasse, ab illo hominem octavo denique die; ab hoc vero tam cito fuisse interemptum; præsertim cum per illud tanta sanguinis copia in thoracem & ventrem effusa videretur. Verum ob illam ipsam non modo extra cor, sed etiam extra pericardium defluentis sanguinis effusionem, cum hic non potuerit, ut in nostra Observatione inter pericardium, & cor subsistere, illudque distendere, hoc premere, discrimen id extitisse, facile, ut opinor, existimabis. Quod si facias; ex utriusque hujus Observationis comparatione habebis unde illud confirmes quod alibi (c) inter cæteras causas posuimus, cur multo minor inter pericardium, quam plerisque aliis in locis, hæmorrhagia longe citius interitum afferat.

6. Dixi, quam plerisque aliis in locis, & dixi item inter cæteras causas, non ignorans, quam celeriter vel paucus intra cranium sanguis, aut plurimus, sed vel in ventrem ipsum effusus, homines soleat conficere, ut puta a liene disrupto, id quod ex pluribus cognosces earum Observationum, quas, ut perlegeres, tibi, cum de Ictibus Ventris scriberem (d) indicavi. Quas inter si forte deessent (neque enim rursus vacat singula inquirere) quæ a Michaele Vanselowio (e), aut ab J. Valentino Scheidio (f) propositæ sunt; fac videas; vera a me dici, tanto magis intelliges.

7. Et harum quidem Observationum commemoratio me, si forte interea aut legendo, aut secando in alia incidissem ad ea quæ fusc tunc scripsi, nunc adjicienda, opportune commonefaceret, ut hic adjicerem. Sed neque de illis, neque de Ulceribus cum in præsentia quidquam suppetat; ad ea transibo quæ ad juncturarum vitia pertinent, motui officientia. Nonnulla enim de his sunt quæ post datam ad te Epistolam LVI. aut ipse vidi, autem visa ab aliis legi. Ad prima spectant historiæ hæc duæ.

3. SENEX erat Patavii, quem non sine difficultate caput in latus inclinare potuisse, ab iis qui diu cum ipso familiariter versati fuerant, post dissectionem accepimus. Is cum ex catarrho, ut agebant, ineunte Martio A. 1755. in Nosocomio decessisset, nobis qui tunc ibi quædam, ad thoracis, & colli, & capitis anatomen pertinentia, ostendebamus, hæc observandi occasionem præbuit. THORAX in

facie anteriore pulmonis dexteri hydatides exhibuit duas, majorem unam, minorem alteram. Capiti intra cranium aqua inerat, cujus pars aquæ in Lateralibus ventriculis supererat. Glandula Pinealis tenuis. Cum parvi muscoli qui antierius inter primam colli vertebra, & caput interjiciuntur, vix ac ne vix quidem apparerent, neque id mihi pessimæ dumtaxat, id est laxissimæ, ut in cæteris quoque musculis, constitutioni imputandum videretur; attentius inspectans, & profundius inquirens, in illud incidi cujus potissimum causa hanc scribere volui Observationem. Scilicet non modo quod Columbo (g) occurrerat scribenti, primam vertebra occipitio ita adhaerentem hisce oculis vidi, ut moveri nequaquam posset, hic quoque erat; sed præterea adhæsiō a sinistro præsertim anteriore latere ejusmodi conspiciebatur, ut unum idemque os essent tum ea vertebra, tum occipitium: idque a primordiis usque fuisse, plura indicabant proxima conformationis vitia. Nam secunda vertebra corpus habebat, mitto cum tertia connatum; erat enim hic, quod inter primam, & occiput ibi ubi dixi, nullum prorsus erat, aliquod tamen antiquæ divisionis vestigium; corpus, inquam, habebat, & Dentem lateri capitis magis dextero, quam sinistro, propinqua, Dentem autem ipsum breviorē, processus vero qui Obliqui Superiores dicuntur, tota illa facie qua Inferiores primæ vertebræ processus excipiebant, qui hic officio condylorum occipitis fungebantur, nequaquam inter se pares; quippe dexterum sinistro tum arctio-

rem; tum altiorē, tum antrorsum magis quam retrorsum vergentem. Sunt & alia, quæ tanto libentius brevitatis causa prætereo, quod ossa hæc poteris, cum Patavium veneris, apud me inspicere. Sed quæ, ut erant, servare non potui, ligamenta describere non omitam. Transversum, ut vocant, quidquid erat Dentis a tergo complectebatur, ima parte excepta, unde Lateralia longiora, quam solent, & tenuiora, præsertim dexterum, oriebantur. A sinistro tamen quasi summo Dentis latere perbreve quoddam proficiscebatur, & crassius.

9. Sed ligamentorum quæ modo dicebam, vitia alia, quamvis non ut hæc, a primordiis repetenda viderentur, memineris superioribus unis, atque alteris Litteris (h) fuisse proposita. Multo autem magis memineris, quia sæpius factum est, cum de Claudicatione esset injecta mentio, ut inter cæteras causas descripta sint vitia in ea junctura quæ inter femoris caput, & Innominati ossis acetabulum intercedit. Huc sequens spectabit historia, peculiaria quædam habens, quæ in scriptis alias non legisti.

10. MULIER annos nata septem & septuaginta, in lucem edita fuerat, & vixerat sana, filium quoque feliciter pepererat. Secundo autem partu qui difficillimus fuit, enixa filiam (quæ hæc narravit) doloribus ad ischiadicam regionem dexteram corripit, & claudicare. Hæc mala neque ars ullis remediis, neque natura, etsi tertius, quartusque parus felix fuit, tollere unquam, aut minuire potuerunt: quin sæpe etiam cadebat, quod pondus corporis satis firme artus dexter non ferret. Denique in Nosocomium propter paupertatem magis quam ob morbum, admissa, ibi annum, & menses aliquot fere semper cubuit propterea quia si surgere conaretur, dolores exasperabantur. Appetitu alimentorum vigente, viribus autem paulatim deficientibus, & subinde desipere visa, tandem sensim mortua est sub initium A. 1754. CADAVERIS macilenti partes quædam non inutiles nobis fuerunt, tunc ibi plura, & varia recognoscentibus, & demonstrantibus.

Cerebrum enim, cerebellum, medulla Oblongata sic satis firma fuerunt; nam etsi Lateralibus ventriculis aquæ limpidæ mediocris copia inerat; plexus tamen Choroides rubebant, nec Tenuis meninx detrahentem facile sequebatur; duo fere indicia, non diu aquam illam intra cranium fuisse.

Uterum quoque tametsi inclinatum vidi in eandem partem in quam anicula hæc claudicaverat, & ovariis stipatum maxime contractis; ad reliqua tamen ostendenda fuit idoneus, & inter cætera ad monendos Studiosos Adolescentes, ne propter illud quod in I. Adversariis (i), vaccini, & muliebris uterini osculi situm comparans, olim scripseram, negare me, crederent, illius osculi, secundum naturam in muliere se habentis, coronam aliquanto; etsi non semper quanto Eustachii Icones (k) collatæ inter se indicant; ab anterioribus magis, quam a posterioribus, descendere.

Femoris dexteri juncturam cum acetabulo novissime examinavi: & cum vitium haud leve, ob eam sedem extrorsum in latus deformiter protuberantem, me deprehensurum, existimarem; non unum, sed plura, mox instituta dissectione, deprehendi, qua, ut facilius esset, certiusque ex comparatione judicium; utriusque femoris superiorem partem, & ossis utriusque Innominati inferiorem primum reteximus. Innominatum igitur os dexterum, sive exteriorem, sive interiorem faciem inspiceres, ampliore in latus gyro, quam sinistrum, extendi videres, & crassiores exterius pariete acetabulum comprehendere. Acetabulum autem hoc dexterum orificio erat majori, quam sinistrum, nec flexili, ut illud supercilio quod vocant, sed osseo: figuraque, & dimensionibus, ut sinistrum fano, sic ipsum ab naturæ norma alieno capiti femoris prorsus respondebat. Hujus enim capitis forma non hemisphærii erat, sed conii. Coni autem basis externo quidem

(c) Epist. 26. n. 18. (d) Epist. 54. n. 5. (e) Disp. exhib. Hist. de Ruptura Lien. (f) Observ. Lienum disrupt. (g) De Re Anat. l. 15. (h) Epist. 62. n. 17. & Epist. 63. n. 19. (i) n. 15. (k) Tab. 14. Fig. 3. & 4.

Quidem in latere ad radices ipsas incipiebat trochanteris majoris, cum in latere interno non parvo intervallo distaret a minori trochantere. Erat igitur acetabuli dexteri figura eadem quæ cavi coni, profunditas autem ab exteriori quidem latere permagna, ut ibi duplo propemodum profundius esset, quam sinistro: glandulæ autem mucilaginosæ, quæ in sinistro major esse, quam soleat, & ex sua fovea quasi prominere videbatur, ejus, inquam, glandulæ, & foveæ vix, ac ne vix quidem in dextero quidquam erat. Sed & cartilaginea crusta, quæ alba, & nitida a sinistris tum acetabuli, tum capitis femoris superficiem secundum naturam convelliebat, fusca, & lurida a dextris conspiciebatur, & præterea hic illic rubens. Quæ cum satis omnia, & simul quam flaccidum esset ligamentum quod teres vocant, capitis femoris dexteri, animadvertissem; tum caput idem feræ, a vertice ad basim per axem ducta, secari jussi, sectionemque in proximam quoque femoris partem produci, ut quid interius discriminis esset, cognoscerem. Quod manifestissimum fuit. Nam etsi hæc, & illud firma sua ossea lamina undique obducta cernebantur; medulla tamen quam pars hæc femoris proxima, & quam caput intra cancellos continebat suos, cum in hoc ex albo subflava, ad aquosam magis, quam ad oleosam, ubi premeres inter digitos, naturam inclinaret; in parte illa femoris ad rubedinem magis, & ad oleosam vergebat naturam. Denique cum femur utrumque inter se compararem; animadversione digna visa est ejus partis quæ, interjecto aliquanto intervallo, trochanteribus suberat, tum figura quæ a terete multum discrepans, ad angulosam propius accedebat, tum incurvatio ad modum segmenti arcus sua convexa parte anteriora spectantis: quæ incurvatio major tamen in sinistro erat femore, quam in dextero; id quod facilius intelligeres, si dolores, & claudicatio eo tempore jam fuissent quo ossa adhuc flexilia magis cederent corporis ponderi in illo artu quo puellula, ut magis firmo, & dolores minus movente, magis niti consuevisset.

11. Quid ergo est? Num filia non verum narrabat? an mater non sine structuræ vitiis quibusdam ex iis quæ descripsimus, nata, modice jam ab initio, & juventute florens, claudicabat? Ubi autem ex difficillimo partu, unde aliis aliter claudicationem accidisse, a me alibi (l) memoratum est, nova causa ad structuræ vitium accessit, tum vero acerbis dolores, & claudicatio manifestissima advenere? & mater, ut mulierum mos est, inde potius quasi per infortunium, quam ab ortu ipso, credi maluit suum morbum extitisse? Certe eas omnes, & ejusmodi, quales deprehensæ a nobis sunt, mutationes in ossibus contigisse adultæ mulieris, & duorum filiorum jam matris, non facili quispiam existimabit, præsertim cum humorem illum quem accessisse, & ischiadicos fecisse dolores, arbitrari possit, ne ea quidem acrimonia fuisse præditum, animadvertet, quam in clauda altera, & ab ischiade male habita muliere (m) ex erosione cartilaginis, femoris caput obducentis, & ex sanguinolenta acetabuli facie cognovi. Quam tamen historiam, si vis, relegito, & cum illa hanc conjungito, aut, si mavis, cum iis etiam in quibus ut in hac, simul claudicationem, simul uteri inclinationem proposui (n).

12. Hactenus quæ ipse vidi; nunc accipe nonnulla in quæ interea legendo incidi, ab aliis tum visa, tum animadversa de articulorum morbis ad Ankylosim, ad Arthritidem, ad alia vitia pertinentibus; quæ in Observationibus aut modo, aut alias a me allatis, commemorativæ attinguntur. Ne ad plures te rejiciam; unam illam quam Epistola quoque superiore (o) laudavi, Reimari Dissertationem (p) inspicito. Quod ad Ankylosim spectat, primum narrat (q) quid Londini Cl. Hunterus in femoris osse viderit non ita pridem fracto, ut mollis adhuc esset callus utriusque extremo interjectus, propullulantes videlicet ab utroque horum osseas fibras, sanguifera autem va-

scula ab ossis meditullio evidenter profecta; indeque intra callum producta. Hinc animadvertit Reimarus, si forte ossium, ad juncturam efficiendam inter se accedentium, crusta lædatur, progerminare utrinque posse fibras, & vascula, & cum oppositis conjungi, sicque ankylosim, quam veram vocat, & insanabilem, efficere. Sed quam in dissecto pueri genu conspexit (r) factam a connectente extremas oppositarum partium cartilagineas quadam tela *qualis fere ab inflammatione in thorace, alibique nasci solet*, eam vero non modo sanari, sed accidere etiam posse, non dubitat, ut casu a vi subito illata, ut puta in lapsu, extenso, aut flexo rigido articulo, rumpatur ejusmodi cohesio, sicque Meekrenii Observationem quandam feliciter explicat, non facile aliter intelligendam. Et tu fortasse eodem referendas existimabis subitas quasdam adventitiæ juncturarum inflexilitatis sanationes per validam, a Chirurgis factam, subjecti membri flexionem, aut contra si extendi hoc per se non possit, extensionem, eodemque etiam crepitum pertinere qui tunc audiatur; nempe ad telæ ejusmodi jam satis firmæ, non ad alius partis disruptionem. Quo magis optandum esset, extare signa ankylosis factæ ab hac tela: quæ si vera habet vasa non secus ac quasdam earum telarum per quas pulmones cum pleura connectuntur; credibile est, ut ibi, sic quoque intra articulum, veluti de ossium fractorum extremis diximus, & vasa, & fibræ, sed hæ membranæ, potuerint expullulare.

13. Quod vero ad alios attinet articulorum morbos, quam variæ Observationes in Dissertatione eadem occurrant, cum in illa in qua laudatam a me dixi, Epistola presse quidem, at sic satis indicaverim; hic ea tantummodo attingam quæ ad morbum spectant, ut Reimarus ipse agnoscit (f), *singularem*, nimirum ad globulos intus osseos, exterius cartilagineos quos sicuti A. 1746. intra Vetulæ genu deprehenderam, tibi diligenter descripsi Epistola LVII. (t) In Anglia, ubi rarus adeo apud nos morbus, non intrequens est, ut *vulgo* etiam vocent *mures in genu*, plura ille vidit, audiivit, & legit ejusdem exempla. Libere per caveam articuli ejus vagantur huc illuc ista corpuscula, ut vix in uno, quantum sine dissectione percipere licuit, *corpusculum adhære quasi ligamento cuidam visum sit, ut per totam commissuram vagari non posset*. Per se, aut manu in eas articuli sedes compelluntur, ubi motui non officiant, nec dolores creent. Quibus in sedibus per remedia exterius adhibita, & circumjectas fascias nonnunquam sic retineri potuerunt, ut vel auxiliæ ejusmodi postea omis, rursus inde non exciderent. Sed alios motus impedimentum, aut, si movere conarentur, dolor coegit ad Chirurgos confugere, qui parietes articuli incidendo, illa eximerent, successu alias felici, alias ob ea quæ eorum parietum incisionibus supervenire posse, atque adeo non semel supervenisse, diligens Auctor (u) adnotavit, sane funesto. De corpusculorum autem illorum origine, etsi duo exempla proferat, unde videri possit, frustula esse quæ vi illata ab ossium extremis discerpta fuerint; tamen cum undique *cartilagine aequali vestita* spectentur, nec morbum semper vis extrinsecus illata præcesserit; nihil defini-ri ab se posse, prudenter fatetur ante ulterius exemplorum complurium examen. Itaque me non pœnitet quid non modo ipse, verum etiam Illustris ejus Præceptor Hallerus olim viderimus, ad te scripsisse. Fugit enim, ut sit, Eruditissimum Reimarum, negantem, in alio ac genu articulo sibi nota esse hujus morbi exempla; fugit, inquam, Halleri Observatio, qui morbum hunc in articulo maxillæ offendit, offenditque simul ibi cartilagineas ex parte absumptas: quarum & ego nonnullas tunc vidi sulcatas, extenuatasque, nec tamen quantum ad multo pauciora quam ego invenerim, efficienda corpuscula satis esse potuisset; erant enim non viginti, sicut in Halleri Observatione, sed plura, & in iis non deerant quinque ea magnitudine, ut mediocres fere æquarent uvarum acinos.

(l) Epist. 48. n. 32. (m) Epist. 57. n. 2. (n) Epist. 48. n. 32. & seqq. (o) n. 4. (p) De Fungo Articulor.
(q) §. 61. (r) §. 45. (f) §. 54. & seqq. (t) n. 14. (u) §. 26. & seqq.

acinos: erantque omnia quæ uterque invenimus, globulorum forma; cum Reimarus non nisi unum memoret, aut, summum, duo, nec de magnitudine aut figura quidquam indicet, nisi unum fuisse *mole circiter phaseolum aquans*. Mihi autem peculiariter accidit, ut non omnia cartilagineo cortice induta, sed plura invenerim omnino ossæ; et soluta nulla, sed omnia cartilaginibus, vel potius mucilaginosi glandulis continuata deprehendi: quanquam non difficile fieri posse, intellexi (x), ut in genu agitationibus inde aliqua avellerentur. Hæc igitur, quæ non repetendi, sed comparandi causa a me dicta sunt, vide num Reimari exemplis adjuncta, inservire possint ad nonnullas de origine morbi istius conjecturas vel excogitandas, vel confirmandas, vel interea seponendas.

14. Neque hic omittenda est illa quam laudatus idem Vir perpaucis verbis indicat (y), cum Cel. Gaubio habita Observatio; ad articulorum enim morbos; imo ad eum qui ab articulis nominatur, Arthritidem spectat. Scilicet in viro qui, cum podagra laborasset, hac cessante althmaticus obierat, hic illic intra pulmones materiam deprehenderunt albam, quibusdam partibus satis spissam & gypseam naturam referentem. Quod tu legens, eorum facile recordaberis, quæ de arthritica materia ad te scripsimus (z), si ve cum articulos deferens, in alias partes incumbit, si ve contra cum opportune e corpore eliminatur, ut per intestina, quemadmodum Albertinum vidisse, retulimus, quasi ex calce esset, aut gypso recens coagmentato, aut per lotii vias, cujusmodi præclaram historiam habes, ab Regia Scientiarum Academia Parisiensi (a) editam, viri quem levibus arthriticis insultibus per intervalla tentari incipientem, ab eorum reditu, multo, ut credibile est, graviore futuro, liberum fecerunt urinæ, quas per novem circiter menses lacteas reddidit, subsidente mox argillacea materia quæ intra unam, aut alteram horam ad gypsi perveniebat duritiem. At si non exeat, in articulos autem irruere nequeat, aut non pergat irruere; quam funesta inferat mala, ut tunc exemplo ostendimus (b) Eminentissimi Cardinalis Cornelii, sic confirmare nunc possemus Amplissimi alterius Cardinalis, atque adeo Aug. Imperatoris Caroli VII. exemplis, a Cl. Jo. Godofr. de Hahn (c) propositis, nisi statutum a nobis esset in aliis hic arthriticorum historiis non immorari; sed de longe alio morbi genere aliquid adjicere. At tu nihilominus utrumque Hahnii exemplum cum iis quæ de Cornelio Cardinali scripsimus, haud inutiliter comparabis; in primo enim illorum & constitutionem corporis, & suspicionem saltem de bilariæ veliculæ calculo; in altero inventum calculum renum; in utroque autem symptomata quædam ad thoracem, caputque attinentia reperies, quæ in Cardinalis quoque nostri casu potes animadvertere.

15. Cum de Lue Venerea Epistolam ad te dedi LVIII. facile memineris, me eo pauciores in illa Observationes scripsisse, quod plures quas initio ibidem (d) singillatim indicavi, in aliis sæpe Litteris miseram occasione variorum morborum quibuscum ea lues conjungebatur. Ad illas nunc alias addes, & præsertim quam, de Aponia scribens (e) ad vitia simul, a virulenta gonorrhœa virili urethræ illata, pertinentem non omisi. In foemineis autem geni-

talibus quæ mala ab lue illa producta viderit Cl. Roedererus, ex ejus Dissertatione de Uteri Scirrho (f) quæ, cum primum scripsi, necdum prodierat, & ex mea hac quam eo tempore nondum habueram, Observatione quæ mihi se obtulerint, cognosces.

16. MULIEREM consistente ætate, crurum cedemate, quod postea abierat, correptam fuisse, constabat; quis autem potissimum occidisset morbus, ignorabatur. Sed lue Venerea laborasse, dubium non erat. Nos, cum ad alia quæ secundum naturam essent, examinanda, & ostendenda illius cadaver ante medium Martium A. 1754. in Nosocomio incideretur; hæc quæ ab naturæ modo aliena essent, adnotavimus.

THORAX quidem nonnihil aquæ; Cranium vero, & cerebri ventriculi, & Spinæ cavum plus habuerunt. Venter autem uterum exhibuit in sinistram partem valde inclinatum: Ab eademque parte nullum prorsus ovarii, nullum finis tubæ vestigium perattente inquirenti mihi licuit deprehendere. Tuba enim, quantum videre potui, non cava, sed solida, vix ab utero tractum digitorum transversorum emensa erat trium, cum ibi repente desinebat; neque indicium læsionis, corruptionis cicatricis ullum vel minimum illic, aut in vicinia apparebat; ut a primordiis usque se ita res habuisse videretur. A dextris tuba finem quidem ad ovarium habebat; sed ita cum hoc concretum, ut neque illius fibræ ullæ apparerent, neque ovarium, non excisa quæ super accreverat, tuba, posset in conspectum venire, parvum præsertim, ut erat. Ex subalba constabat substantia, quæ incisa, albedo humore intus madens, albidosque nonnullos concludens globulos conspecta est. Uterus, dum una cum vagina, & vesica, quæ erat maxima, & lotio distenta, Rectoque intestino detraheretur, simul magna præter morem, in non pingui præsertim muliere, pinguedinis copia animadvertita est intestino illi circumjecta, simul grave olens ichor, aquæ similis in qua caro recens lota est, e pudendo, & podice exibat. Uterini autem fundi interior facies tota uda erat humore lenito colore subflavo fusco, & obsoleto, per quem rubentia puncta, & lineolæ transpiciebantur, quæ appressis subtus digitis crescebant, ab expresso videlicet sanguine. In cervice, & osculo nihil erat adnotatione dignum. Sed lurida intus, & fusca vagina universa in medio posteriore pariete, aliquanto propius imo orificio, quæ uteri osculo, foramen habebat forma circuli, cujus diameter duos transversos æquabat digitos, oris comprehensum nigris, & pessime olentibus. Id foramen in Rectum intestinum patebat.

17. De Morbis a Veneno inductis, ad quos Epistola spectabat LIX. nihil habeo quod huc addam. Nam etsi non vulgaris fama laudes interea ad me pertulit, quas adversus tum viperæ, tum rabidi canis morsus antidotus consecuta est, a Spectato Medico quem tibi alias merito laudavi, adinventam, Joanne Larber; tamen cum certior factus sim, Dissertationem a Clariss. eodem Viro nunc scribi, qua sua per eandem antidotum non solum in canibus experimenta, sed in hominibus quoque felicissima curationum exempla complectitur; ad eam malo te rejicere, unde omnia plene, distincteque cognoscas, quam pauca ipse, eaque imperfecte, indicare. Illam igitur propediem, ut spero, prodituram expectabis. Vale.

(x) n. 15. (y) in notula a ad §. 40. (z) Epist. 57. n. 9. (a) Hist. A. 1747. Obs. Anat. 3. (b) Epist. 57. n. 10. (c) Hist. Podagræ & cat. ad finem. (d) n. 2. (e) Epist. 63. n. 13. (f) n. 18.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXX.

Pertinet ad promissa in extrema Epistola LXVI. simulque ad quosdam Ventris, & Thoracis Morbos.

QUOD de absolutis hac etiam hyeme Dissectionibus, & Exercitationibus gratularis; agnosco benevolentiam erga me tuam. At simul sentio quo præterea spectet ista gratulatio, nempe ut admoneat quid in extrema Epistola promiserim LXVI. me postquam illas absolvissim, esse facturum. Æquum postulas, neque committam; ut flagites. Quin continuo promissi mei summam non complebo solum, verum etiam cumulabo. Historias enim singulorum quæ post illam ad te missam Epistolam sunt a me inspecta, cadaverum, quales eæ cunque sint, perscribam; quanquam aliqua per se digna est quæ scribatur; sic ulteriorum in illa Uvula perquirenda sectionum quis exitus fuerit, cognosces.

2. Quinque omnino fuerunt cadavera hac hyeme dissecta, Exercitatis Professoribus, nedum Juvenibus Studiosis quos Anatomicen docerem, frequentissimis, insipientibus. Primum in Nosocomio sectum est ante medium Decembrem A. 1759.

3. MULIERIS herniosæ, & ob hoc ipsum inflammatione intestinorum sublata; cum viscera pleraque detraxissent, ut partes ex reliquo corpore sumerent, quas ad anatomica elementa, ut mihi mos est, demonstranda appararent; nihil nisi Caput, & Genitalia, ipse examinavi. CEREBRUM, etsi firmum erat, imo duriusculum; tamen intra Laterales ventriculos Choroidum plexuum eam ipsam partem qua se ad angulum sursum reflectunt, ut Thalamos operiant nervorum Opticorum, obsessam utrinque habebant acervo quodam quasi muci, cinerei obsoleti coloris, in sphaeroidis figuram conformati, transversa digiti crassitudine. Nihil autem erat aliud, nisi hydatidum acervus, quæ ei potissimum plexuum parti, quantumvis non ea copia, haud raro solent insidere.

In Genitalibus quidquam non fuit quod annotatione dignum esset. Itaque annexam urinariam vesicam, quæ in se contracta erat, urethramque persequi. Et in facie quidem illius interiore priusquam ad orificium propius accederet, duas præter naturam exstantes parvas, subrotundas, depressas, subrubras, læves quasi glandulas conspeximus; ad ipsum autem orificium, aut intra hoc nihil prorsus videre potuimus quod vel leviter prominere. Atque ut intelligas, quam attente & diligenter quæsierim; meos oculos lineola quædam insolita non fugit, quæ per interiore, posterioreque urethræ superficiem ad tractum pro urethræ brevitate non modicum recta secundum longitudinem descendebat, & medio in cursu nonnihil latior fiebat. Sed ea lineola non nisi infra urethræ initium ipsa incipiebat, humilisque adeo erat, ut inter nigricantia illa quæ sæpius per urethram muliebrem parallela descendere videmus sanguifera vascula, percipi vix posset: quæ humilitas, & sedes num ad eam pertinere possit quæ nobis descripta est, Uvulam, etiam tacente me, intelligis.

4. Secundum cadaver, sub initium A. 1760. ibidem incisum, plura quæ adnotarentur, digna obtulit: quamobrem mea quoque longior erit descriptio.

5. BAJULUS annos natus ad quinquaginta, bibacissimus, & hinc sæpe ebrius, multi quoque cibi, nec tamen pravi, non modo non erat valetudinarius, sed hætenus sanus, ut ab sociis obea quæ dicuntur, sedulo interrogatis, nihil aliud sciri potuerit, nisi identidem de quadam molestia queri consuevisse, cuius sedem manu epigastrio imposita ad cordis scrobiculum designabat. Is igitur cum tres ante menses in Nosocomium venisset propter febrem Tertianam continuam; hac cessante, obnoxius fieri cæpit alimentorum vomitionibus: quæ tempore aliquo intermisso, redierunt iterum, nec postea ad vitæ usque finem defuerunt. Itaque etsi nihil unquam, nisi quæ sumeret, eaque sine ullo malo sapore, aut odore evomebat, uno excepto generoso vino quod *moscatum* vocant,

præter quod, cardiaci remedii loco datum, nihil quidquam toto ultimo vitæ mense potuit, unde viveret, retinere; tamen ob id ipsum macie summa, & febre iterum, sed lenta, pressus, ad finem properabat suum, non de ventris tumore ullo, aut dolore in Nosocomio unquam conquestus, neque pulsibus, præter aliquam nonnunquam intermissionem, quidquam ostendentibus quod peculiariter displiceret. Vana omnia fuerunt intrinsecus, aut extrinsecus ad vomitiones compescendas adhibita. Quin argentum ipsum vivum, quod uno circiter ante obitum mense, cum alvus minime respondens Iliacæ passionis metum incuteret, trium unciarum pondere datum fuerat, neque profuit, neque postea cum clysteres dejicerentur, a quoquam visum est; quanquam famuli cum alvus postea nonnihil reddere incepisset, cum facibus exiisse, crediderunt.

MORTUI denique cadaver cum inspicerem, ad eam maciem redactum vidi, ut in dorso manuum, & pedum metacarpi, & metatarsi ossa præclare possent demonstrari, oculi autem ob pinguedinis a tergo defectum, mire introrsum retracti essent, sani tamen, etsi ab lobulo sinistrae auriculæ tenuis annulus ex oricalcho pendebat, indicium, ut sæpius solet, morbi in proximo oculo olim prægressi. Cum forte os hiaret; paucos superesse dentes, animadverti.

Hæc exterius; incidendo autem, in Ventre, Thorace, Capite ea deprehendi, quæ, ab hoc initium ducens, accurate describam.

Cerebrum difficans, in Lateralibus ventriculis aquæ aliquantum, in plexibus autem Choroidibus eo ipso loco ubi in superiore cadavere plurimas, unam saltem hydatidem vidi, sed majusculam, quæ mucum pariter a primo mentiebatur: tum Pinealem glandulam exiguum, sed non exiguum pro ea parvitate corpusculum intus habentem, abnormi figura, durum, non friabile, colore subflavo obsoleto. Spinalis medulla; nam hanc quoque, & nobiliores quosque nervos suis in sedibus, ut solitus sum, ostendebam Discipulis; valde erat laxa.

In Thorace cor vidi sine ulla, ut expectabam, pinguedine; sed, quod non expectabam in viro præsertim cujus procera potius erat statura, & vita in laboribus attollendi, & ferendi onera semper fuerat, cordis eam parvitatem offendi quam in adultis unquam conspexisse non memini; pueri enim cor videbatur, non viri, & omnibus quidem dimensionibus, & his, proportionem, respondente parietum tenuitate. Cæterum præter venas quæ in cordis superficie alicubi erant varicosæ. nihil extra, nihil intus vitii occurrit, ut neque in Aortæ valvulis, cuius tamen truncus videbatur esse dilatatus.

Antequam de Ventre dico, omittere hic nequeo, diaphragma in centri sui, ut vocant, nervei parte dextera factum fuisse osseum, aut certe ibi inter pleuram, & peritonæum osseam laminam fuisse non adeo tenuem, sesquidigitum transversum longam, sed angustam quodam præsertim prope alterum extremum loco; ad extremum autem alterum quo magis accedit, eo latior fit, sed nusquam latitudinem superat apicis digiti minimi; afferavi enim, & cum hæc scriberem, sub oculis habebam.

Venter denique, si intestina, & ventriculorum præsertim, excipias, nihil ferme habuit quod non esset intra naturæ modum. Intestina hic illic erant livida macula distincta; mitto id quod ex narrata diuturna rejectione alimentorum consequitur, præter solitum tenuiora, Crassa quoque; sed hæc ad breviores tantum tractus, nec sine recrementis, sed perpauca. At ventriculus insolita in sede, & mira longitudine, atque inflexione spectaculum nobis præbuit inusitatum. Incipiens enim unde solet (neque enim hic œsophagi quidquam in ventrem descendebat) per sinistrum ventris latus recta ad pubis usque os se extendebat, inde autem se reflectens sursum, ac dextrorsum, in Duodenum intestinum desinebat.

Lati-

Latitudine erat mediocri: nec aliud quam albam quandam, & tenuem quasi pultriculam continebat, alimenterum, ut opinor, quorum partes quædam nonnunquam restitissent, reliquias. Nihilne igitur, inquis, in ventriculo erat argenti vivi? fuisse, credo; sed dum ventriculus dimoveretur, in Duodenum intestinum transisse. In quo nimirum, paulo ante per injectum vinculum non multo infra pylorum constricto, ad fescunciam repertum est; at nullum in reliquis intestinis, sicut ii quibus inquirendi cura data fuerat, retulerunt. Sed hæc postea. Antea autem cum pylori sedem exterius contrectando, duritiem percepissem; ventriculum aperiendo, pylori annulum videram in duas, tresve non magnas quidem, sed duras, protuberantias quasi divisum. Dura erat etiam ventriculi pars pyloro proxima ad spatium bini transversi digiti, crassioribus factis ibi tunicis, & ad osseam duritiem accedentibus, non tamen revera osseis, neque eam partem coarctantibus, sed quod flexiles minus essent, alimenta in Duodenum intestinum satis compellere non valentibus. Præter hæc, & levem in ventriculi interiore facie livorem, qui ab induratis illis tunicis ad brevem tractum extendebatur, nullum aliud vitium in eo viscere animadverti.

Sanam autem exterius vesicam, & lotii non multum continentem, cum antea in sua sede spectassem, & nonnulla quæ hujus loci non sunt, adnotassem; aperui, sanamque interius pariter comperi, ut annexam quoque urethram. Sed nullam omnino ad orificium, unde hæc incipit, videre potuimus subrotundam protuberantiam, id est Uvulam; cum ubi hæc esse debuisset, lineola illa dumtaxat tenuis in conspectum veniret, quæ, uti solet, in Seminalem carunculam desinebat.

6. Quanquam alias incidisse non memini in septi Transversi ossificationem; cordis tamen illa tanta parvitas, & aliena adeo ab naturæ consuetudine ventriculi sedes meum longe magis animum perculerunt; non facile invenientem rationem qua utramque illarum cum iis conciliarem quæ in vivo tum fuerant, tum defuerant. Nam si ut cæteros musculos, ita cor quoque in macie extrema imminui unquam vidissem; non quærerem certe quomodo ante maciem bajulo robur præstare valuisset. Num igitur quod cor non poterat, supplebant arteriæ? Sed quomodo a corde, omitto ut carne, ita viribus minus valido, at propter parvitatem paucum sanguinem, quem in eas contruderet, habente, urgeri earum parietes satis poterant, ut mox valentius se restituerent, illumque propellerent? Hæc tibi qui ingenio polles, dispicienda libens relinquo, ut illud pariter quod ad istam attinet ventriculi sedem. Nam aut a primordiis; aut a causa repetas, necesse est, quæ ejus visceris attulerit prolapsum, cujus tibi alias (a) exempla memoravimus. Sed si hoc alterum malis; defuisse, mirum est, signa quæ novum hunc morbum insolito dolore, aut tumore indicarent homini præsertim minime valetudinario. At si a primordiis usque repetas; non minus esse mirum, intelligis, laborantis ventriculi indicia manifestissima non modo nunquam fuisse, imo quantum viscus id vigeret, ingestam assidue, & digestam non vini solum, sed & ciborum, haud satis a perpaucis dentibus subactorum, tantam copiam ostendisse, donec post febrem illam Tertianam vomitiones primum accessere. Nam quod ejusmodi vivendi norma pylorum denique, & proximam ventriculi partem ita vitiaverit, ut inverti potius ventriculi motus, quam compelli alimenta in Duodenum intestinum debuerint, veri adeo simile est, ut ab illa visceris sede neque ut congenita, neque ut nova deducere vomitus opus sit, qui si a congenita, semper fuissent; si ab nova, non sine hujus recentis mutationis indiciis accessissent. Sed scribere præstat quæ in tertio cadavere adnotaverim.

7. LANARIUS juvenis, aut certe non multo major, cum in Nosocomio triduum, an quatrimum decubisset, instante jam tempore quo publice Anatome erat inchoanda anno hoc 1760. e vita decesserat. Ita-

que in Theatrum cadaver illatum est, quod qui aspexerant, præter staturam potius magnam, ex nitida cute, & bono, ut undique videbatur, habitu ad dissectiones idoneum exultimaverant.

VENTER cum brevi intumisset, ac vivere cœpisset; quamvis suspicarer quid mali in Lanarii corpore latere posset, nec mox deesset qui certiore me faceret, hunc alias sanguinem expectorasse; tamen dum melioris cadaveris copia fieret, ventris interea viscera demonstrare aggressus sum: quibus circumfusa quidem urinæ similis aqua, nec pauca, erat; sed vix ullus fœtor, & levis intestinorum livor animadvertebatur. Et sane omentum macrum erat; sed integrum: lien æquo major, nec paulo; sed neque durus, neque laxus: cystis felleæ tunica crassæ, & bilis pallidula; sed jecur sanum, & justa magnitudine: mesenterii glandulæ justo crassiores; sed non duræ. Nec in ventriculo, neque in ipsis, quamvis lividulis, ut dixi, intestinis vitii apparuit quidquam. Nam quod Colon in medio ferme suo illo transverso infra ventriculum tractu umbilicum versus descendebat, inde se ad hypochondrium sinistrum reflectens; inter varietates potius hic vitium est, quam inter vitia referendum, ut illud certe; quanquam mihi antea non se obtulerat; quod arteria non tenuissima ab sinistra Emulgente ad vesicam usque urinariam ferebatur oblique adeo, ut in hujus posteriorem faciem prope dexteram Seminalem vesiculam se infereret. An vero ad varietates solum spectarent nulli flexus in Splenica arteria, aut sulci quidam pauci, qui per totam anteriorem utriusque renis faciem oblique nullo certo ordine ducebantur, ipse arbitraberis; certe renum structuram, atque substantiam, aliarumque omnium, quæ urinæ causæ sunt, partium sanissimam deprehendi. Neque tamen intra imam vesicam, neque intra supremam urethræ partem videre ego, autem eorum qui plurimi aderant, quisquam potuit quidquam protuberans præter id quod in proximo superiore cadavere dictum est. Sed in hoc Partem ullam aliam demonstrare non perreximus; ad Thoracem enim fuisset transeundum, qui, ut suspicati eramus, & qui antequam tumulto mandaretur, obiter inspicere voluerunt, plane confirmarunt, pulmones continebat fracosos, & putridam, ac grave olentem, ex ipsis effusam, materiam.

8. Cadaver quartum, & quintum utrumque mulierum fuit, quæ interea obierant in Nosocomio. Sed ex prima quædam tantummodo thoracis, & ventris in Gymnasium allata sunt viscera. Ab ea incipiamus.

9. ANUS ex ascite decesserat. CORDIS substantia erat pallida. Ren sinister minor dextero, & superficie ob leves perpaucos quasi sulcos non nihil inæquali, nihil tamen intus habuit quod ab naturæ consuetudine discreparet. Dum hæc inspicerem, animadverti, pro una duas inter se proximas, atque adeo contiguas; sed suo tamen singulas orificio præditas ex Aorta existere arterias Cœliacas, duas quoque Spermaticas venas ab sinistro Pampiniformi corpore in lateris ejusdem venam Emulgentem redire, alteramque tum de binis illis arteriis, tum de binis hisce venis esse altera minorem. Sed hæc a variante natura. Illud vero a morbo, quod in fundi uteri cavo exstabat ad latus rotunda, alba, dura, modica excrementia. Aperta demum vesica urinaria, quæ omnino erat sana, conspexi quidem corpora illa duo quæ ab ureteribus descendunt, inter se non ad angulum, sed per curvum in quod abibant, corpus æque ac ipsa, crassum ac prominens convenire; at quidquam ab hoc mitti ad vesicæ orificium, quod digitum saltem transversum ab eo distabat, videre non potui, multo autem minus subrotundam ullam protuberantiam toto illo intervallo, aut intra urethram exstare.

10. VETULAM alteram pulmonis inflammatio, & ad hanc accedens alvi profluvium confecerant. Hujus cadaver, demptis omnibus, præter uterum, & vesicam urinariam, ventris visceribus, in Theatrum illatum est. THORACIS aperti lateri

dex-

dextero inferior pulmonis lobus arcte adhærebat, qui lobus valde amplificatus, & gravis, cum dissectus esset, jecur elixum referebat. Cor quanto in Bajulo (b) minus fuerat, tanto ferme in hac muliere majus erat, cujus alioquin statura mediocris. Nec vero erat majus quod ejus cavearum parietes extenuati, distractique conspicerentur, imo erant, si non majori, at justa saltem crassitudine, eorum autem columnæ, lacertique, ut auricularum etiam, crassiores; ut minus mirarer, quod cæteroquin alias vidisse non recordor, Coronarias arterias orificia habere diametro superantia lineas duas Bononienses, & quæ eorum alterius lateri erat proxima, Adiposam puta, ne ipsam quidem minimo esse osculo: in venæ autem Pulmonaris Sinu, præter oscula plura mediocria, orificium patere vix paulo minus, quam fuisse dixi arteriarum Coronariarum, quod cum incidissem, confluere in ipsum vidi venulas duas tresve, sanguinem ex Sinus parietibus reducentes. Ejusmodi cor ventriculos habuit plenos polyposis concretionibus. Magnæ autem arteriæ quantum thorace concluderetur, inspiciens, unum modo locum animadverti ubi interior ejus facies non lævis esset, introrsumque prominere, ibique inter tunicas duritiem osseam, non majus occupantem spatium, quam quod unguis posset digiti pollicis operire. Erat is locus a dextris ubi Aorta finito jam arcu, recta descendere incipiebat. Simul in oculos incurrit quidpiam adnotatione non indignum. Nam inter arterias quæ binæ, & binæ ab Aortæ jam descendens posteriore pariete ad partitionem usque ejus trunci egrediuntur, pro binis unam aliquando egredi, rarum non est. Verum hic infra arteriarum Intercostalium Inferiorum duo suprema paria, tria proxima desiderabantur, uno ter continenter osculo pro duobus in medio occurrente, eoque non cæteris majori, neque statim, ut sæpius cum unum est, solet, in gemina diviso, imo ad tractum saltem transversum digiti, quantum videlicet depositæ Aortæ adhærens relictum fuerat, in arteriam unicam productum. Sed vicissim diaphragma (quando enim de varietatibus loquicæpimus, hanc, quamvis non ita raro a nobis quidem & conspectam, & ostensam, nolumus prætermittere) unius vice foraminis pro vena Cava in thoracem transmittenda, duo habuit, tenuissimo quidem interstitio, sed evidentissimo, divisa. Venter denique in iis quæ relictæ in ipso fuerant, infimis Partibus hæc exhibuit adnotanda. Ovarium utrumque, & præsertim dexterum, album, & grandius permulto quam consuevit, & tuberosum, ex tuberibus fiebat, sive ex hydatidibus, quas inter majores erant aliquæ, præ cæteris aqua adeo distentæ, ut altiuscule, si pungeres, profliret. Tuba utraque tamen ab illis erat omnino soluta. Uterini fundi interior facies ex rubro nigricabat, nempe a sanguine pluribus locis subsistente, quem si ut exprimeres, digitos exterius utero subiciebas, præ laxitate facies illa interior lacerabatur. Quæ res, atque altera, a me in eodem cadavere animadvertita, & hic pro raritate non reticenda, nempe de duobus nervis (c), in quos manu dumtaxat interposita Cruralem Posteriolem ad ventris pelvim

usque divideram, cum alterum, qui paulo erat fortius crassior, cultro in duas secundum longitudinem partes discidissem, vas inter ejus fibras, hisque promodum parallelum, nec procul ab nervi ejusdem axe offendi, sanguine plenum, cujus diameter vasis Bononiensem lineam ferme æquabat; hæ igitur, ut dicere inciperam, duæ res suspicionem incusserant sanguinis, ut in vasis pelvis, & quæ ad hanc pertinent, sic in vesica quoque, & urethra adnexa ea fortasse copia restitantis, ut meæ solitæ officeret perquisitioni. Sed utraque aperta, urethræ quidem internam tunicam a vasculis illis confertis, & secundum longitudinem parallelis totam nigricantem inveni, sed eo magis, quo magis ad imum orificium descendebat suum, quod laxum erat, & laxatam a dextris ejusdem tunicæ particulam, ut in quibusdam aliis vidi mulieribus (d), extrorsum prolabi sinebat; urethræ tamen superior pars præter colorem nihil habebat quod Observationi obstatet nostræ, vesica autem ne id quidem. Sanissima enim erat, & corpora illa duo exstantia ostendebat ab ureteribus profecta, & sic satis ad angulum convenientia qui transversum digiti intervallo a vesicæ orificio distabat. Neque autem in hoc intervallo, neque in eo orificio, neque in proxima urethra subrotundum quidquam, & vel leviter protuberans meis, & mecum attente inspectantium oculis se se obtulit, & ut verbo dicam, Uvulæ illius nec vola, nec vestigium fuit.

11. Habes hujus meæ perquisitionis exitum in vesicis quinque repetitæ, quarum nullam morbus, aut urinæ copia, aut injectus aer distenderat, si tertiam excipias, in quam tamen vix tantum aeris immisum fuerat, quantum esset ad ejus ostendendam figuram satis. Nec plura hac hyeme cadavera dissecimus; sed ex horum aliis alias partes quæ pro minus sanis substituerentur, accepimus, & sic nostris totam complectentibus Rem Anatomicam Exercitationibus hoc quoque anno, qui ab suscepto hoc gravissimo illam tradendi Munere quintus nobis fuit & quadragesimus, finem haud infelicitè imposuimus.

12. Quod reliquum est, si forte miraris, me in his Litteris consuetudinem minus servasse meam, ad historias videlicet fere singulas aliquid, imo interdum plurima adnotandi, & contra, quas inter dissecandum varietates animadverteram, vix paucas, nec sæpe adeo dissectionibus interjiciendi; quod ad primum attinet, sic habeto, non fecisse, tum quia cito quod pollicitus fueram, mittere placuit, tum quia de plerisque ejusdemmodi jam satis multa tot aliis Epistolis adnotaveram: quod vero ad alterum spectat, non tam fecisse, ne Litterulæ hæ tibi forte viderentur esse breviores, quam quia spes jam incipit me deficere, tantum mihi adhuc vivendi tempus fore, ut seorsum in unum colligam quas omittebam, varietates, & complura item quibus esse locum inter morborum Partium descriptiones, identidem negabam, nempe observationibus quibusdam meis, ad Anatomem earundem Partium secundum naturam pertinentibus. Utrumque igitur pro tua humanitate æqui bonique facies, & Valebis.

(b) supra, n. 5. (c) Vid. Epist. 69. n. 2. (d) Epist. 50. n. 51. & Epist. 56. n. 21.

